



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

| MODELO | SÉRIE | NÚMERO | FL | DATA E HORA DE EMISSÃO |
|--------|-------|--------|-----|------------------------|
| 57 | 6 | 240286 | 1/1 | 05/04/2021 15:07:25 |

No PROTOCOLO
 135213492566261

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
 35210405388824000102570060002402861004189870

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135213492566261 05/04/20 15:08:20

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

| | |
|---|---------------------------|
| TIPO DO CT-E Normal | TIPO DO SERVIÇO Normal |
| TOMADOR DO SERVIÇO Remetente | FORMA DE PAGAMENTO |
| CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC | |

| | |
|---|--|
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARA DF | DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS |
| REMETENTE ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGIA ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6, ZONA INDUSTRIAL MUNICÍPIO GUARA CEP 71225-533 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 UF DF PAIS FONE 11218581851121 | DESTINATÁRIO CORINA DUARTE CONCANCAO ENDEREÇO R FLORAO, 55, JD TARUMA MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79087-220 CNPJ / CPF 034.075.059-65 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 67998248049 |

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

| | |
|--|---|
| TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGIA ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 | MUNICÍPIO GUARA UF DF PAIS CEP 71225-533 FONE 112185818511 |
|--|---|

| | | |
|--------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|
| PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS | OUTRAS CARACTS. CARGA | VL. TOTAL DA MERCADORIA 4,649,89 |
|--------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|

| | | | | | | |
|-----------------|----------------------|-------------------|--------------|--------------------|--------------------------------|---------------|
| PESO BRUTO (Kg) | PESO BASE CALC. (Kg) | PESO AFERIDO (Kg) | CUBAGEM (M3) | QTD VOLUMES (Unid) | NOME DA SEGURADORA | |
| 7,00 | 7,00 | | | 1 | RESPONSÁVEL Tomador de Serviço | |
| | | | | | NR. APÓLICE | NR. AVERBAÇÃO |

| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | | | | | | VALOR TOTAL DO SERVIÇO |
|--|-------|------|-------|------|-------|------------------------|
| Nome | Valor | Nome | Valor | Nome | Valor | 138,33 |
| FRETE PESO | 99,87 | | | | | |
| GRIS | 6,04 | | | | | |
| ENTREGA | 15,82 | | | | | |
| ICMS | 16,60 | | | | | |
| | | | | | | VALOR A RECEBER |
| | | | | | | 138,33 |

| INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | | |
|---|------------------------|------------------|---------------------|--------------------------|---------------------|--|
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente | BASE CÁLCULO 138,33 | ALIQ. ICMS 12 | VALOR ICMS 16,60 | %RED. BASE CALC. 0,00 | ICMS SUBST. 0,00 | |

| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS | | | | | | | |
|------------------------|-------------------|-------|--|---------|-------------------|-------|--------------|
| TP. DOC | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | No DOCUMENTO | TP. DOC | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | No DOCUMENTO |
| NFe Chav | | | 53210304307650002502550260 000072607 719458400 | | | | |

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

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIA PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 EST: 26 PED: KSW2116961

NF-e
 Nº. 0072607
 SÉRIE 26

| | |
|---------------------------------|---|
| DATA DE RECEBIMENTO 06/04/21 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Corina Duarte Concancão</i> |
|---------------------------------|---|

EMISSOR: MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP

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

| CHEGADA NO CLIENTE | | DADOS DO RECEBEDOR | | SÉRIE | NÚMERO | DATA E HORA DE EMISSÃO |
|-----------------------------|----------|--|-------------------------|--|--------|------------------------|
| DATA: | 06/04/21 | NOME: | Corina Duarte Concancão | 6 | 240286 | 05/04/2021 15:07:25 |
| HORA: | 16:38 | OBSERVAÇÕES: | | <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 | | |
| Assinatura <i>Corina</i> | | CONTROLE DO FISCO | | | | |
| | | Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210405388824000102570060002402861004189870 | | | | |