

**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	173477	17/06/2024 21:12:50	135241734552001



**Chave de acesso**  
 35240605388824000102570050001734771006777753

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



<b>TIPO DO CT-E</b> Normal	<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente	<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>

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

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135241734552001 17/06/20 21:13:35

**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 CEP 06276-035  
 CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 INSC. ESTADUAL 492993910112  
 UF SP PAIS FONE 1136874000

**DESTINATÁRIO**  
 RODRIGUES BASSO  
 R. ANTONIO MARIA COELHO, 3118, JARDIM DOS ESTADOS  
 CAMPO GRANDE CEP 79020-210  
 CNPJ / CPF 03.956.462/0001-75 INSC. ESTADUAL  
 UF MS PAIS FONE

**EXPEDIDOR**  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 CNPJ / CPF  
 UF

**RECEBEDOR**  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 CNPJ / CPF  
 UF

**TOMADOR DO SERVIÇO**  
 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

**MUNICÍPIO**  
 OSASCO  
 UF SP PAIS  
 CEP 06276-035

**PRODUTO PREDOMINANTE**  
 MEDICAMENTOS

**OUTRAS CARACTS. CARGA**

**VL. TOTAL DA MERCADORIA**  
 18.878,79

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
15,00	15,00			3	Tomador de Serviço		

**COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	249,04					290,12
GRIS	20,77					
ICMS	20,31					
						<b>VALOR A RECEBER</b>
						290,12

**INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO**

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
00 - Tributação normal ICMS	290,12	7	20,31	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 000652935 548892004	NFe Chav			35240604307650001530550150 000653127 969091791

**OBSERVAÇÕES**

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

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

EST: 15 PED: KSJ4247737

DATA DE RECEBIMENTO: 19/06/24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Ramalho

NF-e Nº. 0653127 SÉRIE 15

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

EST: 15 PED: EDIL4247685

DATA DE RECEBIMENTO: 19/06/24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Ramalho

NF-e Nº. 0652935 SÉRIE 15

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: 19/06/24	NOME: Ramalho	RG: 704652	5	173477	17/06/2024 21:12:50

ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO