

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 239504 FL 1/1 DATA E HORA DE EMISSÃO 23/03/2021 14:01:30

No PROTOCOLO  
135213442142894

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
35210305388824000102570060002395041004167987

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 135213442142894 23/03/20 14:01:52 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 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 UF DF PAIS FONE 11218581851121

DESTINATÁRIO SILVANA GOMES DA SILVA BARROS ENDEREÇO AV MATO GROSSO - SL 04, 3206, COOPHAFE MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79021-151 CNPJ / CPF 028.219.618-80 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 00000000000

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 MUNICÍPIO GUARA UF DF PAIS CEP 71225-533 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 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 Tomador de Serviço NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO

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					
						VALOR A RECEBER
						136,17

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 prestacao, 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 000068097 118418126				

OBSERVAÇÕES

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

RNTRC 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

416798

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
DATA DE RECEBIMENTO 25.08.21 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR EST: 26 PED: KSW2105101  
NF-e Nº. 0068097 SÉRIE 26

CHEGADA  
DATA: 25/03/21  
HORA: 08:00

DADOS DO RECEBEDOR  
NOME: Kely Cristina  
OBSERVAÇÕES: Blue Med Serviços Medicos S/S

SÉRIE 6 NÚMERO 239504 DATA E HORA DE EMISSÃO 23/03/2021 14:01:30

Assinatura  
Kely Cristina

CONTROLE DO FISCO  
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site  
35210305388824000102570060002395041004167987

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