

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEP TRANSPORTES LTDA  
05388824000102 - 11653118112  
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 57 SÉRIE 6 NÚMERO 337799 DATA E HORA DE EMISSÃO 18/01/2024 16:19:47 Nº PROTOCOLO 135240216497511



TIPO DO CT-E Normal TIPO DO SERVIÇO Normal  
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente FORMA DE PAGAMENTO

Chave de acesso  
35240105388824000102570060003377991006604175

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

CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240216497511 18/01/20 16:19:57 INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

ORIGEM DA PRESTAÇÃO DUQUE DE CAXIAS RJ DESTINO DA PRESTAÇÃO OSASCO SP

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

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

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

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

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

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS OUTRAS CARACTS. CARGA VL. TOTAL DA MERCADORIA 132.494,38

PESO BRUTO (Kg) 5,00 PESO BASE CALC. (Kg) 5,00 PESO AFERIDO (Kg) CUBAGEM (M3) QTD VOLUMES (Unid) 1 NOME DA SEGURADORA 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     | 98,85  |      |       |      |       | 493,85                 |
| GRIS           | 145,74 |      |       |      |       |                        |
| TAXAS DIVERSAS | 190,00 |      |       |      |       | VALOR A RECEBER        |
| ICMS           | 59,26  |      |       |      |       |                        |
|                |        |      |       |      |       | 493,85                 |

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO

| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA  | FAJZ 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 | 493,85       | 12         | 59,26      | 0,00             | 0,00        |

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

| TP. DOC  | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | Nº DOCUMENTO                                   | TP. DOC | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | Nº DOCUMENTO |
|----------|-------------------|-------|--|---------|-------------------|-------|--------------|
| NFe Chav |                   |       | 33240104307650002693550800 000001611 048454061 |         |                   |       |              |

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA

| RNTRC DA EMPRESA | CIOT | LOTAÇÃO | DATA PREVISTA DA ENTREGA | ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR |
|------------------|------|---------|--------------------------|---|
| 08418272         |      |         | 19/01/2024               |   |

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

660417

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:   | 19.1.24 | NOME:  | Alberto Santos | 6  | 337799 | 18/01/2024 16:19:47    |
| HORA:   |         | RG:  |                |  |        |                        |
| Assinatura: ONCO PROD. DISTR. DE PROD. HOSP. E ONCOLOGICOS LTDA. CNPJ: 04.307.650/0016-11 |         | OBSERVAÇÕES:   |                | <input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO<br><input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE<br><input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE<br><input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO<br><input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA<br><input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA |        |                        |
|   |         | CONTROLE DO FISCO  |                |  |        |                        |
|   |         |  |                |  |        |                        |
|   |         | Chave de acesso para consulta de autenticidade no site<br>35240105388824000102570060003377991006604175 |                |  |        |                        |