

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MEP TRANSPORTES LTDA
05388824000366 - 0823548300283
SIBS Q 1 C J C LT 2 S/N ,0
SETOR DE INDUSTRIAS BERNARDO S
NUCLEO BANDEIRANTE - DF
1132188060 - 71736-103

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL: Rodoviario
FL: 1/1

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO	Nº PROTOCOLO
57	1	3794	14/02/2024 22:31:40	353240005975924



TIPO DO CT-E: Normal
TIPO DO SERVIÇO: Normal

TOMADOR DO SERVIÇO: Remetente
FORMA DE PAGAMENTO:

Chave de acesso: 53240205388824000366570010000037941006634241

Consulta em: www.cte.fazenda.gov.br/portal/

CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO: 6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 353240005975924 14/02/20 22:32:33
INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO:

ORIGEM DA PRESTAÇÃO: GUARA DF

DESTINO DA PRESTAÇÃO: CAMPO GRANDE MS

REMETENTE: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGIC
ENDEREÇO: TR STRC TRÉCHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 , ZONA INDUSTRIAL
MUNICÍPIO: GUARA CEP 71225-533
CNPJ / CPF: 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254
UF DF PAIS FONE 11218581851121

DESTINATÁRIO: CAIXA ASSISTENCIA SERVIDORES DO ESTADO DE MS
ENDEREÇO: AVENIDA MATO GROSSO, 5151 , CENTRO
MUNICÍPIO: CAMPO GRANDE CEP 79002-230
CNPJ / CPF: 04.311.093/0014-40 INSC. ESTADUAL
UF MS PAIS FONE 6733230318

EXPEDIDOR: , ,
ENDEREÇO: , , CEP
MUNICÍPIO: , INSC. ESTADUAL
CNPJ / CPF: ,,- FONE
UF PAIS

RECEBEDOR: , ,
ENDEREÇO: , , CEP
MUNICÍPIO: , INSC. ESTADUAL
CNPJ / CPF: ,,- FONE
UF PAIS

TOMADOR DO SERVIÇO: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGIC
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
FONE: 112185818511

MUNICÍPIO: GUARA CEP 71225-533

PRODUTO PREDOMINANTE: MEDICAMENTOS

OUTRAS CARACTS. CARGA:

VL. TOTAL DA MERCADORIA: 710.150,00

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)
30,00	30,00			3

NOME DA SEGURADORA: Tomador de Serviço
RESPONSÁVEL: Tomador de Serviço
NR. APÓLICE:
NR. AVERBAÇÃO:

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
PRETE PESO	189,87					1.103,45
GRIS	781,17					
ICMS	132,41					
						VALOR A RECEBER
						1.103,45

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
00 - Tributação normal ICMS	1.103,45	12	132,41	0,00	0,00

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
NFe Chav			53240204307650002502550260 000855120 785049347	NFe Chav			53240204307650002502550260 000857288 829960032

OBSERVAÇÕES:

FISCAIS: Local Entrega

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 15/02/24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Wellington Soares de Res

EST: 26 PED: MSD3935270

NF-e
Nº. 0855120
SÉRIE 26

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 15/02/24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Wellington Soares de Res

EST: 26 PED: KSJ3939558

NF-e
Nº. 0857288
SÉRIE 26

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

CHEGADA NO CLIENTE	DADOS DO RECEBEDOR	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
DATA: 15/02/24 HORA: 15:30	NOME: Wellington Soares de Res RG: 9025875 OBSERVAÇÕES:	1	3794	14/02/2024 22:31:40
Assinatura:	CONTROLE DO FISCO Chave de acesso para consulta de autenticidade no site: 53240205388824000366570010000037941006634241	<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		