


<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> 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				<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				<b>MODAL Rodoviário</b>											
<b>TIPO DO CT-E</b> Normal		<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal		<b>MODELO</b> 57		<b>SÉRIE</b> 6		<b>NÚMERO</b> 239407		<b>FL</b> 1/1		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 22/03/2021 22:05:39		<b>Nº PROTOCOLO</b> 135213438620261					
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente				<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>				<b>CONTROLE DO FISCO</b>				 							
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAÇÃO				Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 35210305388824000102570060002394071004165816								<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135213438620261 22/03/20 22:06:59				<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>			
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> GUARA DF				<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> CAMPO GRANDE MS				<b>REMETENTE</b> ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGIA 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				<b>DESTINATÁRIO</b> FLAVIA PETERES ALVES SANTIAGO ENDEREÇO: AVENIDA MATO GROSSO - SALA 4, 3206, COOPHAFE MUNICÍPIO: CAMPO GRANDE CEP: 79021-151 CNPJ / CPF: 010.897.781-12 INSC. ESTADUAL: UF MS: PAIS FONE: 67992700703							
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO: MUNICÍPIO: CNPJ / CPF: UF:				<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO: MUNICÍPIO: CNPJ / CPF: UF:				<b>INSC. ESTADUAL</b> <b>FONE</b>				<b>INSC. ESTADUAL</b> <b>FONE</b>							
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> ENDEREÇO: TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 CNPJ / CPF: 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL: 0774721400254				<b>MUNICÍPIO</b> GUARA UF DF: PAIS				<b>FONE</b> 112185818511				<b>CEP</b> 71225-533							
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS				<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>				<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 5.328,62											
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 7,00		<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 7,00		<b>PESO AFERIDO (Kg)</b>		<b>CUBAGEM (M3)</b>		<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 1		<b>NOME DA SEGURADORA</b>									
<b>RESPONSÁVEL</b> Tomador de Serviço				<b>NR. APÓLICE</b>		<b>NR. AVERBAÇÃO</b>													
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>																			
<b>Nome</b> FRETE PESO GRIS ENTREGA ICMS		<b>Valor</b> 99,87 6,93 15,82 16,72		<b>Nome</b>		<b>Valor</b>		<b>Nome</b>		<b>Valor</b>		<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 139,34							
										<b>VALOR A RECEBER</b> 139,34									
<b>INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>																			
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente				<b>BASE CÁLCULO</b> 139,34		<b>ALIQ. ICMS</b> 12		<b>VALOR ICMS</b> 16,72		<b>%RED. BASE CALC.</b> 0,00		<b>ICMS SUBST.</b> 0,00							
<b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>																			
<b>TP. DOC</b> Nfe Chav		<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>		<b>SÉRIE</b>		<b>Nº DOCUMENTO</b>		<b>TP. DOC</b>		<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>		<b>SÉRIE</b>		<b>Nº DOCUMENTO</b>					
						53210304307650002502550260 000067518 596602424													
<b>OSERVAÇÕES</b>																			
<b>FISCALS</b>																			
<b>Local Entrega</b> Nome: - End: - Cidade: - UF:																			
<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA</b>																			
<b>RNTRC DA EMPRESA</b> 08418272		<b>CIOT</b>		<b>LOTAÇÃO</b>		<b>DATA PREVISTA DA ENTREGA</b>		<b>ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR</b>											
<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E</b>						<b>RESERVADO AO FISCO</b>													

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

416581

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 EST: 26 PED: EDIR10695500

DATA DE RECELIMENTO  
23/03/2021

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 Jonario de J. Barbosa RG. 001645952

NF-e  
Nº. 0067518  
SÉRIE 26

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> DATA: 23/03/21 HORA: 15:30		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> NOME: Jonario de J. Barbosa RG: 001645952 OBSERVAÇÕES:		<b>SÉRIE</b> 6		<b>NÚMERO</b> 239407		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 22/03/2021 22:05:39	
Assinatura 		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210305388824000102570060002394071004165816		<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					