

**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

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO
57	5	106733	1/1	16/03/2021 15:15:06

MODAL Rodoviário

No PROTOCOLO 135213409990868

**CONTROLE DO FISCO**

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
 35210305388824000102570050001067331004148647

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135213409990868 16/03/20 15:15:31

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Normal
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente	FORMA DE PAGAMENTO
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D	

ORIGEM DA PRESTAÇÃO OSASCO SP

REMETENTE ONCO PROD DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA  
 ENDEREÇO RUA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144, PARTE 2, PARQUE INDUSTRIAL  
 MUNICÍPIO OSASCO CEP 06276-035  
 CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 INSC. ESTADUAL 492993910112  
 UF SP PAIS FONE 1136874000

DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS

DESTINATÁRIO CRISTIANE MARIM DE TOLEDO GALEANO  
 ENDEREÇO AVENIDA MATO GROSSO, 3206, COOPHAFE  
 MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79021-151  
 CNPJ / CPF 608.822.121-68 INSC. ESTADUAL  
 UF MS PAIS FONE 67981018343

EXPEDIDOR  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 CNPJ / CPF  
 UF

RECEBEDOR  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 CNPJ / CPF  
 UF

TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA  
 ENDEREÇO RUA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144, PARTE 2, PARQUE INDUSTRIAL  
 MUNICÍPIO OSASCO  
 CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 INSC. ESTADUAL 492993910112  
 UF SP PAIS FONE 1136874000

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS OUTRAS CARACTS. CARGA VL. TOTAL DA MERCADORIA 2.319,11

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

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	153,66					184,59
GRIS	3,01					
ENTREGA	15,00					
ICMS	12,92					184,59
VALOR A RECEBER						184,59

**INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO**

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
00 - Tributação normal ICMS	184,59	7	12,92	0,00	0,00

**DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS**

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			35210304307650001530550150 000258613 240268825				

**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

414864

**Edilaine Bueno Onofre**

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO  
 LADO EST: 15 PED: KSW2094096

NF-e  
 Nº. 0258613  
 SÉRIE 15

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

18/03/21

CHEGADA NO CLIENTE  
 DATA: 18/03/21  
 HORA: 15:23

Assinatura

DADOS DO RECEBEDOR  
 NOME: Edilaine Bueno Onofre RG: 226497  
 OBSERVACOES: Farmacêutica CRF MS 6578  
 Blue Med Serviços Médicos S/S

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site  
 35210305388824000102570050001067331004148647

SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
5	106733	16/03/2021 15:15:06

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