

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|---|--|---|--|--|--|---|--|---|--------------------|--|----------------------|---------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MEP TRANSPORTES LTDA CNPJ: 05388824000102 - IE: 11653118112 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 5 | | NÚMERO 163692 | | FL 1/1 | | DATA E HORA DE EMISSÃO 09/10/2023 17:29:14 | | No PROTOCOLO 135239217409154 | | | |
| TOMADOR DO SERVIÇO Destinatário | | | | FORMA DE PAGAMENTO | | | | CONTROLE DO FISCO   Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35231005388824000102570050001636921006500355 | | | | | | | | | |
| CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERCIAL | | | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135239217409154 09/10/20 17:29:19 | | | | INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO | | | | | | | | | |
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO OSASCO SP | | | | | | DESTINO DA PRESTAÇÃO SERRA ES | | | | | | | | | | | |
| REMETENTE ENDEREÇO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CRUZ LTDA MUNICÍPIO PRACA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144, INDUSTRIAL ANHANGUERA OSASCO CEP 06276-035 CNPJ / CPF 61.940.292/0001-37 INSC. ESTADUAL 492218057113 UF SP PAIS FONE | | | | | | DESTINATÁRIO ENDEREÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCO MUNICÍPIO R TANCREDO NEVES, 337, SAO DIOGO I SERRA CEP 29163-267 CNPJ / CPF 04.307.650/0012-98 INSC. ESTADUAL 082411964 UF ES PAIS FONE | | | | | | | | | | | |
| EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS | | | | | | RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS | | | | | | | | | | | |
| TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON | | | | | | MUNICÍPIO SERRA ENDEREÇO R TANCREDO NEVES, 337 CNPJ / CPF 04.307.650/0012-98 INSC. ESTADUAL 082411964 UF ES PAIS CEP 29163-267 | | | | | | | | | | | |
| PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS | | | | | | OUTRAS CARACTS. CARGA | | | VL. TOTAL DA MERCADORIA 105.995,52 | | | | | | | | |
| PESO BRUTO (Kg) 10,00 | | PESO BASE CALC. (Kg) 10,00 | | 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 GRIS ICMS | | Valor 189,03 116,60 23,00 | | Nome | | Valor | | Nome | | Valor | | VALOR TOTAL DO SERVIÇO 328,63 VALOR A RECEBER 328,63 | | | | | |
| INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS | | | | | | BASE CÁLCULO 328,63 | | ALIQ. ICMS 7 | | VALOR ICMS 23,00 | | %RED. BASE CALC. 0,00 | | ICMS SUBST. 0,00 | | | |
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TP. DOC NFe Chav | | CNPJ/CPF EMITENTE | | SÉRIE | | No DOCUMENTO 35231061940292000137551000 000021867 088562890 | | | | TP. DOC | | CNPJ/CPF EMITENTE | | SÉRIE | | No DOCUMENTO | |
| OBSERVAÇÕES | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FISCAIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RNTRC DA EMPRESA 08418272 | | CIOT | | LOTAÇÃO | | DATA PREVISTA DA ENTREGA 11/10/2023 | | ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISTAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR | | | | | | | | | |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e | | | | | | RESERVADO AO FISCO | | | | | | | | | | | |

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

650035

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: 11/10/23 HORA: | | | | DADOS DO RECEBEDOR NOME: Marcos Santos RG: RG 3778844 Assistente OBSERVAÇÕES: Onco Prod - ES | | | | SÉRIE 5 | | NÚMERO 163692 | | DATA E HORA DE EMISSÃO 09/10/2023 17:29:14 | |
| Assinatura  Marcos Santos RG 3778844 Assistente Onco Prod - ES | | | | CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35231005388824000102570050001636921006500355 | | | | <input checked="" type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NAO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA | | | | | |