

|   |  |                                     |  |   |  |  |  |  |  |   |  |   |  |  |  |
|---|--|-------------------------------------|--|---|--|--|--|--|--|---|--|---|--|--|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br>MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP<br>CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112<br>Endereço: RUA ITAQUERI, 493<br>Bairro: MOCCA<br>Município: SAO PAULO - UF: SP<br>FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000                                       |  |                                     |  | <b>DACTE</b><br>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico |  |  |  | <b>MODAL</b><br>Rodoviário   |  |   |  |   |  |  |  |
| <b>TIPO DO CT-E</b><br>Normal   |  | <b>TIPO DO SERVIÇO</b><br>Normal    |  | <b>MODELO</b><br>57   |  | <b>SÉRIE</b><br>6  |  | <b>NÚMERO</b><br>239436  |  | <b>FL</b><br>1/1  |  | <b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b><br>22/03/2021 22:06:26                        |  | <b>No PROTOCOLO</b><br>135213438620295 |  |
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b><br>Remetente  |  |                                     |  | <b>FORMA DE PAGAMENTO</b>   |  |  |  | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br>  |  |   |  |   |  |  |  |
| <b>CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b><br>6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAÇÃO  |  |                                     |  | <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>135213438620295 22/03/20 22:06:59 |  |  |  | <b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>   |  |   |  |   |  |  |  |
| <b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b><br>GUARA DF  |  |                                     |  |   |  | <b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b><br>CAMPO GRANDE MS   |  |  |  |   |  |   |  |  |  |
| <b>REMETENTE</b><br>ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGIA<br>TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6, ZONA INDUSTRIAL<br>GUARA PAIS<br>CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02<br>INSC. ESTADUAL 0774721400254<br>CEP 71225-533<br>FONE 11218581851121 |  |                                     |  |   |  | <b>DESTINATÁRIO</b><br>MARLEIDE RAMOS MARQUES<br>AV MATO GROSSO - SALA 4, 3206, SANTA FE<br>CAMPO GRANDE PAIS<br>CNPJ / CPF 905.471.011-04<br>INSC. ESTADUAL<br>CEP 79021-151<br>FONE 6733624888 |  |  |  |   |  |   |  |  |  |
| <b>EXPEDIDOR</b><br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO<br>CNPJ / CPF<br>UF   |  |                                     |  |   |  | <b>RECEBEDOR</b><br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO<br>CNPJ / CPF<br>UF  |  |  |  |   |  |   |  |  |  |
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b><br>ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGIA<br>TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6<br>GUARA DF PAIS<br>CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02<br>INSC. ESTADUAL 0774721400254<br>FONE 112185818511                         |  |                                     |  |   |  | <b>MUNICÍPIO</b><br>GUARA DF PAIS<br>CEP 71225-533   |  |  |  |   |  |   |  |  |  |
| <b>PRODUTO PREDOMINANTE</b><br>MEDICAMENTOS   |  |                                     |  | <b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>  |  |  |  | <b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b><br>5.328,62   |  |   |  |   |  |  |  |
| <b>PESO BRUTO (Kg)</b><br>7,00  |  | <b>PESO BASE CALC. (Kg)</b><br>7,00 |  | <b>PESO AFERIDO (Kg)</b>  |  | <b>CUBAGEM (M3)</b>  |  | <b>QTD VOLUMES (Unid)</b><br>1   |  | <b>NOME DA SEGURADORA</b><br>RESPONSÁVEL Tomador de Serviço<br>NR. APÓLICE<br>NR. AVERBAÇÃO |  |   |  |  |  |
| <b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>   |  |                                     |  |   |  |  |  |  |  |   |  |   |  |  |  |
| <b>Nome</b><br>FRETE PESO 99.87<br>GRIS 6.93<br>ENTREGA 15.82<br>ICMS 16.72   |  | <b>Valor</b>                        |  | <b>Nome</b>   |  | <b>Valor</b>   |  | <b>Nome</b>  |  | <b>Valor</b>  |  | <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b><br>139,34<br><b>VALOR A RECEBER</b><br>139,34 |  |  |  |
| <b>INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>   |  |                                     |  |   |  |  |  |  |  |   |  |   |  |  |  |
| <b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b><br>90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente  |  |                                     |  | <b>BASE CÁLCULO</b><br>139,34   |  | <b>ALIQ. ICMS</b><br>12  |  | <b>VALOR ICMS</b><br>16,72   |  | <b>%RED. BASE CALC.</b><br>0,00   |  | <b>ICMS SURST.</b><br>0,00  |  |  |  |
| <b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>   |  |                                     |  |   |  |  |  |  |  |   |  |   |  |  |  |
| <b>TP. DOC</b><br>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>                    |  |
|   |  |                                     |  |   |  | 5321030430765000250250260 000067716 094468248  |  |  |  |   |  |   |  |  |  |
| <b>OBSERVAÇÕES</b>  |  |                                     |  |   |  |  |  |  |  |   |  |   |  |  |  |
| <b>FISCALS</b><br>Local Entrega<br>Nome: - End: - Cidade: - UF:   |  |                                     |  |   |  |  |  |  |  |   |  |   |  |  |  |
| <b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA</b>  |  |                                     |  |   |  |  |  |  |  |   |  |   |  |  |  |
| <b>RNTRC DA EMPRESA</b><br>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

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |  | <b>NF-e</b><br><b>Nº. 0067716</b><br><b>SÉRIE 26</b>                                     |  |
| <b>DATA DE RECEBIMENTO</b><br>23/03/21   |  | <b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b><br>Jonario de Souza Barbeiro 26.001645952 |  |
|  |  | <b>EST: 26 PED: EDIR10695488</b>   |  |

|  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |
|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------|--|--|--|
| <b>DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE</b> |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |
| <b>CHEGADA NO CLIENTE</b><br><b>DATA:</b> 23/03/21<br><b>HORA:</b> 15:30   |  |  |  | <b>DADOS DO RECEBEDOR</b><br><b>NOME:</b> Jonario de Souza Barbeiro<br><b>RG:</b> 001645952<br><b>OBSERVAÇÕES:</b>  |  |  |  | <b>SÉRIE</b><br>6  |  |  |  | <b>NÚMERO</b><br>239436 |  | <b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b><br>22/03/2021 22:06:26 |  |
| <b>Assinatura</b><br>                                  |  |  |  | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br>Chave de acesso para consulta de autenticidade no site<br>35210305388824000102570060002394361004166547 |  |  |  | <input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO<br><input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE<br><input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE<br><input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO<br><input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA<br><input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA |  |  |  |                         |  |  |  |