



**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**  
 Rodoviario

**FL**  
 1/1

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO	Nº PROTOCOLO
57	5	167090	10/01/2024 16:50:26	135240108335772



Chave de acesso  
 35240105388824000102570050001670901006595295

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



3527971

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135240108335772 10/01/20 16:50:58

**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 I

**ORIGEM DA PRESTAÇÃO**  
 OSASCO SP

**DESTINO DA PRESTAÇÃO**  
 GUARA DF

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

**DESTINATÁRIO**  
 ENDEREÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOL  
 MUNICÍPIO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6, ZONA  
 GUARA CEP 71225-533  
 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254  
 UF DF PAIS FONE 11218581851121

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

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

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

**PRODUTO PREDOMINANTE**  
 MEDICAMENTOS

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA
2,00	2,00			1		45.043,48

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

Componentes do Valor da Prestação de Serviço		Valor	Nome	Valor	Valor Total do Serviço
Nome	Valor				171,56
FRETE PESO	110,00				
GRIS	49,55				
ICMS	12,01				
					VALOR A RECEBER
					171,55

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA					
00 - Tributação normal ICMS					
BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.	
171,56	7	12,01	0,00	0,00	

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE
NFe Chav			35240104307650001530550800 000032831 048439700		

**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 11/01/2024  
 ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

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

**RESERVADO AO FISCO**

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N



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		DADOS DO RECEBEDOR		SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
DATA:	11 JAN 2024	NOME:	RG:	5	167090	10/01/2024 16:50:26
HORA:	15:28	OBSERVAÇÕES:				
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		
Onco Prod. Hosp e Onco. Ltda. Rua R. De Almeida Matricula: 209410				Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35240105388824000102570050001670901006595295		