

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEP TRANSPORTES LTDA

CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112

Endereço: RUA CORONEL MEIRELES, 1061

Bairro: VILA LAIS

Município: SAO PAULO - UF:SP

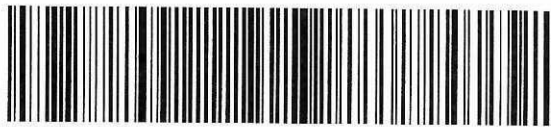
FONE: 1132188060 E CEP: 03612-000

TRANSMEP

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	No PROTOCOLO
57	6	337278	1/1	06/11/2023 18:12:15	135239565758228

MODAL  
Rodoviário

## CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
35231105388824000102570060003372781006527441

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135239565758228 06/11/20 18:12:17 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 DUQUE DE CAXIAS RJ

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 DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOL  
ENDEREÇO AVENIDA LITORANEA - AREA 1 BLOCO 100 A1, 2632, JARDIM  
MUNICÍPIO DUQUE DE CAXIAS CEP 25056-075  
CNPJ / CPF 04.307.650/0026-93 INSC. ESTADUAL 12503393  
UF RJ PAIS FONE 1130407500

EXPEDIDOR  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
CNPJ / CPF  
UF PAIS

RECEBEDOR  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
CNPJ / CPF  
UF PAIS

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  
UF R PAIS CEP 94930-230  
FONE 51330151

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS OUTRAS CARACTS. CARGA VL. TOTAL DA MERCADORIA 54.861,81

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

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	300,53					410,09
GRIS	60,35					
ICMS	49,21					
						VALOR A RECEBER
						410,09

## 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	410,09	12	49,21	0,00	0,00

## DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			4323110430765000092550800 000000608 048375972				

## OBSERVAÇÕES

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

## INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
08418272			09/11/2023	

## USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e

## RESERVADO AO FISCO

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

652744

04.307.650/0026-93

DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS  
HOSPITALARES E ONCOLÓGICOS LTDA

Avenida Litorânea, 2632

EMISSOR: MEP TRANSPORTES LTDA

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES QUANTIDADE EM PRESENÇA DO ESTADANTE QUE ASSINA POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

CHEGADA NO CLIENTE		DADOS DO RECEBEDOR		SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
DATA:	08/11/23	NOME:	Jardim Gramacho	6	337278	06/11/2023 18:12:15
HORA:		OBSERVAÇÕES:	DUQUE DE CAXIAS RJ			
Assinatura		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 NAO LOCALIZADO		

