

TRANSMEP

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 57 SÉRIE 6 NÚMERO 239473 FL 1/1 DATA E HORA DE EMISSÃO 23/03/2021 14:00:45

No PROTOCOLO 135213442142825



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br  
35210305388824000102570060002394731004167709

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135213442142825 23/03/20 14:01:51

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

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

ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARA DF

DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS

REMETENTE ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGIA  
ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6, ZONA INDUSTRIAL  
MUNICÍPIO GUARA CEP 71225-533  
CNPJ / CPF 04307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254  
UF DF PAIS FONE 11218581851121

DESTINATÁRIO LUZIA BEATRIZ ALVES SANDIM  
ENDEREÇO AV MATO GROSSO, 3206, SANTA FE  
MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79021-151  
CNPJ / CPF 447.995.941-68 INSC. ESTADUAL  
UF MS PAIS FONE 6733513628

EXPEDIDOR  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
CNPJ / CPF  
UF PAIS

RECEBEDOR  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
CNPJ / CPF  
UF PAIS

TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGIA  
ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6  
CNPJ / CPF 04307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254

MUNICÍPIO GUARA  
UF DF PAIS CEP 71225-533  
FONE 112185818511

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

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

Table with 5 columns: Nome, Valor, Nome, Valor, Valor TOTAL DO SERVIÇO. Rows include FRETE PESO (99.87), GRIS (2.69), ENTREGA (15.82), ICMS (16.14), and VALOR A RECEBER (134,52).

Table with 6 columns: SITUACAO TRIBUTARIA, BASE CALCULO, ALIQ. ICMS, VALOR ICMS, %RED. BASE CALC., ICMS SUBST. Row: 90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente; 134,52; 12; 16,14; 0,00; 0,00.

Table with 8 columns: TP. DOC, CNPJ/CPF EMITENTE, SÉRIE, No DOCUMENTO, TP. DOC, CNPJ/CPF EMITENTE, SÉRIE, No DOCUMENTO. Row: NFe Chav; 5321030430765000250250260 000068045 586320927.

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA  
RNTCC 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: GABRIEL GRACILIANO N

416770

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
DATA DE RECEBIMENTO 25.03.21 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Blue Med Serviços Médicos S/S EST: 26 PED: KSW2105017 NF-e Nº. 0068045 SÉRIE 26

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE  
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 25.03.21 HORA: 08:00 NOME: Kelly Cristiane da Silva RG: 1043815 OBSERVAÇÕES: CRF MS 3127 Blue Med Serviços Médicos S/S CONTROLE DO FISCO Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210305388824000102570060002394731004167709

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