

 <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>TIPO DO CT-E</b> Normal		<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal		<b>MODELO</b> 57		<b>SÉRIE</b> 5		<b>NÚMERO</b> 108303		<b>FL</b> 1/1		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 12/04/2021 20:05:49		<b>No PROTOCOLO</b> 135213524090791																															
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>CONTROLE DO FISCO</b> 																																									
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D		<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> OSASCO SP		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 35210405388824000102570050001083031004209184				<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135213524090791 12/04/20 20:06:40				<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>																																	
<b>REMETENTE</b> ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG ENDEREÇO PRACA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE - PARTE, 144, INDUSTRIAL MUNICÍPIO OSASCO CEP 06276-035 CNPJ / CPF 04.307.650/0017-00 INSC. ESTADUAL 492993938110 UF SP PAIS FONE 11218575001130		<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> CAMPO GRANDE MS		<b>DESTINATÁRIO</b> ENDEREÇO MARCELINO CHEHOU IBRAHIM MUNICÍPIO RUA CATUMBI, 82, JARDIM BELA VISTA CAMPO GRANDE CNPJ / CPF 447.664.751-00 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 6730274452				<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS INSC. ESTADUAL CEP																																					
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS INSC. ESTADUAL FONE		<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON ENDEREÇO PRACA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE - PARTE, 144 CNPJ / CPF 04.307.650/0017-00 INSC. ESTADUAL 492993938110 MUNICÍPIO OSASCO UF SP PAIS CEP 06276-035 FONE 112185750011		<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS -				<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>		<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 2.360,00																																			
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 7,00		<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 7,00		<b>PESO AFERIDO (Kg)</b>		<b>CUBAGEM (M3)</b>		<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 1		<b>NOME DA SEGURADORA</b> RESPONSÁVEL Tomador de Serviço		<b>NR. APÓLICE</b>		<b>NR. AVERBAÇÃO</b>																															
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>												<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 184,66																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>Nome</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FRETE PESO</td> <td>153,66</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>GRIS</td> <td>3,07</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENTREGA</td> <td>15,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ICMS</td> <td>12,93</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>												Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	FRETE PESO	153,66					GRIS	3,07					ENTREGA	15,00					ICMS	12,93					<b>VALOR A RECEBER</b> 184,66			
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor																																								
FRETE PESO	153,66																																												
GRIS	3,07																																												
ENTREGA	15,00																																												
ICMS	12,93																																												
<b>INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>												<table border="1"> <thead> <tr> <th>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</th> <th>BASE CÁLCULO</th> <th>ALIQ. ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>%RED. BASE CALC.</th> <th>ICMS SUBST.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>00 - Tributação normal ICMS</td> <td>184,66</td> <td>7</td> <td>12,93</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.	00 - Tributação normal ICMS	184,66	7	12,93	0,00	0,00																		
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.																																								
00 - Tributação normal ICMS	184,66	7	12,93	0,00	0,00																																								
<b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>												<table border="1"> <thead> <tr> <th>TP. DOC</th> <th>CNPJ/CPF EMITENTE</th> <th>SÉRIE</th> <th>No DOCUMENTO</th> <th>TP. DOC</th> <th>CNPJ/CPF EMITENTE</th> <th>SÉRIE</th> <th>No DOCUMENTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NFe Chav</td> <td></td> <td></td> <td>35210404307650001700550170 000168415 759966455</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	NFe Chav			35210404307650001700550170 000168415 759966455																		
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO																																						
NFe Chav			35210404307650001700550170 000168415 759966455																																										
<b>OBSERVAÇÕES</b>																																													
<b>FISCAIS</b> Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:																																													
<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA</b> RNTC DA EMPRESA 08418272 CIOT LOTAÇÃO DATA PREVISTA DA ENTREGA ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR																																													
<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E</b>								<b>RESERVADO AO FISCO</b>																																					
Usuário emissor: GABRIEL GRACILIANO N																																													

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO


DATA DE RECEBIMENTO 14/04/2021 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR EST: 17 PED: KSF2128973

NF-e  
Nº. 0168415  
SÉRIE 17

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

**CHEGADA NO CLIENTE**  
 DATA: 14/04/21  
 HORA: 16:00

**DADOS DO RECEBEDOR**  
 NOME: Antonio IBRAHIM  
 RG: 51849043

**CONTROLE DO FISCO**  
  
 Chave de acesso para consulta de autenticidade no site

- ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO
- CLIENTE AUSENTE
- CLIENTE MUDOU-SE
- ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO
- RECUSA DA MERCADORIA