

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
 MEP TRANSPORTES LTDA
 05388824000102 - 1165311
 RUA CORONEL MEIRELES, 11
 VILA LAIS
 SÃO PAULO - SP
 1132188060 - 03612-000

DACTE
 Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL: Rodoviário FL: 1/1

MODELO: 57 SÉRIE: 6 NÚMERO: 338043 DATA E HORA DE EMISSÃO: 21/02/2024 17:53:18 Nº PROTOCOLO: 135240671322488

Chave de acesso: 35240205388824000102570060003380431006642624

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240671322488 21/02/20 17:56:29 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: OSASCO SP

REMETENTE: POA-ONCO PROD
 ENDEREÇO: AV DAS IND, 405, DISTRITO IND
 MUNICÍPIO: CACHOEIRINHA
 CNPJ / CPF: 04.307.650/0003-05
 UF: RS PAIS

CEP: 94930-230
 INSC. ESTADUAL: 0963163965
 FONE: 5133015100

DESTINATÁRIO: ONCO PROD DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA
 ENDEREÇO: RUA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144, PARTE 2, PARQUE
 MUNICÍPIO: OSASCO
 CNPJ / CPF: 04.307.650/0015-30
 UF: SP PAIS

CEP: 06276-035
 INSC. ESTADUAL: 492993910112
 FONE: 1136874000

EXPEDIDOR: " " " " " "
 ENDEREÇO: " " " " " "
 MUNICÍPIO: " " " " " "
 CNPJ / CPF: " " " " " "
 UF: " " " " " "

CEP: " " " " " "
 INSC. ESTADUAL: " " " " " "
 FONE: " " " " " "

RECEBEDOR: " " " " " "
 ENDEREÇO: " " " " " "
 MUNICÍPIO: " " " " " "
 CNPJ / CPF: " " " " " "
 UF: " " " " " "

CEP: " " " " " "
 INSC. ESTADUAL: " " " " " "
 FONE: " " " " " "

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: SP CEP: 94930-230

PRODUTO PREDOMINANTE: MEDICAMENTOS OUTRAS CARACTS. CARGA: VL TOTAL DA MERCADORIA: 306.055,39

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL	Nº APÓLICE	Nº AVERBAÇÃO
33,00	33,00			1		Tomador de Serviço		

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	
FRETE_PESO	355,00					785,98	
GRIS	336,66						
ICMS	94,32						
						VALOR A RECEBER	785,98

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CALCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente	785,98	12	94,32	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
NFe Chav			43240204307650000305550800 000007536 048494795				

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA

RNTC DA EMPRESA: 08418272 CIOT: LOTAÇÃO: DATA PREVISTA DA ENTREGA: 26/02/2024 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

664262

EMISSOR : MEP TRANSPORTES LTDA

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO 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:	22.02.24	NOME:	Raula Silva	6	338043	21/02/2024 17:53:18
HORA:		RG:	422971			
		OBSERVAÇÕES:				
ONCO PROD. DISTR. DE PROD HOSP. E ONCOLOGICOS LTDA Assinatura CNPJ: 04.307.650/0015-30		CONTROLE DO FISCO Chave de acesso para consulta de autenticidade no site: 35240205388824000102570060003380431006642624		<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		