

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	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO
57	6	240215	1/1	30/03/2021 19:27:21

No PROTOCOLO
 135213474204139

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
 35210305388824000102570060002402151004185144

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135213474204139 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 ONCOLOC
 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
 CLINICA GAZINEU LTDA ME
 ENDEREÇO R SAO PAULO, 907, VILA ROSA
 MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79010-050
 CNPJ / CPF 06.980.582/0001-04 INSC. ESTADUAL
 UF MS PAIS FONE 6733834632

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 OUTRAS CARACTS. CARGA VL. TOTAL DA MERCADORIA
 MEDICAMENTOS 9.953,10

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
16,00	16,00			2		Tomador de Serviço		

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	125,33					175,10
GRIS	12,94					
ENTREGA	15,82					
ICMS	21,01					
						VALOR A RECEBER
						175,10

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO						
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CALCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RID. BASE CALC	ICMS SURST	
90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente	175,10	12	21,01	0,00	0,00	

DOCUMENTOS ORIGINARIOS							
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			53210304307650002502550260 000072450 223157703				

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA
 RNTRC DA EMPRESA CIOT LOTAÇÃO DATA PREVISTA DA ENTREGA ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
 08418272

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e

RESERVADO AO FISCO

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 EST: 26 PED: KSJ2115909

NF-e
 Nº. 0072450
 SÉRIE 26

DATA DE RECEBIMENTO
 31/03/2021

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 Debora Santos

BI

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

CHEGADA NO CLIENTE
 DATA: 31/03/21
 HORA: 10:50

DADOS DO RECEBEDOR
 NOME: Debora Santos RG: 1353101
 OBSERVAÇÕES:

SÉRIE NÚMERO DATA E HORA DE EMISSÃO
 6 240215 30/03/2021 19:27:21

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

Assinatura

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site
 35210305388824000102570060002402151004185144