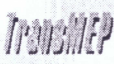


<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  MEP TRANSPORTES LTDA 05388824000366 - 0823548300283 SIBS Q 1 C J C LT 2 S/N ,0 SETOR DE INDUSTRIAS BERNARDO S NUCLEO BANDEIRANTE - DF 1132188060 - 71736- 03		<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico		MODAL Rodoviario	FL 1/1
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		<b>Chave de acesso</b> 53240605388824000366570010000082851006762518	
<b>MODELO</b> 57		<b>SÉRIE</b> 1	<b>NÚMERO</b> 8285	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 05/06/2024 01:09:29	<b>No PROTOCOLO</b> 253240001182786
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>Consulta em:</b> www.cte.fazenda.gov.br/portal/	
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERC			<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 253240001182786 05/06/20 01:10:47		<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> GUARA DF			<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> CAMPO GRANDE MS		
<b>REMETENTE</b> <b>ENDEREÇO</b> ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 , ZONA INDUSTRIAL <b>MUNICÍPIO</b> GUARA <b>CNPJ / CPF</b> 04.307.650/0025-02 <b>UF</b> DF			<b>DESTINATÁRIO</b> <b>ENDEREÇO</b> CLINICA ONCONEO SS ME <b>MUNICÍPIO</b> RUA VINTE E CINCO DE DEZEMBRO, 795 , CENTRO CAMPO GRANDE <b>CNPJ / CPF</b> 06.119.327/0001-63 <b>UF</b> MS		
<b>EXPEDIDOR</b> <b>ENDEREÇO</b> <b>MUNICÍPIO</b> <b>CNPJ / CPF</b> <b>UF</b>			<b>RECEBEDOR</b> <b>ENDEREÇO</b> <b>MUNICÍPIO</b> <b>CNPJ / CPF</b> <b>UF</b>		
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> <b>ENDEREÇO</b> ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 <b>CNPJ / CPF</b> 04.307.650/0025-02			<b>MUNICÍPIO</b> GUARA <b>UF</b> DF <b>PAIS</b> PAIS <b>CEP</b> 71225-533		
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS		<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>		<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 286.600,00	
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 16,00	<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 16,00	<b>PESO AFERIDO (Kg)</b>	<b>CUBAGEM (M3)</b>	<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 2	<b>NOME DA SEGURADORA</b>
<b>RESPONSÁVEL</b> Tomador de Serviço			<b>NR. APÓLICE</b>	<b>NR. AVERBAÇÃO</b>	
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>					
<b>Nome</b> FRFTT PESO <b>Valor</b> 125,33	<b>Nome</b> GRIS <b>Valor</b> 315,26	<b>Nome</b> ICMS <b>Valor</b> 60,08	<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 500,67		
<b>VALOR A RECEBER</b> 500,67					
<b>INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>					
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 00 - Tributação normal ICMS		<b>BASE CÁLCULO</b> 500,67	<b>ALIQ. ICMS</b> 12	<b>VALOR ICMS</b> 60,08	<b>%RED. BASE CALC.</b> 0,00
<b>ICMS SUBST.</b> 0,00					
<b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>					
<b>TP. DOC</b> NFe Chav	<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>	<b>SÉRIE</b>	<b>No DOCUMENTO</b> 53240604307650002502550260 000970681 432436620	<b>TP. DOC</b> NFe Chav	<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>
					<b>No DOCUMENTO</b> 53240604307650002502550260 000970798 844078031
<b>OBSERVAÇÕES</b>					
<b>FISCALS</b> Local Entrega					



RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº. 0970798</b> <b>SÉRIE 26</b>	
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b> 05/06/24	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>  Lilian Zortea Farmacêutica CRF / MS 2863	<b>EST: 26 PED: MSD4211687</b>	<b>BA</b>

Usuário emissor: KATQUE BRAZ PACHECO

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº. 0970681</b> <b>SÉRIE 26</b>	
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b> 05/06/24	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>  Lilian Zortea Farmacêutica CRF / MS 2863	<b>EST: 26 PED: KSJ4209749</b>	<b>BA</b>

EMISSOR : MEP TRANSPORTES LTDA

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE					
<b>CHEGADA NO CLIENTE</b>		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b>		<b>SÉRIE</b> 1	
<b>DATA:</b> 05/06/24	<b>HORA:</b> 14:42h	<b>NOME:</b> Lilian Zortea	<b>RG:</b>	<b>NÚMERO</b> 8285	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 05/06/2024 01:09:29
<b>OBSERVACOES:</b> Farmacêutica CRF / MS 2863		<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MINUÍL-SF			
<b>CONTROLE DO FISCO</b>					