

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	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	No PROTOCOLO
57	6	238980	1/1	22/03/2021 14:34:54	135213435266819

CONTROLE DO FISCO




Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
 35210305388824000102570060002389801004160051

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

CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6932 PRI ST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213435266819 22/03/20 14:36:29	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
---	--	-------------------------------

ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARA DF	DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS
---------------------------------	---

REMETENTE ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGIC 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 HOMINIS FARMACOLOGIA HUMANA ENDEREÇO AVENIDA MATO GROSSO - 3206, S/N, SANTA FE MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79021-151 CNPJ / CPF 20.736.095/0001-13 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE
---	--

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF
--	--

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

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA 7.020,00
--------------------------------------	-----------------------	-------------------------------------

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	
PRETE PESO	99,87					141,84
GRIS	9,13					
ENTREGA	15,82					
ICMS	17,02					141,84
VALOR A RECEBER						

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente	141,84	12	17,02	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			53210304307650002502550260 000067260 135256305				

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
----------------------------------	--------------------

CARDIPEL GRACILIANO N

416005

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

DATA DE RECEBIMENTO: 23/03/2022

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Jonaine de Souza Barboza* EST: 26 PED: KSJ2104783 RG: 001645952

BA

NF-e Nº. 0067260 SÉRIE 26

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: 23/03/22 HORA: 15:30	DADOS DO RECEBEDOR NOME: Jonaine de S. Barboza RG: 001645952 OBSERVAÇÕES:	SÉRIE: 6 NÚMERO: 238980 DATA E HORA DE EMISSÃO: 22/03/2021 14:34:54
Assinatura: <i>Jonaine de S. Barboza</i>	CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210305388824000102570060002389801004160051	<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