

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

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO
57	6	236783	1/1	01/03/2021 16:45:25

Nº PROTOCOLO
135213343935442

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35210305388824000102570060002367831004108981

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135213343935442 01/03/20 16:46:27

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Normal
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente	FORMA DE PAGAMENTO

CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO
6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAÇÃO

ORIGEM DA PRESTAÇÃO
GUARA DF

DESTINO DA PRESTAÇÃO
CAMPO GRANDE MS

REMETENTE: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGIC
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: CLINICA DE VACINACAO NFS SS LTDA
ENDEREÇO: RUA DOUTOR EDUARDO MACHADO METELLO, 445, CHACARA
MUNICÍPIO: CAMPO GRANDE CEP 79040-830
CNPJ / CPF: 16.841.853/0001-96 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 ONCOLOGIC
ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6
CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254

MUNICÍPIO GUARA UF DF PAIS CEP 71225-533
FONE 112185818511

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS OUTRAS CARACTS. CARGA VL. TOTAL DA MERCADORIA 81.775,00

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
13,00	13,00			1		Tomador de Serviço		

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	
FRETE PESO	125.33					
GRIS	106.31					
ENTREGA	15.82					
ICMS	33.74					
					VALOR TOTAL DO SERVIÇO	281,20
					VALOR A RECEBER	281,20

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO						
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.	
90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente	281,20	12	33,74	0,00	0,00	

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
NFe Chav			53210204307650002502550260 000056569 468781315				

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

Local Entrega
Nome: - End: - Cidade: - UF:

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA

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

410898

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO
02.03.21

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Ruth Leil Basso Medeiros

EST: 26 PED: KSW2078388

NF-e
Nº. 0056569
SÉRIE 26

BI

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES

CHEGADA NO CLIENTE
DATA: 02.03.2021
HORA: 16:30

DADOS DO RECEBEDOR
NOME: Ruth Leil Basso Medeiros RG: 049.019.741-81
OBSERVACOES:

SÉRIE 6, NÚMERO 236783, DATA E HORA DE EMISSÃO 01/03/2021 16:45:25

- ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO
- CLIENTE AUSENTE
- CLIENTE MUDOU-SE
- ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO
- RECUSA DA MERCADORIA
- MERCADORIA AVARIADA

Assinatura
Ruth Leil B.M.

CONTROLE DO FISCO
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35210305388824000102570060002367831004108981