

 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 57	SÉRIE 6	NÚMERO 240439	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 05/04/2021 18:58:28

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 FEDERAÇÃO	

CONTROLE DO FISCO 		
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35210405388824000102570060002404391004191973		
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213493412628 05/04/20 18:59:04	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO	

ORIGEM DA PRESTAÇÃO SERRA ES	DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS
REMETENTE ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGIA R TANCREDO NEVES, 337, SAO DIOGO I CEP 29163-267 MUNICÍPIO SERRA INSC. ESTADUAL 082411964 CNPJ / CPF 04.307.650/0012-98 FONE UF ES PAIS	DESTINATÁRIO YASMIN FARMA FARMACIAS LTDA R SPIE CALARGE, 1580, VILA CARLOTA CEP 79051-560 MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CNPJ / CPF 15.018.352/0001-41 INSC. ESTADUAL 283761458 UF MS PAIS FONE 6732012632

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 R TANCREDO NEVES, 337 CEP 29163-267 CNPJ / CPF 04.307.650/0012-98 INSC. ESTADUAL 082411964	MUNICÍPIO SERRA UF ES PAIS	CEP 29163-267
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------	---------------

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA 15.644,73
---------------------------------------------	------------------------------	---------------------------------------------

PESO BRUTO (Kg) 7,00	PESO BASE CALC. (Kg) 7,00	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	VALOR TOTAL DO SERVIÇO 160,16																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>Nome</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FRETE PESO</td> <td>105.60</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>GRIS</td> <td>20.34</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENTREGA</td> <td>15.00</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ICMS</td> <td>19.22</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Nome	Valor	Nome	Valor	FRETE PESO	105.60			GRIS	20.34			ENTREGA	15.00			ICMS	19.22			VALOR A RECEBER 160,16
Nome	Valor	Nome	Valor																		
FRETE PESO	105.60																				
GRIS	20.34																				
ENTREGA	15.00																				
ICMS	19.22																				

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente	BASE CÁLCULO 160,16	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 19,22	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------	-------------------------	----------------------------	---------------------------------	----------------------------

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS	DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS
TP. DOC CNPJ/CPF EMITENTE SÉRIE No DOCUMENTO NFe Chav 32210404307650001298550120 000410896 298359958	TP. DOC CNPJ/CPF EMITENTE SÉRIE No DOCUMENTO

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

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

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO DATA DE RECEBIMENTO 04-04-21 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR EST: 12 PED: KJSJ2120123	NF-e Nº. 0410896 SÉRIE 12
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO				
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 04-04-21 HORA: 14:55	DADOS DO RECEBEDOR NOME: Joao Carlos Marques RG: 410729 OBSERVAÇÕES:	SÉRIE 6	NÚMERO 240439	DATA E HORA DE EMISSÃO 05/04/2021 18:58:28
Assinatura	CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210405388824000102570060002404391004191973	<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		