IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP
CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531116112
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: Rodoviario

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	No PROTOCOLO
57	6	237748	1/1	08/03/2021 20:52:21	135213374519377

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35210305388824000102570060002377481004130869

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

CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO: 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135213374519377 08/03/20 20:54:01

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO:

ORIGEM DA PRESTAÇÃO: GUARA DF

DESTINO DA PRESTAÇÃO: CAMPO GRANDE MS

REMETENTE
ENDEREÇO: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG
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
ENDEREÇO: MARIA JOSINA BARBOSA
AVENIDA MATO GROSSO - DE 2788 A 3596 - L, 3206 , COOPHAFE
MUNICÍPIO: CAMPO GRANDE CEP: 79021-151
CNPJ / CPF: 106.639.911-53 INSC. ESTADUAL:
UF: MS PAIS: FONE: 6733821279

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

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA
MEDICAMENTOS		2.592,28

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)
8,00	8,00			2

NOME DA SEGURADORA

RESPONSÁVEL	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
Tomador de Serviço		

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor
FRETE PESO	99.87				
GRIS	3.37				
ENTREGA	15.82				
ICMS	16.24				

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: 135,30
VALOR A RECEBER: 135,30

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO

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	135,30	12	16,24	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			53210304307650002502550260 000060716 657984423				

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

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

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e

RESERVADO AO FISCO

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

413086

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: Edilaine Bueno Stofe Farmacêutica CRF-MS 6578 Hominis Farmacologia Humanizada

EST: 26 PED: KSW2083638

NF-e Nº. 0060716 SÉRIE 26

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

CHEGADA NO CLIENTE
DATA: 09/03/21
HORA: 14:54

Assinatura

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR
NOME: Edilaine Bueno Stofe Farmacêutica CRF-MS 6578 Hominis Farmacologia Humanizada
RG: 2261397
OBSERVAÇÕES:

CONTROLE DO FISCO
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site
35210305388824000102570060002377481004130869

SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
6	237748	08/03/2021 20:52:21

- [ ] ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO
- [ ] CLIENTE AUSENTE
- [ ] CLIENTE MUDOU-SE
- [ ] ENDERECO NAO LOCALIZADO
- [ ] RECUSA DA MERCADORIA
- [ ] MERCADORIA AVARIADA