


<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>MEP TRANSPORTES LTDA</b> 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>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>SÉRIE</b> 6																																											
<b>CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAÇÃO		<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> OSASCO SP		<b>NÚMERO</b> 335586																																											
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> CACHOEIRINHA RS		<b>REMETENTE</b> POA-ONCO PROD AV DAS IND, 405, DISTRITO IND CACHOEIRINHA CEP 94930-230 CNPJ / CPF 04.307.650/0003-05 INSC. ESTADUAL 0963163965 UF RS PAIS FONE 5133015100		<b>FL</b> 1/1																																											
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 25/09/2023 18:48:10																																											
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> POA-ONCO PROD AV DAS IND, 405 CNPJ / CPF 04.307.650/0003-05 INSC. ESTADUAL 0963163965		<b>DESTINATÁRIO</b> ONCO PROD DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA RUA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144, PARTE 2, PARQUE OSASCO CEP 06276-035 CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 INSC. ESTADUAL 492993910112 UF SP PAIS FONE 1136874000		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135239048852778 25/09/20 18:48:14																																											
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS		<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>		<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 73.292,19																																											
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 16,00		<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 16,00		<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 1																																											
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>		<b>NOME DA SEGURADORA</b>		<b>RESPONSÁVEL</b> Tomador de Serviço																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FRETE PESO</td> <td>215,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>335,93</td> </tr> <tr> <td>GRIS</td> <td>80,62</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ICMS</td> <td>40,31</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>VALOR A RECEBER</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>335,93</td> </tr> </tbody> </table>		Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	FRETE PESO	215,00					335,93	GRIS	80,62						ICMS	40,31												VALOR A RECEBER							335,93	<b>NR. APÓLICE</b>		<b>NR. AVERBAÇÃO</b>	
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO																																									
FRETE PESO	215,00					335,93																																									
GRIS	80,62																																														
ICMS	40,31																																														
						VALOR A RECEBER																																									
						335,93																																									
<b>INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>						<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente																																									
<b>TP. DOC</b> NFe Chav		<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b> 05388824000102		<b>SÉRIE</b> 6		<b>No DOCUMENTO</b> 43230904307650000305550800 000006516 048315110																																									
<b>BASE CÁLCULO</b> 335,93		<b>ALIQ. ICMS</b> 12		<b>VALOR ICMS</b> 40,31		<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> 05388824000102																																									
<b>SÉRIE</b> 6		<b>No DOCUMENTO</b> 43230904307650000305550800 000006516 048315110		<b>SÉRIE</b> 6		<b>No DOCUMENTO</b> 43230904307650000305550800 000006516 048315110																																									
<b>OBSERVAÇÕES</b>						<b>FISCAIS</b>																																									
<b>Local Entrega</b> Nome: - End: - Cidade: - UF:						<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA</b> RNTRE DA EMPRESA 08418272 CIOT LOTAÇÃO DATA PREVISTA DA ENTREGA 28/09/2023 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



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: 27/09/23 HORA:		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> NOME: <i>Guilherme Silva</i> RG: 419167 OBSERVAÇÕES:		<b>SÉRIE</b> 6		<b>NÚMERO</b> 335586		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 25/09/2023 18:48:10	
<b>ONCO PROD. DISTR. DE PROD. HOSP. E ONCOLÓGICOS LTDA</b> CNPJ: 04.307.650/0015-30				<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35230905388824000102570060003355861006485310		<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			