



**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	337867	29/01/2024 17:14:06	135240358038858



Chave de acesso  
 35240105388824000102570060003378671006616132

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



**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

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135240358038858 29/01/20 17:15:19

**INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO**

**ORIGEM DA PRESTAÇÃO**  
 DUQUE DE CAXIAS RJ

**DESTINO DA PRESTAÇÃO**  
 OSASCO SP

**REMETENTE**  
 ENDEREÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGIA  
 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

**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

**RECEBEDOR**  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 CNPJ / CPF  
 UF

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

**PRODUTO PREDOMINANTE** MEDICAMENTOS **OUTRAS CARACTS. CARGA** **VL. TOTAL DA MERCADORIA** 34.234,38

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)
3,00	3,00			1

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

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO					VALOR TOTAL DO SERVIÇO
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor
FRETE PESO	98.85				155,13
GRIS	37.66				
ICMS	18.62				
					<b>VALOR A RECEBER</b>
					155,13

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	155,13	12	18,62	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 000001668 048466305				

**OBSERVAÇÕES**

**FISCAIS**

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

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

RNTRC DA EMPRESA	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
08418272			30/01/2024	

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

**RESERVADO AO FISCO**

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

661613

**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:	30/1/24	NOME:	ONCO PROD. DISTR. DE PROD	6	337867	29/01/2024 17:14:06	
HORA:		OBSERVAÇÕES:	HOSP. E ONCOLÓGICOS LTDA				
Assinatura		CNPJ: 04.307.650/0015-30			<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		
		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35240105388824000102570060003378671006616132					