

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 | | | | | MODAL Rodoviário | |
|---|--------|-------|--------|-----|------------------------|-----------------|
| Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico | MODELO | SÉRIE | NÚMERO | FL | DATA E HORA DE EMISSÃO | No PROTOCOLO |
| | 57 | 5 | 107027 | 1/1 | 22/03/2021 15:29:34 | 135213435722252 |

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
 35210305388824000102570050001070271004161022

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135213435722252 22/03/20 15:30:16

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

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

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

ORIGEM DA PRESTAÇÃO
 OSASCO SP

DESTINO DA PRESTAÇÃO
 UNIAO DA VITORIA PR

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
 TEREZINHA M. KEMPINSKI
 ENDEREÇO: RUA BENJAMIN CONSTANT - 1 ANDAR, 580, CENTRO
 MUNICÍPIO: UNIAO DA VITORIA CEP 84600-000
 CNPJ / CPF: 051.962.169-79 INSC. ESTADUAL
 UF PR PAIS FONE 4235322113

EXPEDIDOR
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 CNPJ / CPF
 UF PAIS

RECEBEDOR
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 CNPJ / CPF
 UF PAIS

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

MUNICÍPIO: OSASCO
 UF SP PAIS
 CEP 06276-035
 FONE 1136874000

PRODUTO PREDOMINANTE: MEDICAMENTOS

OUTRAS CARACTS. CARGA

VL. TOTAL DA MERCADORIA: 16.961,50

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

| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | | | | | |
|--|--------|------|-------|------|------------------------|
| Nome | Valor | Nome | Valor | Nome | Valor |
| FRETE PESO | 150,62 | | | | |
| GRIS | 145,87 | | | | |
| ENTREGA | 60,00 | | | | |
| ICMS | 48,61 | | | | |
| | | | | | VALOR TOTAL DO SERVIÇO |
| | | | | | 405,10 |
| | | | | | VALOR A RECEBER |
| | | | | | 405,10 |

| INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | |
|----------------------------------|--------------|------------|------------|------------------|-------------|
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA | BASE CÁLCULO | ALIQ. ICMS | VALOR ICMS | %RED. BASE CALC. | ICMS SUBST. |
| 00 - Tributação normal ICMS | 405,10 | 12 | 48,61 | 0,00 | 0,00 |

| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS | | | | | |
|------------------------|-------------------|-------|--|---------|-------------------|
| TP. DOC | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | No DOCUMENTO | TP. DOC | CNPJ/CPF EMITENTE |
| NFe Chav | | | 35210304307650001530550150 000260263 494198346 | | |

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 LEGISTAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

| | |
|----------------------------------|--------------------|
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E | RESERVADO AO FISCO |
|----------------------------------|--------------------|

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

DATA DE RECEBIMENTO: 24/03/2021

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Cisele Ap. W. Martins*

CUBILLA ASSISTENCIA MEDICA LTDA
 EST: 15 PED: KSJ2105586
 CNPJ 07.941.197/0001-02

NF-e Nº. 0260263 SÉRIE 15

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 | | DADOS DO RECEBEDOR | | SÉRIE | NÚMERO | DATA E HORA DE EMISSÃO |
|--------------------|------------|--------------------|-----------------------------|--|--------|------------------------|
| DATA: | 24/03/2021 | NOME: | <i>Cisele A. W. Martins</i> | 5 | 107027 | 22/03/2021 15:29:34 |
| HORA: | 16:53h. | RG: | 991.354.851-91 | | | |
| Assinatura | | OBSERVAÇÕES: | | <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 | | |

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site
 35210305388824000102570050001070271004161022