

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP**  
 CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112  
 Endereço: RUA ITAQUERI, 493  
 Bairro: MÓOCA  
 Município: SAO PAULO - UF: SP  
 FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000

**DACTE**  
 Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODELO 57	SÉRIE 5	NÚMERO 60817	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSAO 24/08/2019 12:22:34	MODAL Rodoviário No PROTOCOLO 135191561189284
--------------	------------	-----------------	-----------	---	---

TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Normal
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente	FORMA DE PAGAMENTO

**CONTROLE DO FISCO**



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
 35190805388824000102570050000608171002729683 **131337**

**CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO**  
 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135191561189284 24/08/20 12:22:21

**INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO**

**ORIGEM DA PRESTAÇÃO**  
 OSASCO SP

**DESTINO DA PRESTAÇÃO**  
 GOIANESIA GO

**REMETENTE**  
 ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG  
 PRACA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE - PARTE, 144, INDUSTRIAL  
 OSASCO CEP 06276-035  
 CNPJ / CPF 04.307.650/0017-00 INSC. ESTADUAL 492993938110  
 UF SP PAIS FONE 11218575001130

**DESTINATÁRIO**  
 RAISSA ONARA FENELON  
 AVENIDA BRASIL LESTE, 285, SANTA LUZIA  
 GOIANESIA CEP 76380-190  
 CNPJ / CPF 008.059.341-03 INSC. ESTADUAL  
 UF GO PAIS FONE 6233532315

**EXPEDIDOR**  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 CNPJ / CPF  
 PAIS

**RECEBEDOR**  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 CNPJ / CPF  
 UF PAIS

**TOMADOR DO SERVIÇO**  
 ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON  
 PRACA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE - PARTE, 144  
 OSASCO SP PAIS  
 CNPJ / CPF 04.307.650/0017-00 INSC. ESTADUAL 492993938110 FONE 112185750011

**MUNICÍPIO** OSASCO  
**UF** SP  
**PAIS**  
**CEP** 06276-035

**PRODUTO PREDOMINANTE** MEDICAMENTOS **OUTRAS CARACTS. CARGA** **VL. TOTAL DA MERCADORIA** 1.970,00

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)
2,00	2,00			1

**NOME DA SEGURADORA**  
**RESPONSÁVEL** Tomador de Serviço **NR. APÓLICE** **NR. AVERBAÇÃO**

**COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	143,72					173,42
GRIS	2,56					
ENTREGA	15,00					
ICMS	12,14					
						<b>VALOR A RECEBER</b>
						173,42

**INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO**

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CÁLC.	ICMS SUBST.
00 - Tributação normal ICMS	173,42	7	12,14	0,00	0,00

**DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS**

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			35190804307650001700550170 000037849 986642254				

**OBSERVAÇÕES**

**FISCAIS**

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

*Planta GYN*

**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**

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

*Raissa Onara Fenelon*  
 Diretora Operações  
 CRO GO 10125



**EMISSOR : MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP**

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

**CHEGADA NO CLIENTE**  
**DATA:** 27/8/19  
**HORA:** 14:25

**DADOS DO RECEBEDOR**  
**NOME:** Kelly M. Silva  
**RG:** 702.771-351-92  
**OBSERVAÇÕES:**

SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSAO
5	60817	24/08/2019 12:22:34

**Assinatura**  
*Kelly M. Silva*

**CONTROLE DO FISCO**



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site  
 35190805388824000102570050000608171002729683

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

272968