

| | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOCCA 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 242212 | FL 1/1 | DATA E HORA DE EMISSÃO 26/04/2021 18:09:29 | Nº PROTOCOLO 135213584972558 |
| TOMADOR DO SERVIÇO Remetente | | FORMA DE PAGAMENTO | | CONTROLE DO FISCO   | | | Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35210405388824000102570060002422121004237552 |
| CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213584972558 26/04/20 18:09:45 | | | INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO | | |
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARA DF | | DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS | | | | | |
| REMETENTE 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 | | DESTINATÁRIO GUILHERME H C DE ARANTES ENDEREÇO RUA JORGE MASCARENHAS, 776, NOVA LIMA MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79017-101 CNPJ / CPF 084.890.941-01 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 67992281920 | | | | | |
| 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 DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 MUNICÍPIO GUARA CEP 71225-533 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 FONE 112185818511 | | | | | | | |
| PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS | | OUTRAS CARACTS. CARGA | | | VL. TOTAL DA MERCADORIA 210,82 | | |
| PESO BRUTO (Kg) 2,00 | PESO BASE CALC. (Kg) 2,00 | 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 | | | | | | | |
| Nome FRETE PESO 92,72 GRIS 0,27 ENTREGA 15,82 ICMS 14,84 | Valor | Nome | Valor | Nome | Valor | VALOR TOTAL DO SERVIÇO 123,65 VALOR A RECEBER 123,65 | |
| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | | | |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente | | BASE CALCULO 123,65 | ALIQ. ICMS 12 | VALOR ICMS 14,84 | %REB. BASE CALC. 0,00 | ICMS SUBST. 0,00 | |
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS | | | | | | | |
| TP. DOC NFe Chav | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | Nº DOCUMENTO | TP. DOC | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | Nº DOCUMENTO |
| | | | 53210404307650002502550260 000082456 566404474 | | | | |
| 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

433755

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº. 0082456 SÉRIE 26 |
| DATA DE RECEBIMENTO 27/04/21 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR EST: 26 PED: KSW2144056 Mario Eduardo C. De Sa | |

EMISSOR: MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP

| | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------|
| DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE | | | | | | | |
| CHEGADA NO CLIENTE DATA: 27/04/21 HORA: 14:15 | | DADOS DO RECEBEDOR NOME: Mario Eduardo C. De Sa RG: 28266 OBSERVAÇÕES: | | | SÉRIE 6 | NÚMERO 242212 | DATA E HORA DE EMISSÃO 26/04/2021 18:09:29 |
| Assinatura  | | CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210405388824000102570060002422121004237552 | | | <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 | | |