


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	
MODELO 57		SÉRIE 6	NÚMERO 334449	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 28/08/2023 12:16:01		No PROTOCOLO 135238746427113		
CONTROLE DO FISCO									
									
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35230805388824000102570060003344491006455562									
TIPO DO CT-E Normal				TIPO DO SERVIÇO Normal					
TOMADOR DO SERVIÇO Destinatário				FORMA DE PAGAMENTO					
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAL				PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135238746427113 28/08/20 12:16:04		INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO			
ORIGEM DA PRESTAÇÃO BRASILIA DF				DESTINO DA PRESTAÇÃO OSASCO SP					
REMETENTE ENDEREÇO: MOIES TITO LOBO FURTADO ENDEREÇO: SQS 203 BLOCO G, 508, ASA SUL MUNICÍPIO: BRASILIA CEP 70233-070 CNPJ / CPF: 410.615.191-04 INSC. ESTADUAL UF DF: PAIS FONE 6135321437				DESTINATÁRIO ENDEREÇO: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCO ENDEREÇO: PRACA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE - PARTE, 144, INDUSTRIAL MUNICÍPIO: OSASCO CEP 06276-035 CNPJ / CPF: 04.307.650/0017-00 INSC. ESTADUAL 492993938110 UF SP: PAIS FONE 11218575001130					
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 ENDEREÇO: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON ENDEREÇO: PRACA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE - PARTE, 144 CNPJ / CPF: 04.307.650/0017-00 INSC. ESTADUAL 492993938110 FONE 112185750011				MUNICÍPIO OSASCO UF SP PAIS CEP 06276-035					
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS				OUTRAS CARACTS. CARGA		VL. TOTAL DA MERCADORIA 850,00			
PESO BRUTO (Kg) 1,00		PESO BASE CALC. (Kg) 1,00	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 110,00 0,94 15,13		Nome 		Valor 			
				VALOR TOTAL DO SERVIÇO 126,07		VALOR A RECEBER 126,07			
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO									
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente				BASE CÁLCULO 126,07	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 15,13	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00	
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS									
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO 35230804307650001700550170 000341998 948050940		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 30/08/2023	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

645556

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: 29/08/23 HORA: 13:55		DADOS DO RECEBEDOR NOME: Tainara G. 426701 OBSERVAÇÕES:		SÉRIE 6		NÚMERO 334449		DATA E HORA DE EMISSÃO 28/08/2023 12:16:01	
Assinatura		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35230805388824000102570060003344491006455562		<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					