



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
 MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP
 CNPJ: 05388824000102 - IE: 11653118112
 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	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	Nº PROTOCOLO
57	6	240214	1/1	30/03/2021 19:27:20	135213474204137

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
 35210305388824000102570060002402141004185104

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213474204137 30/03/20 19:27:36
 INSC. SUFRAMA 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
 ENDEREÇO CLINICA ONCONEO SS ME
 RUA VINTE E CINCO DE DEZEMBRO, 795, CENTRO
 MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79002-061
 CNPJ / CPF 06.119.327/0001-63 INSC. ESTADUAL
 UF MS PAIS FONE 6732114645

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 MUNICÍPIO GUARA CEP 71225-533
 ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 UF DF PAIS
 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 FONE 112185818511

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS OUTRAS CARACTS. CARGA VL. TOTAL DA MERCADORIA 64.950,00

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA
7,00	7,00			1	Tomador de Serviço
					RESPONSÁVEL NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO					
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor
FRETE PESO	99,87				
GRIS	84,44				
ENTREGA	15,82				
ICMS	27,29				
					VALOR TOTAL DO SERVIÇO 227,42
					VALOR A RECEBER 227,42

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC	ICMS SUBST.
90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente	227,42	12	27,29	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE
NFe Chav			53210304307650002502550260 000072489 687411092		

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA
 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		

Usuário emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO
 30/03/21

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 SÁVIO MARTINS BARBOSA
 Farmacêutico
 CRF/MS-5867

EST: 26 PED: KSW2116204

BI

NF-e
 Nº. 0072489
 SÉRIE 26

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

CHEGADA NO CLIENTE
 DATA: 30/03/21
 HORA: 10:30

DADOS DO RECEBEDOR
 NOME: SÁVIO MARTINS BARBOSA
 Farmacêutico
 OBSERVAÇÕES: CRF/MS-5867
 RG:

SÉRIE 6 NÚMERO 240214 DATA E HORA DE EMISSÃO 30/03/2021 19:27:20

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

Assinatura
 SÁVIO MARTINS BARBOSA
 Farmacêutico
 CRF/MS-5867

CONTROLE DO FISCO

 Chave de acesso para consulta de autenticidade no site
 35210305388824000102570060002402141004185104