

**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     | 173588 | 19/06/2024 20:41:20    | 135241751704855 |



**Chave de acesso**  
 35240605388824000102570050001735881006781776

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



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

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

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135241751704855 19/06/20 20:41:49

**INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO**

**ORIGEM DA PRESTAÇÃO**  
 OSASCO SP

**DESTINO DA PRESTAÇÃO**  
 CAMPO GRANDE MS

**REMETENTE**  
 ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG  
 ENDEREÇO 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**  
 ISRAEL PALHANO CAVALCANTE  
 ENDEREÇO RUA ALBERT SABIN - CASA 01, 221 , VILA TAVEIROPOLIS  
 MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79090-160  
 CNPJ / CPF 018.649.001-13 INSC. ESTADUAL  
 UF MS PAIS FONE 41999174919

**EXPEDIDOR**  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 CNPJ / CPF  
 UF PAIS

**RECEBEDOR**  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 CNPJ / CPF  
 UF PAIS

**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** 216.000,00

| PESO BRUTO (Kg) | PESO BASE CALC. (Kg) | PESO AFERIDO (Kg) | CUBAGEM (M3) | QTD VOLUMES (Unid) | NOME DA SEGURADORA |
|-----------------|----------------------|-------------------|--------------|--------------------|--------------------|
| 1,00            | 1,00                 |                   |              | 1                  | Tomador de Serviço |

| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO |        |      |       |      |                                |
|--|--------|------|-------|------|--------------------------------|
| Nome   | Valor  | Nome | Valor | Nome | Valor                          |
| FRETE PESO                                   | 89,64  |      |       |      |                                |
| GRIS   | 237,60 |      |       |      |                                |
| ICMS   | 24,63  |      |       |      |                                |
|  |        |      |       |      | <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO*</b> |
|  |        |      |       |      | 351,87                         |
|  |        |      |       |      | <b>VALOR A RECEBER</b>         |
|  |        |      |       |      | 351,87                         |

| INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO |              |            |            |                  |             |
|----------------------------------|--------------|------------|------------|------------------|-------------|
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA              | BASE CÁLCULO | ALIQ. ICMS | VALOR ICMS | %RED. BASE CALC. | ICMS SUBST. |
| 00 - Tributação normal ICMS      | 351,87       | 7          | 24,63      | 0,00             | 0,00        |

| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS |                   |       |  |         |                   |
|------------------------|-------------------|-------|--|---------|-------------------|
| TP. DOC                | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | Nº DOCUMENTO                                   | TP. DOC | CNPJ/CPF EMITENTE |
| NFe Chav               |                   |       | 35240604307650001700550170 000427770 459208628 |         |                   |

**OBSERVAÇÕES**

FISCAIS *Local Fechado 21/08/24 15:50*

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

**INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA**

**RNTRC DA EMPRESA** 08418272 **CIOT** **LOTAÇÃO** **DATA PREVISTA DA ENTREGA** 21/06/2024 **ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR**

**USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E**

**RESERVADO AO FISCO**

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

678177

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO

DATA DE RECEBIMENTO: 21/06/24 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Ana Palhano Cavalcante* EST: 17 PED: KSF4248242

NF-e Nº. 0427770 SÉRIE 17

| CHEGADA NO CLIENTE |          | DADOS DO RECEBEDOR |             | SÉRIE | NÚMERO | DATA E HORA DE EMISSÃO |
|--------------------|----------|--------------------|-------------|-------|--------|------------------------|
| DATA:              | 21/06/24 | NOME:              | Ana Palhano | 5     | 173588 | 19/06/2024 20:41:20    |
| MODAL:             |          | OBSERVAÇÕES:       | RG: 545 917 |       |        |                        |

ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO