

TRANSNIEP

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 239486 FL 1/1 DATA E HORA DE EMISSÃO 23/03/2021 14:01:04 No PROTOCOLO 135213442142847

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35210305388824000102570060002394861004167804

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213442142847 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 EDSON JERONIMO DA CRUZ
ENDEREÇO AV MATO GROSSO, 3206, SANTA FE
MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79021-151
CNPJ / CPF 831.826.086-49 INSC. ESTADUAL
UF MS PAIS FONE 6733859692

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
ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6
CNPJ / CPF 04307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254
UF DF PAIS FONE 112185818511

MUNICÍPIO GUARA CEP 71225-533
UF DF PAIS

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS OUTRAS CARACTS. CARGA VI. 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.

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente BASE CÁLCULO 136,17 ALIQ. ICMS 12 VALOR ICMS 16,34 %RED. BASE CALC. 0,00 ICMS SUBST. 0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS TP. DOC CNPJ/CPF EMITENTE SÉRIE No DOCUMENTO TP. DOC CNPJ/CPF EMITENTE SÉRIE No DOCUMENTO
NFe Chav 53210304307650002502550260 000068141 234816809

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA
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

416780

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EST: 26 PED: KSW2105069
NF-e Nº. 0068141 SÉRIE 26
DATA DE RECEBIMENTO 25.03.21 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Edilaine Bueno Onofre

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: 09:00
NOME: Edilaine Bueno Onofre RG: 2261397
OBSERVAÇÕES: CRE-MS 6378 Blue Med Serviços Médicos S/S
CONTROLE DO FISCO Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210305388824000102570060002394861004167804