

 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 239291	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 22/03/2021 20:11:23

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

CONTROLE DO FISCO  	
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35210305388824000102570060002392911004165053	

CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAL
--

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213437832153 22/03/20 20:11:59	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
---	--------------------------------------

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 SERRA CEP 29163-267 CNPJ / CPF 04.307.650/0012-98 INSC. ESTADUAL 082411964 UF ES PAIS FONE	DESTINATÁRIO ROSE MEIRE ALBURQUERQUE SILVA GONCALVES AVENIDA MATO GROSSO - SALA 4, 3206, COOPHAFE CAMPO GRANDE CEP 79021-151 CNPJ / CPF 764.511.861-04 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 67992741848
---	---

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

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

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

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA 6.369,10
---	------------------------------	--

PESO BRUTO (Kg) 7,00	PESO BASE CALC. (Kg) 7,00	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						
Nome FRETE PESO GRIS ENTREGA ICMS	Valor 105,60 8,28 15,00 17,57	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO 146,45 VALOR A RECEBER 146,45

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente	BASE CÁLCULO 146,45	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 17,57	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO 32210304307650001298550120 000407576 467078026	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA							
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

Edilaine Bueno Onofre
 Farmacêutica
 CRF MS 6578
 Blue Med Serviços Médicos S/S

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO
 EST: 12 PED: KSW2105095

NF-e
 Nº. 0407576
 SÉRIE 12

DATA DE RECEBIMENTO: 25.03.21

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE									
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 25.03.21 HORA: 14:40		ASSINATURA DO RECEBEDOR NOME: Edilaine Bueno Onofre RG: 2261397 OBSERVAÇÕES: CRF MS 6578 Blue Med Serviços Médicos S/S			SÉRIE 6			NÚMERO 239291	DATA E HORA DE EMISSÃO 22/03/2021 20:11:23
ASSINATURA 		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210305388824000102570060002392911004165053			<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				