

<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>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>SERIE</b> 6																																																																														
<b>CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAL		<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> CAMPO GRANDE MS		<b>NÚMERO</b> 247012																																																																														
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> GUARA DF		<b>REMETENTE</b> 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		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 09/06/2021 20:20:23																																																																														
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS		<b>DESTINATÁRIO</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF MS		<b>CONTROL DO FISCO</b>   Chave de acesso para consulta de autenticação no site: www.cte.fazenda.gov.br 35210605388824000102570060002470121004354558																																																																														
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 FONE 112185818511		<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS		<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135213780926455 09/06/20 20 21:06																																																																														
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS		<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>		<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 68.410,86																																																																														
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 14,00		<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 14,00		<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 2																																																																														
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>		<b>INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>		<b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>																																																																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FRETE PESO</td> <td>125,33</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>261,45</td> </tr> <tr> <td>GRIS</td> <td>88,93</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENTREGA</td> <td>15,82</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ICMS</td> <td>31,37</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>VALOR A RECEBER</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>261,45</td> </tr> </tbody> </table>		Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	FRETE PESO	125,33					261,45	GRIS	88,93						ENTREGA	15,82						ICMS	31,37												VALOR A RECEBER							261,45	<table border="1"> <thead> <tr> <th>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</th> <th>BASE CÁLCULO</th> <th>ALIQ. ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>%RED. BASE CALC.</th> <th>ICMS SUBST.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente</td> <td>261,45</td> <td>12</td> <td>31,37</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>		SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.	90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente	261,45	12	31,37	0,00	0,00	<table border="1"> <thead> <tr> <th>TP. DOC</th> <th>CNPJ/CPF EMITENTE</th> <th>SÉRIE</th> <th>Nº DOCUMENTO</th> <th>TP. DOC</th> <th>CNPJ/CPF EMITENTE</th> <th>SÉRIE</th> <th>Nº DOCUMENTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NFe Chav</td> <td></td> <td></td> <td>53210604307650007502550260 000106406 805188502</td> <td>NFe Chav</td> <td></td> <td></td> <td>53210604307550002502550260 000106361 04087700</td> </tr> </tbody> </table>		TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	NFe Chav			53210604307650007502550260 000106406 805188502	NFe Chav			53210604307550002502550260 000106361 04087700
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO																																																																												
FRETE PESO	125,33					261,45																																																																												
GRIS	88,93																																																																																	
ENTREGA	15,82																																																																																	
ICMS	31,37																																																																																	
						VALOR A RECEBER																																																																												
						261,45																																																																												
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.																																																																													
90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente	261,45	12	31,37	0,00	0,00																																																																													
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO																																																																											
NFe Chav			53210604307650007502550260 000106406 805188502	NFe Chav			53210604307550002502550260 000106361 04087700																																																																											
<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA</b>		<b>INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>		<b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>																																																																														
<b>RNTRC DA EMPRESA</b> 08418272		<b>CIOT</b>		<b>LOTAÇÃO</b>																																																																														
<b>DATA PREVISTA DA ENTREGA</b>		<b>ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR</b>		<b>INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>																																																																														

<b>RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO</b>		<b>NF-e</b> <b>Nº. 0106406</b> <b>SÉRIE 24</b>	
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b> 10/06/21	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> Edilaine Bueno Onofre Farmacêutica CRF-MS 6578 Blue Med Serviços Médicos S/S		<b>EST: 26 PED: KSJ2201892</b> <b>BA</b>

<b>RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO</b>		<b>NF-e</b> <b>Nº. 0106363</b> <b>SÉRIE 26</b>	
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b> 10/06/21	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> Edilaine Bueno Onofre Farmacêutica CRF-MS 6578 Blue Med Serviços Médicos S/S		<b>EST: 26 PED: KSJ2201839</b> <b>BA</b>

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b>		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b>		<b>SERIE</b> 63	
<b>DATA:</b> 10/06/21	<b>NOME:</b> Edilaine Bueno Onofre		<b>NÚMERO</b> 247012		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 09/06/2021 20:20:23
<b>HORA:</b> 14:15	<b>OBSERVAÇÕES:</b> Blue Med Serviços Médicos S/S		<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO		<input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE
<b>Assinatura</b> 		<b>CONTROL DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticação no site: 35210605388824000102570060002470121004354558		<input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA	