


<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  MEP TRANSPORTES LTDA CNPJ: 05388824000366 - IE: 0823548300283 Endereço: SIBS Q 1 C J LT 2 S/N, 0 Bairro: SETOR DE INDUSTRIAS BERNARDO S Município: NUCLEO BANDEIRANTE - UF:DF FONE: 1132188060 E CEP: 71736-103				<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				<b>MODAL Rodoviário</b> No PROTOCOLO 353230026496255									
<b>TIPO DO CT-E</b> Normal		<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal		<b>MODELO</b> 57		<b>SÉRIE</b> 2		<b>NÚMERO</b> 3		<b>FL</b> 1/1		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 17/11/2023 13:26:13					
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Destinatário				<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>				<b>CONTROLE DO FISCO</b> 									
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC				<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 353230026496255 17/11/20 13:26:15				<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>									
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> GO <b>GO</b>				<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> GUARA <b>DF</b>				GO <b>J424781</b>									
<b>REMETENTE</b> UNIMED GOIANIA COOP TRABALHO MEDICO ENDEREÇO RUA 9 B N. 18 -, S/N, SETOR OESTE MUNICÍPIO GOIANIA CEP 74110-120 CNPJ / CPF 02.476.067/0002-03 INSC. ESTADUAL UF GO PAIS FONE 622127787				<b>DESTINATÁRIO</b> 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													
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS				CEP INSC. ESTADUAL FONE				<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS				CEP INSC. ESTADUAL 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 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254				MUNICÍPIO GUARA UF DF PAIS CEP 71225-533 FONE 112185818511													
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS				<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>				<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 3.849,00									
<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 Tomador de Serviço NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO							
<b>Nome</b> FRETE PESO 95,81 GRIS 4,23 ICMIS 13,64				<b>Valor</b>				<b>Nome</b> VALOR TOTAL DO SERVIÇO 113,68 VALOR A RECEBER 113,68									
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente						<b>BASE CÁLCULO</b> 113,68		<b>ALIQ. ICMS</b> 12		<b>VALOR ICMS</b> 13,64		<b>%RED. BASE CALC.</b> 0,00		<b>ICMS SUBST.</b> 0,00			
<b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>																	
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO				TP. DOC		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO	
						53231104307650002502550260 000774620 092034688											
<b>OBSERVAÇÕES</b>																	
<b>FISCALS</b> Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:																	
<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA</b>																	
RNTRE DA EMPRESA 00000000		CIOT		LOTAÇÃO		DATA PREVISTA DA ENTREGA 21/11/2023		ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR									
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e						RESERVADO AO FISCO											
Usuário emissor: GABRIEL GRACILIANO N																	

653953

EMISSOR : MEP TRANSPORTES LTDA

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE											
<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> DATA: 21 11 23 HORA: 15:06				<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> NOME: RG: OBSERVAÇÕES:				SÉRIE 2 NÚMERO 3 DATA E HORA DE EMISSÃO 17/11/2023 13:26:13			
Assinatura Oncoprod Dist. Prod. Hosp. e Onco Ltda. Rielly Almeida da Silva RG: 6670818-DF				<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 5323110538882400036657002000000031006539530				<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NAO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA			