

 <p>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</p>	<p align="center">DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico</p>				<p align="center">MODAL Rodoviário</p>									
	<table border="1"> <tr> <th>MODELO</th> <th>SÉRIE</th> <th>NÚMERO</th> <th>FL</th> <th>DATA E HORA DE EMISSÃO</th> </tr> <tr> <td>57</td> <td>5</td> <td>106614</td> <td>1/1</td> <td>15/03/2021 15:25:13</td> </tr> </table>	MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	57	5	106614	1/1	15/03/2021 15:25:13	<p align="right">No PROTOCOLO 135213404586065</p>		
MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO										
57	5	106614	1/1	15/03/2021 15:25:13										

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

<p>ORIGEM DA PRESTAÇÃO OSASCO SP</p>	<p>DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS</p>
---	--

<p>REMETENTE ONCO PROD DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA ENDEREÇO RUA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144, PARTE 2, PARQUE INDUSTRIAL MUNICÍPIO OSASCO CEP 06276-035 CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 INSC. ESTADUAL 492993910112 UF SP PAIS FONE 1136874000</p>	<p>DESTINATÁRIO M M COMERCIO DE MEDICAMENTO E ENDEREÇO AV JULIO DE CASTILHO, 1552, VILA SOBRINHO CEP 79009-095 MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CNPJ / CPF 09.575.378/0001-98 INSC. ESTADUAL 283481650 UF MS PAIS FONE 6733629190</p>
--	---

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

<p>TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA ENDEREÇO RUA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144, PARTE 2, PARQUE INDUSTRIAL CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 INSC. ESTADUAL 492993910112</p>	<p>MUNICÍPIO OSASCO UF SP PAIS FONE 1136874000 CEP 06276-035</p>
---	---

<p>PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS</p>	<p>OUTRAS CARACTS. CARGA</p>	<p>VL. TOTAL DA MERCADORIA 1.389,30</p>
---	-------------------------------------	--

<p>PESO BRUTO (Kg) 7,00</p>	<p>PESO BASE CALC. (Kg) 7,00</p>	<p>PESO AFERIDO (Kg)</p>	<p>CUBAGEM (M3)</p>	<p>QTD VOLUMES (Unid) 1</p>	<p>NOME DA SEGURADORA Tomador de Serviço</p>	<p>NR. APÓLICE</p>	<p>NR. AVERBAÇÃO</p>
------------------------------------	---	---------------------------------	----------------------------	------------------------------------	---	---------------------------	-----------------------------

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						VALOR TOTAL DO SERVIÇO
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	
FRETE PESO	153,66					183,30
GRIS	1,81					
ENTREGA	15,00					
ICMS	12,83					183,30
						VALOR A RECEBER

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO						
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.	
00 - Tributação normal ICMS	183,30	7	12,83	0,00	0,00	

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			35210304307650001530550150 000258200 161503678				

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA
 ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

<p>RNTRC DA EMPRESA 08418272</p>	<p>CIOT</p>	<p>LOTAÇÃO</p>	<p>DATA PREVISTA DA ENTREGA</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	--------------------	-----------------------	--	----------------------------------

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

414317

<p>RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO I ADO</p>		<p>NF-e Nº. 0258200 SÉRIE 15</p>
<p>DATA DE RECEBIMENTO 15/03/21</p>	<p>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR M M COM. DE MED. E PERF. LTDA. CNPJ: 09.575.378/0001-98</p>	<p>EST: 15 PED: KSJ2094563 BI</p>

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

<p>CHEGADA NO CLIENTE</p> <p>DATA: 15/03/21 HORA: 17:30</p>	<p>DADOS DO RECEBEDOR</p> <p>NOME: M. M. COM. DE MED. E PERF. LTDA. RG: OBSERVAÇÕES: CNPJ: 09.575.378/0001-98</p>	<table border="1"> <tr> <th>SÉRIE</th> <th>NÚMERO</th> <th>DATA E HORA DE EMISSÃO</th> </tr> <tr> <td>5</td> <td>106614</td> <td>15/03/2021 15:25:13</td> </tr> </table>	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO	5	106614	15/03/2021 15:25:13
SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO						
5	106614	15/03/2021 15:25:13						
<p>Assinatura</p>	<p align="center">CONTROLE DO FISCO</p> <p align="center">  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210305388824000102570050001066141004143172 </p>	<p> <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 </p>						