

 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 336118	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 05/10/2023 11:48:41

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 FEDERAC	

CONTROLE DO FISCO 		
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35231005388824000102570060003361181006498024		
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135239170292667 05/10/20 11:48:42		INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

ORIGEM DA PRESTAÇÃO BRASILIA	DF
---------------------------------	----

DESTINO DA PRESTAÇÃO OSASCO	SP
--------------------------------	----

REMETENTE ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF DF	DOUGLAS RODRIGUES MARTINS COND PRIVE MORADA SUL ETAPA C, CJ - CASA, 07, SETOR BRASILIA 694.086.021-53 PAIS INSC. ESTADUAL CEP 71680-348 FONE 61996575107
---	---

DESTINATÁRIO ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF SP	ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCO PRACA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE - PARTE, 144, INDUSTRIAL OSASCO 04.307.650/0017-00 PAIS INSC. ESTADUAL CEP 06276-035 FONE 492993938110 11218575001130
--	---

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 ENDEREÇO CNPJ / CPF	ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON PRACA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE - PARTE, 144 04.307.650/0017-00 INSC. ESTADUAL 492993938110
--	--

MUNICÍPIO UF PAIS CEP	OSASCO SP PAIS 06276-035
--------------------------------	-----------------------------------

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA 8.579,76
--------------------------------------	-----------------------	-------------------------------------

PESO BRUTO (Kg) 7,00	PESO BASE CALC. (Kg) 7,00	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 135,73
Nome FRETE GRIS ICMS	Valor 110,00 9,44 16,29	Nome Valor Valor	Nome Valor	Nome Valor	Nome Valor	VALOR A RECEBER 135,73

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO						
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente	BASE CÁLCULO 135,73	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 16,29	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00	ICMS SUBST.

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS						
TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE 35231004307650001700550170	SÉRIE 000353639	Nº DOCUMENTO 341210053	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE Nº DOCUMENTO

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA				
RNTM DA EMPRESA 08418272	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA 09/10/2023	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

649802

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		DADOS DO RECEBEDOR			SÉRIE		NÚMERO		DATA E HORA DE EMISSÃO	
DATA: 7/10/23	HORA: 13:50	NOME: ONCO PROD. DISTR. DE PROD. HOSP. E ONCOLÓGICA	RG:	SÉRIE 6	NÚMERO 336118	DATA E HORA DE EMISSÃO 05/10/2023 11:48:41				
OBSERVAÇÕES:		CNPJ: 04.307.650/0017-00			<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO		<input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE		<input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE	
Assinatura		CONTROLE DO FISCO 			<input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO		<input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA		<input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA	
		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35231005388824000102570060003361181006498024								