

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEP TRANSPORTES LTDA CNPJ: 05388824000102 - IE: 11653118112 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				MODAL Rodoviário
	MODELO 57	SÉRIE 6	NÚMERO 337326	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 09/11/2023 22:36:11

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 35231105388824000102570060003373261006532843		
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135239614783191 09/11/20 22:36:15		INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

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

ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARA DF	DESTINO DA PRESTAÇÃO DUQUE DE CAXIAS RJ
--	---

REMETENTE ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOC TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6, ZONA INDUSTRIAL GUARA CEP 71225-533 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 UF DF PAIS FONE 11218581851121	DESTINATÁRIO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOL AVENIDA LITORANEA - AREA 1 BLOCO 100 A1, 2632, JARDIM DUQUE DE CAXIAS CEP 25056-075 CNPJ / CPF 04.307.650/0026-93 INSC. ESTADUAL 12503393 UF RJ PAIS FONE 1130407500
---	--

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

TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 GUARA CEP 71225-533 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 FONE 112185818511	MUNICÍPIO GUARA UF DF PAIS CEP 71225-533
--	--

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA 98.091,01
---	------------------------------	---

PESO BRUTO (Kg) 18,00	PESO BASE CALC. (Kg) 18,00	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid) 2	NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL Tomador de Serviço	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
---------------------------------	--------------------------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------------	---------------------------	--	--------------------	----------------------

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						
Nome FRETE PESO GRIS ENTREGA ICMS	Valor 137,79 127,52 15,82 38,34	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO 319,47
VALOR A RECEBER 319,47						

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO						
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente	BASE CÁLCULO 319,47	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 38,34	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00	

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE 53231104307650002502550800	SÉRIE 000007194 048381718	No DOCUMENTO	TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE 53231104307650002502550800	SÉRIE 000007196 048381739	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	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

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

Usuário emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

 653284

04.307.650/0026-93

DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLÓGICOS LTDA

Avenida Litorânea, 2632

Andressa Kaf
461432

EMISSOR: MEP TRANSPORTES LTDA

 Jardim Gramacho CEP 25.056-075

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFECTO ESTADO E QUE POR CONSUMIR O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE						
CHEGADA NO CLIENTE DATA: HORA:		DADOS DO RECEBEDOR NOME: RG: OBSERVAÇÕES:		SÉRIE 6	NÚMERO 337326	DATA E HORA DE EMISSÃO 09/11/2023 22:36:11
Assinatura		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35231105388824000102570060003373261006532843		<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA		