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

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL
Rodoviario

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	No PROTOCOLO
57	5	106583	1/1	15/03/2021 15:24:26	135213404585933

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35210305388824000102570050001065831004143786

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

CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO
6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135213404585933 15/03/20 15:25:49

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

ORIGEM DA PRESTAÇÃO
OSASCO SP

DESTINO DA PRESTAÇÃO
CAMPO GRANDE MS

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

DESTINATÁRIO HOSPMILITAR DE AREA DE CAMPO GRANDE
ENDEREÇO AV DUQUE DE CAXIAS, 474 , AMAMBAI
MUNICÍPIO CAMPO GRANDE **CEP** 79100-400
CNPJ / CPF 09.539.711/0002-94 **INSC. ESTADUAL**
UF MS **PAIS** **FONE**

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

PRODUTO PREDOMINANTE
MEDICAMENTOS

OUTRAS CARACTS. CARGA

VL. TOTAL DA MERCADORIA
42.427,20

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)
11,00	11,00			1

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	153.66				
GRIS	55.16				
ENTREGA	15.00				
ICMS	16.85				

VALOR TOTAL DO SERVIÇO 240,67
VALOR A RECEBER 240,67

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
00 - Tributação normal ICMS	240,67	7	16,85	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 000258228 129783955				

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 LEGISTAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
08418272				

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e

RESERVADO AO FISCO

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

414378

RECEBEMOS DE **ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO 17/03/2021

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Ana Carla S. Santos 001.752.109

EST: 15 PED: KSJ2083329

NF-e
Nº. 0258228
SÉRIE 15

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

CHEGADA NO CLIENTE
DATA: 17/03/2021
HORA: 16:20

DADOS DO RECEBEDOR
NOME: Ana Carla S. Santos **RG:** 001.752.109
OBSERVACOES:

SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
5	106583	15/03/2021 15:24:26

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

Assinatura

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site
35210305388824000102570050001065831004143786