

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

MEP TRANSPORTES LTDA
 05388824000366 - 0823548300283
 SIBS Q 1 C J C LT 2 S N, 0
 SETOR DE INDUSTRIAS BERNARDO S
 NUCLEO BANDEIRANTE - DF
 113218060 - 71736-103

DACTE
 Documento Auxiliar do Conhecimento
 de Transporte Eletrônico

MODAL
 Rodoviario

FL
 1/1

MODELO 57 **SERIE** 2 **NÚMERO** 30 **DATA E HORA DE EMISSÃO** 15/01/2024 14:39:23

No PROTOCOLO
 353240001729901



Chave de acesso
 5324010538882400036657002000000301006599075

Consulta em: www.cte.fazenda.gov.br/portal/

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 353240001729901 15/01/20 14:39:27

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

TIPO DO CT-E
 Normal

TIPO DO SERVIÇO
 Normal

TOMADOR DO SERVIÇO
 Destinatário

FORMA DE PAGAMENTO

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

ORIGEM DA PRESTAÇÃO
 RIO VERDE

GO

DESTINO DA PRESTAÇÃO
 GUARA

DF 1533924

REMETENTE
ENDEREÇO UNIMED RIO VERDE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO
MUNICÍPIO AV JOSE WALTER - QUADRA51 LOTE AR-05, SN, SETOR MORADA DO
 RIO VERDE **CEP** 75908-740
CNPJ / CPF 37.275.625/0004-19 **INSC. ESTADUAL**
UF GO **PAIS** **FONE**

DESTINATÁRIO
ENDEREÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOL
 TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6, ZONA
 GUARA **CEP** 71225-533
MUNICÍPIO **INSC. ESTADUAL** 0774721400254
CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 **PAIS** **FONE** 11218581851121
UF DF

EXPEDIDOR

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
ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6
CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 **INSC. ESTADUAL** 0774721400254 **MUNICÍPIO** GUARA
UF DF **PAIS** **CEP** 71225-533

PRODUTO PREDOMINANTE
 MEDICAMENTOS

OUTRAS CARACTS. CARGA

VL. TOTAL DA MERCADORIA
 10.587,83

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
FRETE PESO	109,48				
GRIS	11,65				
ICMS	18,52				

VALOR TOTAL DO SERVIÇO
 137,65

VALOR A RECEBER
 137,65

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO

90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente

BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
137,65	12	16,52	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SERIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SERIE	No DOCUMENTO
NFe Chav	53240104307650002502550260	000826139	555838705				

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

Local Entrega

Nome: - End: - Cidade: - UF:

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA

RNTRC DA EMPRESA 00000000 **CIOT** **LOTAÇÃO** **DATA PREVISTA DA ENTREGA** 17/01/2024
 ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISTIAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

659907

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

DATA: 15 JAN 2024
HORA: 11:06

DADOS DO RECEBEDOR

NOME:
RG:
OBSERVAÇÕES:

SERIE 2 **NUMERO** 30 **DATA E HORA DE EMISSÃO** 15/01/2024 14:39:23

- ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO
- CLIENTE AUSENTE
- CLIENTE MUDOU-SE
- ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO
- RECUSA DA MERCADORIA
- MERCADORIA AVARIADA

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site
 5324010538882400036657002000000301006599075

Assinatura

Onco Prod. Distr. Hosp. Onco. Ltda.
 Flávia R. De Almeida
 Matrícula: 402445