

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
 MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP
 CNPJ: 05388824000102 - IE:
 Endereço: RUA ITAQUERI, 493
 Bairro: MOOCA
 Município: SAO PAULO - UF:SP
 FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000

DACTE
 Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

| | |
|-------------------|-----|
| MODAL | FL |
| RODOVIÁRIO | 1/1 |

| | | | | |
|--------|-------|--------|------------------------|-------------------------------|
| MODELO | SÉRIE | NÚMERO | DATA E HORA DE EMISSÃO | INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO |
| 57 | 6 | 196143 | 07/10/2019 19:24:52 | |



TIPO DO CT-E
Normal

TIPO DO SERVIÇO
Normal

INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO SIM NAO

INF. DO CT-E GLOBALIZADO



CHAVE DE ACESSO
 35191005388824000102570060001961431002841168

Consulta em <http://www.cte.fazenda.gov.br/portal>

CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO
 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA F

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135191606154253 07/10/20 19:26:44

| | |
|---------------------------------|-------------------------------------|
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARA DF | DESTINO DA PRESTAÇÃO DOURADOS MS |
|---------------------------------|-------------------------------------|

| | |
|--|--|
| REMETENTE ENDEREÇO HOSP LOG COM. PROD. HOSP. LTDA - FAT MUNICÍPIO STRC TRECHO, 03, C LOT 6, ZONA IND, ZONA IND BRASILIA CNPJ / CPF 06.081.203/0001-36 UF DF | DESTINATÁRIO ENDEREÇO ONCOCLINICA CLI. MEDICA LTDA ME MUNICÍPIO R FIRMINO VIERIA DE MATOS, 1434, VL PRORESSO DOURADOS CNPJ / CPF 10.890.665/0001-71 UF MS |
|--|--|

| | |
|--|--|
| EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF | RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF |
|--|--|

| | |
|--|--|
| TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO HOSP LOG COM. PROD. HOSP. LTDA - FAT STRC TRECHO, 03, C LOT 6, ZONA IND CNPJ / CPF 06.081.203/0001-36 | MUNICÍPIO BRASILIA UF DF PAIS CEP 71225-533 |
|--|--|

| | | |
|--------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|
| PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS | OUTRAS CARACTS. CARGA | VL. TOTAL DA MERCADORIA 4.140,00 |
|--------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|

| | | | | | |
|-----------------|----------------------|-------------------|--------------|--------------------|--------------------------------------|
| PESO BRUTO (Kg) | PESO BASE CALC. (Kg) | PESO AFERIDO (Kg) | CUBAGEM (M3) | QTD VOLUMES (Unid) | NOME DA SEGURADORA: SEGUROS SURA S/A |
| 7,00 | 7,00 | | | 1 | RESPONSÁVEL Emitente do CT-e |

| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | | | | | |
|--|--------|-----------|-------|---------|------------------------|
| Nome | Valor | Nome | Valor | Nome | Valor |
| FRETE PESO | 126,75 | ADVALOREM | 5,38 | ENTREGA | 15,00 |
| ICMS | 20,06 | | | | |
| | | | | | VALOR TOTAL DO SERVIÇO |
| | | | | | 167,19 |
| | | | | | VALOR A RECEBER |
| | | | | | 167,19 |

| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | | |
|--|--------|------------|---------|----------------|-----------------|--|
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA | B.C. | ALIQ. ICMS | VL ICMS | %RED. BC.CALC. | Créd. Presumido | |
| 90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente | 167,19 | 12 | 20,06 | 0,00 | 0,00 | |

| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS | | | | | |
|------------------------|---------------------------|-----------|--------------|---------|-------------------|
| TP. DOC | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | No DOCUMENTO | TP. DOC | CNPJ/CPF EMITENTE |
| Nfe Chave | 5319100608120300013655021 | 000579772 | 1413365850 | | |

OBSERVAÇÕES

FISCAIS
 Recolhimento do ICMS ate o 10 (deczmo) dia do mes subsequente ao da ocorrencia do fato gerador, autorizado pelo Regime Tributario Diferenciado 80/14+prorrogado 147/15.

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

| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA | | | | | |
|---|------|---------|---------------------|---|--|
| RNTRC DA EMPRESA | CLOT | LOTAÇÃO | Previsão de entrega | ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR | |
| 08418272 | | | | | |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E | | | RESERVADO AO FISCO | | |

Usuário emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO



NOME Dissongh F. L. Oliveira RG 1074619 DATA 09/10/19 Hora 17:10