






| | | | | | | | |
|---|--|---|---|--|---|---|---|
|  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 334613 | FL 1/1 | DATA E HORA DE EMISSÃO 30/08/2023 18:04:07 | No PROTOCOLO 135238770477320 |
| TOMADOR DO SERVIÇO Remetente | | 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 35230805388824000102570060003346131006459841 | | | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135238770477320 30/08/20 18:04:08 | | INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO |
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO CACHOEIRINHA RS | | | DESTINO DA PRESTAÇÃO DUQUE DE CAXIAS RJ | | | | |
| REMETENTE ENDEREÇO POA-ONCO PROD AV DAS IND, 405, DISTRITO IND MUNICÍPIO CACHOEIRINHA CNPJ / CPF 04.307.650/0003-05 UF RS PAIS CEP 94930-230 INSC. ESTADUAL 0963163965 FONE 5133015100 | | | DESTINATÁRIO ENDEREÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOL AVENIDA LITORANEA - AREA 1 BLOCO 100 A1, 2632, JARDIM DUQUE DE CAXIAS MUNICÍPIO CNPJ / CPF 04.307.650/0026-93 UF RJ PAIS CEP 25056-075 INSC. ESTADUAL 12503393 FONE 1130407500 | | | | |
| EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF | | | RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF | | | | |
| TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO POA-ONCO PROD AV DAS IND, 405 CNPJ / CPF 04.307.650/0003-05 INSC. ESTADUAL 0963163965 | | | MUNICÍPIO CACHOEIRINHA UF R PAIS CEP 94930-230 FONE 5133015100 | | | | |
| PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS | | | OUTRAS CARACTS. CARGA | | VL. TOTAL DA MERCADORIA 588.753,58 | | |
| PESO BRUTO (Kg) 4,00 | PESO BASE CALC. (Kg) 4,00 | 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 300,53 647,63 129,29 | Nome | Valor | Nome | Valor | VALOR TOTAL DO SERVIÇO 1.077,45 VALOR A RECEBER 1.077,45 | |
| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | | | |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente | | | BASE CÁLCULO 1.077,45 | ALIQ. ICMS 12 | VALOR ICMS 129,29 | %RED. BASE CALC. 0,00 ICMS SUBST. 0,00 | |
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS | | | | | | | |
| TP. DOC NFe Chav | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | No DOCUMENTO 43230804307650000305550800 000006406 048289980 | TP. DOC | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE No DOCUMENTO | |
| OBSERVAÇÕES | | | | | | | |
| FISCAIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF: | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA RNTRC DA EMPRESA 08418272 CIOT LOTAÇÃO DATA PREVISTA DA ENTREGA 04/09/2023 ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR | | | | | | | |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E | | | | RESERVADO AO FISCO | | | |
| Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO | | | | | | | |

645984

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: 30/08/23 HORA: | | DADOS DO RECEBEDOR NOME: <i>Clayane</i> RG: <i>422882</i> OBSERVAÇÕES: | | SÉRIE 6 | NÚMERO 334613 | DATA E HORA DE EMISSÃO 30/08/2023 18:04:07 |
|  | | CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35230805388824000102570060003346131006459841 | | <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 | | |