



 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		<table border="1"> <tr> <th>MODELO</th> <th>SÉRIE</th> <th>NÚMERO</th> <th>FL</th> <th>DATA E HORA DE EMISSÃO</th> <th>Nº PROTOCOLO</th> </tr> <tr> <td>57</td> <td>6</td> <td>336279</td> <td>1/1</td> <td>10/10/2023 18:44:43</td> <td>135239232728299</td> </tr> </table>		MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	Nº PROTOCOLO	57	6	336279	1/1	10/10/2023 18:44:43	135239232728299																														
MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	Nº PROTOCOLO																																										
57	6	336279	1/1	10/10/2023 18:44:43	135239232728299																																										
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 35231005388824000102570060003362791006502340		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135239232728299 10/10/20 18:44:46																																											
ORIGEM DA PRESTAÇÃO CACHOEIRINHA RS		DESTINO DA PRESTAÇÃO OSASCO SP		INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO																																											
REMETENTE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP LTDA AV DAS IND, 405, DISTRITO IND MUNICÍPIO CACHOEIRINHA CEP 94930-230 CNPJ / CPF 04.307.650/0009-92 INSC. ESTADUAL 1770221066 UF RS PAIS FONE 51330151		DESTINATÁRIO ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP LTDA PC AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144 PARTE, S/N, PARQUE JARDIM MUNICÍPIO OSASCO CEP 06276-035 CNPJ / CPF 04.307.650/0016-11 INSC. ESTADUAL 492993929110 UF SP PAIS FONE 1121857500		RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS INSC. ESTADUAL CEP																																											
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS INSC. ESTADUAL FONE		TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP LTDA AV DAS IND, 405 CNPJ / CPF 04.307.650/0009-92 INSC. ESTADUAL 1770221066		MUNICÍPIO CACHOEIRINHA UF R PAIS CEP 94930-230 FONE 51330151																																											
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS		OUTRAS CARACTS. CARGA		VL. TOTAL DA MERCADORIA 46,50																																											
<table border="1"> <tr> <th>PESO BRUTO (Kg)</th> <th>PESO BASE CALC. (Kg)</th> <th>PESO AFERIDO (Kg)</th> <th>CUBAGEM (M3)</th> <th>QTD VOLUMES (Unid)</th> </tr> <tr> <td>2,00</td> <td>2,00</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> </tr> </table>		PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	2,00	2,00			1	NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL Tomador de Serviço		NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO																																	
PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)																																											
2,00	2,00			1																																											
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO																																															
<table border="1"> <tr> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</th> </tr> <tr> <td>FRETE PESO</td> <td>170,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>193,24</td> </tr> <tr> <td>GRIS</td> <td>0,05</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ICMS</td> <td>23,19</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>VALOR A RECEBER</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>193,24</td> </tr> </table>		Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	FRETE PESO	170,00					193,24	GRIS	0,05						ICMS	23,19												VALOR A RECEBER							193,24	INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO		SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente	
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO																																									
FRETE PESO	170,00					193,24																																									
GRIS	0,05																																														
ICMS	23,19																																														
						VALOR A RECEBER																																									
						193,24																																									
<table border="1"> <tr> <th>BASE CÁLCULO</th> <th>ALIQ. ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>%RED. BASE CALC.</th> <th>ICMS SUBST.</th> </tr> <tr> <td>193,24</td> <td>12</td> <td>23,19</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </table>		BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.	193,24	12	23,19	0,00	0,00	DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS																																			
BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.																																											
193,24	12	23,19	0,00	0,00																																											
<table border="1"> <tr> <th>TP. DOC</th> <th>CNPJ/CPF EMITENTE</th> <th>SÉRIE</th> <th>No DOCUMENTO</th> <th>TP. DOC</th> <th>CNPJ/CPF EMITENTE</th> <th>SÉRIE</th> <th>No DOCUMENTO</th> </tr> <tr> <td>Nfe Chav</td> <td></td> <td></td> <td>43231004307650000992550800 000000599 048340899</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	Nfe Chav			43231004307650000992550800 000000599 048340899					OBSERVAÇÕES																													
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO																																								
Nfe Chav			43231004307650000992550800 000000599 048340899																																												
FISCAIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:																																															
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA RNTRC DA EMPRESA 08418272 CIOT LOTAÇÃO DATA PREVISTA DA ENTREGA 13/10/2023 ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR																																															
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E			RESERVADO AO FISCO																																												

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

650234

EMISSOR : MEP TRANSPORTES LTDA

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS DE TRANSPORTE E QUE O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE											
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 16-10-23 HORA:		DADOS DO RECEBEDOR ONCO PROD. DISTR. DE PROD. HOSP. E ONCOLÓGICOS LTDA. PC. Agrícola La Paz Tristante, 144 - Parte 02 OSASCO-SP		<table border="1"> <tr> <th>SÉRIE</th> <th>NÚMERO</th> <th>DATA E HORA DE EMISSÃO</th> </tr> <tr> <td>6</td> <td>336279</td> <td>10/10/2023 18:44:43</td> </tr> </table>		SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO	6	336279	10/10/2023 18:44:43
SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO									
6	336279	10/10/2023 18:44:43									
Assinatura				<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							