

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 Rodoviário
MODELO 57	SÉRIE 6	NÚMERO 238565	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 16/03/2021 18:02:18	No PROTOCOLO 135213410837952

CONTROLE DO FISCO




Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
 35210305388824000102570060002385651004149424

TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Normal
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente	FORMA DE PAGAMENTO
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC	

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213410837952 16/03/20 18:02:52	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
--	-------------------------------

ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARA DF	DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS
REMETENTE ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG ENDEREÇO 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 MAIKEL CESAR VELASQUES BARBOSA ENDEREÇO RUA MARIA JOSE DE FREITAS, 563, RESIDENCIAL OLIVEIRA MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79091-732 CNPJ / CPF 012.697.111-05 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 67992002094

RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	INSC. ESTADUAL CEP
--	-----------------------

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	INSC. ESTADUAL CEP FONE
--	-------------------------------

RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	INSC. ESTADUAL CEP FONE
--	-------------------------------

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

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA 4.140,90
--------------------------------------	-----------------------	-------------------------------------

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

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						VALOR TOTAL DO SERVIÇO
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	137,58
FRETE PESO	99,87					
GRIS	5,38					
ENTREGA	15,82					
ICMS	16,51					
						VALOR A RECEBER
						137,58

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente	BASE CÁLCULO 137,58	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 16,51	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO 53210304307650002502550260 000064622 733347360	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 A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e	RESERVADO AO FISCO
----------------------------------	--------------------

Usuário emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

414942

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0064622 SÉRIE 26
DATA DE RECEBIMENTO 16/03/2021	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR EST: 26 PED: KSW2095844 <i>MAIKEL CESAR VELASQUES BARBOSA</i>	

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE		
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 16/03/2021 HORA: 15:35	DADOS DO RECEBEDOR NOME: MAIKEL RG: 1493350 OBSERVAÇÕES:	SÉRIE 6
Assinatura <i>[Assinatura]</i>	CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210305388824000102570060002385651004149424	DATA E HORA DE EMISSÃO 16/03/2021 18:02:18
<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		