

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP CNPJ: 05388824000102 - IE: 11653118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000				DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				MODAL Rodoviário							
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 57	SÉRIE 6	NÚMERO 237233	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 02/03/2021 20:51:04	No PROTOCOLO 135213350248397						
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente				FORMA DE PAGAMENTO				CONTROLE DO FISCO  							
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC				Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35210305388824000102570060002372331004117498				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213350248397 02/03/20 20:51:39				INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO			
ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARA DF						DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS									
REMETENTE ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 , ZONA INDUSTRIAL GUARA CEP 71225-533 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 UF DF PAIS FONE 11218581851121						DESTINATÁRIO NIO - NUCLEO INTEGRADO DE ONCOLOGIA AV FERNANDO CORREA DA COSTA, 1233 , CENTRO CEP 79002-820 CAMPO GRANDE CNPJ / CPF 21.173.775/0001-39 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 6741413499									
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE						RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE									
TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 GUARA UF DF PAIS CEP 71225-533 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 FONE 112185818511															
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS				OUTRAS CARACTS. CARGA				VL. TOTAL DA MERCADORIA 21.677,48							
PESO BRUTO (Kg) 4,00		PESO BASE CALC. (Kg) 4,00		PESO AFERIDO (Kg)		CUBAGEM (M3)		QTD VOLUMES (Unid) 1		NOME DA SEGURADORA					
				RESPONSÁVEL Tomador de Serviço		NR. APÓLICE		NR. AVERBAÇÃO							
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO															
Nome FRETE PESO GRIS ENTREGA ICMS		Valor 92,72 28,18 15,82 18,64		Nome		Valor		Nome		Valor					
								VALOR TOTAL DO SERVIÇO 155,36							
								VALOR A RECEBER 155,36							
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO															
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF de emitente				BASE CÁLCULO 155,36		ALIQ. ICMS 12		VALOR ICMS 18,64		%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00			
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS															
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO 53210304307650002502550260 000058093 556822278		TP. DOC		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO	
OBSERVAÇÕES															
FISCAIS															
Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:															
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA RNTRC DA EMPRESA 08418272 CIOT LOTAÇÃO DATA PREVISTA DA ENTREGA ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISTAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR															
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e						RESERVADO AO FISCO									
Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO															

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			EST: 26 PED: KSJ2080858		NF-e Nº. 0058093 SÉRIE 26		
DATA DE RECEBIMENTO 03/03/21		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Michela Smegh Porto</i>					BI

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE															
CHEGADA NO CLIENTE				DADOS DO RECEBEDOR				SÉRIE 6				NÚMERO 237233		DATA E HORA DE EMISSÃO 02/03/2021 20:51:04	
DATA: 03/03/21		HORA: 15:31		NOME: Michela		RG: 926646		<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO				<input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE			
OBSERVAÇÕES:				CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210305388824000102570060002372331004117498				<input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE				<input type="checkbox"/> ENDERECO NAO LOCALIZADO			
Assinatura 				<input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA				<input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA							