

5483

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>		<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico		<b>MODAL</b> Rodoviário	<b>FL</b> 1/1																																																
MEPEY TRANSPORTES LTDA - ME 26724924000124 - 83224734 RUA ANTONIO NOBRE FILHO, 138 JABOUR VITORIA - ES 2730290840 - 29072-295		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>MODELO</th> <th>SÉRIE</th> <th>NÚMERO</th> <th>DATA E HORA DE EMISSÃO</th> <th>Nº PROTOCOLO</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">57</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">23166</td> <td style="text-align: center;">29/05/2024 18:59:11</td> <td style="text-align: center;">232240003775463</td> </tr> </table>		MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO	Nº PROTOCOLO	57	1	23166	29/05/2024 18:59:11	232240003775463																																								
MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO	Nº PROTOCOLO																																																	
57	1	23166	29/05/2024 18:59:11	232240003775463																																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>TIPO DO CT-E</th> <th>TIPO DO SERVIÇO</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Normal</td> <td style="text-align: center;">Normal</td> </tr> </table>		TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	Normal	Normal	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>CHAVE DE ACESSO</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">32240526724924000124570010000231661006755966</td> </tr> </table>		CHAVE DE ACESSO	32240526724924000124570010000231661006755966																																												
TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO																																																				
Normal	Normal																																																				
CHAVE DE ACESSO																																																					
32240526724924000124570010000231661006755966																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>TOMADOR DO SERVIÇO</th> <th>FORMA DE PAGAMENTO</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Remetente</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>		TOMADOR DO SERVIÇO	FORMA DE PAGAMENTO	Remetente		Consulta em: <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal/">www.cte.fazenda.gov.br/portal/</a>																																															
TOMADOR DO SERVIÇO	FORMA DE PAGAMENTO																																																				
Remetente																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">6353      PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERC</td> </tr> </table>		CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO	6353      PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERC	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</th> <th>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">232240003775463 29/05/20 18:59:32</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO	232240003775463 29/05/20 18:59:32																																													
CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO																																																					
6353      PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERC																																																					
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO																																																				
232240003775463 29/05/20 18:59:32																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</th> <th>DESTINO DA PRESTAÇÃO</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">SERRA      ES</td> <td style="text-align: center;">CAMPO GRANDE      MS</td> </tr> </table>			ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	SERRA      ES	CAMPO GRANDE      MS																																															
ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO																																																				
SERRA      ES	CAMPO GRANDE      MS																																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>REMETENTE</th> <th>ENDEREÇO</th> <th>MUNICÍPIO</th> <th>CEP</th> <th>INSC. ESTADUAL</th> <th>FONE</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG</td> <td style="text-align: center;">R TANCREDO NEVES, 337, SAO DIOGO I</td> <td style="text-align: center;">SERRA</td> <td style="text-align: center;">CEP 29163-267</td> <td style="text-align: center;">082411964</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">CNPJ / CPF</td> <td style="text-align: center;">04.307.650/0012-98</td> <td style="text-align: center;">PAIS</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">UF</td> <td style="text-align: center;">ES</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>			REMETENTE	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	CEP	INSC. ESTADUAL	FONE	ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG	R TANCREDO NEVES, 337, SAO DIOGO I	SERRA	CEP 29163-267	082411964		CNPJ / CPF	04.307.650/0012-98	PAIS				UF	ES					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>DESTINATÁRIO</th> <th>ENDEREÇO</th> <th>MUNICÍPIO</th> <th>CEP</th> <th>INSC. ESTADUAL</th> <th>FONE</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">KLEIN E FIGUEIRA ONCOL. LTDAME</td> <td style="text-align: center;">RUA DOUTOR ZERBINI, 505, CHACARA</td> <td style="text-align: center;">CAMPO GRANDE</td> <td style="text-align: center;">CEP 79040-040</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">CNPJ / CPF</td> <td style="text-align: center;">08.384.990/0001-10</td> <td style="text-align: center;">PAIS</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">UF</td> <td style="text-align: center;">MS</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;">6781578740</td> </tr> </table>			DESTINATÁRIO	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	CEP	INSC. ESTADUAL	FONE	KLEIN E FIGUEIRA ONCOL. LTDAME	RUA DOUTOR ZERBINI, 505, CHACARA	CAMPO GRANDE	CEP 79040-040			CNPJ / CPF	08.384.990/0001-10	PAIS				UF	MS				6781578740
REMETENTE	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	CEP	INSC. ESTADUAL	FONE																																																
ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG	R TANCREDO NEVES, 337, SAO DIOGO I	SERRA	CEP 29163-267	082411964																																																	
CNPJ / CPF	04.307.650/0012-98	PAIS																																																			
UF	ES																																																				
DESTINATÁRIO	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	CEP	INSC. ESTADUAL	FONE																																																
KLEIN E FIGUEIRA ONCOL. LTDAME	RUA DOUTOR ZERBINI, 505, CHACARA	CAMPO GRANDE	CEP 79040-040																																																		
CNPJ / CPF	08.384.990/0001-10	PAIS																																																			
UF	MS				6781578740																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>EXPEDIDOR</th> <th>ENDEREÇO</th> <th>MUNICÍPIO</th> <th>CEP</th> <th>INSC. ESTADUAL</th> <th>FONE</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">..</td> <td style="text-align: center;">..</td> <td style="text-align: center;">..</td> <td style="text-align: center;">..</td> <td style="text-align: center;">..</td> <td style="text-align: center;">..</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">CNPJ / CPF</td> <td style="text-align: center;">..</td> <td style="text-align: center;">..</td> <td style="text-align: center;">..</td> <td style="text-align: center;">..</td> <td style="text-align: center;">..</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">UF</td> <td style="text-align: center;">PAIS</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>			EXPEDIDOR	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	CEP	INSC. ESTADUAL	FONE	..	..	..	..	..	..	CNPJ / CPF	..	..	..	..	..	UF	PAIS					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>RECEBEDOR</th> <th>ENDEREÇO</th> <th>MUNICÍPIO</th> <th>CEP</th> <th>INSC. ESTADUAL</th> <th>FONE</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">..</td> <td style="text-align: center;">..</td> <td style="text-align: center;">..</td> <td style="text-align: center;">..</td> <td style="text-align: center;">..</td> <td style="text-align: center;">..</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">CNPJ / CPF</td> <td style="text-align: center;">..</td> <td style="text-align: center;">..</td> <td style="text-align: center;">..</td> <td style="text-align: center;">..</td> <td style="text-align: center;">..</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">UF</td> <td style="text-align: center;">PAIS</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>			RECEBEDOR	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	CEP	INSC. ESTADUAL	FONE	..	..	..	..	..	..	CNPJ / CPF	..	..	..	..	..	UF	PAIS				
EXPEDIDOR	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	CEP	INSC. ESTADUAL	FONE																																																
..	..	..	..	..	..																																																
CNPJ / CPF	..	..	..	..	..																																																
UF	PAIS																																																				
RECEBEDOR	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	CEP	INSC. ESTADUAL	FONE																																																
..	..	..	..	..	..																																																
CNPJ / CPF	..	..	..	..	..																																																
UF	PAIS																																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>TOMADOR DO SERVIÇO</th> <th>ENDEREÇO</th> <th>MUNICÍPIO</th> <th>CEP</th> <th>INSC. ESTADUAL</th> <th>FONE</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON</td> <td style="text-align: center;">R TANCREDO NEVES, 337</td> <td style="text-align: center;">SERRA</td> <td style="text-align: center;">CEP 29163-267</td> <td style="text-align: center;">082411964</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">CNPJ / CPF</td> <td style="text-align: center;">04.307.650/0012-98</td> <td style="text-align: center;">UF</td> <td style="text-align: center;">ES</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>			TOMADOR DO SERVIÇO	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	CEP	INSC. ESTADUAL	FONE	ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON	R TANCREDO NEVES, 337	SERRA	CEP 29163-267	082411964		CNPJ / CPF	04.307.650/0012-98	UF	ES																																			
TOMADOR DO SERVIÇO	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	CEP	INSC. ESTADUAL	FONE																																																
ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON	R TANCREDO NEVES, 337	SERRA	CEP 29163-267	082411964																																																	
CNPJ / CPF	04.307.650/0012-98	UF	ES																																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>PRODUTO PREDOMINANTE</th> <th>OUTRAS CARACTS. CARGA</th> <th>VL. TOTAL DA MERCADORIA</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">MEDICAMENTOS</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;">1.478,40</td> </tr> </table>		PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA	MEDICAMENTOS		1.478,40																																														
PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA																																																			
MEDICAMENTOS		1.478,40																																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>PESO BRUTO (Kg)</th> <th>PESO BASE CALC. (Kg)</th> <th>PESO AFERIDO (Kg)</th> <th>CUBAGEM (M3)</th> <th>QTD VOLUMES (Unid)</th> <th>NOME DA SEGURADORA</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2,00</td> <td style="text-align: center;">2,00</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">Tomador de Serviço</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA	2,00	2,00			1	Tomador de Serviço																																								
PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA																																																
2,00	2,00			1	Tomador de Serviço																																																
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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> <tr> <td style="text-align: center;">FRETE PESO</td> <td style="text-align: center;">99,78</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;">115,24</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">GRIS</td> <td style="text-align: center;">1,63</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">ICMS</td> <td style="text-align: center;">13,83</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;">115,24</td> </tr> </table>		Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	FRETE PESO	99,78					115,24	GRIS	1,63						ICMS	13,83					115,24																								
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO																																															
FRETE PESO	99,78					115,24																																															
GRIS	1,63																																																				
ICMS	13,83					115,24																																															
<b>INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</th> <th>BASE CÁLCULO</th> <th>ALIQ. ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>%REC. BASE CALC.</th> <th>ICMS SUBST.</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00 - Tributação normal ICMS</td> <td style="text-align: center;">115,24</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td style="text-align: center;">13,83</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> </tr> </table>		SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%REC. BASE CALC.	ICMS SUBST.	00 - Tributação normal ICMS	115,24	12	13,83	0,00	0,00																																								
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%REC. BASE CALC.	ICMS SUBST.																																																
00 - Tributação normal ICMS	115,24	12	13,83	0,00	0,00																																																
<b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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> <tr> <td style="text-align: center;">NFe Chav</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;">32240504307650001298550120 000703317 112252712</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>		TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	NFe Chav			32240504307650001298550120 000703317 112252712																																								
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO																																														
NFe Chav			32240504307650001298550120 000703317 112252712																																																		
<b>OBSERVAÇÕES</b>																																																					
FISCAIS																																																					
Local Entrega																																																					
Nome: - End: - Cidade: - UF:																																																					
<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA</b>																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>RNTRC DA EMPRESA</th> <th>CIOT</th> <th>LOTAÇÃO</th> <th>DATA PREVISTA DA ENTREGA</th> <th>ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">49878900</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;">31/05/2024</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>		RNTRC DA EMPRESA	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR	49878900			31/05/2024																																											
RNTRC DA EMPRESA	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR																																																	
49878900			31/05/2024																																																		
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E			RESERVADO AO FISCO																																																		
Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO																																																					

675596

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO		<b>NF-e</b> Nº. 0703317 SÉRIE 12
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	<b>EST: 12 PED: KSJ4198875</b>
31/05/24	<i>062887101-56</i> <i>Uma Beatriz U do S</i>	BI
EMISSOR: MEPEY TRANSPORTES LTDA - ME		

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>		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b>		<b>SÉRIE</b>	
DATA:	31/05/24	NOME:	<i>Uma Beatriz U do S</i>	NÚMERO	23166
HORA:	16:40	OBSERVAÇÕES:	RG:	DATA E HORA DE EMISSÃO	29/05/2024 18:59:11
			<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE		
CONTROLE DO FISCO					