

 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
	MODELO 57	SÉRIE 5	NÚMERO 107474	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 29/03/2021 15:28:03

TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Normal
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente	FORMA DE PAGAMENTO
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D	

CONTROLE DO FISCO  	
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35210305388824000102570050001074741004180630	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213467881890 29/03/20 15:28:45	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

ORIGEM DA PRESTAÇÃO OSASCO SP

DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS
--

REMETENTE ENDEREÇO ONCO PROD DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA MUNICÍPIO RUA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144, PARTE 2, PARQUE INDUSTRIAL CNPJ / CPF OSASCO CEP 06276-035 04.307.650/0015-30 INSC. ESTADUAL 492993910112 UF SP PAIS FONE 1136874000

DESTINATÁRIO ENDEREÇO UNIMED CAMPO GRANDE MUNICÍPIO AVENIDA MATO GROSSO, 4566, CARANDA BOSQUE CNPJ / CPF CAMPO GRANDE CEP 79031-000 03.315.918/0005-41 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	INSC. ESTADUAL FONE
---	--------------------------------------

RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	INSC. ESTADUAL FONE
---	--------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA ENDEREÇO RUA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144, PARTE 2, PARQUE INDUSTRIAL CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 INSC. ESTADUAL 492993910112 MUNICÍPIO OSASCO UF SP PAIS CEP 06276-035 FONE 1136874000

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA 111.014,34
---	------------------------------	--

PESO BRUTO (Kg) 4,00	PESO BASE CALC. (Kg) 4,00	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid) 2	NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL Tomador de Serviço	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
-----------------------------	----------------------------------	--------------------------	---------------------	-----------------------------	---------------------------	---------------------------------------	--------------------	----------------------

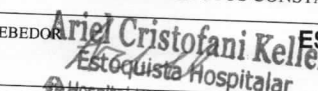
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO					
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor
FRETE PESO	89.64				
GRIS	144.32				
ENTREGA	15.00				
ICMS	18.74				
					VALOR TOTAL DO SERVIÇO
					267,70
					VALOR A RECEBER
					267,70


INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO						
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.	
00 - Tributação normal ICMS	267,70	7	18,74	0,00	0,00	

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
NFe Chav			35210304307650001530550150 000262727 356597245	NFe Chav			35210304307650001530550150 000262734 197979909

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA
ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO DATA DE RECEBIMENTO 31/03/21		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  EST: 15 PED: KSJ2113296 Estoque Hospitalar Hospital UNIMED Campo Gde-MS	NF-e Nº. 0262734 SÉRIE 15
---	--	---	--

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO DATA DE RECEBIMENTO 31/03/21		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  EST: 15 PED: KSJ2111681 Estoque Hospitalar Hospital UNIMED Campo Gde-MS	NF-e Nº. 0262727 SÉRIE 15
---	--	---	--

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE			
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 31/03/21 HORA: 09:37	DADOS DO RECEBEDOR NOME: Ariel RG: 2.177.367 OBSERVAÇÕES:	SÉRIE 5 NÚMERO 107474 DATA E HORA DE EMISSÃO 29/03/2021 15:28:03	<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
CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35210305388824000102570050001074741004180630		Assinatura  Estoque Hospitalar Hospital UNIMED Campo Gde-MS	