

 <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> 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	<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				<b>MODAL Rodoviário</b>
	<b>MODELO</b> 57	<b>SÉRIE</b> 5	<b>NÚMERO</b> 106353	<b>FL</b> 1/1	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 09/03/2021 19:35:26

<b>TIPO DO CT-E</b> Normal	<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente	<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D	

<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> OSASCO SP	<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> CAMPO GRANDE MS
<b>REMETENTE</b> ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG ENDEREÇO PRACA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE - PARTE, 144, INDUSTRIAL MUNICÍPIO OSASCO CEP 06276-035 CNPJ / CPF 04.307.650/0017-00 INSC. ESTADUAL 492993938110 UF SP PAIS FONE 11218575001130	<b>DESTINATÁRIO</b> FERNANDO MAURO MOREIRA MARINHO ENDEREÇO RUA JINTOKU MINEI, 101, AP 1701, ROYAL PARK, ROYAL PARK MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79021-450 CNPJ / CPF 140.751.996-49 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 6733264299

<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF
---	---

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON ENDEREÇO PRACA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE - PARTE, 144 CNPJ / CPF 04.307.650/0017-00 INSC. ESTADUAL 492993938110	<b>MUNICÍPIO</b> OSASCO <b>UF</b> SP <b>PAIS</b> PAIS <b>CEP</b> 06276-035 <b>FONE</b> 112185750011
--	--

<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS	<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>	<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 4.434,00
---	------------------------------	--

<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 2,00	<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 2,00	<b>PESO AFERIDO (Kg)</b>	<b>CUBAGEM (M3)</b>	<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 1	<b>NOME DA SEGURADORA</b> Tomador de Serviço	<b>NR. APÓLICE</b>	<b>NR. AVERBAÇÃO</b>
--------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------------	---	--------------------	----------------------

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						VALOR TOTAL DO SERVIÇO
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	
FRETE PESO	89,64					118,71
GRIS	5,76					
ENTREGA	15,00					
ICMS	8,31					118,71
						VALOR A RECEBER

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
00 - Tributação normal ICMS	118,71	7	8,31	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			35210304307650001700550170 000164710 766448055				

**OBSERVAÇÕES**

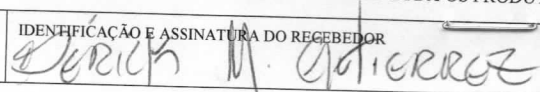
**FISCAIS**

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

<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA</b> ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR					
<b>RNTRC DA EMPRESA</b> 08418272	<b>CIOT</b>	<b>LOTAÇÃO</b>	<b>DATA PREVISTA DA ENTREGA</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>	
<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e</b>					

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

413475

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>EST: 17 PED: KSF2089141</b>	<b>NF-e</b> <b>Nº. 0164710</b> <b>SÉRIE 17</b>
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b> 11/03/21	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> 		

EMISSOR: MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA NOTA FISCAL EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> <b>DATA:</b> 13/03/21 <b>HORA:</b> 14:50	<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> <b>NOME:</b> GABRIEL GRACILIANO N <b>RG:</b> 090.263.72	<b>SÉRIE</b> 5 <b>NÚMERO</b> 106353 <b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 09/03/2021 19:35:26
--	---	--

<b>Assinatura</b> 	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210305388824000102570050001063531004134752	<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
--	---	--