



**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	237896	1/1	09/03/2021 17:56:12	135213379192773

**CONTROLE DO FISCO**




Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
 35210305388824000102570060002378961004133259

<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
--

<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135213379192773 09/03/20 17:56:39	<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>
---	--------------------------------------

<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> GUARA DF
--

<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> CAMPO GRANDE MS
--

<b>REMETENTE</b> ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG	<b>ENDEREÇO</b> TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6, ZONA INDUSTRIAL	<b>MUNICÍPIO</b> GUARA	<b>CEP</b> 71225-533
<b>CNPJ / CPF</b> 04.307.650/0025-02	<b>INSC. ESTADUAL</b> 0774721400254	<b>UF</b> DF	<b>PAIS</b>
<b>UF</b> DF	<b>PAIS</b>	<b>FONE</b> 11218581851121	

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

<b>EXPEDIDOR</b>	<b>ENDEREÇO</b>	<b>MUNICÍPIO</b>	<b>CEP</b>
<b>CNPJ / CPF</b>	<b>INSC. ESTADUAL</b>	<b>UF</b>	<b>PAIS</b>
<b>UF</b>	<b>PAIS</b>	<b>FONE</b>	

<b>RECEBEDOR</b>	<b>ENDEREÇO</b>	<b>MUNICÍPIO</b>	<b>CEP</b>
<b>CNPJ / CPF</b>	<b>INSC. ESTADUAL</b>	<b>UF</b>	<b>PAIS</b>
<b>UF</b>	<b>PAIS</b>	<b>FONE</b>	

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

<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS	<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>	<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 135.549,20
---	------------------------------	--

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

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						VALOR TOTAL DO SERVIÇO
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	
FRETE PESO	99,87					331,70
GRIS	176,21					
ENTREGA	15,82					
ICMS	39,80					331,70
						<b>VALOR A RECEBER</b> 331,70

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	331,70	12	39,80	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE
NFe Chav			53210304307650002502550260 000061252 888038004		

**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

<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

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

EST: 26 PED: KSJ2089083

DATA DE RECEBIMENTO: 10/03/2021 14:50

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *[Assinatura]*

**NF-e**  
 Nº. 0061252  
 SÉRIE 26

BI

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA 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:	14:50	NOME:	RG:	6	237896	09/03/2021 17:56:12
HORA:		OBSERVAÇÕES:		<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		

Assinatura: *[Assinatura]*

**CONTROLE DO FISCO**



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
 35210305388824000102570060002378961004133259