

**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

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO	Nº PROTOCOLO
57	5	173275	12/06/2024 21:24:21	135241705379745



Chave de acesso  
 35240605388824000102570050001732751006773060

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135241705379745 12/06/20 21:24:51

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO



TIPO DO CT-E  
 Normal

TIPO DO SERVIÇO  
 Normal

TOMADOR DO SERVIÇO  
 Remetente

FORMA DE PAGAMENTO

CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO  
 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES I

ORIGEM DA PRESTAÇÃO  
 OSASCO SP

DESTINO DA PRESTAÇÃO  
 CAMPO GRANDE MS

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

DESTINATÁRIO  
 ENDEREÇO CAIXA DE ASSISTENCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DE MATO G  
 RUA ANTONIO MARIA COELHO, 6065, 6065, SANTA FE  
 CAMPO GRANDE CEP 79021-17  
 CNPJ / CPF 04.311.093/0001-26 INSC. ESTADUAL  
 UF MS PAIS FONE 6799715296

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  
 23.922,12

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)
16,00	16,00			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	249,04					296,08
GRIS	26,31					
ICMS	20,73					
						VALOR A RECEBER
						296,08

**INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO**

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
00 - Tributação normal ICMS	296,08	7	20,73	0,00	0,00

**DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS**

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
NFe Chav			35240604307650001530550150 000650458 295391604				

**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			14/06/2024	

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIA LTDA PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO  
 14/06/24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA ADMINISTRATIVA  
 RG: 011688998  
 Blue Med Serviços Médicos S/S

EST: 15 PED: KSJ4233045

BA

NF-e  
 Nº. 0650458  
 SÉRIE 15

EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

DATA:	NOME:	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
14/06/24	Suellen de Paula			