



| | | | | | | | |
|--|--|---|---|--|--|---|----------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEP TRANSPORTES LTDA 0538824000102 - 11653118112 RUA CORONEL MEIRELES, 1061 VILA LAIS SAO PAULO - SP 1132188060 - 03612-000 | | DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico | | MODAL Rodoviario | | FL 1/1 | |
| TIPO DO CT-E Normal | | TIPO DO SERVIÇO Normal | | MODELO 57 | | SÉRIE 6 | |
| TOMADOR DO SERVIÇO Remetente | | FORMA DE PAGAMENTO | | NÚMERO 337484 | | DATA E HORA DE EMISSÃO 04/12/2023 18:26:07 | |
| CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDE | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230003172041 04/12/20 18:26:45 | | No PROTOCOLO 135230003172041 | |  | |
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO CACHOEIRINHA RS | | DESTINO DA PRESTAÇÃO OSASCO SP | | Chave de acesso 35231205388824000102570060003374841006557032 | | | |
| 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 DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA RUA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144, PARTE 2, PARQUE MUNICÍPIO OSASCO CEP 06276-035 CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 INSC. ESTADUAL 492993910112 UF SP PAIS FONE 1136874000 | | Consulta em: www.cte.fazenda.gov.br/portal/ | | | |
| EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF | | RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230003172041 04/12/20 18:26:45 | | | |
| TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO POA-ONCO PROD AV DAS IND, 405 CNPJ / CPF 04.307.650/0003-05 | | MUNICÍPIO CACHOEIRINHA UF R PAIS | | CEP 94930-230 FONE 5133015100 | | | |
| PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS | | OUTRAS CARACTS. CARGA | | VL. TOTAL DA MERCADORIA 31.022,73 | | | |
| PESO BRUTO (Kg) 1,00 | PESO BASE CALC. (Kg) 1,00 | 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 FRETE PESO GRIS ICMS | Valor 170.00 34.13 27.84 | Nome | Valor | Nome | Valor | VALOR TOTAL DO SERVIÇO 231,97 | |
| | | | | | | VALOR A RECEBER 231,97 | |
| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | | | |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente | | BASE CÁLCULO 231,97 | ALIQ. ICMS 12 | VALOR ICMS 27,84 | %RED. BASE CALC. 0,00 | ICMS SUBST. 0,00 | |
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS | | | | | | | |
| TP. DOC NFe Chav | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | No DOCUMENTO 43231204307650000305550800 000007073 048407369 | 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 07/12/2023 | ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR | | | |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e | | | | RESERVADO AO FISCO | | | |

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

655703

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 6 | |
| DATA: 05/12/23 | HORA: | NOME: GABRIEL GRACILIANO N | | RG: 483728 | | NÚMERO 337484 | |
| OBSERVAÇÕES: | | CONTROLE DO FISCO | | DATA E HORA DE EMISSÃO 04/12/2023 18:26:07 | | | |
|  | |  | | <input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO | | | |
| | | Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35231205388824000102570060003374841006557032 | | <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE | | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE | | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NAO LOCALIZADO | | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA | | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA | | | |