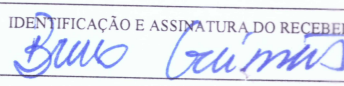


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                             |  |                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                       |  |                                                                                      |  |                                 |  |              |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|--|--------------|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br>MEP TRANSPORTES LTDA<br>05388824000366 - 0823548300283<br>SIBS Q 1 CJ C LT 2 S/N ,0<br>SETOR DE INDUSTRIAS BERNARDO S<br>NUCLEO BANDEIRANTE - DF<br>1132188060 - 71736-103 |  | <b>DACTE</b><br>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico |  | MODAL<br>Rodoviario                                                  |  | FL<br>1/1                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                       |  |                                                                                      |  |                                 |  |              |  |
| TIPO DO CT-E<br>Normal                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | TIPO DO SERVIÇO<br>Normal                                                   |  | MODELO<br>57                                                         |  | SÉRIE<br>1                                                                                                                                                                                               |  | NÚMERO<br>8474                                                                        |  | DATA E HORA DE EMISSÃO<br>08/06/2024 12:03:57                                        |  | Nº PROTOCOLO<br>253240001458642 |  |              |  |
| TOMADOR DO SERVIÇO<br>Remetente                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | FORMA DE PAGAMENTO                                                          |  | Chave de acesso<br>53240605388824000366570010000084741006767517      |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                       |  |                                                                                      |  |                                 |  |              |  |
| CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO<br>6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERC                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                             |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>253240001458642 08/06/20 12:04:40 |  |                                                                                                                                                                                                          |  | INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO                                                         |  |                                                                                      |  |                                 |  |              |  |
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO<br>GUARA DF                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                             |  |                                                                      |  | DESTINO DA PRESTAÇÃO<br>CAMPO GRANDE MS                                                                                                                                                                  |  |                                                                                       |  |                                                                                      |  |                                 |  |              |  |
| REMETENTE<br>ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG<br>ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 , ZONA INDUSTRIAL<br>MUNICÍPIO GUARA CEP 71225-533<br>CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254<br>UF DF PAIS FONE 11218581851121                  |  |                                                                             |  |                                                                      |  | DESTINATÁRIO<br>FARMA FRANCA LTDA<br>ENDEREÇO RUA CEARA - SALA 04, 2178 , VILA RICA<br>MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79022-391<br>CNPJ / CPF 44.053.810/0001-81 INSC. ESTADUAL 284655007<br>UF MS PAIS FONE |  |                                                                                       |  |                                                                                      |  |                                 |  |              |  |
| EXPEDIDOR<br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO CEP<br>CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL<br>UF PAIS FONE                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                             |  |                                                                      |  | RECEBEDOR<br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO CEP<br>CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL<br>UF PAIS FONE                                                                                                                      |  |                                                                                       |  |                                                                                      |  |                                 |  |              |  |
| TOMADOR DO SERVIÇO<br>ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON<br>ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6<br>MUNICÍPIO GUARA CEP 71225-533<br>CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254<br>UF DF PAIS FONE 112185818511                                  |  |                                                                             |  |                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                       |  |                                                                                      |  |                                 |  |              |  |
| PRODUTO PREDOMINANTE<br>MEDICAMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                             |  | OUTRAS CARACTS. CARGA                                                |  |                                                                                                                                                                                                          |  | VL. TOTAL DA MERCADORIA<br>1.831,64                                                   |  |                                                                                      |  |                                 |  |              |  |
| PESO BRUTO (Kg)<br>7,00                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | PESO BASE CALC. (Kg)<br>7,00                                                |  | PESO AFERIDO (Kg)                                                    |  | CUBAGEM (M3)                                                                                                                                                                                             |  | QTD VOLUMES (Unid)<br>1                                                               |  | NOME DA SEGURADORA<br>RESPONSÁVEL Tomador de Serviço<br>NR. APÓLICE<br>NR. AVERBAÇÃO |  |                                 |  |              |  |
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                             |  |                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                       |  |                                                                                      |  |                                 |  |              |  |
| Nome<br>FRETE PESO 99,87<br>GRIS 2,01<br>ICMS 13,89                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Valor<br>99,87<br>2,01<br>13,89                                             |  | Nome<br>Valor<br>Valor                                               |  | Nome<br>Valor<br>Valor                                                                                                                                                                                   |  | VALOR TOTAL DO SERVIÇO<br>115,77<br>VALOR A RECEBER<br>115,77                         |  |                                                                                      |  |                                 |  |              |  |
| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                             |  |                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                       |  |                                                                                      |  |                                 |  |              |  |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA<br>00 - Tributação normal ICMS                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                             |  | BASE CÁLCULO<br>115,77                                               |  | ALIQ. ICMS<br>12                                                                                                                                                                                         |  | VALOR ICMS<br>13,89                                                                   |  | %RED. BASE CALC.<br>0,00                                                             |  | ICMS SUBST.<br>0,00             |  |              |  |
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                             |  |                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                       |  |                                                                                      |  |                                 |  |              |  |
| TP. DOC<br>NFe Chav                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | CNPJ/CPF EMITENTE<br>53240604307650002502550260                             |  | SÉRIE<br>000974904                                                   |  | No DOCUMENTO<br>279589808                                                                                                                                                                                |  | TP. DOC                                                                               |  | CNPJ/CPF EMITENTE                                                                    |  | SÉRIE                           |  | No DOCUMENTO |  |
| OBSERVAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                             |  |                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                       |  |                                                                                      |  |                                 |  |              |  |
| FISCALS<br>Local Entrega<br>Nome: - End: - Cidade: - UF:                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                             |  |                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                       |  |                                                                                      |  |                                 |  |              |  |
| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                             |  |                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                       |  |                                                                                      |  |                                 |  |              |  |
| RNTCC DA EMPRESA<br>00000000                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | CIOT                                                                        |  | LOTAÇÃO                                                              |  | DATA PREVISTA DA ENTREGA<br>10/06/2024                                                                                                                                                                   |  | ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR |  |                                                                                      |  |                                 |  |              |  |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                             |  |                                                                      |  | RESERVADO AO FISCO                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |                                                                                      |  |                                 |  |              |  |



676751

|                                                                                                              |  |                                                                                                                                |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |  | NF-e<br>Nº. 0974904<br>SÉRIE 26                                                                                                |  |
| DATA DE RECEBIMENTO<br>10/06/24                                                                              |  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR<br> |  |
|                                                                                                              |  | EST: 26 PED: KSJ4223068<br>Campo Grande - MS                                                                                   |  |
|                                                                                                              |  | BE                                                                                                                             |  |

FARMA FRANCA LTDA  
 EST: 26 PED: KSJ4223068  
 Campo Grande - MS

|                                                     |  |                                                                |  |                                                                                                                                                 |  |                |  |                                               |  |
|-----------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|--|-----------------------------------------------|--|
| CHEGADA NO CLIENTE<br>DATA: 10/06/24<br>HORA: 08:30 |  | DADOS DO RECEBEDOR<br>NOME: Bruno Guimarães<br>RG: 001136709-7 |  | SÉRIE<br>1                                                                                                                                      |  | NÚMERO<br>8474 |  | DATA E HORA DE EMISSÃO<br>08/06/2024 12:03:57 |  |
| Assinatura                                          |  | OBSERVAÇÕES:                                                   |  | <input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO<br><input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE<br><input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE |  |                |  |                                               |  |
| CONTROLE DO FISCO                                   |  |                                                                |  |                                                                                                                                                 |  |                |  |                                               |  |