


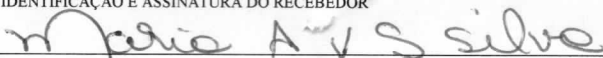


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP CNPJ: 05388824000102 - IE: 11653118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000				DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				MODAL Rodoviário											
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 57	SÉRIE 6	NÚMERO 237752	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 08/03/2021 20:52:26		No PROTOCOLO 135213374519381									
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 35210305388824000102570060002377521004131167				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213374519381 08/03/20 20:54:01				INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO							
ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARA DF				DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS				RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF				INSC. ESTADUAL CEP							
REMETENTE ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF				ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6, ZONA INDUSTRIAL GUARA CEP 71225-533 INSC. ESTADUAL 0774721400254 FONE 11218581851121				DESTINATÁRIO ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF				STEFANY LAUREN DE O SANTOS RUA SETE DE SETEMBRO - DE 0922/923 A 198, 1980, CENTRO CAMPO GRANDE CEP 79002-130 INSC. ESTADUAL FONE 6734117199							
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF				CEP INSC. ESTADUAL FONE				RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF				CEP INSC. ESTADUAL FONE							
TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO CNPJ / CPF				ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 GUARA CEP 71225-533 INSC. ESTADUAL 0774721400254 FONE 1121858185111				MUNICÍPIO UF PAIS				CEP 71225-533							
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS				OUTRAS CARACTS. CARGA				VL. TOTAL DA MERCADORIA 4.787,76											
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 GRIS ENTREGA ICMS		Valor 99,87 6,22 15,82 16,62		Nome		Valor		Nome		Valor		VALOR TOTAL DO SERVIÇO 138,53							
												VALOR A RECEBER 138,53							
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO																			
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente				BASE CÁLCULO 138,53		ALIQ. ICMS 12		VALOR ICMS 16,62		%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00							
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS																			
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO 53210304307650002502550260 000060906 262890196				TP. DOC		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO			
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 À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR											
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E						RESERVADO AO FISCO													

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

413116

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0060906 SÉRIE 26	
DATA DE RECEBIMENTO 09.03.21		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 	
		EST: 26 PED: KSW2083609	

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

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 09.03.21 HORA: 16:10		DADOS DO RECEBEDOR NOME: Maria A V S silve RG: 1204398 OBSERVAÇÕES: silve MS		SÉRIE 6		NÚMERO 237752		DATA E HORA DE EMISSÃO 08/03/2021 20:52:26	
Assinatura 		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210305388824000102570060002377521004131167							
<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									