

TRANSP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP  
CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112  
Endereço: RUA ITAQUERI, 493  
Bairro: MOCCA  
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 239514 FL 1/1 DATA E HORA DE EMISSÃO 23/03/2021 14:01:44 No PROTOCOLO 135213442142925

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br  
35210305388824000102570060002395141004168050

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 135213442142925 23/03/20 14:01:52 INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARÁ DF

DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS

REMETENTE ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGICO  
ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6, ZONA INDUSTRIAL  
MUNICÍPIO GUARÁ CEP 71225-533  
CNPJ / CPF 04 307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254  
UF DF PAÍS FONE 11218581851121

DESTINATÁRIO MIRIAN RIVEROS DE OLIVEIRA  
ENDEREÇO AVENIDA MATO GROSSO - SALA 4, 3206, SANTA FE  
MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79021-151  
CNPJ / CPF 175.349.331-53 INSC. ESTADUAL  
UF MS PAÍS FONE 67999588887

EXPEDIDOR  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
CNPJ / CPF  
UF PAÍS

RECEBEDOR  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
CNPJ / CPF  
UF PAÍS

TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGICO  
ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6  
CNPJ / CPF 04 307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 MUNICÍPIO GUARÁ UF DF PAÍS CEP 71225-533 FONE 112185818511

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS OUTRAS CARACTS. CARGA VI. TOTAL DA MERCADORIA 2.069,36

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 (2.69), ENTREGA (15.82), ICMS (16.14). VALOR TOTAL DO SERVIÇO: 134,52. VALOR A RECEBER: 134,52.

Table with 6 columns: SITUACAO IRRIJUTARIA, BASE CALCULO, ALIQ. TCMS, VALOR ICMS, %RED. BASE CALC., ICMS SUBST. Row: 90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente. Values: 134,52, 12, 16,14, 0,00, 0,00.

Table with 8 columns: TP. DOC, CNPJ/CPF EMITENTE, SÉRIE, No DOCUMENTO, TP. DOC, CNPJ/CPF EMITENTE, SÉRIE, No DOCUMENTO. Row: NFe Chav, 53210304307650002502550260 000068112 229975056.

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA  
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

416805

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
DATA DE RECEBIMENTO 25.03.21 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Edilaine Bueno Onofre Farmaceutica CRF-MS 6578 Blue Med Serviços Médicos S/S EST. 26 PED: KSW2105038 NF-e Nº. 0068112 SÉRIE 26

Form with sections: CHEGADA NO CLIENTE (DATA: 25.03.21, HORA: 08:15), DADOS DO RECEBEDOR (NOME: Edilaine Bueno Onofre, RG: 2261397, OBSERVAÇÕES: Blue Med Serviços Médicos S/S), CONTROLE DO FISCO (Barcode, Chave de acesso), and a list of checkboxes for delivery status (ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO, CLIENTE AUSENTE, etc.).