

TRANSP

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

Table with columns: MODELO, SÉRIE, NÚMERO, FL, DATA E HORA DE EMISSÃO, No PROTOCOLO

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35210305388824000102570060002394711004167682

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135213442142823 23/03/20 14:01:51
INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

TIPO DO CT-F 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

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 CRISTINA TOMIGAWA SATO
ENDEREÇO AV MATO GROSSO - SALA 4, 3206, SANTA FE
MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79021-151
CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL
UF MS PAIS FONE 6792143873

EXPEDIDOR
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
CNPJ / CPF
UF PAIS
INSC. ESTADUAL
FONE

RECEBEDOR
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
CNPJ / CPF
UF PAIS
INSC. ESTADUAL
FONE
CEP 71225-533

TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG
ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6
MUNICÍPIO GUARA UF DF PAIS
CNPJ / CPF 04 307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 FONE 112185818511

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS
OUTRAS CARACTS. CARGA
VL. TOTAL DA MERCADORIA 2.069,36

Table with columns: PESO BRUTO (Kg), PESO BASE CALC. (Kg), PESO AFERIDO (Kg), CUBAGEM (M3), QTD VOLUMES (Unid), NOME DA SEGURADORA, RESPONSÁVEL, NR. APÓLICE, NR. AVERBAÇÃO

Table with columns: Nome, Valor, Nome, Valor, Nome, Valor, VALOR TOTAL DO SERVIÇO, VALOR A RECEBER

Table with columns: SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA, BASE CÁLCULO, ALIQ. ICMS, VALOR ICMS, %RED. BASE CALC., ICMS SUBST.

Table with columns: TP. DOC, CNPJ/CPF EMITENTE, SÉRIE, No DOCUMENTO, TP. DOC, CNPJ/CPF EMITENTE, SÉRIE, No DOCUMENTO

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA
ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

Table with columns: RNTRC DA EMPRESA, CIOT, LOTAÇÃO, DATA PREVISTA DA ENTREGA, RESERVADO AO FISCO

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e
Usuário emissor: GABRIEL GRACILIANO N

Edilaine Bueno Onofre

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
Blue Med Serviços Médicos S/S
EST-26 PED: KSW2104990
NF-e Nº. 0068039 SÉRIE 26
DATA DE RECEBIMENTO 25.03.21
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CHEGADA NO CLIENTE
DATA: 25.03.21
HORA: 08:00

ASSINATURA DO RECEBEDOR
Edilaine Bueno Onofre
NOME: Farmacêutica
OBSERVAÇÕES: CRF-MS 6578
Blue Med Serviços Médicos S/S
RG: 2261397

SÉRIE 6
NÚMERO 239471
DATA E HORA DE EMISSÃO 23/03/2021 14:00:42

Assinatura
[Handwritten Signature]

CONTROLE DO FISCO
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site
35210305388824000102570060002394711004167682

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