

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
 MEP TRANSPORTES LTDA  
 05388824000366 - 0823548300283  
 SIBS Q 1 CJ 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 57 SÉRIE 1 NÚMERO 8009 DATA E HORA DE EMISSÃO 28/05/2024 22:56:17 Nº PROTOCOLO 253240000874928



Chave de acesso  
 53240505388824000366570010000080091006755108

Consulta em: [www.cte.fazenda.gov.br/portal/](http://www.cte.fazenda.gov.br/portal/)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 253240000874928 28/05/20 22:56:58 INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO



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

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 UNIMED CAMPO GRANDE  
 ENDEREÇO AVENIDA MATO GROSSO, 4566, CARANDA BOSQUE  
 MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79031-000  
 CNPJ / CPF 03.315.918/0005-41 INSC. ESTADUAL  
 UF MS PAIS FONE

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON  
 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 CEP 71225-533

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS OUTRAS CARACTS. CARGA

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	VL. TOTAL DA MERCADORIA
2,00	2,00			1	1.060,00

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

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO		VALOR TOTAL DO SERVIÇO	
Nome	Valor	106,69	
FRETE PESO	92,72	VALOR A RECEBER 106,69	
GRIS	1,17		
ICMS	12,80		

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO				
BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
106,69	12	12,80	0,00	0,00

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
Nfe Chav			53240504307650002502550260 000963838 393076734				

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

Local Entrega  
 Nome: - End: - Cidade: - UF:

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA  
 RNTC DA EMPRESA 00000000 CIOT LOTAÇÃO DATA PREVISTA DA ENTREGA 29/05/2024  
 USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

675510

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

DATA DE RECEBIMENTO 29/05/24 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR EST: 26 PED: KSJ4195056 NF-e Nº. 0963838 SÉRIE 26

Assinatura: José Vitor da Costa Alves  
 HOSPITAL UNIMED Campo Grande MS

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

CHEGADA NO CLIENTE  
 DATA: 29/05/24 HORA: 13:52

DADOS DO RECEBEDOR  
 NOME: José Vitor RG: 001636012

SÉRIE 1 NÚMERO 8009 DATA E HORA DE EMISSÃO 28/05/2024 22:56:17