



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>TRANSPREP</b> MEPEY TRANSPORTES LTDA - ME CNPJ: 26724924000124 - IE: 83224734 Endereço: RUA ANTONIO NOBRE FILHO, 138 Bairro: JABOUR Município: VITORIA - UF: ES FONE: 2730290840 E CEP: 29072-295		<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico			<b>MODAL</b> Rodoviário		
TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Normal	MODELO 57	SÉRIE 1	NÚMERO 16797	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 18/07/2023 18:27:20	No PROTOCOLO 332230063429101
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		<b>CONTROLE DO FISCO</b> 			
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERCIA		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 32230726724924000124570010000167971006415710			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332230063429101 18/07/20 18:27:27		INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
ORIGEM DA PRESTAÇÃO SERRA ES		DESTINO DA PRESTAÇÃO GUARA			<i>1673412 DF</i>		
REMETENTE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSPIT E ONCOLOG RUA JOAQUIM DA SILVA CARNEIRO, 47, 47, SAO DIOGO I MUNICÍPIO SERRA CEP 29163-280 CNPJ / CPF 04.307.650/0013-79 INSC. ESTADUAL 083233300 UF ES PAIS FONE		DESTINATÁRIO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOL TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6, ZONA MUNICÍPIO GUARA CEP 71225-533 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 UF DF PAIS FONE 11218581851121					
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS		CEP INSC. ESTADUAL FONE		RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS			INSC. ESTADUAL FONE
TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTR DE PROD HOSPIT E ONCOLOG ENDEREÇO RUA JOAQUIM DA SILVA CARNEIRO, 47, 47 CNPJ / CPF 04.307.650/0013-79 INSC. ESTADUAL 083233300		MUNICÍPIO SERRA UF ES PAIS		CEP 29163-280			
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS		OUTRAS CARACTS. CARGA		VL. TOTAL DA MERCADORIA 56.614,35			
PESO BRUTO (Kg) 10,00	PESO BASE CALC. (Kg) 10,00	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid) 1	NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL Tomador de Serviço		NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO
Nome Valor FRETE PESO 147,85 GRIS 62,28 ICMS 28,65		Nome Valor Nome Valor		VALOR TOTAL DO SERVIÇO 238,78 VALOR A RECEBER 238,78			
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS		BASE CÁLCULO 238,78	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 28,65	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00	
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO 32230704307650001379550800 000004905 048246339	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE No DOCUMENTO	
OBSERVAÇÕES							
FISCAIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:							
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA RNTCC DA EMPRESA 49878900 CIOT LOTAÇÃO DATA PREVISTA DA ENTREGA 21/07/2023 ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR							
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E				RESERVADO AO FISCO			

Usuário emissor: GABRIEL GRACILIANO N

641571

EMISSOR : MEPEY TRANSPORTES LTDA - ME

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

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> DATA: 20/07/23 HORA: 11:40		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> NOME: _____ RG: _____ OBSERVAÇÕES: _____		SÉRIE 1	NÚMERO 16797	DATA E HORA DE EMISSÃO 18/07/2023 18:27:20
Assinatura  RG: 2238-894 DF		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 32230726724924000124570010000167971006415710		<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		