

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 333534	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 04/08/2023 12:19:48	NO PROTOCOLO 135238519425377
TOMADOR DO SERVIÇO Destinatário		FORMA DE PAGAMENTO		CONTROLE DO FISCO  			Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35230805388824000102570060003335341006432218
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135238519425377 04/08/20 12:19:49			INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO		
ORIGEM DA PRESTAÇÃO GOIANIA GO 1204753				DESTINO DA PRESTAÇÃO GUARA 1204753 DF			
REMETENTE ENDEREÇO: CAMPINEIRA COM P QUIM FAR LTDA AV ALBERTO MIGUEL, 15, SETOR CAMPINAS MUNICÍPIO: GOIANIA CEP 74510-010 CNPJ / CPF: 15.986.565/0001-67 INSC. ESTADUAL 101811985 UF GO PAIS FONE 6239999311		DESTINATÁRIO ENDEREÇO: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOL TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6, ZONA CEP 71225-533 MUNICÍPIO: GUARA CNPJ / CPF: 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 UF DF PAIS FONE 1121858185121					
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 ENDEREÇO: TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 CNPJ / CPF: 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254			MUNICÍPIO GUARA UF DF PAIS		CEP 71225-533		
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS			OUTRAS CARACTS. CARGA		VL. TOTAL DA MERCADORIA 766,36		
PESO BRUTO (Kg) 7,00	PESO BASE CALC. (Kg) 7,00	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid) 1	NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL: Tomador de Serviço NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO		
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO							
Nome FRETE PESO GRIS ICMS	Valor 89,55 0,84 12,33	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO 102,72 VALOR A RECEBER 102,72	
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO							
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente			BASE CÁLCULO 102,72	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 12,33	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO 52230615985565000167550010 000141770 008007527	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
OBSERVAÇÕES							
FISCAIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:							
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA							
RNTRC DA EMPRESA 08418272	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA 08/08/2023	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR			
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e				RESERVADO AO FISCO			

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

643221

EMISSOR : MEP TRANSPORTES LTDA

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE								
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 08/08/2023 HORA:		DADOS DO RECEBEDOR NOME: RG: OBSERVAÇÕES:			SÉRIE 6		NÚMERO 333534	DATA E HORA DE EMISSÃO 04/08/2023 12:19:48
Assinatura  Onco Prod. Dist. Hosp. e Oncol. Ltda. Carlos R. De Almeida		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35230805388824000102570060003335341006432218			<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NAO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA			