

 <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> 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	<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				<b>MODAL</b> Rodoviário
	<b>MODELO</b> 57	<b>SÉRIE</b> 6	<b>NÚMERO</b> 337011	<b>FL</b> 1/1	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 30/10/2023 18:04:02

<b>TIPO DO CT-E</b> Normal	<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal
<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> 35231005388824000102570060003370111006521563		

<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAÇÃO
--

<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135239487117216 30/10/20 18:04:08	<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>
---	--------------------------------------

<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> CACHOEIRINHA RS
---

<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> DUQUE DE CAXIAS RJ
---

<b>REMETENTE</b> ENDEREÇO POA-ONCO PROD AV DAS IND, 405, DISTRITO IND MUNICÍPIO CACHOEIRINHA CEP 94930-230 CNPJ / CPF 04.307.650/0003-05 INSC. ESTADUAL 0963163965 UF RS PAIS FONE 5133015100
--

<b>DESTINATÁRIO</b> ENDEREÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOL AVENIDA LITORANEA - AREA 1 BLOCO 100 A1, 2632, JARDIM DUQUE DE CAXIAS CEP 25056-075 MUNICÍPIO DUQUE DE CAXIAS CEP 25056-075 CNPJ / CPF 04.307.650/0026-93 INSC. ESTADUAL 12503393 UF RJ PAIS FONE 1130407500
--

<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	CEP INSC. ESTADUAL FONE
---	-------------------------------

<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	CEP INSC. ESTADUAL FONE
---	-------------------------------

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> ENDEREÇO POA-ONCO PROD AV DAS IND, 405 CNPJ / CPF 04.307.650/0003-05 INSC. ESTADUAL 0963163965
---

<b>MUNICÍPIO</b> CACHOEIRINHA <b>UF</b> R <b>PAIS</b> <b>CEP</b> 94930-230
--

<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS	<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>	<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 18.620,84
---	------------------------------	---

<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 14,00	<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 14,00	<b>PESO AFERIDO (Kg)</b>	<b>CUBAGEM (M3)</b>	<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 2	<b>NOME DA SEGURADORA</b> RESPONSÁVEL Tomador de Serviço NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO
---------------------------------	--------------------------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------------	---

<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>					
<b>Nome</b> FRETE PESO GRIS ICMS	<b>Valor</b> 315,21 20,48 45,78	<b>Nome</b>	<b>Valor</b>	<b>Nome</b>	<b>Valor</b> 381,47 381,47

<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>BASE CÁLCULO</b> 381,47	<b>ALIQ. ICMS</b> 12	<b>VALOR ICMS</b> 45,78	<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> 43231004307650000305550800 000006893 048370044	<b>TP. DOC</b> NFe Chav	<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>	<b>SÉRIE</b>	<b>Nº DOCUMENTO</b> 43231004307650000305550800 000006894 048370050

<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> 08418272	<b>CIOT</b>	<b>LOTAÇÃO</b>	<b>DATA PREVISTA DA ENTREGA</b> 02/11/2023	<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: GABRIEL GRACILIANO N

**04.307.650/0026-93**  
**DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLÓGICOS LTDA**  
 Avenida Litorânea, 2632  
 Jardim Gramacho CEP 25056-075

EMISSOR : MEP TRANSPORTES LTDA

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

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> <b>DATA:</b> 30/10/23 <b>HORA:</b>	<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> <b>NOME:</b> Cheisone <b>OBSERVAÇÕES:</b>	<b>SÉRIE</b> 6	<b>NÚMERO</b> 337011	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 30/10/2023 18:04:02
	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35231005388824000102570060003370111006521563	<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		