

**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

<b>MODELO</b> 57	<b>SÉRIE</b> 6	<b>NÚMERO</b> 237633	<b>FL</b> 1/1	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 08/03/2021 18:58:02	<b>MODAL</b> Rodoviário	<b>No PROTOCOLO</b> 135213374102892
---------------------	-------------------	-------------------------	------------------	--	----------------------------	--

**CONTROLE DO FISCO**




Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
 35210305388824000102570060002376331004128246

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135213374102892 08/03/20 18:59:26

**INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO**  
*Restrução*

<b>TIPO DO CT-E</b> Normal	<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente	<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC	

**ORIGEM DA PRESTAÇÃO**  
 GUARA DF

**REMETENTE**  
 ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOC  
 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

**DESTINO DA PRESTAÇÃO**  
 CAMPO GRANDE MS

**DESTINATÁRIO**  
 CLINICA ONCONEO SS ME  
 ENDEREÇO RUA VINTE E CINCO DE DEZEMBRO, 795, CENTRO  
 MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79002-061  
 CNPJ / CPF 06.119.327/0001-63 INSC. ESTADUAL  
 UF MS PAIS FONE 6732114645

**EXPEDIDOR**  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 CNPJ / CPF  
 UF PAIS

**INSC. ESTADUAL**  
 FONE

**RECEBEDOR**  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 CNPJ / CPF  
 UF PAIS

**INSC. ESTADUAL**  
 FONE

**TOMADOR DO SERVIÇO** ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOC  
 ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6  
 MUNICÍPIO GUARA UF DF PAIS 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**  
 136.896,20

<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 9,00	<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 9,00	<b>PESO AFERIDO (Kg)</b>	<b>CUBAGEM (M3)</b>	<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 2	<b>NOME DA SEGURADORA</b>	<b>RESPONSÁVEL</b> Tomador de Serviço	<b>NR. APÓLICE</b>	<b>NR. AVERBAÇÃO</b>
--------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------------	---------------------------	--	--------------------	----------------------

**COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	99,87					333,70
GRIS	177,97					
ENTREGA	15,82					
ICMS	40,04					
						<b>VALOR A RECEBER</b> 333,70

**INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO**

<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente	<b>BASE CÁLCULO</b> 333,70	<b>ALTQ. ICMS</b> 12	<b>VALOR ICMS</b> 40,04	<b>%RED. BASE CALC.</b> 0,00	<b>ICMS SUBST.</b> 0,00
--	-------------------------------	-------------------------	----------------------------	---------------------------------	----------------------------

**DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS**

<b>TP. DOC</b> NFe Chav	<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>	<b>SÉRIE</b>	<b>No DOCUMENTO</b> 53210304307650002502550260 000059702 124665461	<b>TP. DOC</b> NFe Chav	<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>	<b>SÉRIE</b>	<b>No DOCUMENTO</b> 53210304307650002502550260 000060616 601851651
----------------------------	--------------------------	--------------	---	----------------------------	--------------------------	--------------	---

**OBSERVAÇÕES**

**FISCAIS**

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

**INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA**

<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>
-------------------------------------	-------------	----------------	---------------------------------	--

**USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E**      **RESERVADO AO FISCO**

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

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *[Assinatura]* EST: 26 PED: KSJ2089006 BI

*09/03 15:40*

**NF-e**  
**Nº. 0060616**  
**SÉRIE 26**

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

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *[Assinatura]* EST: 26 PED: EDIR10653800 BI

*09/03 15:40*

**NF-e**  
**Nº. 0059702**  
**SÉRIE 26**

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

**CHEGADA NO CLIENTE**

**DATA:**  
**HORA:**

**Assinatura**  
*[Assinatura]*

**DADOS DO RECEBEDOR**

**NOME:** \_\_\_\_\_ **RG:** \_\_\_\_\_

**OBSERVACOES:**

**CONTROLE DO FISCO**



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
 35210305388824000102570060002376331004128246

<b>SÉRIE</b> 6	<b>NÚMERO</b> 237633	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 08/03/2021 18:58:02
-------------------	-------------------------	--

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