

 <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</b> Rodoviário
	<b>MODELO</b> 57	<b>SÉRIE</b> 6	<b>NÚMERO</b> 239827	<b>FL</b> 1/1	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 25/03/2021 19:00:57

<b>TIPO DO CT-E</b> Normal		<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>	
<b>Chave de acesso para consulta de autenticidade no site</b> <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 35210305388824000102570060002398271004176561			
<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135213454437156 25/03/20 19:01:03		<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>	

<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> SERRA ES		<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> CAMPO GRANDE MS	
<b>REMETENTE</b> ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGIA 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		<b>DESTINATÁRIO</b> UNIMED CAMPO GRANDE AVENIDA MATO GROSSO, 4566, CARANDA BOSQUE CAMPO GRANDE CEP 79031-000 CNPJ / CPF 03.315.918/0005-41 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE	

<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	
---	--	---	--

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

<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS	<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>	<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 124.653,00
---	------------------------------	--

<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 2,00	<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 2,00	<b>PESO AFERIDO (Kg)</b>	<b>CUBAGEM (M3)</b>	<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 1	<b>NOME DA SEGURADORA</b> Tomador de Serviço	<b>NR. APÓLICE</b>	<b>NR. AVERBAÇÃO</b>
--------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------------	---	--------------------	----------------------

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO					
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor
FRETE PESO	99,78				
GRIS	162,05				
ENTREGA	15,00				
ICMS	37,75				
					<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b>
					314,58
					<b>VALOR A RECEBER</b>
					314,58

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%REJ. BASE CALC.	ICMS SUBST.
90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente	314,58	12	37,75	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE
NFe Chav			32210304307650001298550120 000408839 735599260		

**OBSERVAÇÕES**

**FISCAIS**

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA				
RNTRC DA EMPRESA	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
08418272				

<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

Usuario emissor: ROMARIO CORREIA PINH 417656

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO TADO		<b>EST: 12 PED: KSJ2112044</b>	<b>NF-e</b> <b>Nº. 0408839</b> <b>SÉRIE 12</b>
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b> 29/03/21	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> Ariel Cristofani Keller Hospital UNIMED Campo Gde-MS		<b>BA</b>

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b>				<b>DADOS DO RECEBEDOR</b>		<b>SÉRIE</b> 6		<b>NÚMERO</b> 239827		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 25/03/2021 19:00:57	
<b>DATA:</b> 29/03/21		<b>HORA:</b> 15:34		<b>NOME:</b> Ariel		<b>RG:</b> 2.177.363		<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			
<b>Assinatura</b> Ariel Cristofani Keller Hospital UNIMED Campo Gde-MS				<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210305388824000102570060002398271004176561							