

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

MODELO SÉRIE NÚMERO DATA E HORA DE EMISSÃO No PROTOCOLO
57 1 8288 05/06/2024 01:09:31 253240001182789



Chave de acesso
5324060538882400036657001000082881006762293

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



TIPO DO CT-E
Normal

TIPO DO SERVIÇO
Normal

TOMADOR DO SERVIÇO
Remetente

FORMA DE PAGAMENTO

CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO

PR 05.31.01.01.01 TRANSP. A ESTAB. E COMERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

253240001182789 05/06/20 01:10:48

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

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 CAIXA DE ASSISTENCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DE MATO GRO
ENDEREÇO RUA ANTONIO MARIA COELHO, 6065, 6065 , SANTA FE
MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79021-170
CNPJ / CPF 04.311.093/0001-26 INSC. ESTADUAL
UF MS PAIS FONE 6799715296

EXPEDIDOR

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
CNPJ / CPF
UF

CEP
INSC. ESTADUAL
FONE

RECEBEDOR

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
CNPJ / CPF
UF

CEP
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
FONE 112185818511

PRODUTO PREDOMINANTE
MEDICAMENTOS

OUTRAS CARACTS. CARGA

VL. TOTAL DA MERCADORIA
11.191,30

PESO BRUTO (Kg) PESO BASE CALC. (Kg) PESO AFERIDO (Kg) CUBAGEM (M3) QTD VOLUMES (Unid)
1,00 1,00 1

NOME DA SEGURADORA

RESPONSÁVEL
Tomador de Serviço

NR. APÓLICE

NR. AVERBAÇÃO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Table with columns: Nome, Valor, Valor, Nome, Valor, Valor, VALOR TOTAL DO SERVIÇO, VALOR A RECEBER

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO

Table with columns: SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA, BASE CÁLCULO, ALIQ. ICMS, VALOR ICMS, %RED. BASE CALC., ICMS SUBST.

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

Table with columns: TP. DOC, CNPJ/CPF EMITENTE, SÉRIE, No DOCUMENTO

OBSERVAÇÕES

FISCALS

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

Table with columns: RNTRC DA EMPRESA, CIOT, LOTAÇÃO, DATA PREVISTA DA ENTREGA, ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

676229

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

DATA DE RECEBIMENTO
05/06/24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Auxiliar Administrativo EST: 26 PED: EDIY4213236
RG: 001888990
Blue Med Serviços Médicos S/S

NF-e
Nº. 0970471
SÉRIE 26
BA

CHEGADA NO CLIENTE

DATA: 05/06/24
HORA: 15:15

DADOS DO RECEBEDOR

NOME: Suellen de Paula
RG: 001888990
Auxiliar Administrativo
Blue Med Serviços Médicos S/S

SÉRIE 1 NÚMERO 8288 DATA E HORA DE EMISSÃO 05/06/2024 01:09:31

- ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO
CLIENTE AUSENTE
CLIENTE MUDOU-SE

Assinatura: Suellen de Paula

CONTROLE DO FISCO