

 <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 Rodoviário</b>
	<b>MODELO</b> 57	<b>SÉRIE</b> 6	<b>NÚMERO</b> 337193	<b>FL</b> 1/1	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 02/11/2023 00:34:03

<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>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 35231105388824000102570060003371931006525563	
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> GUARA DF		<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> DUQUE DE CAXIAS RJ	

<b>REMETENTE</b> ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6, ZONA INDUSTRIAL GUARA CEP 71225-533 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 UF DF PAIS FONE 11218581851121	<b>DESTINATÁRIO</b> ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOL ENDEREÇO AVENIDA LITORANEA - AREA 1 BLOCO 100 A1, 2632, JARDIM 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 .. 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 ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 GUARA CEP 71225-533 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 FONE 112185818511	<b>MUNICÍPIO</b> GUARA DF PAIS
---	-----------------------------------

<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS	<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>	<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 68.001,18
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 18,00	<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 18,00	<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 2
<b>RESPONSÁVEL</b> Tomador de Serviço	<b>NR. APÓLICE</b>	<b>NR. AVERBAÇÃO</b>

<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>					
<b>Nome</b> FRETE PESO GRIS ENTREGA ICMS	<b>Valor</b> 137,79 88,40 15,82 33,00	<b>Nome</b>	<b>Valor</b>	<b>Nome</b>	<b>Valor</b>
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 275,01					<b>VALOR A RECEBER</b> 275,01

<b>INFORMACOES 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> 275,01	<b>ALIQ. ICMS</b> 12	<b>VALOR ICMS</b> 33,00	<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>	<b>TP. DOC</b>	<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>
			53231104307650002502550800 000007139 048374116		

<b>OBSERVAÇÕES</b>	
<b>FISCAIS</b>  <b>Local Entrega</b> Nome: - End: - Cidade: - UF:	

<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA</b>			
<b>RNTRC DA EMPRESA</b> 08418272	<b>CIOT</b>	<b>LOTAÇÃO</b>	<b>DATA PREVISTA DA ENTREGA</b> 06/11/2023

<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------


Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO 652556

04.307.650/0026-93

**DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLÓGICOS LTDA**  
**Avenida Litorânea, 2632**

EMISSOR : MEP TRANSPORTES LTDA

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

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> DATA: 02/11/23 HORA:	<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> NOME: Jardim Gramacho CEP 25056-075 OBSERVAÇÕES:	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 02/11/2023 00:34:03
Assinatura	<b>DUQUE DE CAXIAS - RJ</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35231105388824000102570060003371931006525563	<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