



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	239481	1/1	23/03/2021 14:00:55	135213442142842

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
 35210305388824000102570060002394811004167786

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 FEDERAÇÃO	

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213442142842 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 ONCOLOGIA 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 MARIA ISABEL DE MATOS ROCHA ENDEREÇO AV MATO GROSSO - SL 04, 3206, COOPHAFA MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79021-151 CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 00000000000

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

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

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

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

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

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	99.87					136,17
GRIS	4.14					
ENTREGA	15.82					
ICMS	16.34					136,17
						VALOR A RECEBER

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 prestação, quando diferente da UF do emitente	136,17	12	16,34	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
Nfe Chav			53210304307650002502550260 000068143 835498806				

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
08418272				

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e

RESERVADO AO FISCO

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

416778

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

EST: 26 PED: KSW2105079

NF-e
 Nº. 0068143
 SÉRIE 26

CHEGADA NO CLIENTE	
DATA:	25.03.21
HORA:	08:00

NOME:	Kely Cristina Alcântara	RG:	1043815
OBSERVAÇÕES:	Blue Med Serviços Médicos S/S		

SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
6	239481	23/03/2021 14:00:55

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

Assinatura
 Kely Cristina Alcântara
 Farmacêutica
 CRF-MS 3127
 Blue Med Serviços Médicos S/S

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site
 35210305388824000102570060002394811004167786