
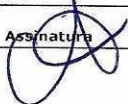

 <p><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>MEP TRANSPORTES LTDA</b>          CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112          Endereço: RUA CORONEL MEIRELES, 1061          Bairro: VILA LAIS          Município: SAO PAULO - UF: SP          FONE: 1132188060 E CEP: 03612-000</p>	<p><b>DACTE</b>          Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico</p>				<p><b>MODAL Rodoviário</b></p>																																											
	<p><b>TIPO DO CT-E</b> Normal</p>	<p><b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal</p>	<p><b>MODELO</b> 57</p>	<p><b>SÉRIE</b> 5</p>	<p><b>NÚMERO</b> 164792</p>	<p><b>FL</b> 1/1</p>	<p><b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 07/11/2023 21:23:22</p>	<p><b>No PROTOCOLO</b> 135239580908075</p>																																								
<p><b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente</p>		<p><b>FORMA DE PAGAMENTO</b></p>		<p><b>CONTROLE DO FISCO</b></p> 																																												
<p><b>CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D</p>				<p>Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a>          35231105388824000102570050001647921006530371</p>			<p><b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135239580908075 07/11/20 21:23:23</p>	<p><b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b></p>																																								
<p><b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> OSASCO SP</p>				<p><b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> DUQUE DE CAXIAS RJ</p>																																												
<p><b>REMETENTE</b>          ONCO PROD DISTR DE PROD HOSPIT LTDA          ENDEREÇO PC AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 1442, PARQUE JARDIM          MUNICÍPIO OSASCO CEP 06276-035          CNPJ / CPF 04.307.650/0016-11 INSC. ESTADUAL 492993929110          UF SP PAIS FONE 1121857500</p>				<p><b>DESTINATÁRIO</b>          ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOI          ENDEREÇO AVENIDA LITORANEA - AREA 1 BLOCO 100 A1, 2632, JARDIM          MUNICÍPIO DUQUE DE CAXIAS CEP 25056-075          CNPJ / CPF 04.307.650/0026-93 INSC. ESTADUAL 12503393          UF RJ PAIS FONE 1130407500</p>																																												
<p><b>EXPEDIDOR</b>          ENDEREÇO          MUNICÍPIO          CNPJ / CPF          UF PAIS</p>				<p><b>RECEBEDOR</b>          ENDEREÇO          MUNICÍPIO          CNPJ / CPF          UF PAIS</p>																																												
<p><b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>          ONCO PROD DISTR DE PROD HOSPIT LTDA          ENDEREÇO PC AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 1442          CNPJ / CPF 04.307.650/0016-11 INSC. ESTADUAL 492993929110</p>				<p><b>MUNICÍPIO</b> OSASCO  <b>UF</b> SP  <b>PAIS</b>  <b>CEP</b> 06276-035  <b>FONE</b> 1121857500</p>																																												
<p><b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS</p>				<p><b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b></p>		<p><b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 62.853,54</p>																																										
<p><b>PESO BRUTO (Kg)</b> 2,00</p>	<p><b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 2,00</p>	<p><b>PESO AFERIDO (Kg)</b></p>	<p><b>CUBAGEM (M3)</b></p>	<p><b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 1</p>	<p><b>NOME DA SEGURADORA</b></p>																																											
					<p><b>RESPONSÁVEL</b> Tomador de Serviço</p>	<p><b>NR. APÓLICE</b></p>	<p><b>NR. AVERBAÇÃO</b></p>																																									
<p><b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FRETE PESO</td> <td>98,85</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>190,90</td> </tr> <tr> <td>GRIS</td> <td>69,14</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ICMS</td> <td>22,91</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td><b>VALOR A RECEBER</b></td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>190,90</td> </tr> </tbody> </table>							Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	FRETE PESO	98,85					190,90	GRIS	69,14						ICMS	22,91												<b>VALOR A RECEBER</b>							190,90
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO																																										
FRETE PESO	98,85					190,90																																										
GRIS	69,14																																															
ICMS	22,91																																															
						<b>VALOR A RECEBER</b>																																										
						190,90																																										
<p><b>INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</th> <th>BASE CÁLCULO</th> <th>ALIQ. ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>%RED. BASE CALC.</th> <th>ICMS SUBST.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>00 - Tributação normal ICMS</td> <td>190,90</td> <td>12</td> <td>22,91</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>							SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.	00 - Tributação normal ICMS	190,90	12	22,91	0,00	0,00																														
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.																																											
00 - Tributação normal ICMS	190,90	12	22,91	0,00	0,00																																											
<p><b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>TP. DOC</th> <th>CNPJ/CPF EMITENTE</th> <th>SÉRIE</th> <th>No DOCUMENTO</th> <th>TP. DOC</th> <th>CNPJ/CPF EMITENTE</th> <th>SÉRIE</th> <th>No DOCUMENTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NFe Chav</td> <td></td> <td></td> <td>35231104307650001611550800 000002503 048375738</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	NFe Chav			35231104307650001611550800 000002503 048375738																														
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO																																									
NFe Chav			35231104307650001611550800 000002503 048375738																																													
<p><b>OBSERVAÇÕES</b></p> <p>FISCALS</p> <p>Local Entrega</p> <p>Nome: - End: - Cidade: - UF:</p>																																																
<p><b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA</b></p> <p>RNTRC DA EMPRESA 08418272 CIOT LOTAÇÃO DATA PREVISTA DA ENTREGA 08/11/2023 ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR</p>																																																
<p><b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e</b></p>				<p><b>RESERVADO AO FISCO</b></p>																																												
<p>Usuário emissor: GABRIEL GRACILIANO N</p>																																																

**04.307.650/0026-93**

EMISSOR : MEP TRANSPORTES LTDA

**DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLÓGICOS LTDA**

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ESTATÍSTICO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

<p><b>CHEGADA NO CLIENTE</b></p> <p>DATA: 09/11/23</p> <p>HORA:</p>		<p><b>DADOS DO RECEBEDOR</b></p> <p>NOME: <i>Chelome</i> Avenida Litorânea, 2632</p> <p>OBSERVAÇÃO: Jardim Gramacho CEP 25.056-075</p>		<p>SÉRIE</p> <p>5</p>	<p>NÚMERO</p> <p>164792</p>	<p>DATA E HORA DE EMISSÃO</p> <p>07/11/2023 21:23:22</p>
<p>Assinatura</p> 		<p><b>DUQUE DE CAXIAS - RJ</b></p>  <p>Chave de acesso para consulta de autenticidade no site</p>		<p><input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO</p> <p><input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE</p> <p><input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE</p> <p><input type="checkbox"/> ENDEREÇO NAO LOCALIZADO</p> <p><input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA</p>		

65303