

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	240290	1/1	05/04/2021 15:07:29

No PROTOCOLO
 135213492566270

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
 35210405388824000102570060002402901004189768

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135213492566270 05/04/20 15:08:20

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 FEDERAL

ORIGEM DA PRESTAÇÃO: GUARA DF

DESTINO DA PRESTAÇÃO: CAMPO GRANDE MS

REMETENTE: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGIC
 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: ELIZABETH TERUKO NAKAZATO
 ENDEREÇO: RUA DOUTOR DOLOR FERREIRA DE ANDRADE, 203, CENTRO CEP 79002-321
 MUNICÍPIO: CAMPO GRANDE
 CNPJ / CPF: 157.599.701-00 INSC. ESTADUAL
 UF MS: PAIS FONE 6733248882

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

MUNICÍPIO: GUARA
 UF DF: PAIS CEP 71225-533

PRODUTO PREDOMINANTE: MEDICAMENTOS
 OUTRAS CARACTS. CARGA:
 VL. TOTAL DA MERCADORIA: 4.649,89

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

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	99,87					138,33
GRIS	6,04					
ENTREGA	15,82					
ICMS	16,60					138,33

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 prestação, quando diferente da UF do emitente	138,33	12	16,60	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 000072742 468122419				

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 LEGISTAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
08418272				

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO

Usuário emissor: GABRIEL GRACILIANO N

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 EST: 26 PED: KSW2116971

NF-e
 Nº. 0072742
 SÉRIE 26

DATA DE RECEBIMENTO: 06/04
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Slavo Nakazato

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

CHEGADA NO CLIENTE		DADOS DO RECEBEDOR		SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
DATA:	06/04	NOME:	Slavo Nakazato	6	240290	05/04/2021 15:07:29
HORA:	16:44	RG:	1247996			
Assinatura		OBSERVAÇÕES: SSP/MS		<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECURSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA		
		CONTROLE DO FISCO				
		 Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210405388824000102570060002402901004189768				