

1317925

**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	163236	1/1	26/09/2023 21:10:18	No PROTOCOLO 135239064408211

**CONTROLE DO FISCO**




Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
 35230905388824000102570050001632361006487773

**TIPO DO CT-E**  
Normal

**TIPO DO SERVIÇO**  
Normal

**TOMADOR DO SERVIÇO**  
Destinatário

**FORMA DE PAGAMENTO**

**CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO**  
6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERCIA

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
135239064408211 26/09/20 21:10:19

**INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO**

**ORIGEM DA PRESTAÇÃO**  
SAO PAULO SP

**DESTINO DA PRESTAÇÃO**  
GUARA DF

**REMETENTE**  
 ENDEREÇO: BEEP SERVICOS MEDICOS LTDA  
 R ITAPURA - SALA 1204 A 1209, 284, VILA GOMES CARDIM  
 MUNICÍPIO: SAO PAULO CEP 03310-000  
 CNPJ / CPF: 28.286.170/0013-27 INSC. ESTADUAL  
 UF: SP PAIS FONE 2135773231

**DESTINATÁRIO**  
 ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOI  
 ENDEREÇO: TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6, ZONA  
 MUNICÍPIO: GUARA CEP 71225-533  
 CNPJ / CPF: 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254  
 UF: DF PAIS FONE 1121858185121

**EXPEDIDOR**  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 CNPJ / CPF  
 UF

**RECEBEDOR**  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 CNPJ / CPF  
 UF

**TOMADOR DO SERVIÇO** ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON MUNICÍPIO 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** 0,01

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**

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	143,72					154,54
ICMS	10,82					VALOR A RECEBER 154,54

**INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO**

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
00 - Tributação normal ICMS	154,54	7	10,82	0,00	0,00

**DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS**

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav	28286170001337		DCL BSB				

**OBSERVAÇÕES**

**FISCAIS**

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

**INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA**  
 ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISTAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

**USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E**

**RESERVADO AO FISCO**

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

64877

EMISSOR : MEP TRANSPORTES LTDA

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

**CHEGADA NO CLIENTE**

**DATA:** 27/09/23

**HORA:** 15:20

**DADOS DO RECEBEDOR**

**NOME:** RG:

**OBSERVAÇÕES:**

SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
5	163236	26/09/2023 21:10:18

**Lidison Alves Mendes**  
 CRF 17792  
 ONCO PROD BRASILIA

**CONTROLE DO FISCO**



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site

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