




| | | | | | | | |
|--|---|---|---|--|--|---|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MEP TRANSPORTES LTDA CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA CORONEL MEIRELES, 1061 Bairro: VILA LAIS Município: SAO PAULO - UF:SP FONE: 1132188060 E CEP: 03612-000 | | DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico | | | MODAL Rodoviário | | |
| TIPO DO CT-E Normal | TIPO DO SERVIÇO Normal | MODELO 57 | SÉRIE 6 | NÚMERO 332363 | FL 1/1 | DATA E HORA DE EMISSÃO 03/07/2023 17:54:22 | Nº PROTOCOLO 135238198239865 |
| TOMADOR DO SERVIÇO Remetente | | FORMA DE PAGAMENTO | |  | |  | |
| CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC | | Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35230705388824000102570060003323631006400394 | | | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135238198239865 03/07/20 17:54:28 | |
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO DUQUE DE CAXIAS RJ | | | | DESTINO DA PRESTAÇÃO CACHOEIRINHA RS | | | |
| REMETENTE ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG AVENIDA LITORANEA - AREA 1 BLOCO 100 A1, 2632, JARDIM DUQUE DE CAXIAS CEP 25056-075 CNPJ / CPF 04.307.650/0026-93 INSC. ESTADUAL 12503393 UF RJ PAIS FONE 1130407500 | | | | DESTINATÁRIO POA-ONCO PROD AV DAS IND, 405, DISTRITO IND CACHOEIRINHA CEP 94930-230 CNPJ / CPF 04.307.650/0003-05 INSC. ESTADUAL 0963163965 UF RS PAIS FONE 5133015100 | | | |
| EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE | | | | RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE | | | |
| TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON AVENIDA LITORANEA - AREA 1 BLOCO 100 A1, 2632 CNPJ / CPF 04.307.650/0026-93 INSC. ESTADUAL 12503393 | | | | MUNICÍPIO DUQUE DE CAXIAS CEP 25056-075 UF RJ PAIS FONE 1130407500 | | | |
| PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS | | OUTRAS CARACTS. CARGA | | VL. TOTAL DA MERCADORIA 205.405,26 | | | |
| PESO BRUTO (Kg) 24,00 | PESO BASE CALC. (Kg) 24,00 | PESO AFERIDO (Kg) | CUBAGEM (M3) | QTD VOLUMES (Unid) 3 | NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL Tomador de Serviço | | |
| NR. APÓLICE | | NR. AVERBAÇÃO | | | | | |
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | | | | | | | |
| Nome FRETE PESO ADVALOREM GRIS ENTREGA | Valor 406.40 410.81 225.95 15.00 | Nome TAXAS DIVERSAS ICMS | Valor 50.00 151.11 | VALOR TOTAL DO SERVIÇO 1.259,27 | | VALOR A RECEBER 1.259,27 | |
| INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | | | |
| SETUACAO TRIBUTARIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente | | BASE CALCULO 1.259,27 | ALIQ. ICMS 12 | VALOR ICMS 151,11 | %RED. BASE CALC. 0,00 | ICMS SUBST. 0,00 | |
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS | | | | | | | |
| TP. DOC NFe Chav NFe Chav | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | Nº DOCUMENTO 33230604307650002693550800 000000579 048231014 33230604307650002693550800 000000560 048229140 | TP. DOC NFe Chav | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | Nº DOCUMENTO 33230604307650002693550800 000000559 048229130 |
| OBSERVAÇÕES | | | | | | | |
| FISCAIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF: | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA | | | | | | | |
| RNTRC DA EMPRESA 08418272 | CIOT | LOTAÇÃO | DATA PREVISTA DA ENTREGA 05/07/2023 | ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR | | | |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E | | | | RESERVADO AO FISCO | | | |

Usuário emissor: GABRIEL GRACILIANO N

640039

EMISSOR : MEP TRANSPORTES LTDA

| | | | | | | | | | | |
|--|---------------------|---|--|--|---|--|--|--|--|--|
| DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE | | | | | | | | | | |
| CHEGADA NO CLIENTE | | DADOS DO RECEBEDOR | | | SÉRIE 6 | | | NÚMERO 332363 | DATA E HORA DE EMISSÃO 03/07/2023 17:54:22 | |
| DATA: 04/10/23 | NOME: RG: | | | <input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO | | | <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE | | | |
| HORA: | OBSERVAÇÕES: | | | <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE | | | <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO | | | |
| Assinatura  Lucas Eduardo da Silva Onco-RS RG 9114726756 | | CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35230705388824000102570060003323631006400394 | | | <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA | | | <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA | | |