 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 241928	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 20/04/2021 21:00:39

TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Normal
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente	FORMA DE PAGAMENTO

CONTROLE DO FISCO 		
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35210405388824000102570060002419281004228530		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213562193022 20/04/20 21:02:07

CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAÇÃO
--

ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARA DF	DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS
--	--

REMETENTE ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGIA ENDEREÇO: TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6, ZONA INDUSTRIAL GUARA CEP 71225-533 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 UF DF PAIS FONE 11218581851121

DESTINATÁRIO UNIMED CAMPO GRANDE ENDEREÇO: AVENIDA MATO GROSSO, 4566, CARANDA BOSQUE CAMPO GRANDE CEP 79031-000 CNPJ / CPF 03.315.918/0005-41 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE
--

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 ENDEREÇO: TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 GUARA CEP 71225-533 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 UF DF PAIS FONE 112185818511

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA 7.977,36
---	------------------------------	--

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
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	
FRETE PESO	99,87					143,25
GRIS	10,37					
ENTREGA	15,82					
ICMS	17,19					
						VALOR A RECEBER
						143,25

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO						
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente	BASE CALCULO 143,25	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 17,19	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00	

DOCUMENTOS ORIGINARIOS						
TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO 53210404307650002502550260 000080222 393125791	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE

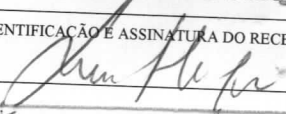
OBSERVAÇÕES						
FISCAIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:						

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: KAIQUE BRAZ PACHECO

422853

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			
DATA DE RECEBIMENTO 23/04/2021	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 	ESTOQUISTA HOSPITALAR ESTE: 26 PED: KSJ2139854 Hospital UNIMED C. Gde-MS	NF-e Nº. 0080222 SÉRIE 26 BA

EMISSOR: MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE								
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 23/04/2021 HORA: 14:45		DADOS DO RECEBEDOR NOME: Luiz Henrique Santos de Lima RG: 001713992 OBSERVAÇÕES:			SÉRIE 6		NÚMERO 241928	DATA E HORA DE EMISSÃO 20/04/2021 21:00:39
Luiz Henrique Santos de Lima Estoque Hospitalar Hospital UNIMED C. Gde-MS		CONTROLE DO FISCO 			<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 www.cte.fazenda.gov.br 35210405388824000102570060002419281004228530								