

**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 de Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODELO 57	SÉRIE 6	NÚMERO 337368	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 16/11/2023 23:12:23	MODAL Rodoviário No PROTOCOLO 135239716256948
--------------	------------	------------------	-----------	---	---

**CONTROLE DO FISCO**




Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
 35231105388824000102570060003373681006539210

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135239716256948 16/11/20 23:12:23

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

DESTINO DA PRESTAÇÃO DUQUE DE CAXIAS RJ

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 ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOL  
 ENDEREÇO AVENIDA LITORANEA - AREA 1 BLOCO 100 A1, 2632, JARDIM  
 MUNICÍPIO DUQUE DE CAXIAS CEP 25056-075  
 CNPJ / CPF 04.307.650/0026-93 INSC. ESTADUAL 12503393  
 UF RJ PAIS FONE 1130407500

EXPEDIDOR  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 CNPJ / CPF  
 UF

RECEBEDOR  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 CNPJ / CPF  
 UF

TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON  
 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 238.361,03

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA
12,00	12,00			2	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	120,36					506,88
GRIS	309,87					
ENTREGA	15,82					
ICMS	60,83					506,88

**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 prestação, quando diferente da UF do emitente	506,88	12	60,83	0,00	0,00

**DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS**

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			53231104307650002502550800 000007235 048387974	NFe Chav			53231104307650002502550800 000007236 048387980

**OBSERVAÇÕES**

FISCAIS

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

**INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA**

RNTRO DA EMPRESA 08418272 CIOT LOTAÇÃO DATA PREVISTA DA ENTREGA 20/11/2023  
 ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO

Usário emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

**04.307.650/0026-93**


**DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLÓGICOS LTDA**

Avenida Litorânea, 2632  
 Jardim Gramacho CEP 25.056-075  
**DUQUE DE CAXIAS - RJ**

653921

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		DADOS DO RECEBEDOR		SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
DATA:	16/11/2023	NOME:	Luigi Pecanha	6	337368	16/11/2023 23:12:23
HORA:	17:52	RG:	4145620			
Assinatura	OBSERVAÇÕES:		<p><b>CONTROLE DO FISCO</b></p>  <p>Chave de acesso para consulta de autenticidade no site            35231105388824000102570060003373681006539210</p>			
<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						