

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	Nº PROTOCOLO
57	6	240482	1/1	05/04/2021 20:44:54	135213493798648

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
 35210405388824000102570060002404821004192555

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135213493798648 05/04/20 20:46:14  
 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

REMETENTE  
 ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG  
 ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6, ZONA INDUSTRIAL  
 MUNICIPIO GUARA CEP 71225-533  
 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254  
 UF DF PAIS FONE 11218581851121

DESTINO DA PRESTAÇÃO  
 CAMPO GRANDE MS

DESTINATÁRIO  
 UNIMED CAMPO GRANDE  
 ENDEREÇO AVENIDA MATO GROSSO, 4566, CARANDA BOSQUE  
 MUNICIPIO CAMPO GRANDE CEP 79031-000  
 CNPJ / CPF 03.315.918/0005-41 INSC. ESTADUAL  
 UF MS PAIS FONE

EXPEDIDOR  
 ENDEREÇO  
 MUNICIPIO  
 CNPJ / CPF  
 UF PAIS

RECEBEDOR  
 ENDEREÇO  
 MUNICIPIO  
 CNPJ / CPF  
 UF PAIS

TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON MUNICIPIO 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 341.598,19

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

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	99.87					636,10
GRIS	444.08					
ENTREGA	15.82					
ICMS	76.33					636,10
						VALOR A RECEBER

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 prestacao, quando diferente da UF do emitente	636,10	12	76,33	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
NFe Chav			53210404307650002502550260 000073106 559793315				

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

419255

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

NF-e  
 Nº. 0073106  
 SÉRIE 26

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

EST: 26 PED: KSJ2120380

BA

06/04/2021

Luiz Henrique Santos de Lima  
 Estoqueiro Hospitalar  
 Hospital UNIMED C. Gde-MS

CHEGADA NO CLIENTE

DATA: 06/04/2021  
 HORA: 15.03

DADOS DO RECEBEDOR

NOME: Luiz Henrique Santos de Lima  
 RG: 001 713992  
 OBSERVAÇÕES:

SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
6	240482	05/04/2021 20:44:54

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

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site  
 35210405388824000102570060002404821004192555

Luiz Henrique Santos de Lima  
 Estoqueiro Hospitalar  
 Hospital UNIMED C. Gde-MS