

**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

MODAL Rodoviário	NO PROTOCOLO 135239161115113			
MODELO 57	SÉRIE 6	NÚMERO 336057	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 04/10/2023 17:52:24

**CONTROLE DO FISCO**




Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
 35231005388824000102570060003360571006496415

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135239161115113 04/10/20 17:52:27

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

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

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

ORIGEM DA PRESTAÇÃO CACHOEIRINHA RS

DESTINO DA PRESTAÇÃO OSASCO SP

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

DESTINATÁRIO ONCO PROD DISTR DE PROD HOSPIT LTDA  
 ENDEREÇO PC AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144 PARTE, S/N, PARQUE JARDIM OSASCO  
 MUNICÍPIO OSASCO  
 CNPJ / CPF 04.307.650/0016-11  
 UF SP PAIS  
 CEP 06276-035  
 INSC. ESTADUAL 492993929110  
 FONE 1121857500

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  
 MUNICÍPIO CACHOEIRINHA  
 UF R PAIS  
 CEP 94930-230  
 INSC. ESTADUAL 0963163965  
 FONE 5133015100

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS  
 OUTRAS CARACTS. CARGA  
 VL. TOTAL DA MERCADORIA 11.669,50

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
2,00	2,00			1		Tomador de Serviço		

**COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	170,00					207,77
GRIS	12,84					
ICMS	24,93					207,77

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

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
	207,77	12	24,93	0,00	0,00

**DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS**

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			43231004307650000305550800 000006693 048332826				

**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 09/10/2023	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISTAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
---------------------------	------	---------	-------------------------------------	---

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e

RESERVADO AO FISCO

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO


649641

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>		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b>			
DATA: 5/10/2023	HORA:	NOME: Onco	CNPJ/CPF: 04.307.650/0015-30	SÉRIE: 6	NÚMERO: 336057
Assinatura		DATA E HORA DE EMISSÃO 04/10/2023 17:52:24			
		OBSERVAÇÕES: ONCO PROD. DISTR. DE PROD. HOSP. E ONCOLÓGICOS LTDA			
		<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO			

**CONTROLE DO FISCO**



OSASCO-SP