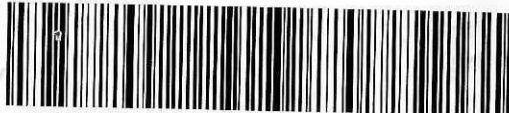


 <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> MEP TRANSPORTES LTDA CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA CORONEL MEIRELES, 1061 Bairro: VILA LAIS Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03612-000		<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico		<b>MODAL</b> Rodoviário																	
<b>TIPO DO CT-E</b> Normal		<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal		<table border="1"> <tr> <th>MODELO</th> <th>SÉRIE</th> <th>NÚMERO</th> <th>FL</th> <th>DATA E HORA DE EMISSÃO</th> <th>No PROTOCOLO</th> </tr> <tr> <td>57</td> <td>6</td> <td>333887</td> <td>1/1</td> <td>14/08/2023 17:42:26</td> <td>135238614147700</td> </tr> </table>		MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	No PROTOCOLO	57	6	333887	1/1	14/08/2023 17:42:26	135238614147700				
MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	No PROTOCOLO																
57	6	333887	1/1	14/08/2023 17:42:26	135238614147700																
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  																	
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 35230805388824000102570060003338871006441632		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135238614147700 14/08/20 17:42:27																	
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> CACHOEIRINHA RS		<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> SERRA ES		<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>																	
<b>REMETENTE</b> POA-ONCO PROD AV DAS IND, 405, DISTRITO IND MUNICÍPIO CACHOEIRINHA CEP 94930-230 CNPJ / CPF 04.307.650/0003-05 INSC. ESTADUAL 0963163965 UF RS PAIS FONE 5133015100		<b>DESTINATÁRIO</b> ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOL R TANCREDO NEVES, 337, SAO DIOGO I MUNICÍPIO SERRA CEP 29163-267 CNPJ / CPF 04.307.650/0012-98 INSC. ESTADUAL 082411964 UF ES PAIS FONE		<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF UF PAIS INSC. ESTADUAL FONE																	
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF UF PAIS INSC. ESTADUAL FONE		<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> POA-ONCO PROD AV DAS IND, 405 CNPJ / CPF 04.307.650/0003-05 INSC. ESTADUAL 0963163965 MUNICÍPIO CACHOEIRINHA UF R PAIS FONE 5133015100		<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS																	
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 13,00		<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 13,00		<b>PESO AFERIDO (Kg)</b>																	
<b>CUBAGEM (M3)</b>		<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 2		<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>																	
<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 27.157,11		<b>NOME DA SEGURADORA</b>		<b>RESPONSÁVEL</b> Tomador de Serviço																	
<b>NR. APÓLICE</b>		<b>NR. AVERBAÇÃO</b>		<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 392,74																	
<b>VALOR A RECEBER</b> 392,74		<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>																			
<table border="1"> <tr> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>Nome</th> <th>Valor</th> </tr> <tr> <td>FRETE PESO</td> <td>335,38</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>GRIS</td> <td>29,87</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ICMS</td> <td>27,49</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Nome	Valor	Nome	Valor	FRETE PESO	335,38			GRIS	29,87			ICMS	27,49						
Nome	Valor	Nome	Valor																		
FRETE PESO	335,38																				
GRIS	29,87																				
ICMS	27,49																				
<b>INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>																					
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente		<b>BASE CÁLCULO</b> 392,74		<b>ALIQ. ICMS</b> 7																	
<b>VALOR ICMS</b> 27,49		<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> 43230804307650000305550800 000006369 048273271		<b>SÉRIE</b> No DOCUMENTO																	
<b>TP. DOC</b>		<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>		<b>SÉRIE</b> No DOCUMENTO																	
<b>OBSERVAÇÕES</b>																					
<b>FISCAIS</b> Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:																					
<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA</b>																					
<b>RNTRC DA EMPRESA</b> 08418272		<b>CIOT</b>		<b>LOTAÇÃO</b>																	
<b>DATA PREVISTA DA ENTREGA</b> 17/08/2023		<b>ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR</b>																			
<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E</b>			<b>RESERVADO AO FISCO</b>																		

Usuário emissor: MURILO FERREIRA DE O

644163

EMISSOR: MEP TRANSPORTES LTDA

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: 16/08/23 HORA:		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> NOME: Marcos Santos RG: RG 3778844 Assistente Onco Prod - ES		<table border="1"> <tr> <th>SÉRIE</th> <th>NÚMERO</th> <th>DATA E HORA DE EMISSÃO</th> </tr> <tr> <td>6</td> <td>333887</td> <td>14/08/2023 17:42:26</td> </tr> </table>		SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO	6	333887	14/08/2023 17:42:26
SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO									
6	333887	14/08/2023 17:42:26									
<b>Assinatura</b>		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35230805388824000102570060003338871006441632		<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							