

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>MEPY TRANSPORTES LTDA - ME</b> CNPJ: 26724924000124 - IE: 83224734 Endereço: RUA ANTONIO NOBRE FILHO, 138 Bairro: JABOUR Município: VITORIA - UF:ES FONE: 2730290840 E CEP: 29072-295		<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> 1	<b>NÚMERO</b> 18419	<b>FL</b> 1/1	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 11/10/2023 20:02:33	<b>No PROTOCOLO</b> 332230103599898
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  			Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 32231026724924000124570010000184191006503990
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERCIAL		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 332230103599898 11/10/20 20:02:49			<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>		
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> SERRA ES				<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> CUIABA MT			
<b>REMETENTE</b> ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG 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				<b>DESTINATÁRIO</b> INAC INSTITUTO DE ANALISES CLINICAS ENDEREÇO AV DAS FLORES QD 40 LT 01, 455, JARDIM CUIABA CEP 78043-172 MUNICÍPIO CUIABA CNPJ / CPF 10.972.647/0001-39 INSC. ESTADUAL UF MT PAIS FONE 6536412333			
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE				<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE			
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON MUNICÍPIO SERRA CEP 29163-267 ENDEREÇO R TANCREDO NEVES, 337 CNPJ / CPF 04.307.650/0012-98 INSC. ESTADUAL 082411964 FONE UF ES PAIS							
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS			<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>		<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 11.622,00		
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 16,00	<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 16,00	<b>PESO AFERIDO (Kg)</b>	<b>CUBAGEM (M3)</b>	<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 1	<b>NOME DA SEGURADORA</b> RESPONSÁVEL NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO Tomador de Serviço		
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>							
<b>Nome</b> FRETE PESO GRIS ICMS	<b>Valor</b> 164,56 12,78 24,18	<b>Nome</b>	<b>Valor</b>	<b>Nome</b>	<b>Valor</b>	<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 201,52  <b>VALOR A RECEBER</b> 201,52	
<b>INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>							
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 00 - Tributação normal ICMS			<b>BASE CALCULO</b> 201,52	<b>ALIQ. ICMS</b> 12	<b>VALOR ICMS</b> 24,18	<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> 32231004307650001298550120 000662849 994234520	<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 FRACTIONADA</b>							
<b>RNTRC DA EMPRESA</b> 49878900	<b>CIOT</b>	<b>LOTAÇÃO</b>	<b>DATA PREVISTA DA ENTREGA</b> 13/10/2023	<b>ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR</b>			
<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E</b>				<b>RESERVADO AO FISCO</b>			

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

650399

EMISSOR : MEPY TRANSPORTES LTDA - ME

<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: 13/10/2023 HORA:		<b>DADOS DO REMETENTE</b> NOME: ONCO PROD. DISTR. DE PROD. HOSP. E ONCOLOGICOS LTDA. RG: CNPJ: 04.307.650/0012-98 OBSERVACOES:			<b>SÉRIE</b> 1		<b>NÚMERO</b> 18419	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 11/10/2023 20:02:33
Assinatura		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 32231026724924000124570010000184191006503990			<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			