




<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>MEP TRANSPORTES LTDA</b> CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA CORONEL MEIRELES, 1061 Bairro: VILA LAIS Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03612-000		<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico			<b>MODAL</b> Rodoviário			
<b>TIPO DO CT-E</b> Normal	<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal	<b>MODELO</b> 57	<b>SÉRIE</b> 6	<b>NÚMERO</b> 332545	<b>FL</b> 1/1	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 06/07/2023 14:31:15	<b>Nº PROTOCOLO</b> 135238227640532	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Destinatário		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>CONTROLE DO FISCO</b> 				
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAÇÃO		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 35230705388824000102570060003325451006404937			<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135238227640532 06/07/20 14:31:19		<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>	
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> GOIANIA <b>1144397</b> GO				<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> GUARA DF				
<b>REMETENTE</b> ENDEREÇO: ICF INST DE CIEN FARMA DE EST E PES AL CEL EUGENIO JARDIM, 53, SETOR MARISTA MUNICÍPIO: GOIANIA CNPJ / CPF: 04.951.747/0001-86 UF: GO PAIS		CEP: 74175-100 INSC. ESTADUAL FONE: 6232408729		<b>DESTINATÁRIO</b> ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOL TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6, ZONA GUARA CNPJ / CPF: 04.307.650/0025-02 UF: DF PAIS		CEP: 71225-533 INSC. ESTADUAL: 0774721400254 FONE: 11218581851121		
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		CEP INSC. ESTADUAL FONE		<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		CEP INSC. ESTADUAL FONE		
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> 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 FONE: 112185818511		MUNICÍPIO: GUARA UF: DF PAIS		CEP: 71225-533		<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS	<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>	<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 8.692,20
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 2,00	<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 2,00	<b>PESO AFERIDO (Kg)</b>	<b>CUBAGEM (M3)</b>	<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 1	<b>NOME DA SEGURADORA</b> RESPONSÁVEL: Tomador de Serviço NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO			
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>								
Nome: FRETE PESO Valor: 81.22 Nome: GRIS Valor: 9.56 Nome: ICMS Valor: 12.38	Nome Valor		Nome Valor		<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 103,16 <b>VALOR A RECEBER</b> 103,16			
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente								
<b>INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>				<b>BASE CÁLCULO</b> 103,16	<b>ALIQ. ICMS</b> 12	<b>VALOR ICMS</b> 12,38	<b>%RED. BASE CALC.</b> 0,00	<b>ICMS SUBST.</b> 0,00
<b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>								
<b>TP. DOC</b> Nfe Chav	<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>	<b>SÉRIE</b>	<b>Nº DOCUMENTO</b> 53230704307650002502550260 000659348 380136571		<b>TP. DOC</b>	<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>	<b>SÉRIE</b>	<b>Nº DOCUMENTO</b>
<b>OBSERVAÇÕES</b>								
<b>FISCAIS</b> Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:								
<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA</b> RNTC DA EMPRESA: 08418272 CIOT: LOTAÇÃO: DATA PREVISTA DA ENTREGA: 10/07/2023 ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR								
<b>USD EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E</b>				<b>RESERVADO AO FISCO</b>				

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

640493

EMISSOR : MEP TRANSPORTES LTDA

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE							
<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> DATA: 07 JUL 2023 HORA:		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> NOME: RG: OBSERVAÇÕES:		<b>SÉRIE</b> 6		<b>NÚMERO</b> 332545	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 06/07/2023 14:31:15
Assinatura  Oncoprod Dist. Prod. Hosp e Oncol. Mda 11/07/2023 09:15		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35230705388824000102570060003325451006404937		<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			