




IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  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		DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				MODAL Rodoviário	
TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Normal	MODELO 57	SÉRIE 6	NÚMERO 334243	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 22/08/2023 10:13:00	No PROTOCOLO 135238685186439
TOMADOR DO SERVIÇO Destinatário		FORMA DE PAGAMENTO		CONTROLE DO FISCO  			Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35230805388824000102570060003342431006450418
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135238685186439 22/08/20 10:13:01			INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO		
ORIGEM DA PRESTAÇÃO GOIANIA GO <i>127909</i>		DESTINO DA PRESTAÇÃO GUARA DF					
REMETENTE ENDEREÇO: EMPRESA BRASILEIRA DE SERVICOS HOSPITALARES - EBSERH R 235 - QUADRA68 LOTE AREA, 285, SET LESTE UNIVERSITARIO MUNICIPIO: GOIANIA CEP 74605-050 CNPJ / CPF: 15.126.437/0026-00 INSC. ESTADUAL UF GO PAIS FONE		DESTINATÁRIO ENDEREÇO: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOL TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6, ZONA CEP 71225-533 MUNICIPIO: GUARA CEP 71225-533 CNPJ / CPF: 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 UF DF PAIS FONE 11218581851121					
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICIPIO CNPJ / CPF UF PAIS		RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICIPIO CNPJ / CPF UF PAIS					
TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 CNPJ / CPF: 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 MUNICIPIO: GUARA CEP 71225-533 UF DF PAIS FONE 112185818511							
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS		OUTRAS CARACTS. CARGA			VL. TOTAL DA MERCADORIA 492,00		
PESO BRUTO (Kg) 11,00	PESO BASE CALC. (Kg) 11,00	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid) 1	NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL: Tomador de Serviço NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO		
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO							
Nome FRETE PESO 89,55 GRIS 1,54 ICMS 12,42	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO 103,51 VALOR A RECEBER 103,51	
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO							
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente		BASE CÁLCULO 103,51	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 12,42	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00	
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO 53230804307650002502550260 000697483 426576394	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
OBSERVAÇÕES							
FISCAIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:							
INFORMACOES ESPECIFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA							
RNTRC DA EMPRESA 08418272	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA 24/08/2023	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR			
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e				RESERVADO AO FISCO			
Usuario emissor: MURILO FERREIRA DE O							

645041

EMISSOR : MEP TRANSPORTES LTDA

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE							
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 22 AGO 2023 HORA:		DADOS DO RECEBEDOR NOME: RG: OBSERVACOES:			SÉRIE 6	NÚMERO 334243	DATA E HORA DE EMISSÃO 22/08/2023 10:13:00
Assinatura  Oncoprod Dist. Prod. Hosp. e Oncol		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35230805388824000102570060003342431006450418			<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		