

 <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> 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	<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> 5	<b>NÚMERO</b> 112175	<b>FL</b> 1/1	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 08/06/2021 16:01:43
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>CONTROLE DO FISCO</b> 			
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 35210605388824000102570050001121751004348127				<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135213773862552 08/06/20 16:01:49	<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> OSASCO SP			<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> CAMPO GRANDE MS				
<b>REMETENTE</b> ONCO PROD DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA RUA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144, PARTE 2, PARQUE INDUSTRIAL OSASCO CEP 06276-035 CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 INSC. ESTADUAL 492993910112 UF SP PAIS FONE 1136874000			<b>DESTINATÁRIO</b> CAIXA ASSISTENCIA SERVIDORES DO ESTADO DE MS AVENIDA MATO GROSSO, 5151, CENTRO CAMPO GRANDE CEP 79002-230 CNPJ / CPF 04.311.093/0014-40 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 6733230318				
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS			<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS				
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> ONCO PROD DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA RUA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144, PARTE 2, PARQUE INDUSTRIAL OSASCO CEP 06276-035 CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 INSC. ESTADUAL 492993910112 UF SP PAIS FONE 1136874000			<b>MUNICÍPIO</b> OSASCO UF SP PAIS CEP 06276-035				
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS		<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>		<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 14.950,00			
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 23,00	<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 23,00	<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> 316,54 19,44 15,00 26,42	<b>Nome</b>	<b>Valor</b>	<b>Nome</b>	<b>Valor</b>	<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 377,40 <b>VALOR A RECEBER</b> 377,40	
<b>INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>							
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 00 - Tributação normal ICMS	<b>BASE CÁLCULO</b> 377,40	<b>ALIQ. ICMS</b> 7	<b>VALOR ICMS</b> 26,42	<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> 35210604307650001530550150	<b>SÉRIE</b> 000284271	<b>No DOCUMENTO</b> 808100368	<b>TP. DOC</b>	<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>	<b>SÉRIE</b> No DOCUMENTO	
<b>OBSERVAÇÕES</b>							
<b>FISCAIS</b> <b>Local Entrega</b> Nome: - End: - Cidade: - UF:							
<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA</b> <b>RNTRC DA EMPRESA</b> 08418272							
<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E</b>			<b>RESERVADO AO FISCO</b>				

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

434812

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO TADO		<b>NF-e</b> <b>Nº. 0284271</b> <b>SÉRIE 15</b>
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b> 10/06/21	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> Dela Junior 001942729	<b>EST: 15 PED: KSJ2187403</b> <b>BI</b>

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> <b>DATA:</b> 10/06/21 <b>HORA:</b> 14:45		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> <b>NOME:</b> Dela Junior <b>RG:</b> 001942729 <b>OBSERVACOES:</b>		<b>SÉRIE</b> 5	<b>NÚMERO</b> 112175	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 08/06/2021 16:01:43
<b>Assinatura</b> 		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210605388824000102570050001121751004348127		<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NAO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA		