

**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

<b>MODELO</b> 57	<b>SÉRIE</b> 5	<b>NÚMERO</b> 172655	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 29/05/2024 22:22:13	<b>No PROTOCOLO</b> 135241612943387
---------------------	-------------------	-------------------------	--	--



**Chave de acesso**  
 35240505388824000102570050001726551006756530

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

<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135241612943387 29/05/20 22:23:05	<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>
---	--------------------------------------



<b>TIPO DO CT-E</b> Normal	<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal
-------------------------------	----------------------------------

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente	<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>
--	---------------------------

<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6351	<b>PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES I</b>
--	---

<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> OSASCO	<b>SP</b>
--------------------------------------	-----------

<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> CAMPO GRANDE	<b>MS</b>
---	-----------

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

<b>DESTINATÁRIO</b> KLEIN E FIGUEIRA ONCOL. LTDAME	<b>ENDEREÇO</b> RUA DOUTOR ZERBINI, 505, CHACARA	<b>MUNICÍPIO</b> CAMPO GRANDE	<b>CEP</b> 79040-040
<b>CNPJ / CPF</b> 08.384.990/0001-10	<b>INSC. ESTADUAL</b>	<b>UF</b> MS	<b>PAIS</b>
<b>UF</b> MS	<b>FONE</b> 6781578740		

<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO	<b>MUNICÍPIO</b>	<b>CEP</b>
<b>CNPJ / CPF</b>	<b>INSC. ESTADUAL</b>	<b>FONE</b>
<b>UF</b> PAIS		

<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO	<b>MUNICÍPIO</b>	<b>CEP</b>
<b>CNPJ / CPF</b>	<b>INSC. ESTADUAL</b>	<b>FONE</b>
<b>UF</b> PAIS		

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

<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS	<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>	<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 380.470,26
---	------------------------------	--

<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 19,00	<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 19,00	<b>PESO AFERIDO (Kg)</b>	<b>CUBAGEM (M3)</b>	<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 3	<b>NOME DA SEGURADORA</b>
					<b>RESPONSÁVEL</b> Tomador de Serviço
					<b>NR. APÓLICE</b>
					<b>NR. AVERBAÇÃO</b>

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	316.54					790,39
GRIS	418.52					
ICMS	55.33					
						<b>VALOR A RECEBER</b> 790,39

<b>INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>						
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 00 - Tributação normal ICMS	<b>BASE CÁLCULO</b> 790,39	<b>ALIQ. ICMS</b> 7	<b>VALOR ICMS</b> 55,33	<b>%RED. BASE CALC.</b> 0,00	<b>ICMS SUBST.</b> 0,00	

<b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>						
<b>TP. DOC</b> NFe Chav	<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>	<b>SÉRIE</b>	<b>No DOCUMENTO</b> 35240504307650001530550150 000643264 045067527	<b>TP. DOC</b> NFe Chav	<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>	<b>SÉRIE</b> 35240504307650001530550150 000643390 226430866

**OBSERVAÇÕES**

**FISCAIS**

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

<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA</b>						
<b>RNTRC DA EMPRESA</b> 08418272	<b>CIOT</b>	<b>LOTAÇÃO</b>	<b>DATA PREVISTA DA ENTREGA</b> 31/05/2024	<b>ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISTAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR</b>		

<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

<b>DATA DE RECEBIMENTO</b> 31/05/24	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> 06288710156 <i>Yno Beatriz W. do Vale</i>	<b>EST: 15 PED: EDIY4198980</b>	<b>NF-e</b> Nº. 0643264 SÉRIE 15
			<b>BI</b>

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

<b>DATA DE RECEBIMENTO</b> 31/05/24	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> 06288710156 <i>Yno Beatriz W. do Vale</i>	<b>EST: 15 PED: KSJ4198872</b>	<b>NF-e</b> Nº. 0643390 SÉRIE 15
			<b>BI</b>

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b>	<b>DADOS DO RECEBEDOR</b>
<b>DATA:</b> 31/05/24	<b>NOME:</b> <i>Yno Beatriz W. do Vale</i>
<b>HORA:</b> 16:40	<b>RG:</b> 06288710156
<b>OBSERVAÇÕES:</b>	<b>5</b>   <b>172055</b>

ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO