

 <p>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</p>	<p>DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico</p>				<p>MODAL Rodoviário</p>
	<p>MODELO 57</p>	<p>SÉRIE 5</p>	<p>NÚMERO 108321</p>	<p>FL 1/1</p>	<p>DATA E HORA DE EMISSÃO 12/04/2021 20:06:14</p>

<p>TIPO DO CT-E Normal</p>		<p>TIPO DO SERVIÇO Normal</p>	
<p>TOMADOR DO SERVIÇO Remetente</p>		<p>FORMA DE PAGAMENTO</p>	
<p>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D</p>			
<p>ORIGEM DA PRESTAÇÃO OSASCO SP</p>		<p>DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS</p>	



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
 35210405388824000102570050001083211004209344

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135213524090837 12/04/20 20:06:40

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

<p>REMETENTE 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</p>		<p>DESTINATÁRIO AYDE DOS SANTOS MOURA ENDEREÇO RUA VASCO DA GAMA, 487, VILA ITAPEMA MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79051-490 CNPJ / CPF 175.659.441-49 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 67992488509</p>	
---	--	---	--

<p>EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF</p>		<p>RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF</p>	
--	--	--	--

<p>TOMADOR DO SERVIÇO 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</p>		<p>MUNICÍPIO OSASCO UF SP PAIS FONE 112185750011</p>		<p>CEP 06276-035</p>
---	--	---	--	-----------------------------

<p>PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS</p>		<p>OUTRAS CARACTS. CARGA</p>		<p>VL. TOTAL DA MERCADORIA 35.303,80</p>	
<p>PESO BRUTO (Kg) 1,00</p>	<p>PESO BASE CALC. (Kg) 1,00</p>	<p>PESO AFERIDO (Kg)</p>	<p>CUBAGEM (M3)</p>	<p>QTD VOLUMES (Unid) 1</p>	<p>NOME DA SEGURADORA Tomador de Serviço</p>

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						VALOR TOTAL DO SERVIÇO	
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor		
FRETE PESO	89.64					161,86	
GRIS	45.89						
ENTREGA	15.00					VALOR A RECEBER	
ICMS	11.33					161,86	

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO						
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.	
00 - Tributação normal ICMS	161,86	7	11,33	0,00	0,00	

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			35210404307650001700550170 000168440 501667160				

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

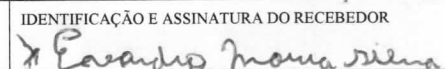
Local Entrega
 Nome: - End: - Cidade: - UF:

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA 08418272	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISTAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
-------------------------------------	-------------	----------------	---------------------------------	--

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

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N 420934

<p>RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO</p>		<p>NF-e Nº. 0168440 SÉRIE 17</p>	
<p>DATA DE RECEBIMENTO 15/09/21</p>	<p>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR </p>	<p>EST: 17 PED: KSJ2130152</p>	

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

<p>CHEGADA NO CLIENTE</p> <p>DATA: 15/09/21 HORA: 10:20h</p>		<p>DADOS DO RECEBEDOR</p> <p>NOME: Ayde dos Santos Moura RG: 41035064 OBSERVAÇÕES:</p>		<p>SÉRIE 5 NÚMERO 108321 DATA E HORA DE EMISSÃO 12/04/2021 20:06:14</p>	
<p>Assinatura </p>		<p>CONTROLE DO FISCO</p> <p> Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210405388824000102570050001083211004209344</p>		<p><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</p>	