

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**MEP TRANSPORTES LTDA**  
 05380824000102 - 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	337859	26/01/2024 11:37:06	135240323091660



Chave de acesso  
 35240105388824000102570060003378591006614200

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135240323091660 26/01/20 11:37:16

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO



**TIPO DO CT-E**  
 Normal

**TIPO DO SERVIÇO**  
 Normal

**TOMADOR DO SERVIÇO**  
 Destinatário

**FORMA DE PAGAMENTO**

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

**ORIGEM DA PRESTAÇÃO**  
 BRASILIA DF

**DESTINO DA PRESTAÇÃO**  
 OSASCO SP

**REMETENTE**  
 ENDEREÇO CELIA MARIA DE MEIRELLES GIFFONI  
 SQS 216 BLOCO G, 104, ASA SUL  
 MUNICÍPIO BRASILIA CEP 70295-070  
 CNPJ / CPF 044.179.337-15 INSC. ESTADUAL  
 UF DF PAIS FONE 61993577613

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

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

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

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

**PRODUTO PREDOMINANTE**  
 MEDICAMENTOS

**OUTRAS CARACTS. CARGA**

**VL. TOTAL DA MERCADORIA**  
 439,48

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA
1,00	1,00			1	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	110,00					125,55
GRIS	0,48					
ICMS	15,07					
						VALOR A RECEBER
						125,55

**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	125,55	12	15,07	0,00	0,00

**DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS**

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
NFe Chav			35240104307650001530550150 000580931 999584047				

**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 30/01/2024  
 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

661420

EMISSOR : MEP TRANSPORTES LTDA

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

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b>	<b>NOME:</b> ONCO PROD. DISTR. DE PROD. HOSP. E ONCOLOGICOS LTDA	<b>SÉRIE</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b>
<b>DATA:</b> 29/01/24	<b>OBSERVAÇÕES:</b> CNPJ: 04.307.650/0015-30	6	337859	26/01/2024 11:37:06
<b>HORA:</b>		<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		
<b>Assinatura</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>			
	 Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35240105388824000102570060003378591006614200			