



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
 MEP TRANSPORTES LTDA  
 CNPJ: 05388824000102 - IE: 11653118112  
 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

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO
57	6	335923	1/1	02/10/2023 18:02:09

MODAL Rodoviário  
 Nº PROTOCOLO 135239132766045

TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Normal
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente	FORMA DE PAGAMENTO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
 35231005388824000102570060003359231006493390

CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO  
 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135239132766045 02/10/20 18:02:25  
 INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

ORIGEM DA PRESTAÇÃO CACHOEIRINHA RS  
 REMETENTE POA-ONCO PROD  
 ENDEREÇO 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

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

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO POA-ONCO PROD  
 ENDEREÇO 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 433.480,95

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA
72,00	72,00			5	

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	355,00					988,32
EXCEDENTE PESO	37,89					
GRIS	476,83					
ICMS	118,60					
						VALOR A RECEBER
						988,32

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente

BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
988,32	12	118,60	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
NFe Chav			43230904307650000305550800 000006625 048325161	NFe Chav			43230904307650000305550800 000006627 048325417
NFe Chav			43230904307650000305550800 000006637 048326932				

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			05/10/2023

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

649339

EMISSOR : MEP TRANSPORTES LTDA

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> DATA: 9/10/2023 HORA:		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> NOME: CIA CALVO RG:		SÉRIE 6 NÚMERO 335923 DATA E HORA DE EMISSÃO 02/10/2023 18:02:09
Assinatura		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site: 35231005388824000102570060003359231006493390		<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

ONCO PROD. DISTR. DE PROD. HOSP. E ONCOLÓGICOS LTDA.  
 CNPJ: 04.307.650/0015-30