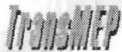


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	No PROTOCOLO
57	6	237636	1/1	08/03/2021 18:58:11	135213374102906

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
 35210305388824000102570060002376361004128280

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

CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC	135213374102906 08/03/20 18:59:26	

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO
GUARA DF	CAMPO GRANDE MS

REMETENTE	ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG	DESTINATÁRIO	VILMA RENATA DE SOUZA BRITO
ENDEREÇO	TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6, ZONA INDUSTRIAL	ENDEREÇO	RUA DOUTOR MEIRELES - DE 781/782 AO FIM, 1837, CORONEL
MUNICÍPIO	GUARA	MUNICÍPIO	CAMPO GRANDE
CNPJ / CPF	04.307.650/0025-02	CNPJ / CPF	800.696.731-87
UF DF	PAIS	UF MS	PAIS
	CEP 71225-533		CEP 79011-344
	INSC. ESTADUAL 0774721400254		INSC. ESTADUAL
	FONE 11218581851121		FONE 6730252095

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

TOMADOR DO SERVIÇO	ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON	MUNICÍPIO	GUARA	CEP	71225-533
ENDEREÇO	TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6	UF DF	PAIS		
CNPJ / CPF	04.307.650/0025-02	INSC. ESTADUAL	0774721400254	FONE	112185818511

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA
MEDICAMENTOS		5.555,31

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
7,00	7,00			1		Tomador de Serviço		

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	99,87					139,67
GRIS	7,22					
ENTREGA	15,82					
ICMS	16,76					
						VALOR A RECEBER
						139,67

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente	139,67	12	16,76	0,00	0,00

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			53210304307650002502550260 000060651 013995112				

OBSERVAÇÕES							
FISCAIS							
Local Entrega							
Nome: - End: - Cidade: - UF:							

RNTRC DA EMPRESA	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISTAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
08418272				

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e	RESERVADO AO FISCO

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N



RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

09/03/21

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Jilma R. Souza

EST: 26 PED: KSW2081183

NF-e
 Nº. 0060651
 SÉRIE 26

DECLARO QUE RECEBI OS PRODUTOS DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

CHEGADA NO CLIENTE	DADOS DO RECEBEDOR	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
DATA: 09/03/21	NOME: Jilma R. Souza RG: 8839191MS	6	237636	08/03/2021 18:58:11
HORA: 14:39	OBSERVAÇÕES:	<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NAO LOCALIZADO		

Assinatura	CONTROLE DO FISCO
<i>Jilma R. Souza</i>	