

**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

MODAL Rodoviário  
 No PROTOCOLO 135239904573896

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO
57	6	337448	1/1	28/11/2023 17:41:12

**CONTROLE DO FISCO**



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
 35231105388824000102570060003374481006551026

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135239904573896 28/11/20 17:41:18

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. TRANS. INICIADA EM UNID. DA FEDERAL

ORIGEM DA PRESTAÇÃO  
 CACHOEIRINHA

RS

DESTINO DA PRESTAÇÃO  
 OSASCO

SP

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  
 ENDEREÇO ONCO PROD DISTR DE PROD HOSPIT LTDA  
 PC AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144 PARTE, S/N, PARQUE JARDIM  
 MUNICÍPIO OSASCO CEP 06276-035  
 CNPJ / CPF 04.307.650/0016-11 INSC. ESTADUAL 49299329110  
 UF SP PAIS FONE 1121857500

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  
 FONE 5133015100

MUNICÍPIO CACHOEIRINHA  
 UF R PAIS CEP 94930-230

PRODUTO PREDOMINANTE  
 MEDICAMENTOS

OUTRAS CARACTS. CARGA

VL. TOTAL DA MERCADORIA  
 8.383,94

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)
7,00	7,00			1

NOME DA SEGURADORA  
 RESPONSÁVEL Tomador de Serviço  
 NR. APÓLICE  
 NR. AVERBAÇÃO

**COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	185,00			220,70
GRIS	9,22			
ICMS	26,48			220,70

**INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO**

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente	220,70	12	26,48	0,00	0,00

**DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS**

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
Nfe Chav			43231104307650000305550800 000007051 048400665				

**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			01/12/2023	

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e

RESERVADO AO FISCO

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

655102

EMISSOR : MEP TRANSPORTES LTDA

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS 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:	30-11-23	NOME:	Marta Cardoso	6	337448	28/11/2023 17:41:12
HORA:		OBSERVAÇÕES:		<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		
Assinatura ONCO PROD. DISTR. DE PROD. HOSPIT. LTDA HOSP. E OCOLÓGICO S LTDA CNPJ: 04.307.650/0015-30		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35231105388824000102570060003374481006551026				