

TRANSPREP

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 239511 FL 1/1 DATA E HORA DE EMISSÃO 23/03/2021 14:01:41 No PROTOCOLO 135213442142922

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br  
35210305388824000102570060002395111004168023

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135213442142922 23/03/20 14:01:52

INSC. SUPRAMA DO DESTINATÁRIO

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

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 SERGIO PLACENCIA  
ENDEREÇO AV MATO GROSSO - SALA 4, 3206, SANTTA FE CEP 79021-151  
MUNICÍPIO CAMPO GRANDE INSC. ESTADUAL  
CNPJ / CPF 237.505.881-04 FONE 6733913750  
UF MS PAIS

EXPEDIDOR  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
CNPJ / CPF  
UF

RECEBEDOR  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
CNPJ / CPF  
UF

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 FONE 112185818511

MUNICÍPIO GUARA UF DF PAIS CEP 71225-533

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

Table with 5 columns: Nome, Valor, Nome, Valor, Nome, Valor. Rows include FRETE PESO (99.87), GRIS (4.14), ENTREGA (15.82), ICMS (16.34). Summary rows: VALOR TOTAL DO SERVIÇO (136,17), VALOR A RECEBER (136,17).

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO SITUACAO TRIBUTARIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente BASE CALCULO 136,17 ALIQ. ICMS 12 VALOR ICMS 16,34 %RED. BASE CALC. 0,00 ICMS SUBST. 0,00

DOCUMENTOS ORIGINARIOS TP. DOC CNPJ/CPF EMITENTE SERIE No DOCUMENTO TP. DOC CNPJ/CPF EMITENTE SERIE No DOCUMENTO NFe Chav 53210304307650002502550260 000068106 360338229

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

INFORMACOES ESPECIFICAS DO MODAL RODOVIARIO - CARGA FRAZIONADA RENTR DA EMPRESA CIOI LOTAÇÃO DATA PREVISTA DA ENTREGA ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISTACAO DE TRANSPORTE RODOVIARIO EM VIGOR

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E RESERVADO AO FISCO

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

416802

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. Edilaine Bueno Onofre Farmacêutica CRF MS 6578 Blue Med Serviços Médicos S/S

NF-e Nº. 0068106 SÉRIE 26

DATA DE RECEBIMENTO 25.03.21

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 25.03.21 HORA: 08:00

Edilaine Bueno Onofre RECEPTOR NOME: Farmacêutica RG: 2261397 OBSERVAÇÕES: CRF MS 6578 Blue Med Serviços Médicos S/S

SÉRIE 6 NÚMERO 239511 DATA E HORA DE EMISSÃO 23/03/2021 14:01:41

Assinatura

CONTROLE DO FISCO Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210305388824000102570060002395111004168023

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