


 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											
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 57		SÉRIE 5		NÚMERO 106201		FL 1/1		DATA E HORA DE EMISSÃO 08/03/2021 19:48:39		No PROTOCOLO 135213374288342			
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		CONTROLE DO FISCO 													
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35210305388824000102570050001062011004129846												PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213374288342 08/03/20 19:49:53				INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO	
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D						ORIGEM DA PRESTAÇÃO OSASCO SP						DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS					
REMETENTE ENDEREÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG MUNICÍPIO PRACA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE - PARTE, 144, INDUSTRIAL OSASCO CEP 06276-035 CNPJ / CPF 04.307.650/0017-00 INSC. ESTADUAL 492993938110 UF SP PAIS FONE 11218575001130						DESTINATÁRIO ENDEREÇO ANA ROSA LICHT THIRY MUNICÍPIO RUA PALMITAL - CS, 106, MONTE CARLO CAMPO GRANDE CEP 79022-411 CNPJ / CPF 143.201.341-68 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 6733065203											
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF						RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF											
TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON MUNICÍPIO OSASCO CEP 06276-035 ENDEREÇO PRACA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE - PARTE, 144 UF SP PAIS CNPJ / CPF 04.307.650/0017-00 INSC. ESTADUAL 492993938110 FONE 112185750011																	
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS						OUTRAS CARACTS. CARGA						VL. TOTAL DA MERCADORIA 451,52					
PESO BRUTO (Kg) 1,00		PESO BASE CALC. (Kg) 1,00		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 89,64 GRIS 0,59 ENTREGA 15,00 ICMS 7,92		Valor		Nome		Valor		Nome		Valor		VALOR TOTAL DO SERVIÇO 113,15 VALOR A RECEBER 113,15					
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO																	
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS						BASE CÁLCULO 113,15		ALIQ. ICMS 7		VALOR ICMS 7,92		%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00			
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS																	
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO		TP. DOC		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO			
						35210304307650001700550170 000164468 806954979											
OBSERVAÇÕES																	
FISCAIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:																	
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA																	
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											

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO
 EST: 17 PED: KSF2088411

NF-e
 Nº. 0164468
 SÉRIE 17

DATA DE RECEBIMENTO 10/03		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Ana Rosa Licht Thiry	
RECEBIDO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTÉ CONTRATO DE TRANSPORTE			
DADOS DO RECEBEDOR			
NOME: Ana Rosa Licht Thiry		RG: 03198355PMG	
OBSERVAÇÕES:			
DATA: 10/03		HORA: 13h55	
Assinatura 		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210305388824000102570050001062011004129846	
<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NAO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA		SÉRIE 5	
NÚMERO 106201		DATA E HORA DE EMISSÃO 08/03/2021 19:48:39	