

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**MEP TRANSPORTES LTDA**  
 CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112  
 Endereço: RUA CORONEL MEIRELES, 1061  
 Bairro: VILA LAIS  
 Município: SAO PAULO - UF: SP  
 FONE: 1132188060 E CEP: 03612-000

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

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	MODAL Rodoviário
57	5	160104	1/1	05/07/2023 16:43:38	No PROTOCOLO 135238217924337

**CONTROLE DO FISCO**




Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
 35230705388824000102570050001601041006403715

TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Normal
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente	FORMA DE PAGAMENTO
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D	

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135238217924337 05/07/20 16:43:42	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
--	-------------------------------

ORIGEM DA PRESTAÇÃO OSASCO SP	DESTINO DA PRESTAÇÃO SERRA ES
----------------------------------	----------------------------------

**REMETENTE**  
 ONCO PROD DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA  
 ENDEREÇO RUA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144, PARTE 2, PARQUE INDUSTRIAL  
 MUNICÍPIO OSASCO CEP 06276-035  
 CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 INSC. ESTADUAL 492993910112  
 UF SP PAIS FONE 1136874000

**DESTINATÁRIO**  
 ONCO PROD DISTR DE PROD HOSPIT E ONCOLOG  
 ENDEREÇO RUA JOAQUIM DA SILVA CARNEIRO, 47, 47, SAO DIOGO I  
 MUNICÍPIO SERRA CEP 29163-280  
 CNPJ / CPF 04.307.650/0013-79 INSC. ESTADUAL 083233300  
 UF ES PAIS FONE

**EXPEDIDOR**  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 CNPJ / CPF  
 UF

**RECEBEDOR**  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 CNPJ / CPF  
 UF

**TOMADOR DO SERVIÇO**  
 ONCO PROD DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA  
 ENDEREÇO RUA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144, PARTE 2, PARQUE INDUSTRIAL  
 MUNICÍPIO OSASCO UF SP PAIS CEP 06276-035  
 CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 INSC. ESTADUAL 492993910112 FONE 1136874000

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA 82.026,69
--------------------------------------	-----------------------	--------------------------------------

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
18,00	18,00			2	Tomador de Serviço			

**COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	250,28					366,14
GRIS	90,23					
ICMS	25,63					
						VALOR A RECEBER
						366,14

**INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO**

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS	BASE CÁLCULO 366,14	ALIQ. ICMS 7	VALOR ICMS 25,63	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00
--	------------------------	-----------------	---------------------	--------------------------	---------------------

**DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS**

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			35230704307650001530550800 000027413 048233728	NFe Chav			35230704307650001530550800 000027414 048233733

**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 07/07/2023	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

640371

EMISSOR : MEP TRANSPORTES LTDA

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

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> DATA: 06/07/23 HORA: 16:04	<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> NOME: _____ RG: _____ OBSERVAÇÕES:	SÉRIE 5	NÚMERO 160104	DATA E HORA DE EMISSÃO 05/07/2023 16:43:38
 RG: 3976865	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35230705388824000102570050001601041006403715	<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		