


| | | | | | | | | |
|--|--|--|---------------------------------|--|----------------------------|--|----------------------------|--|
| 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 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 7962 | | DATA E HORA DE EMISSÃO 27/05/2024 22:20:44 | | |
| CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERC | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 253240000820809 27/05/20 22:21:21 | | INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO | | No PROTOCOLO 253240000820809 | | |
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARA DF | | | | DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS | | | | |
| REMETENTE ENDEREÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 , ZONA INDUSTRIAL MUNICÍPIO GUARA CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 UF DF | | | | DESTINATÁRIO ENDEREÇO FINAMORE, COELHO E CIA LTDA - ME R PARAIBA, 37, S/N , JARDIM DOS ESTADOS CAMPO GRANDE CNPJ / CPF 24.812.812/0001-08 UF MS | | | | |
| EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF | | | | RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF | | | | |
| TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 | | | | MUNICÍPIO GUARA UF DF PAIS CEP 71225-533 FONE 112185818511 | | | | |
| PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS | | | OUTRAS CARACTS. CARGA | | | VL. TOTAL DA MERCADORIA 6.099,40 | | |
| PESO BRUTO (Kg) 21,00 | | PESO BASE CALC. (Kg) 21,00 | | PESO AFERIDO (Kg) | | CUBAGEM (M3) | | |
| QTD VOLUMES (Unid) 3 | | NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL: Tomador de Serviço NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO | | | | | | |
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | | | | | | | | |
| Nome FRETE PESO GRIS ICMS | | Valor 149,78 6,71 21,34 | | Nome | | Valor | | |
| | | | | | | VALOR TOTAL DO SERVIÇO 177,83 | | |
| | | | | | | VALOR A RECEBER 177,83 | | |
| INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | | | | |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS | | | BASE CÁLCULO 177,83 | | ALIQ. ICMS 12 | | VALOR ICMS 21,34 | |
| | | | %RED. BASE CALC. 0,00 | | ICMS SUBST. 0,00 | | | |



Chave de acesso
5324050538882400036657001000079621006753395

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

| | | | | | |
|--|--|--|--|--------------------------------------|--|
| RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | | NF-e Nº. 0963266 SÉRIE 26 | | |
| DATA DE RECEBIMENTO 28/05/24 | | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Nataly Macedo</i> | | EST: 26 PED: KSJ4190901 BI | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--------------------------------------|--|
| RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | | NF-e Nº. 0963226 SÉRIE 26 | | |
| DATA DE RECEBIMENTO 28/5/24 | | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Nataly Macedo</i> | | EST: 26 PED: KSJ4189689 BI | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--------------------------------------|--|
| RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | | NF-e Nº. 0963231 SÉRIE 26 | | |
| DATA DE RECEBIMENTO 28/05/24 | | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Nataly Macedo</i> | | EST: 26 PED: KSJ4190314 BI | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|-------------------|--|--|--|--|--|
| CHEGADA NO CLIENTE DATA: 28/5/24 HORA: 14:27 | | DADOS DO RECEBEDOR NOME: <i>Nataly Macedo</i> OBSERVAÇÕES: | | SÉRIE 1 | | NÚMERO 7962 | | DATA E HORA DE EMISSÃO 27/05/2024 22:20:44 | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE | | | |