

 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 333513	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 03/08/2023 13:32:55

TOMADOR DO SERVIÇO Destinatário	FORMA DE PAGAMENTO	CONTROLE DO FISCO 		
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 35230805388824000102570060003335131006431386		
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135238507933014 03/08/20 13:32:58			INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO	

ORIGEM DA PRESTAÇÃO PONTA GROSSA	PR	DESTINO DA PRESTAÇÃO OSASCO	SP
-------------------------------------	----	--------------------------------	----

REMETENTE UNIMED PONTA GROSSA COOP TRAB MED ENDEREÇO RUA CARLOS OSTERNACK, 144, ESTRELA MUNICÍPIO PONTA GROSSA CEP 84040-120 CNPJ / CPF 77.781.706/0002-43 UF PR PAIS	INSC. ESTADUAL FONE	DESTINATÁRIO ONCO PROD DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA ENDEREÇO RUA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144, PARTE 2, PARQUE MUNICÍPIO OSASCO CEP 06276-035 CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 INSC. ESTADUAL 492993910112 UF SP PAIS FONE 1136874000
---	------------------------	---

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	CEP INSC. ESTADUAL FONE	RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	CEP INSC. ESTADUAL FONE
--	-------------------------------	--	-------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA ENDEREÇO RUA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144, PARTE 2, PARQUE INDUSTRIAL CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 INSC. ESTADUAL 492993910112	MUNICÍPIO OSASCO UF SP PAIS CEP 06276-035 FONE 1136874000
--	--

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA 803,13
PESO BRUTO (Kg) 7,00	PESO BASE CALC. (Kg) 7,00	QTD VOLUMES (Unid) 1
RESPONSÁVEL Tomador de Serviço	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO				VALOR TOTAL DO SERVIÇO	
Nome	Valor	Nome	Valor		
FRETE PESO	150.62			179,01	
GRIS	6.91			VALOR A RECEBER	
ICMS	21.48			179,01	

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente	179,01	12	21,48	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
Nfe Chav			35230804307650001530550150 000503868 938861175				

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA			
RNTRC DA EMPRESA	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA
08418272			07/08/2023

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e	RESERVADO AO FISCO
----------------------------------	--------------------

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

643138

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 DATA: 04-08-23 HORA: 15:21		DADOS DO RECEBEDOR NOME: Paula Silva RG: 422971 OBSERVACOES:		SÉRIE: 6 NÚMERO: 333513 DATA E HORA DE EMISSÃO: 03/08/2023 13:32:55	
ONCO PROD. DISTR. DE PROD. HOSP. E ONCOLOGICOS CNPJ: 04.307.650/0015-30		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35230805388824000102570060003335131006431386		<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA	