

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 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
	MODELO 57	SÉRIE 5	NÚMERO 106105	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 08/03/2021 16:00:58

TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Normal
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente	FORMA DE PAGAMENTO

CONTROLE DO FISCO 		
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 3521030538882400C102570050001061051004126794		

CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213373428957 08/03/20 16:02:14	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
---	--------------------------------------

ORIGEM DA PRESTAÇÃO OSASCO SP

DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS
--

REMETENTE ONCO PROD DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA RUA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144, PARTE 2, PARQUE INDUSTRIAL OSASCO CEP 06276-035 CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 INSC. ESTADUAL 492993910112 UF SP PAIS FONE 1136874000
--

DESTINATÁRIO CLIN. HOPE LTDA R OCEANO ATLANTICO, 245, CHACARA CAMPO GRANDE CEP 79040-020 CNPJ / CPF 07.151.171/0001-60 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 6781103140
--

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	CEP INSC. ESTADUAL FONE
---	-------------------------------

RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	CEP INSC. ESTADUAL FONE
---	-------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA RUA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144, PARTE 2, PARQUE INDUSTRIAL OSASCO CEP 06276-035 CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 INSC. ESTADUAL 492993910112 UF SP PAIS FONE 1136874000

MUNICÍPIO OSASCO UF SP PAIS CEP 06276-035

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA 19.753,92
---	------------------------------	---

PESO BRUTO (Kg) 1,00	PESO BASE CALC. (Kg) 1,00	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid) 1	NOME DA SEGURADORA Tomador de Serviço	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
--------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------------	---	--------------------	----------------------

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						VALOR TOTAL DO SERVIÇO 140,13
Nome FRETE PESO GRIS ENTREGA ICMS	Valor 89.64 25.68 15.00 9.81	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR A RECEBER 140,13

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS	BASE CÁLCULO 140,13	ALIQ. ICMS 7	VALOR ICMS 9,81	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO 35210304307650001530550150 000256051 866416600	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 LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR			

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

Usuário emissor: GABRIEL GRACILIANO N 412679

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO TADO			NF-e Nº. 0256051 SÉRIE 15
DATA DE RECEBIMENTO 10/03/2021	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Natany Silveira 00122842	EST: 15 PED: EDIC21989	BI

EMISSOR : MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE											
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 10/03/2021 HORA:		DADOS DO RECEBEDOR NOME: Natany Silveira RG: 00122842 OBSERVAÇÕES:			SÉRIE 5			NÚMERO 106105		DATA E HORA DE EMISSÃO 08/03/2021 16:00:58	
Assinatura 		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210305388824000102570050001061051004126794			<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA						