


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	
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 57	
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		SÉRIE 6	
CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213780926542 09/06/20 20:21:06		DATA E HORA DE EMISSÃO 09/06/2021 20:20:37	
ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARA DF		DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS		NO PROTOCOLO 135213780926542	
REMETENTE ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGIA 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 AVI NIDA MATO GROSSO, 4566 - CARANDA BOSQUE CAMPO GRANDE CEP 79031-460 CNPJ / CPF 03.315.918/0005-41 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE			
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS		RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS			
TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGIA 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		RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213780926542 09/06/20 20:21:06	
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS		OUTRAS CARACTS. CARGA		VL. TOTAL DA MERCADORIA 80.016,28 <i>Restado</i>	
PESO BRUTO (Kg) 16,00		PESO BASE CALC. (Kg) 16,00		QTD VOLUMES (Unid) 1	
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO		NOME DA SEGURADORA Tomador de Serviço		NR. APÓLICE 	
Nome FRETE PESO 125,33 GRIS 104,02 ENTREGA 15,82 ICMS 33,43		Valor 278,60 278,60		VALOR TOTAL DO SERVIÇO 278,60 VALOR A RECEBER 278,60	
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente		BASE CÁLCULO 278,60		ALÍQ. ICMS 12	
VALOR ICMS 33,43		%RED. BASE CÁLC. 0,00		ICMS SURST. 0,00	
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE 53210604307650002502550260 000106381 777354244		SÉRIE 	
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA					
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		
USUÁRIO EMISSOR: GABRIEL GRACILIANO N					

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0106381 SÉRIE 26	
DATA DE RECEBIMENTO 10/06/21		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Ariel Cristofani Keller</i> ESTOQUISTA HOSPITALAR HOSPITAL UNIMED CAMPO GRANDE-MS	
EST: 26 PED: KSJ2202221		BA	

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE					
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 10/06/21 HORA: 15:03		DADOS DO RECEBEDOR NOME: <i>Ariel</i> RG: 2.1PP.363		SÉRIE 6	
OBSERVAÇÕES:		NUMERO 247023		DATA E HORA DE EMISSÃO 09/06/2021 20:20:37	
Assinatura <i>Ariel Cristofani Keller</i> ESTOQUISTA HOSPITALAR HOSPITAL UNIMED CAMPO GRANDE-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 35210605388824000102570060002470231004354543					