

1378037



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
 MEPY TRANSPORTES LTDA - ME  
 CNPJ: 26724924000124 - IE: 83224734  
 Endereço: RUA ANTONIO NOBRE FILHO, 138  
 Bairro: JABOUR  
 Município: VITORIA - UF: ES  
 FONE: 2730290840 E CEP: 29072-295

**DACTE**  
 Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO
57	1	18686	1/1	24/10/2023 19:17:42

**MODAL Rodoviário**  
 No PROTOCOLO 332230110659396



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
 32231026724924000124570010000186861006516998

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 332230110659396 24/10/20 19:17:53

**INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO**

**TIPO DO CT-E**  
 Normal

**TIPO DO SERVIÇO**  
 Normal

**TOMADOR DO SERVIÇO**  
 Remetente

**FORMA DE PAGAMENTO**

**CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO**  
 6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERCIA

**ORIGEM DA PRESTAÇÃO**  
 SERRA ES

**REMETENTE**  
 ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG  
 ENDEREÇO R TANCREDO NEVES, 337, SAO DIOGO I  
 MUNICÍPIO SERRA  
 CNPJ / CPF 04.307.650/0012-98 CEP 29163-267  
 UF ES PAIS INSC. ESTADUAL 082411964 FONE

**DESTINO DA PRESTAÇÃO**  
 GUARA DF

**DESTINATÁRIO**  
 ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOL  
 ENDEREÇO 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 CEP

**TOMADOR DO SERVIÇO**  
 ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON  
 ENDEREÇO R TANCREDO NEVES, 337  
 CNPJ / CPF 04.307.650/0012-98 INSC. ESTADUAL 082411964 FONE SERRA UF ES PAIS CEP 29163-267

**PRODUTO PREDOMINANTE**  
 MEDICAMENTOS

**OUTRAS CARACTS. CARGA**

**VL. TOTAL DA MERCADORIA**  
 29.925,00

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
20,00	20,00			2	Tomador de Serviço			

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE	232,35					301,44
GRIS	32,92					
ICMS	36,17					301,44

**SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA**  
 00 - Tributação normal ICMS

**INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO**

BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
301,44	12	36,17	0,00	0,00

**DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS**

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
Nfe Chav			32231004307650001298550800 000039924 048354178

**FISCAIS**

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

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

RNTRC DA EMPRESA 49878900 CIOT LOTAÇÃO DATA PREVISTA DA ENTREGA 27/10/2023

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO

Usuário emissor: GABRIEL GRACILIANO N

651699

EMISSOR: MEPY TRANSPORTES LTDA - ME

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

**CHEGADA NO CLIENTE**  
 DATA: 28/10  
 HORA: 11:13

Recepção em Oncoprod-DF

**DADOS DO RECEBEDOR**  
 NOME:  
 RG:  
 OBSERVAÇÕES:

SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
1	18686	24/10/2023 19:17:42

**CONTROLE DO FISCO**

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
 32231026724924000124570010000186861006516998

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