

<b>TRANSP</b> <b>MEP</b> IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP CNPJ: 05388824000102 - IE: 11653118112 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		
	TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Normal	MODELO 57	SÉRIE 6	NÚMERO 239431	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 22/03/2021 22:06:20
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente	FORMA DE PAGAMENTO	CONTROLE DO FISCO 					
CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6932 REST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 35210305388824000102570060002394311004165587				INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO	
ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARA DF		DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213438620290 22/03/20 22:06:59	

REMITENTE ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF DF	ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6, ZONA INDUSTRIAL CEP 71225-533 GUARA 04.307.650/0025-02 PAIS INSC. ESTADUAL 0774721400254 FONE 11218581851121	DESTINATÁRIO ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF MS	CICERO BARBOSA DA SILVA RUA PRESIDENTE NILO PECANHA, 1219, VILA ALMEIDA CEP 79112-410 CAMPO GRANDE 052.697.458-36 PAIS INSC. ESTADUAL FONE 0000000000
---	---	--	--

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	... ... ... ... PAIS	RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	... ... ... ... PAIS	CEP INSC. ESTADUAL FONE CEP 71225-533
--	----------------------------------	--	----------------------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO CNPJ / CPF	ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 INSC. ESTADUAL 0774721400254 FONE 112185818511	MUNICÍPIO GUARA UF DF PAIS	OUTRAS CARACTS. CARGA VL. TOTAL DA MERCADORIA 2.069,36
--	---	-------------------------------------	--

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	99,87					134,52
GRIS	2,69					
ENTREGA	15,82					134,52
ICMS	16,14					

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente	BASE CÁLCULO 134,52	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 16,14	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00
---	------------------------	------------------	---------------------	--------------------------	---------------------

TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE 53210304307650002502550260 000067592 555569250	SÉRIE 000067592	No DOCUMENTO 53210304307650002502550260 000067592 555569250	TR. DOC CNPJ/CPF EMITENTE SÉRIE No DOCUMENTO
---------------------	---	--------------------	--	---

OBSERVAÇÕES

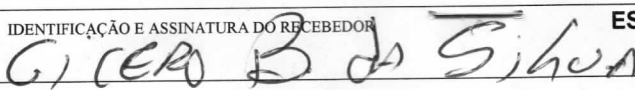
FISCALS

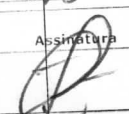
Local Entrega

Nome: - End: - Cidade: - UF:

RNTRC DA EMPRESA 08418272	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
------------------------------	------	---------	--------------------------	--------------------

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0067592 SÉRIE 26
DATA DE RECEBIMENTO 23-03-2021	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR EST: 26 PED: KSW2101913 	

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 23.03.2021 HORA: 15:15	DADOS DO RECEBEDOR NOME: CICERO BARBOSA DA SILVA RG: 17364687 OBSERVAÇÕES:	SÉRIE 6	NÚMERO 239431	DATA E HORA DE EMISSÃO 22/03/2021 22:06:20
Assinatura 	CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210305388824000102570060002394311004165587	<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		