



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	Nº PROTOCOLO
57	6	237683	1/1	08/03/2021 18:59:18	135213374102942

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
 35210305388824000102570060002376831004128701

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 FEDERAC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135213374102942 08/03/20 18:59:27

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

ORIGEM DA PRESTAÇÃO
 GUARA DF

DESTINO DA PRESTAÇÃO
 CAMPO GRANDE MS

REMETENTE 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

DESTINATÁRIO VANESSA CESAR OLIVEIRA
 ENDEREÇO RUA JARDIM SANTO IGNACIO, 389, JARDIM BONANCA
 MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79092-161
 CNPJ / CPF 529.403.901-00 INSC. ESTADUAL
 UF MS PAIS FONE 6733859235

EXPEDIDOR
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 CNPJ / CPF
 UF PAIS

RECEBEDOR
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 CNPJ / CPF
 UF PAIS

TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG
 ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6
 MUNICÍPIO GUARA CEP 71225-533
 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254
 UF DF PAIS FONE 112185818511

MUNICÍPIO GUARA CEP 71225-533
 UF DF PAIS

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS OUTRAS CARACTS. CARGA VL. TOTAL DA MERCADORIA 5.328,62

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
7,00	7,00			1	Tomador de Serviço			

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						VALOR TOTAL DO SERVIÇO
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	
FRETE PESO	99,87					139,34
GRIS	6,93					
ENTREGA	15,82					
ICMS	16,72					139,34

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	139,34	12	16,72	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
NFe Chav			53210304307650002502550260 000060554 682940841				

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA
 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

412870

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0060554 SÉRIE 26
DATA DE RECEBIMENTO 09/10/21	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Gisela Oliveira Pedrinho	
EST: 26 PED: EDIR10659356		

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

CHEGADA NO CLIENTE		DADOS DO RECEBEDOR		SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
DATA:	09/10/21	NOME:	Gisela Oliveira Pedrinho	6	237683	08/03/2021 18:59:18
HORA:	16:09	RG:	0588527121			
Assinatura		OBSERVAÇÕES:		<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		
		CONTROLE DO FISCO		 Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210305388824000102570060002376831004128701		