

TRANSP

05388824000102 - 11653118112  
RUA CORONEL MLÍRELES, 1061  
VILA LAIS  
SAO PAULO - SP  
1132188060 - 03612-000

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO	Nº PROTOCOLO
57	6	337635	26/12/2023 18:12:28	135230284411899



Chave de acesso  
35231205388824000102570060003376351006581118

Consulta em: [www.ctc.fazenda.gov.br/portal/](http://www.ctc.fazenda.gov.br/portal/)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230284411899 26/12/20 18:12:41

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. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDE

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 CEP 94930-230  
CNPJ / CPF 04.307.650/0003-05 INSC. ESTADUAL 0963163965  
UF RS PAIS 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 CEP 25056-075  
CNPJ / CPF 04.307.650/0026-93 INSC. ESTADUAL 12503393  
UF RJ PAIS FONE 1130407500

EXPEDIDOR  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
CNPJ / CPF  
UF PAIS

RECEDEDOR  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
CNPJ / CPF  
UF PAIS

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  
FONE 5133015100 CEP 94930-230

PRODUTO PREDOMINANTE  
MEDICAMENTOS

OUTRAS CARACTS. CARGA

VL. TOTAL DA MERCADORIA  
603.947,00

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
43,00	43,00			4	Tomador de Serviço			

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						VALOR TOTAL DO SERVIÇO
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	
FRETE PESO	750,15					1.607,38
GRIS	664,34					
ICMS	192,89					
						VALOR A RECEBER
						1.607,38

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SURST.
90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente	1.607,38	12	192,89	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
NFe Chav			43231204307650000305550800 000007179 048429817	NFe Chav			43231204307650000305550800 000007180 048429826
NFe Chav			43231204307650000305550800 000007181 048429831				

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA

RNTRC DA EMPRESA 08418272 CIOT LOTAÇÃO DATA PREVISTA DA ENTREGA 29/12/2023 ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

04.307.650/0026-93

658111

DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS  
HOSPITALARES E ONCOLÓGICOS LTDA  
Avenida Litorânea, 2632

Jardim Gramacho CEP 25.056-075

EMISSOR : MEP TRANSPORTES LTDA

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

CHEGADA NO CLIENTE		DADOS DO RECEDEDOR		SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
DATA:	27/12/23	NOME:	Amadora LCP	6	337635	26/12/2023 18:12:28
HORA:		RG:	441432			
Assinatura		OBSERVACOES:		<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NAO LOCALIZADO		
		CONTROLE DO FISCO				