




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 No PROTOCOLO 135239078578756																												
MODELO 57 SÉRIE 5 NÚMERO 163260 FL 1/1 DATA E HORA DE EMISSÃO 27/09/2023 21:28:37	CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35230905388824000102570050001632601006489100 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135239078578756 27/09/20 21:29:39 INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO																																
TIPO DO CT-E Normal TOMADOR DO SERVIÇO Remetente CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D	TIPO DO SERVIÇO Normal FORMA DE PAGAMENTO	ORIGEM DA PRESTAÇÃO OSASCO SP DESTINO DA PRESTAÇÃO SERRA ES		DESTINATÁRIO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOL ENDEREÇO R TANCREDO NEVES, 337, SAO DIOGO I MUNICÍPIO SERRA CEP 29163-267 CNPJ / CPF 04.307.650/0012-98 INSC. ESTADUAL 082411964 UF ES PAIS FONE																													
REMETENTE ONCO PROD DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA ENDEREÇO RUA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144, PARTE 2, PARQUE INDUSTRIAL MUNICÍPIO OSASCO CEP 06276-035 CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 INSC. ESTADUAL 492993910112 UF SP PAIS FONE 1136874000	EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		CEP INSC. ESTADUAL FONE																												
TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA ENDEREÇO RUA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144, PARTE 2, PARQUE INDUSTRIAL CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 INSC. ESTADUAL 492993910112 MUNICÍPIO OSASCO UF SP PAIS CEP 06276-035 FONE 1136874000		PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS OUTRAS CARACTS. CARGA VL. TOTAL DA MERCADORIA 30.283,97																															
PESO BRUTO (Kg) 16,00 PESO BASE CALC. (Kg) 16,00 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 <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>250,28</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>304,94</td> </tr> <tr> <td>GRIS</td> <td>33,31</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ICMS</td> <td>21,35</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>304,94</td> </tr> </tbody> </table>			Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	FRETE PESO	250,28					304,94	GRIS	33,31						ICMS	21,35					304,94
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO																											
FRETE PESO	250,28					304,94																											
GRIS	33,31																																
ICMS	21,35					304,94																											
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO <table border="1"> <thead> <tr> <th>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</th> <th>BASE CÁLCULO</th> <th>ALÍQ. ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>PERC. BASE CALC.</th> <th>ICMS SUBST.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>00 - Tributação normal ICMS</td> <td>304,94</td> <td>7</td> <td>21,35</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>							SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	PERC. BASE CALC.	ICMS SUBST.	00 - Tributação normal ICMS	304,94	7	21,35	0,00	0,00															
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	PERC. BASE CALC.	ICMS SUBST.																												
00 - Tributação normal ICMS	304,94	7	21,35	0,00	0,00																												
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>TP. DOC</th> <th>CNPJ/CPF EMITENTE</th> <th>SÉRIE</th> <th>No DOCUMENTO</th> <th>TP. DOC</th> <th>CNPJ/CPF EMITENTE</th> <th>SÉRIE</th> <th>No DOCUMENTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NFe Chav</td> <td></td> <td></td> <td>35230904307650001530550800 000029710 048319941</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	NFe Chav			35230904307650001530550800 000029710 048319941															
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO																										
NFe Chav			35230904307650001530550800 000029710 048319941																														
OBSERVAÇÕES FISCAIS Local Entrega Nome: + End: - Cidade: - UF:																																	
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA <table border="1"> <thead> <tr> <th>RNTRC DA EMPRESA</th> <th>CIOT</th> <th>LOTAÇÃO</th> <th>DATA PREVISTA DA ENTREGA</th> <th>ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08418272</td> <td></td> <td></td> <td>29/09/2023</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							RNTRC DA EMPRESA	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR	08418272			29/09/2023																		
RNTRC DA EMPRESA	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR																													
08418272			29/09/2023																														
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E				RESERVADO AO FISCO																													
Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO																																	


 648910

EMISSOR : MEP TRANSPORTES LTDA

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE						
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 29/09 HORA:		DADOS DO RECEBEDOR NOME: Marcos Santos RG: RG 3778844 Assistente Onco Prod - ES			SÉRIE 5 NÚMERO 163260 DATA E HORA DE EMISSÃO 27/09/2023 21:28:37	
Assinatura Marcos Santos RG 3778844 Assistente		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35230905388824000102570050001632601006489100			<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	