



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

MODÉLO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	MODAL Rodoviário	Nº PROTOCOLO
57	6	240973	1/1	12/04/2021 14:40:32		135213522690673

CONTROLE DO FISCO




Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
 35210405388824000102570060002409731004205027

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 FEDERAÇ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213522690673 12/04/20 14:41:17	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
---	--	-------------------------------

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 ELIANE MATIAS DE AMORIM ARRUDA ENDEREÇO RUA GABRIEL CUBEL, 308, VILA BANDEIRANTE MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79006-520 CNPJ / CPF 696.632.891-04 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 67993378827
---	--

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF
--	--

TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254	MUNICÍPIO GUARA UF DF PAIS CEP 71225-533 FONE 112185818511
--	---

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA 70,47
--------------------------------------	-----------------------	----------------------------------

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

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						VALOR TOTAL DO SERVIÇO
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	
FRETE PESO	92,72					123,44
GRIS	0,09					
ENTREGA	15,82					
ICMS	14,81					123,44
VALOR A RECEBER						123,44

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	123,44	12	14,81	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 000075614 096780654				

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

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



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

DATA DE RECEBIMENTO 13/04/21	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Mare Tereza Amorim de Almeida	EST: 26 PED: KSW2124788	NF-e Nº. 0075614 SÉRIE 26
---------------------------------	--	-------------------------	---------------------------------

EMISSOR : MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP

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

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 13/04/21 HORA: 16:15R	DADOS DO RECEBEDOR NOME: Mare Tereza RG: 0602370	SÉRIE 6 NÚMERO 240973 DATA E HORA DE EMISSÃO 12/04/2021 14:40:32
Assinatura	CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210405388824000102570060002409731004205027	<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"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA