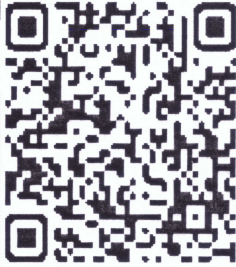


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEP TRANSPORTES LTDA 05388824000366 - 0823548300283 SIBS Q 1 C J C LT 2 S/N ,0 SETOR DE INDUSTRIAS BERNARDO S NUCLEO BANDEIRANTE - DF 1132188060 - 71736-103		DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico		MODAL Rodoviario		FL 1/1	
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		Chave de acesso 53240605388824000366570010000082891006762266			
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		Consulta em: www.cte.fazenda.gov.br/portal/			
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERC				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 253240001182790 05/06/20 01:10:49		INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO	

ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARA DF		DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS	
--	--	--	--

EMITENTE ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGIA ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 , ZONA INDUSTRIAL MUNICÍPIO GUARA CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 UF DF PAIS		DESTINATÁRIO CAIXA ASSISTENCIA SERVIDORES DO ESTADO DE MS ENDEREÇO AVENIDA MATO GROSSO, 5151 , CENTRO MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CNPJ / CPF 04.311.093/0014-40 UF MS PAIS	
INSC. ESTADUAL 0774721400254 FONE 11218581851121		CEP 79002-230 INSC. ESTADUAL FONE 6733230318	

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

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

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS		OUTRAS CARACTS. CARGA		VL. TOTAL DA MERCADORIA 54.249,44	
---	--	------------------------------	--	---	--

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	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	92,72					173,17
GRIS	59,67					
ICMS	20,78					VALOR A RECEBER
						173,17

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
00 - Tributação normal ICMS	173,17	12	20,78	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			53240604307650002502550260 000970466 536529954				

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA							
RNTRC DA EMPRESA 00000000	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA 05/06/2024	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISTAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR			
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E				RESERVADO AO FISCO			

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO 676226

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSPITALARES E ONCOLOGIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº. 0970466 SÉRIE 26	
DATA DE RECEBIMENTO 05/06/24	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Auxiliar de Almoxarifado Hospital Cassems	EST: 26 PED: KSW4212959		

CHEGADA NO CLIENTE		DADOS DO RECEBEDOR		SÉRIE		NÚMERO		DATA E HORA DE EMISSÃO	
DATA: 05/06/24	HORA: 15:00	NOME: Auxiliar de Almoxarifado Hospital Cassems	OBSERVAÇÕES:	1	8289	05/06/2024 01:09:32			
Assinatura		CONTROLE DO FISCO		<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE					