

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

MODELO 57	SÉRIE 6	NÚMERO 337322	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 08/11/2023 17:40:38	MODAL Rodoviário No PROTOCOLO 135239593766425
--------------	------------	------------------	-----------	---	---

TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Normal
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente	FORMA DE PAGAMENTO

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
 35231105388824000102570060003373221006531155

CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC
---

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135239593766425 08/11/20 17:40:42	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
--	-------------------------------

ORIGEM DA PRESTAÇÃO CACHOEIRINHA RS
--

DESTINO DA PRESTAÇÃO DUQUE DE CAXIAS RJ
--

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

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

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

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

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 52.262,30
--------------------------------------	-----------------------	--------------------------------------

PESO BRUTO (Kg) 7,00	PESO BASE CALC. (Kg) 7,00	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid) 1	NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL Tomador de Serviço	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
----------------------	---------------------------	-------------------	--------------	----------------------	--------------------	--------------------------------	-------------	---------------

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE	309.80					417,38
GRIS	57.49					
ICMS	50.09					
						VALOR A RECEBER
						417,38

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente	BASE CÁLCULO 417,38	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 50,09	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO 43231104307650000305550800 000006940 048379780	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA			
RNTRC DA EMPRESA 08418272	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA 13/11/2023

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

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO



**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 CONHECIMENTOS EM PLENTO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

CHEGADA NO CLIENTE	
DATA:	09/11/23
HORA:	

NOME RECEBEDOR Jardim de Gramacho	RG: 25.056.075
OBSERVAÇÕES:	DUQUE DE CAXIAS - RJ

SÉRIE 6	NÚMERO 337322	DATA E HORA DE EMISSÃO 08/11/2023 17:40:38
<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO		

Assinatura

CONTROLE DO FISCO