

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	3790	14/02/2024 22:31:36	353240005975919



Chave de acesso
 53240205388824000366570010000037901006634366

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



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

TOMADOR DO SERVIÇO Remetente	FORMA DE PAGAMENTO
--	---------------------------

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353240005975919 14/02/20 22:32:31	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
---	--------------------------------------

ORIGEM DA PRESTAÇÃO
 GUARA DF

DESTINO DA PRESTAÇÃO
 CAMPO GRANDE MS

REMETENTE
 ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG
 ENDEREÇO TR STRC TRECHO 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
 CLIN DE IMUN E VAC IMMUNE LIFRE EIR
 ENDEREÇO AV HIROSHIMA, 957 , VILA NASCENTE
 MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79036-360
 CNPJ / CPF 38.015.262/0001-00 INSC. ESTADUAL
 UF MS PAIS FONE 6730237772

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON MUNICÍPIO GUARA CEP 71225-533
 ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 UF DF PAIS
 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 FONE 112185818511

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA 5.409,84
---	------------------------------	--

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
21,00	21,00			3	Tomador de Serviço		

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						VALOR TOTAL DO SERVIÇO
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	
FRETE PESO	149,78					176,97
GRIS	5,95					
ICMS	21,24					
						VALOR A RECEBER
						176,97

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC	ICMS SUBST
---------------------	--------------	------------	------------	-----------------	------------

RECÉBEMOS 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: *Leila Paciello* EST: 26 PED: EDIR3935245 BE

NF-e Nº. 0857157 SÉRIE 26

RECÉBEMOS 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: *Leila Paciello* EST: 26 PED: KSJ3935262 BE

NF-e Nº. 0857156 SÉRIE 26

RECÉBEMOS 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: *Leila Paciello* EST: 26 PED: MSD3935247 BE

NF-e Nº. 0857152 SÉRIE 26

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

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 15/02/24 HORA: 19:13	DADOS DO RECEBEDOR NOME: <i>Leila Paciello</i> RG: 005067711-12 OBSERVAÇÕES:	SÉRIE: 1 NÚMERO: 3790 DATA E HORA DE EMISSÃO: 14/02/2024 22:31:36
Assinatura: <i>Leila</i>	CONTROLE DO FISCO Chave de acesso para consulta de autenticação no site: 53240205388824000366570010000037901006634366	<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