



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  MOPY TRANSPORTES LTDA - ME 26724924000124 - 83224734 RUA ANTONIO MOURÉ FILHO, 138 JABOUR VITÓRIA - ES 2730290840 - 29072-295		<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico		<b>MODAL</b> Rodoviário		<b>PL</b> 1/1	
<b>TIPO DO CT-e</b> Normal		<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal		<b>CHAVE DE ACESSO</b> 32231226724924000124570010000193831006557566			
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		Consulta em: <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal/">www.cte.fazenda.gov.br/portal/</a>			
<b>CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERC		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 332230141643523 04/12/20 19:37:25		<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>		49955:	
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> SERRA ES		<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> GUARA DF					
<b>REMETENTE</b> ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG R TANCREDO NEVES, 337, SAO DIOGO 1 MUNICÍPIO SERRA CEP 29163-267 CNPJ / CPF 04.307.650/0012-98 INSC. ESTADUAL 082411964 UF ES PAIS FONE		<b>DESTINATÁRIO</b> ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOL 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 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 R TANCREDO NEVES, 337 CNPJ / CPF 04.307.650/0012-98 INSC. ESTADUAL 082411964		MUNICÍPIO SERRA CEP 29163-267 UF ES PAIS FONE					
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS		<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>		<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 16.536,53			
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 10,00		<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 10,00		<b>PESO AFERIDO (Kg)</b>		<b>CUBAGEM (M3)</b>	
<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 1		<b>NO ME DA SEGURADORA</b>		<b>RESPONSÁVEL</b> Tomador de Serviço		<b>NR. AVERBAÇÃO</b>	
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>							
<b>Nome</b> FRETE PESO 147,85 GRIS 18,19 ICMS 22,64		<b>Valor</b>		<b>Nome</b> VALOR TOTAL DO SERVIÇO 188,68 VALOR A RECEBER 188,68		<b>Valor</b>	
<b>INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>							
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 00 - Tributação normal ICMS		<b>BASE CÁLCULO</b> 188,68		<b>ALIQ. ICMS</b> 12		<b>VALOR ICMS</b> 22,64	
<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> 32231104307650001298550800		<b>SÉRIE</b> 000041700		<b>No DOCUMENTO</b> 048406427	
<b>TP. DOC</b>		<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>		<b>SÉRIE</b>		<b>No DOCUMENTO</b>	
<b>OBSERVAÇÕES</b>							
<b>FISCAIS</b> Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:							
<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA</b>							
<b>RNTRC DA EMPRESA</b> 49878900		<b>CIOT</b>		<b>LOTAÇÃO</b>		<b>DATA PREVISTA DA ENTREGA</b> 07/12/2023	
<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e</b>				<b>RESERVADO AO FISCO</b>			

Usuário emissor: GABRIEL GRACILIANO N

655756

EMISSOR : MOPY TRANSPORTES LTDA - ME

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: 06/12/23 HORA: 16:00		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> NOME: _____ RG: _____ OBSERVAÇÕES: _____		<b>SÉRIE</b> 1		<b>NÚMERO</b> 19383	
Assinatura Onco Prod. Dist. Prod. Hosp. e Onco. Ltda Thaynara Costa RG: 2664428-DF		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticação no site 32231226724924000124570010000193831006557566		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 04/12/2023 19:36:55		<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	