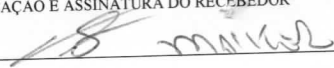
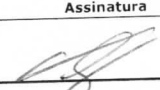



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TransMEP MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000		DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico		MODAL Rodoviário	
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 57 SÉRIE 6 NÚMERO 242189 FL 1/1 DATA E HORA DE EMISSÃO 26/04/2021 17:23:00	
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		Nº PROTOCOLO 135213584784687	
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAÇÃO		CONTROLE DO FISCO 			
ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARA DF		DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35210405388824000102570060002421891004236319	
REMETENTE ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGIC 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 MAIKEL CESAR VELASQUES BARBOSA RUA MARIA JOSE DE FREITAS, 563, RESIDENCIAL OLIVEIRA CAMPO GRANDE CEP 79091-732 CNPJ / CPF 012.697.111-05 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 67992002094		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213584784687 26/04/20 17:23:22	
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO	
TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGIC TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 GUARA CEP 71225-533 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 FONE 112185818511		RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		INSC. ESTADUAL FONE	
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS		OUTRAS CARACTS. CARGA		VL. TOTAL DA MERCADORIA 4.422,06	
PESO BRUTO (Kg) PESO BASE CALC. (Kg) PESO AFERIDO (Kg) CUBAGEM (M3) QTD VOLUMES (Unid)		NOME DA SEGURADORA		RESPONSÁVEL NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO	
7,00		7,00		1	
Tomador de Serviço					
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO					
Nome		Valor		Valor	
FRETE PESO		99,87		138,00	
GRIS		5,75			
ENTREGA		15,82		VALOR A RECEBER	
ICMS		16,56		138,00	
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		BASE CALCULO		ALIQ. ICMS	
90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente		138,00		12	
		VALOR ICMS		%RED. BASE CALC.	
		16,56		0,00	
		ICMS SUBST.		0,00	
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
TP. DOC		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE	
NFe Chav		53210404307650002502550260 000082355 746724741			
OBSERVAÇÕES					
FISCAIS					
Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:					
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA					
RNTCC DA EMPRESA		CIOT		LOTAÇÃO	
08418272					
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	
Usuário emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO					

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0082355 SÉRIE 26	
DATA DE RECEBIMENTO 27/04/2021		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 	
EST: 26 PED: KSW2138105			

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE					
CHEGADA NO CLIENTE		DADOS DO RECEBEDOR			
DATA: 27/04/2021 HORA: 14:30		NOME: MAIKEL CESAR RG: 1401350 OBSERVAÇÕES:			
Assinatura 		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210405388824000102570060002421891004236319			
<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					