

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
 Rodoviário

FL
 1/1

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO	Nº PROTOCOLO
57	5	173390	15/06/2024 11:00:15	135241722595539



Chave de acesso
 35240605388824000102570050001733901006775730

Consulta em: 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 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES I
--

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241722595539 15/06/20 11:00:36	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
--	-------------------------------

ORIGEM DA PRESTAÇÃO OSASCO SP

DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS

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

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

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	CEP INSC. ESTADUAL FONE
--	-------------------------------

RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	CEP INSC. ESTADUAL FONE
--	-------------------------------

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

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA 6.373,00
--------------------------------------	-----------------------	-------------------------------------

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
8,00	8,00			2		Tomador de Serviço		

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO				VALOR TOTAL DO SERVIÇO	
Nome	Valor	Nome	Valor	172,76	
FRETE PESO	153,66			VALOR A RECEBER	
GRIS	7,01			172,76	
ICMS	12,09				

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS	BASE CÁLCULO 172,76	ALIQ. ICMS 7	VALOR ICMS 12,09	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
			35240604307650001530550150 000651951 694566026				35240604307650001530550150 000652053 715017948

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA
 ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO

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

DATA DE RECEBIMENTO 18/06/24	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 06288710156 <i>Yno Beatriz U do A.</i>	EST: 15 PED: MSD4243734	NF-e Nº. 0652053 SÉRIE 15
---------------------------------	---	-------------------------	---------------------------------

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

DATA DE RECEBIMENTO 18/06/24	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 06288710156 <i>Yno Beatriz U do A.</i>	EST: 15 PED: KSJ4243671	NF-e Nº. 0651951 SÉRIE 15
---------------------------------	---	-------------------------	---------------------------------

CHEGADA NO CLIENTE		DADOS DO RECEBEDOR			SERIE		
DATA:	18/06/24	NOME:	Yno Beatriz U do A.	RG:	06288710156	SÉRIE	5
HORA:		OBSERVAÇÕES:		NÚMERO	173390	DATA E HORA DE EMISSÃO	15/06/2024 11:00:15
					<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE		