



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 239491 FL 1/1 DATA E HORA DE EMISSÃO 23/03/2021 14:01:13

No PROTOCOLO
135213442142856

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35210305388824000102570060002394911004167855

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135213442142856 23/03/20 14:01:51

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

TIPO DO CT-E Normatizado 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 ROSANA FRANCO
ENDEREÇO AVENIDA MATO GROSSO - SALA 4, 3206, COOPHAFE
MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79021-151
CNPJ / CPF 010.812.731-19 INSC. ESTADUAL
UF MS PAIS FONE 6784271626

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 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254
UF DF PAIS FONE 112185818511

MUNICÍPIO GUARA
UF DF PAIS CEP 71225-533

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 FRACIONADA
RNTC DA EMPRESA 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

Usuário emissor: GABRIEL GRACILIANO N

416785

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EST: 26 PED: KSW2101922
NF-e Nº. 0068068 SÉRIE 26

DATA DE RECEBIMENTO 25.03.21 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Kely Cristina Alcântara
FARMACEUTICA
Blue Meu Serviços Médicos S/S
RG: 2043815

CHEGADA NO CLIENTE
DATA: 25.03.21 HORA: 08:00
CONTROLE DO FISCO
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site
35210305388824000102570060002394911004167855

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