

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**MEP TRANSPORTES LTDA**  
 05388824000102 - 116531118112  
 RUA CORONEL MEIRELES, 1061  
 VILA LAIS  
 SAO PAULO - SP  
 1132188060 - 03612-000

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

MODAL: Rodoviário  
 FL: 1/1

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO	Nº PROTOCOLO
57	6	337687	03/01/2024 17:47:20	135240022935220

Chave de acesso: 35240105388824000102570060003376871006588050

Consulta em: [www.cte.fazenda.gov.br/portal/](http://www.cte.fazenda.gov.br/portal/)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240022935220 03/01/20 17:47:38  
 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 FEDE

ORIGEM DA PRESTAÇÃO: RS  
 CACHOEIRINHA

DESTINO DA PRESTAÇÃO: SP  
 OSASCO

REMETENTE ENDEREÇO: POA-ONCO PROD  
 AV DAS IND, 405, DISTRITO IND  
 MUNICÍPIO: CACHOEIRINHA  
 CEP: 94930-230  
 CNPJ / CPF: 04.307.650/0003-05  
 UF: RS  
 INSC. ESTADUAL: 0963163965  
 FONE: 5133015100

DESTINATÁRIO ENDEREÇO: ONCO PROD DISTR DE PROD HOSPIT LTDA  
 PC AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144 PARTE, S/N, PARQUE JARDIM  
 CEP: 06276-035  
 MUNICÍPIO: OSASCO  
 CEP: 04.307.650/0016-11  
 INSC. ESTADUAL: 492993929110  
 FONE: 1121857500  
 UF: SP

EXPEDIDOR ENDEREÇO:  
 MUNICÍPIO:  
 CEP:  
 CNPJ / CPF:  
 UF: PAIS  
 INSC. ESTADUAL:  
 FONE:

RECEBEDOR ENDEREÇO:  
 MUNICÍPIO:  
 CEP:  
 CNPJ / CPF:  
 UF: PAIS  
 INSC. ESTADUAL:  
 FONE:

TOMADOR DO SERVIÇO: POA-ONCO PROD  
 ENDEREÇO: AV DAS IND, 405  
 CNPJ / CPF: 04.307.650/0003-05  
 INSC. ESTADUAL: 0963163965

MUNICÍPIO: CACHOEIRINHA  
 UF: R  
 PAIS  
 CEP: 94930-230  
 FONE: 5133015100

PRODUTO PREDOMINANTE: MEDICAMENTOS  
 OUTRAS CARACTS. CARGA:  
 VL. TOTAL DA MERCADORIA: 217,29

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	170,00					193,45
GRIS	0,24					
ICMS	23,21					
						VALOR A RECEBER
						193,45

**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	193,45	12	23,21	0,00	0,00

**DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS**

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
NFe Chav			43240104307650000305550800 000007224 048437545				

**OBSERVAÇÕES**

**FISCAIS**

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

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

RNTRC DA EMPRESA: 08418272  
 CIOT:  
 LOTAÇÃO:  
 DATA PREVISTA DA ENTREGA: 08/01/2024  
 ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e  
 RESERVADO AO FISCO

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

658805

EMISSOR: MEP TRANSPORTES LTDA

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

CHEGADA NO CLIENTE	DATA: 11/1/2024	HORA:	DADOS DO RECEBIMENTO	NOME: ONCO PROD. DISTR. DE PROD. HOSP. E ONCOLÓGICOS LTDA. CNPJ: 04.307.650/0015-30	SÉRIE: 6	NÚMERO: 337687	DATA E HORA DE EMISSÃO: 03/01/2024 17:47:20
Assinatura	CONTROLE DO FISCO			<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			

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site: 35240105388824000102570060003376871006588050