

**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

MODÉLO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO
57	6	335422	1/1	20/09/2023 13:37:27

**MODAL Rodoviário**  
 No PROTOCOLO 135238982291158

**TIPO DO CT-E**  
Normal

**TIPO DO SERVIÇO**  
Normal

**TOMADOR DO SERVIÇO**  
Destinatário

**FORMA DE PAGAMENTO**

**CONTROLE DO FISCO**




Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
 35230905388824000102570060003354221006480944

**CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO**  
 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135238982291158 20/09/20 13:37:31

**INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO**

**ORIGEM DA PRESTAÇÃO**  
 VILA VELHA ES

**DESTINO DA PRESTAÇÃO**  
 GUARA DF **1308727**

**REMETENTE**  
 ENDEREÇO CARLOS HENRIQUE GONCALVES GOMES  
 RUA SAO PAULO - AP 203, 1890, PRAIA DA COSTA  
 MUNICÍPIO VILA VELHA CEP 29101-300  
 CNPJ / CPF 711.012.417-72 INSC. ESTADUAL  
 UF ES PAIS FONE 27981177589

**DESTINATÁRIO**  
 ENDEREÇO 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 INSC. ESTADUAL FONE

**RECEBEDOR**  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 CNPJ / CPF  
 UF PAIS INSC. ESTADUAL FONE

**TOMADOR DO SERVIÇO** ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON MUNICÍPIO GUARA  
 ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 UF DF PAIS  
 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 FONE 112185818511 CEP 71225-533

**PRODUTO PREDOMINANTE** MEDICAMENTOS

**OUTRAS CARACTS. CARGA**

**VL. TOTAL DA MERCADORIA** 8.252,54

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA
7,00	7,00			1	Tomador de Serviço

**RESPONSÁVEL** Tomador de Serviço

**NR. APÓLICE**

**NR. AVERBAÇÃO**

**COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	169,15					204,41
GRIS	10,73					
ICMS	24,53					
						VALOR A RECEBER
						204,41

**SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA** 90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente

**INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO**

BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
204,41	12	24,53	0,00	0,00

**DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS**

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
Nfe Chav			53230904307650002502550260 000725295 211154489				

**OBSERVAÇÕES**

**FISCAIS**

Local Entrega  
 Nome: - End: - Cidade: - UF:

**INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA**

RNTRC DA EMPRESA	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
08418272			22/09/2023	

**USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E**

**RESERVADO AO FISCO**

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

648094

EMISSOR : MEP TRANSPORTES LTDA

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

**CHEGADA NO CLIENTE**

**DATA:** 22 SET 2023

**HORA:** 16:14

**DADOS DO RECEBEDOR**

**NOME:**

**RG:**

**OBSERVAÇÕES:**

SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
6	335422	20/09/2023 13:37:27

Assinatura  
 Oncoprod Dist. Prod. Hosp e Onco. Ltda.  
 Luana R. De Almeida  
 Matrícula: 409115

**CONTROLE DO FISCO**



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site  
 35230905388824000102570060003354221006480944

- ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO
- CLIENTE AUSENTE
- CLIENTE MUDOU-SE
- ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO
- RECUSA DA MERCADORIA
- MERCADORIA AVARIADA