

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 108605		FL 1/1		DATA E HORA DE EMISSÃO 17/04/2021 10:16:25		No PROTOCOLO 135213549065878			
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente				FORMA DE PAGAMENTO				CONTROLE DO FISCO  				Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35210405388824000102570050001086051004220421					
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213549065878 17/04/20 10:17:15				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 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 FUNDO ESPECIAL DE SAUDE AVENIDA FERNANDO CORREA DA COSTA, 1304, S/N, CENTRO MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79004-310 CNPJ / CPF 03.517.102/0001-77 INSC. ESTADUAL ISENTO UF MS PAIS FONE 6732121541													
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 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 22.656,00									
PESO BRUTO (Kg) 27,00		PESO BASE CALC. (Kg) 27,00		PESO AFERIDO (Kg)		CUBAGEM (M3)		QTD VOLUMES (Unid) 3		NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL Tomador de Serviço			NR. APÓLICE		NR. AVERBAÇÃO		
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO																	
Nome FRETE PESO 397,54 GRIS 29,45 ENTREGA 15,00 ICMS 33,27		Valor		Nome		Valor		Nome		Valor		VALOR TOTAL DO SERVIÇO 475,26 VALOR A RECEBER 475,26					
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO																	
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS				BASE CÁLCULO 475,26		ALIQ. ICMS 7		VALOR ICMS 33,27		%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00					
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS																	
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO 35210404307650001530550150 000267769 016338762				TP. DOC		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO	
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																	

477047

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO I ADO Edineuza de C. Ferreira		EST: 15 PED: KJSJ2104453		NF-e Nº. 0267769 SÉRIE 15	
DATA DE RECEBIMENTO 20/04/21		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR GAF/CAFB/SES Mat. 64702022			

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE															
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 20/04/21 HORA: 13:40				DADOS DO RECEBEDOR NOME: Edineuza de C. Ferreira RG: 479.469 OBSERVACOES: GAF/CAFB/SES Mat. 64702022				SÉRIE 5		NÚMERO 108605		DATA E HORA DE EMISSÃO 17/04/2021 10:16:25			
Assinatura 				CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210405388824000102570050001086051004220421				<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							