



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEP TRANSPORTES LTDA 05388024000102 - 11653118112 RUA CORONEL MEIRELES, 1061 VILA LAIS SAO PAULO - SP 1132188060 - 03612-000		DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico		MODAL Rodoviário		FL 1/1									
		<table border="1"> <tr> <th>MODELO</th> <th>SÉRIE</th> <th>NÚMERO</th> <th>DATA E HORA DE EMISSÃO</th> <th>Nº PROTOCOLO</th> </tr> <tr> <td>57</td> <td>6</td> <td>338347</td> <td>17/04/2024 09:54:13</td> <td>135241355032793</td> </tr> </table>		MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO	Nº PROTOCOLO	57	6	338347	17/04/2024 09:54:13	135241355032793		
MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO	Nº PROTOCOLO											
57	6	338347	17/04/2024 09:54:13	135241355032793											
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		Chave de acesso 35240405388824000102570060003383471006708105		Consulta em: www.cte.fazenda.gov.br/portal/									
TOMADOR DO SERVIÇO Destinatário		FORMA DE PAGAMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241355032793 17/04/20 09:54:18		INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO									
CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDE		ORIGEM DA PRESTAÇÃO GOIANIA GO		DESTINO DA PRESTAÇÃO OSASCO SP		REMETENTE UNIMED GOIANIA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO ENDEREÇO RUA 104, 0, LT 14 12 0, SETOR SUL, SETOR SUL MUNICÍPIO GOIANIA CEP 74083-300 CNPJ / CPF 02.476.067/0003-94 INSC. ESTADUAL UF GO PAIS FONE 6232168409									
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		RECEPTOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		DESTINATÁRIO ONCO PROD DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA ENDEREÇO 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		RECEPTOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF									
TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA ENDEREÇO RUA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144, PARTE 2, PARQUE INDUSTRIAL CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 INSC. ESTADUAL 492993910112		MUNICÍPIO OSASCO UF SP PAIS FONE 1136874000		CEP 06276-035		RECEPTOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF									
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS		OUTRAS CARACTS. CARGA		VL. TOTAL DA MERCADORIA 2.330,04		PESO BRUTO (Kg) 1,00 PESO BASE CALC. (Kg) 1,00 PESO AFERIDO (Kg) CUBAGEM (M3) QTD VOLUMES (Unid) 1									
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO		NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL Tomador de Serviço		NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO		VALOR TOTAL DO SERVIÇO 127,91 VALOR A RECEBER 127,91									
Nome Valor FRETE PESO 110,00 GRIS 2,56 ICMS 15,35		Nome Valor Nome Valor		Nome Valor Nome Valor		VALOR TOTAL DO SERVIÇO 127,91 VALOR A RECEBER 127,91									
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente		BASE CÁLCULO 127,91		ALIQ. ICMS 12		VALOR ICMS 15,35									
%NEG. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00		DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS		TP. DOC CNPJ/CPF EMITENTE SÉRIE Nº DOCUMENTO NFe Chav 35240404307650001530550150 000618931 940470774									
OBSERVAÇÕES		FISCALS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:		INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA RNTRC DA EMPRESA CIOT LOTAÇÃO DATA PREVISTA DA ENTREGA ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR 08418272		USU EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E RESERVADO AO FISCO									
Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N		670810		670810		670810									