

## 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

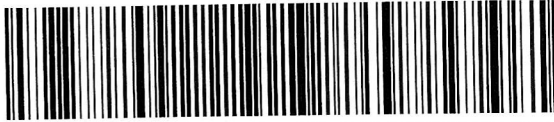
## DOCUMENTO AUXILIAR DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ELETRÔNICO

## MODAL

Rodoviário

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	Nº PROTOCOLO
57	6	336584	1/1	18/10/2023 17:29:27	135239335083351

## CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
 35231005388824000102570060003365841006510595

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135239335083351 18/10/20 17:30:13  
 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 ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP LTDA  
 ENDEREÇO 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 DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA  
 ENDEREÇO RUA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144, PARTE 2, PARQUE  
 MUNICÍPIO OSASCO CEP 06276-035  
 CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 INSC. ESTADUAL 492993910112  
 UF SP PAIS FONE 1136874000

EXPEDIDOR  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 CNPJ / CPF  
 UF

RECEBEDOR  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 CNPJ / CPF  
 UF

TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP LTDA  
 ENDEREÇO AV DAS IND, 405  
 CNPJ / CPF 04.307.650/0009-92 INSC. ESTADUAL 1770221066

MUNICÍPIO CACHOEIRINHA CEP 94930-230  
 UF R PAIS FONE 51330151

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS  
 OUTRAS CARACT. CARGA  
 VL. TOTAL DA MERCADORIA 112.667,42

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
5,00	5,00			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					334,01
GRIS	123,93					
ICMS	40,08					
						VALOR A RECEBER
						334,01

## INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente	334,01	12	40,08	0,00	0,00

## DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
NFe Chav			43231004307650000992550800 000000602 048351251				

## OBSERVAÇÕES

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

## INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA

RNTRC DA EMPRESA	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIARIO EM VIGOR
08418272			23/10/2023	

## USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e

## RESERVADO AO FISCO

Usuário emissor: GABRIEL GRACILIANO N

651059

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	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
DATA:	19.10.23	NOME:	Alberto Cardoso	6	336584	18/10/2023 17:29:27
HORA:		OBSERVAÇÕES:				

Assinatura ONCO PROD. DISTR. DE PROD. HOSP. F. ONCOLOGICOS LTDA. CNPJ: 04.307.650/0015-30	CONTROLE DO FISCO 	<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO
--	-----------------------	---