

1279183

	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 334966	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 11/09/2023 18:12:01

CONTROLE DO FISCO 		
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35230905388824000102570060003349661006469298		

CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135238878429156 11/09/20 18:12:04	INSC. SUPRAMA DO DESTINATÁRIO
--	---	--------------------------------------

ORIGEM DA PRESTAÇÃO BRASILIA DF	DESTINO DA PRESTAÇÃO GUARA DF
---	---

REMETENTE ENDEREÇO: SOC BENEF DE SRAS HOSP SIRIO LIBANE FAZ PONTE ALTA DE CIMA INTERSECCAO ROD D, 475, PONTE ALTA MUNICÍPIO: BRASILIA CEP 72427-010 CNPJ / CPF: 61.590.410/0025-00 INSC. ESTADUAL 0757742800600 UF DF: PAIS FONE 1133945763	DESTINATÁRIO ENDEREÇO: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOL TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6, ZONA MUNICÍPIO: GUARA CEP 71225-533 CNPJ / CPF: 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 UF DF: PAIS FONE 11218581851121
---	--

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 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 FONE 112185818511

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA 7.060,40
---	------------------------------	--

PESO BRUTO (Kg) 9,00	PESO BASE CALC. (Kg) 9,00	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						VALOR TOTAL DO SERVIÇO 147,73
Nome FRETE PESO GRIS ENTREGA ICMS	Valor 105,00 9,18 15,82 17,73	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR A RECEBER 147,73

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente	INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO			BASE CÁLCULO 147,73	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 17,73	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00
--	---	--	--	-------------------------------	-------------------------	----------------------------	---------------------------------	----------------------------

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS				DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS			
TP. DOC Nfe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO 53230904307650002502550260 000713223 188229633	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO

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

RNTRC DA EMPRESA 08418272	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA 13/09/2023	INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA 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

646929

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: 17 SET 2023 HORA:	DADOS DO RECEBEDOR NOME: RG: OBSERVAÇÕES:	SÉRIE 6	NÚMERO 334966	DATA E HORA DE EMISSÃO 11/09/2023 18:12:01
Oncoprod Dist. Prod. Hosp. e Oncol Ltda. Assinatura: RG: 6670818-DF	CONTROLE DO FISCO 	<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"/> RECURSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA		

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site: 35230905388824000102570060003349661006469298