

	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 5	NÚMERO 107577	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 30/03/2021 15:40:53	No PROTOCOLO 135213473249184

CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D		CONTROLE DO FISCO 			
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35210305388824000102570050001075771004183955			INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213473249184 30/03/20 15:41:50			INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO		

ORIGEM DA PRESTAÇÃO OSASCO SP	DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS
---	--

REMETENTE ONCO PROD DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA ENDEREÇO RUA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144, PARTE 2, PARQUE INDUSTRIAL MUNICÍPIO OSASCO CEP 06276-035 CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 INSC. ESTADUAL 492993910112 UF SP PAIS FONE 1136874000	DESTINATÁRIO CLINICA GAZINEU LTDA ME ENDEREÇO R SAO PAULO, 907, VILA ROSA MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CNPJ / CPF 06.980.582/0001-04 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 6733834632
---	--

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE	RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL UF PAIS 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 CEP 06276-035 UF SP PAIS FONE 1136874000
--	--

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA 1.720,00
---	------------------------------	--

PESO BRUTO (Kg) 1,00	PESO BASE CALC. (Kg) 1,00	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid) 1	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	2,24				
ENTREGA	15,00				
ICMS	8,04				
					VALOR TOTAL DO SERVIÇO
					114,92
					VALOR A RECEBER
					114,92

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
00 - Tributação normal ICMS	114,92	7	8,04	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE
NFe Chav			35210304307650001530550150 000263344 335971214		

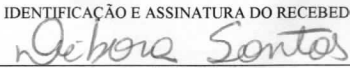
OBSERVAÇÕES FISCAIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:					
---	--	--	--	--	--

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

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

418395

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº. 0263344 SÉRIE 15
DATA DE RECEBIMENTO 07/04/2021	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 	EST: 15 PED: KSJ2115908	BI

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

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 07/04/21 HORA: 10:10	DADOS DO RECEBEDOR NOME: Gebera Santos RG: 1353161 OBSERVAÇÕES:	SÉRIE 5 NÚMERO 107577 DATA E HORA DE EMISSÃO 30/03/2021 15:40:53
--	--	--

Assinatura 	CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210305388824000102570050001075771004183955	<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDERECO NAO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA
---	---	--