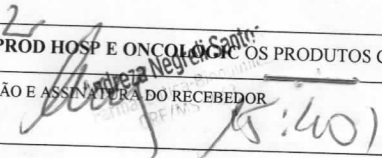


|  IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP CNPJ: 05388824000102 - IE: 11653118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF:SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000 | DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico | | | | MODAL Rodoviário | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|---|--|---|---------------------------------|---|--|--|--|--|--|------|-------|--|--|--|--|---------|-------|--|--|--|--|------|-------|--|--|--|--|---|--|--|----------------------------------|--|--|
| | TIPO DO CT-E Normal | TIPO DO SERVIÇO Normal | MODELO 57 | SÉRIE 6 | NÚMERO 237745 | FL 1/1 | DATA E HORA DE EMISSÃO 08/03/2021 20:52:18 | Nº PROTOCOLO 135213374519369 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 35210305388824000102570060002377451004130794 | | | INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARA DF | | DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS | | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213374519369 08/03/20 20:54:00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 UF DF PAIS | INSC. ESTADUAL 0774721400254 FONE 11218581851121 | DESTINATÁRIO CLINICA ONCONEO SS ME RUA VINTE E CINCO DE DEZEMBRO, 795, CENTRO CAMPO GRANDE CEP 79002-061 CNPJ / CPF 06.119.327/0001-63 UF MS PAIS | INSC. ESTADUAL FONE 6732114645 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 GUARA DF CEP 71225-533 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 FONE 112185818511 | | MUNICÍPIO GUARA DF PAIS | | CEP 71225-533 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS | | | OUTRAS CARACTS. CARGA | | VL. TOTAL DA MERCADORIA 27.108,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>Nome</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FRETE PESO</td> <td>99,87</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>GRIS</td> <td>35,24</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENTREGA</td> <td>15,82</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ICMS</td> <td>20,58</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | Nome | Valor | Nome | Valor | Nome | Valor | FRETE PESO | 99,87 | | | | | GRIS | 35,24 | | | | | ENTREGA | 15,82 | | | | | ICMS | 20,58 | | | | | VALOR TOTAL DO SERVIÇO 171,51 | | | VALOR A RECEBER 171,51 | | |
| Nome | Valor | Nome | Valor | Nome | Valor | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FRETE PESO | 99,87 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GRIS | 35,24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENTREGA | 15,82 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ICMS | 20,58 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente | | | BASE CÁLCULO 171,51 | ALIQ. ICMS 12 | VALOR ICMS 20,58 | %RED. BASE CALC. 0,00 | ICMS SUBST. 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TP. DOC NFe Chav | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | Nº DOCUMENTO 53210304307650002502550260 000060749 189632389 | TP. DOC | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | Nº DOCUMENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVAÇÕES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FISCAIS Local Entrega Nome: - End. - Cidade: - UF: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RNTRC DA EMPRESA 08418272 | CIOT | LOTAÇÃO | DATA PREVISTA DA ENTREGA | USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E | | | RESERVADO AO FISCO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Usuário emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

413079

| | | |
|--|--|--|
| RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOG OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº. 0060749 SÉRIE 26 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  | |
| EST: 26 PED: KSJ2089022 | | BI |

| | | | | |
|---|--------------|---|------------|----------|
| CHEGADA NO CLIENTE | | NOME: | RG: | 6 237745 |
| DATA: | HORA: | OBSERVAÇÕES: | | |
| Assinatura  | | CONTROLE DO FISCO  | | |
| Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35210305388824000102570060002377451004130794 | | | | |

- ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO
- CLIENTE AUSENTE
- CLIENTE MUDOU-SE
- ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO
- RECUA DA MERCADORIA
- MERCADORIA AVARIADA