



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  MEP TRANSPORTES LTDA 05388824000366 - 0823548300283 SINS Q 1 C J C LT 2 S/N 0 SETOR DE INDUSTRIAS BERNARDO S NUCLEO BANDEIRANTE - DF 1132188060 - 71736-103		<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico		<b>MODAL</b> Rodoviário		<b>FL</b> 1/1					
<b>TIPO DO CT-E</b> Normal		<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal		<b>NODELO</b> 57 <b>SÉRIE</b> 2 <b>NÚMERO</b> 12 <b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 30/11/2023 15:27:12 <b>Nº PROTOCOLO</b> 353230028860117							
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Destinatário		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		Chave de acesso 53231105388824000366570020000000121006554120 Consulta em: <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal/">www.cte.fazenda.gov.br/portal/</a>							
<b>CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6932    PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDE		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 353230028860117 30/11/20 15:27:20		<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>							
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> GOIANIA    GO <i>452078</i>				<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> GUARA    DF							
<b>REMITENTE</b> ENDEREÇO AV. QUINTA AVENIDA, 180, SETOR UNIVERSITARIO MUNICÍPIO GOIANIA    CEP 74605-040 CNPJ / CPF 00.754.174/0001-40    INSC. ESTADUAL UF GO PAIS FONE 6232650400		<b>DESTINATÁRIO</b> ENDEREÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOL MUNICÍPIO GUARA    CEP 71225-533 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02    INSC. ESTADUAL 0774721400254 UF DF PAIS FONE 1121858185121									
<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		<b>MUNICÍPIO</b> GUARA <b>CEP</b> 71225-533		<b>ENDEREÇO</b> TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 <b>CNPJ / CPF</b> 04.307.650/0025-02 <b>INSC. ESTADUAL</b> 0774721400254 <b>FONE</b> 112185818511							
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS		<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>		<b>VL TOTAL DA MERCADORIA</b> 13.193,88							
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 2,00 <b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 2,00 <b>PESO AFERIDO (Kg)</b> <b>CUBAGEM (M3)</b> <b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 2		<b>NONE DA SEGURADORA</b>		<b>RESPONSÁVEL</b> Tomador de Serviço <b>NR. APÓLICE</b> <b>NR. AVERBAÇÃO</b>							
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>											
Nome    Valor FRETE PETO    81,22 GRIS    14,51 ICMS    13,05		Nome    Valor    Nome    Valor    Nome    Valor		<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 108,78 <b>VALOR A RECEBER</b> 108,78							
<b>INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>											
<b>SITUAÇÃO TRIBUTARIA</b> 90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente		<b>BASE CÁLCULO</b> 108,78		<b>ALIQ. ICMS</b> 12		<b>VALOR ICMS</b> 13,05		<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> 5323110430765000250250260 000784964 683225277		<b>TP. DOC</b> <b>CNPJ/CPF EMITENTE</b> <b>SÉRIE</b> <b>Nº DOCUMENTO</b>									
<b>OBSERVAÇÕES</b>											
<b>FISCAIS</b> <b>Local Entrega</b> Nome: - End: - Cidade: - UF:											
<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA</b>											
<b>RNTRC DA EMPRESA</b> 00000000		<b>CIOT</b> <b>LOTAÇÃO</b> <b>DATA PREVISTA DA ENTREGA</b> 04/12/2023		<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>							
<b>Usuario emissor:</b> GABRIEL GRACILIANO N											

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> <b>DATA:</b> 05/12/23 <b>HORA:</b> 17:32		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> <b>NOME:</b> <b>RG:</b> <b>OBSERVAÇÕES:</b>		<b>SÉRIE</b> 2 <b>NÚMERO</b> 12 <b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 30/11/2023 15:27:12		<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"/> RECUJA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA	
Oncoprod Dist. Prod. Hosp. e Onco Ltda. <i>Ricelly Almeida da Silva</i> RG: 0670818-DF		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 53231105388824000366570020000000121006554120					