

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME
Dibsonah Fumreira
RG
001-444.689

ASSINATURA/CARIMBO
[Assinatura]

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA
22/11 15:20
INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA

CT-E
Nº DOCUMENTO
68330
SÉRIE
5

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP
CNPJ: 05388924000102 - 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 | 5 | 68330 | 20/11/2019 20:01:34 | |



TIPO DO CT-E
Normal

TIPO DO SERVIÇO
Normal

INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO
 SIM NAO

INF. DO CT-E GLOBALIZADO

CHAVE DE ACESSO
35191105388824000102570050000683301002967329

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

CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO
6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTAC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135191656989950 20/11/20 20:02:28

ORIGEM DA PRESTAÇÃO
OSASCO SP

REMETENTE
ENDEREÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG
MUNICÍPIO PRACA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE - PARTE, 144, INDUSTRIAL
OSASCO
CNPJ / CPF 04.307.650/0017-00 INSC. ESTADUAL 06276-035
UF SP PAIS FONE 11218575001130

DESTINO DA PRESTAÇÃO
DOURADOS MS

DESTINATÁRIO
ENDEREÇO LEANDRO VIDIGAL
MUNICÍPIO R PRESIDENTE VARGAS, 1430, VILA PROGRESSO
DOURADOS
CNPJ / CPF 883.688.151-34 INSC. ESTADUAL 79825-09
UF MS PAIS FONE 6734222277

EXPEDIDOR
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
CNPJ / CPF
UF PAIS

RECEBEDOR
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
CNPJ / CPF
UF PAIS

TOMADOR DO SERVIÇO
ENDEREÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON
PRACA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE - PARTE, 144
CNPJ / CPF 04.307.650/0017-00 INSC. ESTADUAL 06276-035
MUNICÍPIO OSASCO
UF SP PAIS FONE 112185750011

PRODUTO PREDOMINANTE
MEDICAMENTOS

OUTRAS CARACTS. CARGA

VL. TOTAL DA MERCADORIA
2.940,00

| 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 NR. APÓLICE 5501006309 NR. AVERBAÇÃO |

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

| Nome | Valor | Nome | Valor | Nome | Valor | VALOR TOTAL DO SERVIÇO |
|------------|--------|------|-------|---------|-------|------------------------|
| FRETE PESO | 278,66 | GRIS | 3,82 | ENTREGA | 15,00 | 319,87 |
| ICMS | 22,39 | | | | | VALOR A RECEBER 319,87 |

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO

| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA | B.C. | ALIQ. ICMS | VL ICMS | %RED. BC. CALC. | Créd. Presumido |
|-----------------------------|--------|------------|---------|-----------------|-----------------|
| 00 - Tributação normal ICMS | 319,87 | 7 | 22,39 | 0,00 | 0,00 |

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

| TP. DOC | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | No DOCUMENTO | TP. DOC | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | No DOCUMENTO |
|-----------|---------------------------|-----------|--------------|---------|-------------------|-------|--------------|
| Nfe Chave | 3519110430765000170055017 | 000058416 | 1502668906 | | | | |

OBSERVAÇÕES

FISCAIS
Recolhimento do ICMS até o 10 (décimo) 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:

INFORMACOES ESPECIFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA

| RNTRC DA EMPRESA | CIOT | LOTAÇÃO | Previsao 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: GABRIEL GRACILIANO NECO

296732