

**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

FI
 1/1

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO	No PROTOCOLO
57	1	8292	05/06/2024 01:09:35	253240001182793



Chave de acesso
 5324060538882400036657001000082921006762903

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
 6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMER

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 253240001182793 05/06/20 01:10:50

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 CLINICA DE REUMATOLOGIA E INFUSAO S
 ENDEREÇO R RIO GRANDE DO SUL, 1421 , JARDIM DOS ESTADOS
 MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79020-011
 CNPJ / CPF 31.065.412/0001-33 INSC. ESTADUAL
 UF MS PAIS FONE 6732118008

EXPEDIDOR
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 CNPJ / CPF
 UF PAIS

RECEBEDOR
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 CNPJ / CPF
 UF PAIS

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

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS OUTRAS CARACTS. CARGA VL. TOTAL DA MERCADORIA 118.683,30

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
14,00	14,00			2		Tomador de Serviço		

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	125,33					290,77
GRIS	130,55					
ICMS	34,89					
						VALOR A RECEBER
						290,77

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CALCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
00 - Tributação normal ICMS	290,77	12	34,89	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 000970799 494806936	NFe Chav			53240604307650002502550260 000970803 951327533

OBSERVAÇÕES

FISCATS

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: *Angela*

EST: 26 PED: EDIR4210296

CP: 031.481.549-08

Nome: M^{te} Angela Schmidmeier F. de Souza

NF-e Nº. 0970799 SÉRIE 26

BI

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

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: *Angela*

EST: 26 PED: KSJ4210622

CP: 031.481.549-08

Nome: M^{te} Angela Schmidmeier F. de Souza

NF-e Nº. 0970803 SÉRIE 26

BI

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

CHEGADA NO CLIENTE	INFORMACOES DO RECEBEDOR	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
DATA: 05/06/24	NOME: M ^{te} Angela Schmidmeier F. de Souza	1	8292	05/06/2024 01:09:35
HORA: 15:02	OBSERVAÇÕES:	<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SF		

CONTROLE DO FISCO