


		<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		<b>MODELO</b> 57		<b>SÉRIE</b> 6		<b>NÚMERO</b> 334673		<b>FL</b> 1/1		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 01/09/2023 10:01:51		<b>No PROTOCOLO</b> 135238788364879			
<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 FEDERAC		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 35230905388824000102570060003346731006461562															
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> CAMPO GRANDE MS				<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> GUARA DF <b>1266125</b>				<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135238788364879 01/09/20 10:01:57				<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>					
<b>REMETENTE</b> FARMA FRANCA LTDA ENDEREÇO RUA CEARA - SALA 04, 2178, VILA RICA MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79022-391 CNPJ / CPF 44.053.810/0001-81 INSC. ESTADUAL 284655007 UF MS PAIS FONE		<b>DESTINATÁRIO</b> ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOL ENDEREÇO 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															
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF															
<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 MUNICÍPIO GUARA UF DF PAIS CEP 71225-533 FONE 112185818511																	
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS				<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>				<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 934,25									
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 7,00		<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 7,00		<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>																	
<b>Nome</b> FRETE PESO 92,72 GRIS 1,03 ICMS 12,78		<b>Valor</b>		<b>Nome</b>		<b>Valor</b>		<b>Nome</b>		<b>Valor</b>		<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 106,53 <b>VALOR A RECEBER</b> 106,53					
<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> 106,53		<b>ALIQ. ICMS</b> 12		<b>VALOR ICMS</b> 12,78		<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> 50230844053810000181550010 000002130 121128429				<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> 05/09/2023		ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR									
<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E</b>						<b>RESERVADO AO FISCO</b>											

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

646156

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> DATA: 08/09/2023 HORA: 16:29				<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> NOME: _____ RG: _____ OBSERVAÇÕES: _____				<b>SÉRIE</b> 6				<b>NÚMERO</b> 334673		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 01/09/2023 10:01:51	
 Assinatura Onco Prod. Distrib. Hosp e Oncol. Ltda. Rua Ceará, 4 - Sala 04 - Vila Rica - Campo Grande - MS CNPJ: 44.053.810/0001-81				<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35230905388824000102570060003346731006461562				<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							