
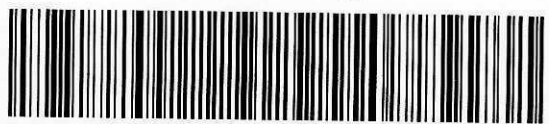



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>MEP TRANSPORTES LTDA</b> CNPJ: 0538824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA CORONEL MEIRELES, 1061 Bairro: VILA LAIS Município: SAO PAULO - UF:SP FONE: 1132188060 E CEP: 03612-000		<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico			<b>MODAL</b> Rodoviário			
<b>TIPO DO CT-E</b> Normal	<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal	<b>MODELO</b> 57	<b>SÉRIE</b> 5	<b>NÚMERO</b> 161662	<b>FL</b> 1/1	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 16/08/2023 16:39:13	<b>No PROTOCOLO</b> 135238634956505	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>CONTROLE DO FISCO</b> 				
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 35230805388824000102570050001616621006444941			<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135238634956505 16/08/20 16:39:18		<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>	
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> OSASCO SP			<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> SERRA ES					
<b>REMETENTE</b> ONCO PROD DISTR DE PROD HOSPIT LTDA PC AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 1442, PARQUE JARDIM OSASCO CEP 06276-035 CNPJ / CPF 04.307.650/0016-11 INSC. ESTADUAL 492993929110 UF SP PAIS FONE 1121857500		<b>DESTINATÁRIO</b> ONCO PROD DISTR DE PROD HOSPIT E ONCOLOG RUA JOAQUIM DA SILVA CARNEIRO, 47, 47, SAO DIOGO I SERRA CEP 29163-280 CNPJ / CPF 04.307.650/0013-79 INSC. ESTADUAL 083233300 UF ES PAIS FONE						
<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 DISTR DE PROD HOSPIT LTDA PC AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 1442 OSASCO CEP 06276-035 CNPJ / CPF 04.307.650/0016-11 INSC. ESTADUAL 492993929110			MUNICÍPIO OSASCO UF SP PAIS FONE 1121857500					
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS		<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>		<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 32.234,35				
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 9,00	<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 9,00	<b>PESO AFERIDO (Kg)</b>	<b>CUBAGEM (M3)</b>	<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 1	<b>NOME DA SEGURADORA</b> RESPONSÁVEL Tomador de Serviço		<b>NR. APÓLICE</b>	<b>NR. AVERBAÇÃO</b>
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>								
<b>Nome</b> FRETE PESO GRIS ICMS	<b>Valor</b> 189,03 35,46 16,90	<b>Nome</b>	<b>Valor</b>	<b>Nome</b>	<b>Valor</b>	<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 241,39		
						<b>VALOR A RECEBER</b> 241,39		
<b>INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>								
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 00 - Tributação normal ICMS		<b>BASE CÁLCULO</b> 241,39	<b>ALIQ. ICMS</b> 7	<b>VALOR ICMS</b> 16,90	<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> 35230804307650001611550800 000002261 048276292	<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 FRACIONADA</b>								
<b>RNTRC DA EMPRESA</b> 08418272	<b>CIOT</b>	<b>LOTAÇÃO</b>	<b>DATA PREVISTA DA ENTREGA</b> 18/08/2023	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISTAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR				
<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E</b>				<b>RESERVADO AO FISCO</b>				

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

644494

EMISSOR : MEP TRANSPORTES LTDA

<b>DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE</b>							
<b>CHEGADA NO CLIENTE</b>		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b>			<b>SÉRIE</b> 5	<b>NÚMERO</b> 161662	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 16/08/2023 16:39:13
<b>DATA:</b> 18/08/23	<b>HORA:</b> 17:27	<b>NOME:</b> CARNEIRO	<b>RG:</b> 123456789	<b>OBSERVAÇÕES:</b>			
<b>Assinatura</b> 		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35230805388824000102570050001616621006444941			<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NAO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA		