

| | | | | | |
|---|---|-------------------|-------------------------|------------------|--|
|  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 238614 | FL 1/1 | DATA E HORA DE EMISSÃO 16/03/2021 19:18:24 |

| | | | |
|--|--|----------------------------------|--|
| 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 | | | |

| | | | |
|---|--|---|--|
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO SERRA ES | | DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS | |
| REMETENTE ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG R TANCREDO NEVES, 337, SAO DIOGO I CEP 29163-267 SERRA CNPJ / CPF 04.307.650/0012-98 INSC. ESTADUAL 082411964 UF ES PAIS FONE | | DESTINATÁRIO CHRISTIANE MESA DA SILVA RUA RIO BRILHANTE, 1553, VILA SAO JORGE DA LAGOA CEP 79095-071 CAMPO GRANDE CNPJ / CPF 849.059.051-68 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 67992026901 | |

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

| | | | | | |
|---|--|---|--|-------------------------------------|--|
| TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON R TANCREDO NEVES, 337 CNPJ / CPF 04.307.650/0012-98 INSC. ESTADUAL 082411964 | | MUNICÍPIO SERRA UF ES PAIS | | FONE CEP 29163-267 | |
|---|--|---|--|-------------------------------------|--|

| | | | | | |
|---|-------------------------------------|------------------------------|---------------------|---|---|
| PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS | | OUTRAS CARACTS. CARGA | | VL. TOTAL DA MERCADORIA 66,00 | |
| PESO BRUTO (Kg) 1,00 | PESO BASE CALC. (Kg) 1,00 | 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 | | | | | | VALOR TOTAL DO SERVIÇO 130,53 | |
| Nome FRETE PESO GRIS ENTREGA ICMS | Valor 99,78 0,09 15,00 15,66 | Nome | Valor | Nome | Valor | VALOR A RECEBER 130,53 | |

| | | | | | |
|--|-------------------------------|-------------------------|----------------------------|---------------------------------|----------------------------|
| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente | BASE CÁLCULO 130,53 | ALIQ. ICMS 12 | VALOR ICMS 15,66 | %RED. BASE CALC. 0,00 | ICMS SUBST. 0,00 |

| | | | | | | | |
|-------------------------------|--------------------------|--------------|---|----------------|--------------------------|--------------|---------------------|
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS | | | | | | | |
| TP. DOC NFe Chav | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | No DOCUMENTO 32210304307650001298550120 000405443 954321508 | TP. DOC | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | No DOCUMENTO |

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| OBSERVAÇÕES | | | | | | | |
| FISCAIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF: | | | | | | | |

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

KATOLIF BRAZ PACHECO 415110

| | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|--|--|
| RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO DATA DE RECEBIMENTO: 16-03-2021 | | | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR EST: 12 PED: KSW2097017 | | | NF-e Nº. 0405443 SÉRIE 12 | |
|--|--|--|---|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|--|--|--|--|
| EMISSOR : MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE | | | | | | | | | |
| CHEGADA NO CLIENTE DATA: 16-03-2021 HORA: 16:25 | | DADOS DO RECEBEDOR NOME: Diogo Antônio OBSERVACOES: 02996436113 RG: | | | SÉRIE 6 | | | NÚMERO 238614 | |
| Assinatura  | | CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210305388824000102570060002386141004151107 | | | DATA E HORA DE EMISSÃO 16/03/2021 19:18:24 | | | <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 | |