

| | | | | | | | |
|---|--|---|------------------------------|--|--|---|--|
|  IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEPY TRANSPORTES LTDA - ME 26724924000124 - 83224734 RUA ANTONIO NOBRE FILHO, 138 JABOUR VITORIA - ES 2730290840 - 29072-295 | | DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico | | MODAL Rodoviário | | FL 1/1 | |
| TIPO DO CT-E Normal | | TIPO DO SERVIÇO Normal | | MODELO 57 | | SÉRIE 1 | |
| TOMADOR DO SERVIÇO Remetente | | FORMA DE PAGAMENTO | | NÚMERO 23105 | | DATA E HORA DE EMISSÃO 27/05/2024 19:00:33 | |
| CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERC | | PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 232240003364443 27/05/20 19:00:48 | | No PROTOCOLO 232240003364443 | |  | |
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO SERRA ES | | | | DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS | | | |
| REMETENTE ENDEREÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG MUNICÍPIO R TANCREDO NEVES, 337, SAO DIOGO I CNPJ / CPF SERRA CEP 29163-267 UF ES PAIS INSC. ESTADUAL 082411964 FONE | | | | DESTINATÁRIO ENDEREÇO CLINICA CASTRO E MEDEIROS SERVICOS MEDICOS S/S MUNICÍPIO R PROFESSORA ELISA SILVA (VL MANOEL C LI, 47, CHACARA CNPJ / CPF CAMPO GRANDE CEP 79040-780 UF MS PAIS INSC. ESTADUAL FONE | | | |
| EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS | | | | RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS | | | |
| TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON ENDEREÇO R TANCREDO NEVES, 337 CNPJ / CPF 04.307.650/0012-98 INSC. ESTADUAL 082411964 FONE | | | | MUNICÍPIO SERRA UF ES PAIS CEP 29163-267 | | | |
| PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS | | | OUTRAS CARACTS. CARGA | | VL. TOTAL DA MERCADORIA 125.100,00 | | |
| PESO BRUTO (Kg) 2,00 | | PESO BASE CALC. (Kg) 2,00 | | PESO AFERIDO (Kg) | | CUBAGEM (M3) | |
| QTD VOLUMES (Unid) 1 | | NOME DA SEGURADORA | | | | | |
| RESPONSÁVEL Tomador de Serviço | | NR. APÓLICE | | NR. AVERBAÇÃO | | | |
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | | | | | | | |
| Nome FRETE PESO 99,78 GRIS 137,61 ICMS 32,37 | | Valor | | Nome | | Valor | |
| VALOR TOTAL DO SERVIÇO 269,76 | | | | VALOR A RECEBER 269,76 | | | |
| INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | | | |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS | | | | BASE CÁLCULO 269,76 | | ALIQ. ICMS 12 | |
| VALOR ICMS 32,37 | | %RED. BASE CALC. 0,00 | | ICMS SUBST. 0,00 | | | |
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS | | | | | | | |
| TP. DOC NFe Chav | | CNPJ/CPF EMITENTE | | SÉRIE | | No DOCUMENTO | |
| | | | | | | | |
| OBSERVAÇÕES | | | | | | | |
| FISCAIS | | | | | | | |
| Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF: | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA | | | | | | | |
| RNTRC DA EMPRESA 49878900 | | CIOT | | LOTAÇÃO | | DATA PREVISTA DA ENTREGA 29/05/2024 | |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E | | | | RESERVADO AO FISCO | | | |

675268

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO TADO

DATA DE RECEBIMENTO: 03/06/2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Gabriella Lopes* 082.829.821-55

EST: 12 PED: KSJ4190011

EMISSION: MEPY TRANSPORTES LTDA

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFECTO ESTADO

| | | | | | |
|----------------------------|--|--|--|---------------------|--|
| CHEGADA NO CLIENTE | | DADOS DO RECEBEDOR | | SÉRIE | |
| DATA: 03/06/2024 | | NOME: <i>Gabriella Lopes</i> | | 1 | |
| HORA: 11:25 | | RG: 2559029 | | 23105 | |
| OBSERVAÇÕES: | | | | 27/05/2024 19:00:33 | |

ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO
 CLIENTE AUSENTE

NF-e
Nº. 0702824
SÉRIE 12