



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 239478 FL 1/1 DATA E HORA DE EMISSÃO 23/03/2021 14:00:52

No PROTOCOLO 135213442142831

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35210305388824000102570060002394781004167764

TIPO DO CT-E Norma 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 135213442142831 23/03/20 14:01:51 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 04307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254
UF DF PAIS FONE 11218581851121

DESTINATÁRIO ALESSANDRA PESUSKI DA COSTA
ENDEREÇO AV MATO GROSSO - SL 04, 3206, COOPHAFÉ
MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79021-151
CNPJ / CPF 024.976.191-23 INSC. ESTADUAL
UF MS PAIS FONE 00000000000

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON MUNICÍPIO GUARA CEP 71225-533
ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 UF DF PAIS
CNPJ / CPF 04307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 FONE 112185818511

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS OUTRAS CARACTS. CARGA VL. TOTAL DA MERCADORIA 3.184,53

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 6 columns: Nome, Valor, Nome, Valor, Nome, Valor. Rows include FRETE PESO (99.87), GRIS (4.14), ENTREGA (15.82), ICMS (16.34). Total values: VALOR TOTAL DO SERVIÇO 136,17; VALOR A RECEBER 136,17.

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; 136,17; 12; 16,34; 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; 53210304307650002502550260 000068148 511910589.

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 LEGISTAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E RESERVADO AO FISCO

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N



RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EST: 26 PED: KSW2105060
NF-e Nº. 0068148 SÉRIE 26
DATA DE RECEBIMENTO 25.03.21 IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Kely Cristina Alcântara
Blue Med Serviços

Form with fields: CHEGADA NO CLIENTE (DATA: 25.03.21, HORA: 08:00), ASSINATURA, NOME DO RECEBEDOR (Kely Cristina Alcântara, RG: 1043815), OBSERVAÇÕES (CRF-MS 3122), CONTROLE DO FISCO (Barcode, Chave de acesso), and a list of checkboxes for delivery status (ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO, CLIENTE AUSENTE, etc.).