

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR  
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	
57	6	336643	1/1	19/10/2023 17:48:03	
CONTROLE DO FISCO					
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 35231005388824000102570060003366431006512094					
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135239351392048 19/10/20 17:48:10				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
--

REMETENTE ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	POA-ONCO PROD AV DAS IND, 405, DISTRITO IND CACHOEIRINHA 04.307.650/0003-05 RS	CEP 94930-230 INSC. ESTADUAL 0963163965 FONE 5133015100
--	--	---

DESTINO DA PRESTAÇÃO GUARA	DESTINATÁRIO ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF DF	ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOL TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6, ZONA GUARA 04.307.650/0025-02 PAIS	CEP 71225-533 INSC. ESTADUAL 0774721400254 FONE 11218581851121
-------------------------------	--	--	--

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	PAIS	CEP	INSC. ESTADUAL	FONE
--	------	-----	----------------	------

RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	PAIS	INSC. ESTADUAL	FONE	CEP
--	------	----------------	------	-----

TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO CNPJ / CPF	POA-ONCO PROD AV DAS IND, 405 04.307.650/0003-05	INSC. ESTADUAL 0963163965
--	--	---------------------------

MUNICÍPIO UF R	CACHOEIRINHA PAIS	CEP 94930-230 FONE 5133015100
-------------------	----------------------	----------------------------------

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA 276,50
--------------------------------------	-----------------------	-----------------------------------

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				VALOR TOTAL DO SERVIÇO	
Nome	Valor	Nome	Valor		
FRETE PESO	201,85			217,37	
GRIS	0,30				
ICMS	15,22			217,37	

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUJST.
90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente	217,37	7	15,22	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 000006812 048353400				

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA				
RNTRC DA EMPRESA	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
08418272			24/10/2023	

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO
----------------------------------	--------------------

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

651209

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:	21/10/23	NOME:	RG:	6	336643	19/10/2023 17:48:03			
HORA:	16:35	OBSERVAÇÕES:		<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NAO LOCALIZADO					
Onco Prod. Assistência e Onco Vida		CONTROLE DO FISCO							
Thaynara Costa									
RG: 2604428-DF									