

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEP TRANSPORTES LTDA
CNPJ: 05388824000102 - IE: 11653111812
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

Table with columns: MODELO, SÉRIE, NÚMERO, FL, DATA E HORA DE EMISSÃO, No PROTOCOLO. Values: 57, 6, 337280, 1/1, 06/11/2023 18:12:16, 135239565758243

MODAL Rodoviário

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35231105388824000102570060003372801006527512

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135239565758243 06/11/20 18:12:17
INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

Table with columns: TIPO DO CT-E, TIPO DO SERVIÇO, TOMADOR DO SERVIÇO, FORMA DE PAGAMENTO. Values: Normal, Normal, Remetente

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

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

RECEBEDOR ENDEREÇO
MUNICÍPIO
CNPJ / CPF
UF

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

MUNICÍPIO CACHOEIRINHA
UF R PAIS CEP 94930-230
FONE 5133015100

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS
OUTRAS CARACTS. CARGA
VL. TOTAL DA MERCADORIA 492.536,25

Table with columns: PESO BRUTO (Kg), PESO BASE CALC. (Kg), PESO AFERIDO (Kg), CUBAGEM (M3), QTD VOLUMES (Unid), NOME DA SEGURADORA, RESPONSÁVEL, NR. APÓLICE, NR. AVERBAÇÃO

Table with columns: Nome, Valor, Nome, Valor, Nome, Valor, VALOR TOTAL DO SERVIÇO, VALOR A RECEBER

Table with columns: SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA, BASE CÁLCULO, ALIQ. ICMS, VALOR ICMS, %RED. BASE CALC., ICMS SUBST.

Table with columns: TP. DOC, CNPJ/CPF EMITENTE, SÉRIE, No DOCUMENTO, TP. DOC, CNPJ/CPF EMITENTE, SÉRIE, No DOCUMENTO

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

Table with columns: RNTRC DA EMPRESA, CIOT, LOTAÇÃO, DATA PREVISTA DA ENTREGA, ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

Table with columns: USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e, RESERVADO AO FISCO

Usuário emissor: GABRIEL GRACILIANO N

652751

04.307.650/0026-93
DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
HOSPITALARES E ONCOLÓGICOS LTDA

EMISSOR: MEP TRANSPORTES LTDA

Avenida Litorânea, 2632

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM TERMO DO ESTADO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

Table with columns: CHEGADA NO CLIENTE, DADOS DO RECEBEDOR, SÉRIE, NÚMERO, DATA E HORA DE EMISSÃO, OBSERVAÇÕES, CONTROLE DO FISCO