

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		DÁCTE 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 8010		DATA E HORA DE EMISSÃO 28/05/2024 22:56:18	
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERC		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 253240000874930 28/05/20 22:56:59		No PROTOCOLO 253240000874930			
ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARA DF		DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS		Chave de acesso 53240505388824000366570010000080101006755192			
REMETENTE ENDEREÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG 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 ENDEREÇO MIRNA GREFF LILI ALMEIDA RUA ESTEVAO CASAL CAMINHA, 175, VILA VILAS BOAS MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79051-020 CNPJ / CPF 949.984.421-04 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 11111111111		Consulta em: www.cte.fazenda.gov.br/portal/			
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 253240000874930 28/05/20 22:56:59			
TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 UF DF PAIS FONE 112185818511		MUNICÍPIO GUARA CEP 71225-533 UF DF PAIS		INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO 253240000874930 28/05/20 22:56:59			
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS		OUTRAS CARACTS. CARGA		VL. TOTAL DA MERCADORIA 8.756,07			
PESO BRUTO (Kg) 7,00		PESO BASE CALC. (Kg) 7,00		PESO AFERIDO (Kg)		CUBAGEM (M3)	
QTD VOLUMES (Unid) 1		NOME DA SEGURADORA Tomador de Serviço		RESPONSÁVEL Tomador de Serviço		NR. APÓLICE 	
NR. AVERBAÇÃO 		COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO					
Nome FRETE PESO GRIS ICMS		Valor 99,87 9,63 14,93		Nome 		Valor 	
VALOR TOTAL DO SERVIÇO 124,43		VALOR A RECEBER 124,43		INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO			
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS		BASE CÁLCULO 124,43		ALIQ. ICMS 12		VALOR ICMS 14,93	
%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00		DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS			
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE 53240504307650002502550260 000963476 126209910		TP. DOC 		CNPJ/CPF EMITENTE 	
SÉRIE 		No DOCUMENTO 		SÉRIE 		No DOCUMENTO 	
OBSERVAÇÕES							
FISCAIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:							
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA							
RNTRC DA EMPRESA 00000000		CIOT 		LOTAÇÃO 		DATA PREVISTA DA ENTREGA 29/05/2024	
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E				RESERVADO AO FISCO			



675519

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		EST: 26 PED: KSJ4193485		NF-e Nº. 0963476 SÉRIE 26	
DATA DE RECEBIMENTO 29/05/2024		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Liliane Greff Lili			

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 29/05/2024 HORA: 14:38		DADOS DO RECEBEDOR NOME: Liliane Greff Lili RG: 033585558/MS OBSERVAÇÕES:		SÉRIE 1		NÚMERO 8010		DATA E HORA DE EMISSÃO 28/05/2024 22:56:18	
<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO		<input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE		CONTROLE DO FISCO					