




| | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|--|--|--|
|  | 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 | | |
| | TIPO DO CT-E Normal | TIPO DO SERVIÇO Normal | MODELO 57 | SÉRIE 6 | NÚMERO 336222 | FL 1/1 | DATA E HORA DE EMISSÃO 09/10/2023 20:37:20 |
| 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 35231005388824000102570060003362221006501007 | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135239219258083 09/10/20 20:37:24 | | INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO | |
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO DUQUE DE CAXIAS RJ | | DESTINO DA PRESTAÇÃO OSASCO SP | | REMETENTE ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG AVENIDA LITORANEA - AREA 1 BLOCO 100 A1, 2632, JARDIM DUQUE DE CAXIAS CEP 25056-075 CNPJ / CPF 04.307.650/0026-93 INSC. ESTADUAL 12503393 UF RJ PAIS FONE 1130407500 | | DESTINATÁRIO ONCO PROD DISTR DE PROD HOSPIT LTDA PC AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144 PARTE, S/N, PARQUE JARDIM OSASCO CEP 06276-035 CNPJ / CPF 04.307.650/0016-11 INSC. ESTADUAL 492993929110 UF SP PAIS FONE 1121857500 | |
| EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF | | CEP INSC. ESTADUAL FONE | | RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF | | CEP INSC. ESTADUAL FONE | |
| TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON AVENIDA LITORANEA - AREA 1 BLOCO 100 A1, 2632 CNPJ / CPF 04.307.650/0026-93 INSC. ESTADUAL 12503393 | | MUNICÍPIO DUQUE DE CAXIAS UF RJ PAIS | | CEP 25056-075 | | FONE 1130407500 | |
| PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS | | OUTRAS CARACTS. CARGA | | VL. TOTAL DA MERCADORIA 8.950,53 | | | |
| PESO BRUTO (Kg) 2,00 | PESO BASE CALC. (Kg) 2,00 | PESO AFERIDO (Kg) | CUBAGEM (M3) | QTD VOLUMES (Unid) 1 | NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL Tomador de Serviço | | |
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | | | | | | | |
| Nome FRETE PESO GRIS TAXAS DIVERSAS ICMS | Valor 98,85 9,85 95,00 27,78 | Nome | Valor | Nome | Valor | VALOR TOTAL DO SERVIÇO 231,48 VALOR A RECEBER 231,48 | |
| INFORMACOES RELATIVAS AO POSTO | | | | | | | |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente | | BASE CÁLCULO 231,48 | ALIQ. ICMS 12 | VALOR ICMS 27,78 | %RED. BASE CALC. 0,00 | ICMS SUBST. 0,00 | |
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS | | | | | | | |
| TP. DOC NFe Chav | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | Nº DOCUMENTO 33231004307650002693550800 000001065 048338407 | 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 10/10/2023 | 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

650100

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 | | DADOS DO RECEBEDOR | | | SÉRIE 6 | | | NÚMERO 336222 | DATA E HORA DE EMISSÃO 09/10/2023 20:37:20 |
| DATA: 10/10/23 | HORA: | NOME: ONCO PROD. DISTR. DE PROD. HOSP. E ONCOLÓGICOS LTDA | RG: | INSC. ESTADUAL: 04.307.650/0016-11 | UF: SP | PAIS: | FONE: | | |
| OBSERVAÇÕES: | | | | | <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 | | | | |
| Assinatura | | CONTROLE DO FISCO  | | | Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35231005388824000102570060003362221006501007 | | | | |