

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 Rodoviario		FL 1/1	
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 57		SÉRIE 5	
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		NÚMERO 172794		DATA E HORA DE EMISSÃO 03/06/2024 21:14:22	
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACÕES I		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241638656654 03/06/20 21:15:05		No PROTOCOLO 135241638656654			
ORIGEM DA PRESTAÇÃO OSASCO SP		DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS		Chave de acesso 35240605388824000102570050001727941006760128			
REMETENTE ENDEREÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG PRACA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE - PARTE, 144, INDUSTRIAL MUNICÍPIO OSASCO CEP 06276-035 CNPJ / CPF 04.307.650/0017-00 INSC. ESTADUAL 492993938110 UF SP PAIS FONE 11218575001130		DESTINATÁRIO ENDEREÇO GRAZIELA BRANCO CALEGARO RUA JOSE EDUARDO ROLIM, 41, CHACARA CACHOEIRA MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79040-111 CNPJ / CPF 866.322.211-49 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 67992958744		Consulta em: www.cte.fazenda.gov.br/portal/			
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241638656654 03/06/20 21:15:05			
TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON		MUNICÍPIO OSASCO		CEP 06276-035			
ENDEREÇO PRACA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE - PARTE, 144		UF SP		PAIS			
CNPJ / CPF 04.307.650/0017-00		INSC. ESTADUAL 492993938110		FONE 112185750011			
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS			OUTRAS CARACTS. CARGA			VL. TOTAL DA MERCADORIA 677,57	
PESO BRUTO (Kg) 2,00		PESO BASE CALC. (Kg) 2,00		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 FRETE PESO		Valor 89,64		Nome GRIS		Valor 0,75	
Nome ICMS		Valor 6,80		Nome		Valor	
VALOR TOTAL DO SERVIÇO 97,19						VALOR A RECEBER 97,19	
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO							
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS				BASE CÁLCULO 97,19		ALIQ. ICMS 7	
VALOR ICMS 6,80				%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00	
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE 35240604307650001700550170		SÉRIE 000422665		No DOCUMENTO 115663415	
TP. DOC		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO	
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 05/06/2024	
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E							
RESERVADO AO FISCO							
Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO							



RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO		NF-e Nº. 0422665 SÉRIE 17	
DATA DE RECEBIMENTO 06/06/2024		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Pedro Henrique T. de Jesus	
EST: 17 PED: KSF4204885			

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	
DATA: 06/06/24		NOME: Pedro Henrique T. RG: 059.870.571-46	
HORA:		OBSERVAÇÕES:	
		SÉRIE 5 NÚMERO 172794 DATA E HORA DE EMISSÃO 03/06/2024 21:14:22	
<input checked="" type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO			