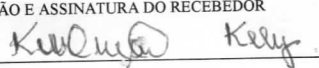


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000				DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				MODAL Rodoviário							
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 57	SÉRIE 6	NÚMERO 239469	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 23/03/2021 14:00:39	No PROTOCOLO 135213442142819						
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		CONTROLE DO FISCO 				QR CODE							
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC				Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35210305388824000102570060002394691004167668				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213442142819 23/03/20 14:01:51							
INSC. ESTADUAL 0774721400254				INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO											
ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARA DF				DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS											
REMETENTE ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGIC ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6, ZONA INDUSTRIAL MUNICÍPIO GUARA CEP 71225-533 CNPJ / CPF 04307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 UF DF PAIS FONE 11218581851121				DESTINATÁRIO MARIA MARLENE GUIMARAES MARTINS ENDEREÇO AV MATO GROSSO - SALA 4, 3206, SANTA FE MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79021-151 CNPJ / CPF 475.349.311-34 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 6792229746											
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS				RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS											
TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 CNPJ / CPF 04307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254				MUNICÍPIO GUARA UF DF PAIS FONE 112185818511				CEP 71225-533							
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS				OUTRAS CARACTS. CARGA				VL. TOTAL DA MERCADORIA 2.069,36							
PESO BRUTO (Kg) 7,00		PESO BASE CALC. (Kg) 7,00		PESO AFERIDO (Kg)		CUBAGEM (M3)		QTD VOLUMES (Unid) 1		NOME DA SEGURADORA Tomador de Serviço		NR. APÓLICE		NR. AVERBAÇÃO	
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO															
Nome		Valor		Nome		Valor		VALOR TOTAL DO SERVIÇO 134,52							
FRETE PESO		99,87						VALOR A RECEBER 134,52							
GRIS		2,69													
ENTREGA		15,82													
ICMS		16,14													
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO															
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente				BASE CÁLCULO 134,52		ALTQ. ICMS 12		VALOR ICMS 16,14		%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00			
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS															
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO		TP. DOC		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO	
		53210304307650002502550260		000068030		638881875									
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									
Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N															

416766

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0068030 SÉRIE 26	
DATA DE RECEBIMENTO 25.03.21	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 		EST: 26 PED: KSW2105032

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: 08:00		DADOS DO RECEBEDOR NOME: Kelly C. Alcântara RG: 1043815 OBSERVAÇÕES:	
Assinatura 		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210305388824000102570060002394691004167668	
		SÉRIE 6 NÚMERO 239469 DATA E HORA DE EMISSÃO 23/03/2021 14:00:39	
<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			