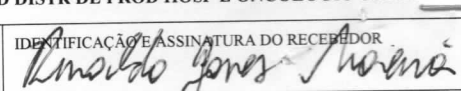


<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP CNPJ: 05388824000102 - IE: 116591118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000				<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				<b>MODAL</b> Rodoviário							
<b>TIPO DO CT-E</b> Normal		<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal		<b>MODELO</b> 57	<b>SÉRIE</b> 6	<b>NÚMERO</b> 241859	<b>FL</b> 1/1	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 20/04/2021 16:30:46	<b>Nº PROTOCOLO</b> 135213561057323						
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  				Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 35210405388824000102570060002418591004226482							
<b>CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAÇÃO				<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135213561057323 20/04/20 16:30:54				<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>							
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> GUARA DF				<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> CAMPO GRANDE MS											
<b>REMETENTE</b> ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG 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				<b>DESTINATÁRIO</b> RINALDO GOMES MOREIRA ENDEREÇO RUA TINHORAO, 388, CIDADE JARDIM MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79040-630 CNPJ / CPF 060.274.848-88 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 67993004567											
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE				<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE											
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 FONE 112185818511				<b>MUNICÍPIO</b> GUARA UF DF PAIS CEP 71225-533											
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS				<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>				<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 2.200,00							
<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 NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO					
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>															
<b>Nome</b> FRETE PESO GRIS ENTREGA ICMS		<b>Valor</b> 99,87 2,86 15,82 16,17		<b>Nome</b> 		<b>Valor</b> 		<b>Nome</b> 		<b>Valor</b> 		<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 134,72  <b>VALOR A RECEBER</b> 134,72			
<b>INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>															
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente				<b>BASE CÁLCULO</b> 134,72		<b>ALIQ. ICMS</b> 12		<b>VALOR ICMS</b> 16,17		<b>%RED. BASE CALC.</b> 0,00		<b>ICMS SUBST.</b> 0,00			
<b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>															
<b>TP. DOC</b> NFe Chav		<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>		<b>SÉRIE</b>		<b>Nº DOCUMENTO</b> 53210404307650002502550260 000079766 915323270		<b>TP. DOC</b>		<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>		<b>SÉRIE</b>		<b>Nº DOCUMENTO</b>	
<b>OBSERVAÇÕES</b>															
<b>FISCAIS</b> Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:															
<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA</b>															
<b>RNTRC DA EMPRESA</b> 08418272		<b>CIOT</b>		<b>LOTAÇÃO</b>		<b>DATA PREVISTA DA ENTREGA</b>		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>									

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

422648

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº. 0079766</b> <b>SÉRIE 26</b>	
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b> 23/04/21	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> 	<b>EST: 26 PED: KSJ2134012</b>	

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE													
<b>CHEGADA NO CLIENTE</b>				<b>DADOS DO RECEBEDOR</b>				<b>SÉRIE</b>					
<b>DATA:</b> 23/04/21		<b>HORA:</b> 15:25		<b>NOME:</b> Rinaldo Gomes Moreira		<b>RG:</b> 15585735		<b>NÚMERO</b>		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b>			
								6		241859		20/04/2021 16:30:46	
<b>Assinatura</b> 				<b>CONTROLE DO FISCO</b> 				<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					
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210405388824000102570060002418591004226482													