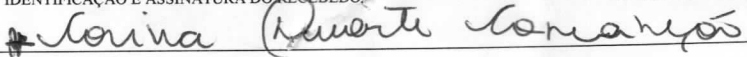


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000		DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				MODAL Rodoviário									
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 57		SÉRIE 6		NÚMERO 237747		FL 1/1		DATA E HORA DE EMISSÃO 08/03/2021 20:52:20		No PROTOCOLO 135213374519375	
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 35210305388824000102570060002377471004130500				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213374519375 08/03/20 20:54:00				INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO					
ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARA DF						DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS									
REMETENTE ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6, ZONA INDUSTRIAL MUNICÍPIO GUARA CEP 71225-533 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 UF DF PAIS FONE 11218581851121						DESTINATÁRIO CORINA DUARTE CONCANCAO ENDEREÇO R FLORAO, 55, JD TARUMA MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79087-220 CNPJ / CPF 034.075.059-65 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 67998248049									
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 MUNICÍPIO GUARA 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 4.649,89	
PESO BRUTO (Kg) 7,00		PESO BASE CALC. (Kg) 7,00		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 99,87 GRAIS 6,04 ENTREGA 15,82 ICMS 16,60		Nome 		Nome 		Valor 		Valor 		VALOR TOTAL DO SERVIÇO 138,33		VALOR A RECEBER 138,33			
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO															
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente				BASE CÁLCULO 138,33		ALIQ. ICMS 12		VALOR ICMS 16,60		%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00			
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS															
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE 		SÉRIE 		No DOCUMENTO 53210304307650002502550260 000060859 655619895		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		NF-e Nº. 0060859 SÉRIE 26	
DATA DE RECEBIMENTO 09/03/21		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR EST: 26 PED: KSW2083567 	

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE			
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 09/03/21 HORA: 15:49		DADOS DO RECEBEDOR NOME: Corina Duarte Concanca RG: 85778854 OBSERVAÇÕES:	
Assinatura 		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210305388824000102570060002377471004130500	
<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			