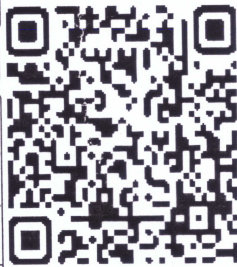


| | | | | | | |
|--|--|---|--|--------------------------------------|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEP TRANSPORTES LTDA 05388824000366 - 0823548300283 SIBS Q 1 C J C LT 2 S/N 0 SETOR DE INDUSTRIAS BERNARDO S NUCLEO BANDEIRANTE - DF 1132188060 - 71736-103 | | DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico | | MODAL Rodoviario | | FL 1/1 |
| TIPO DO CT-E Normal | | TIPO DO SERVIÇO Normal | | MODELO 57 | | SÉRIE 1 |
| TOMADOR DO SERVIÇO Remetente | | FORMA DE PAGAMENTO | | NÚMERO 8557 | | DATA E HORA DE EMISSÃO 10/06/2024 23:41:49 |
| CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERC | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353240015753774 10/06/20 23:42:24 | | INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO | | |



Chave de acesso
5324060538882400036657001000085571006769689

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

| | | | |
|--|--|---|--|
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARA DF | | DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS | |
| REMETENTE ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6, ZONA INDUSTRIAL GUARA CEP 71225-533 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 UF DF PAIS FONE 11218581851121 | | DESTINATÁRIO PASOLINI E BORGES SERVICOS DE VACIN R CARLOS HUGUENEY, 55, JARDIM DOS ESTADOS CAMPO GRANDE MS CEP 79002-500 CNPJ / CPF 42.912.036/0001-91 INSC. ESTADUAL FONE 673833440 UF MS PAIS | |
| EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF | | RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF | |
| 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 DF PAIS FONE 112185818511 | |

| | | |
|---|------------------------------|--|
| PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS | OUTRAS CARACTS. CARGA | VL. TOTAL DA MERCADORIA 8.482,89 |
|---|------------------------------|--|

| PESO BRUTO (Kg) | PESO BASE CALC. (Kg) | PESO AFERIDO (Kg) | CUBAGEM (M3) | QTD VOLUMES (Unid) | NOME DA SEGURADORA | | |
|-----------------|----------------------|-------------------|--------------|--------------------|--------------------|-------------|---------------|
| 21,00 | 21,00 | | | 3 | RESPONSÁVEL | NR. APÓLICE | NR. AVERBAÇÃO |
| | | | | | Tomador de Serviço | | |

| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | | | | VALOR TOTAL DO SERVIÇO | |
|--|--------|------|-------|------------------------|--|
| Nome | Valor | Nome | Valor | 180,81 | |
| FRETE PESO | 149,78 | | | VALOR A RECEBER | |
| GRIS | 9,33 | | | 180,81 | |
| ICMS | 21,70 | | | | |

| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | |
|---|-------------------------------|-------------------------|----------------------------|---------------------------------|----------------------------|
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS | BASE CÁLCULO 180,81 | ALIQ. ICMS 12 | VALOR ICMS 21,70 | %RED. BASE CALC. 0,00 | ICMS SUBST. 0,00 |

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

| | | | |
|--|---|---------------------------------|--|
| RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº. 0976649 SÉRIE 26 | |
| DATA DE RECEBIMENTO 11/06/24 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Ano Beatriz S.M</i> | EST: 26 PED: MSD4227057 BE | |

Nome: - End: - Cidade: - UF:

| | | | |
|--|---|---------------------------------|--|
| RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº. 0976624 SÉRIE 26 | |
| DATA DE RECEBIMENTO 11/06/24 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Ano Beatriz S.M</i> | EST: 26 PED: EDIR4227060 BE | |

| | | | |
|--|---|---------------------------------|--|
| RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº. 0976703 SÉRIE 26 | |
| DATA DE RECEBIMENTO 11/06/24 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Ano Beatriz S.M</i> | EST: 26 PED: KSJ4227048 BE | |

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

| | | | | | | | | | |
|---------------------------|--------------|---------------------------|----------------|---|---------------|--|--|--|--|
| CHEGADA NO CLIENTE | | DADOS DO RECEBEDOR | | SÉRIE 1 | | NÚMERO 8557 | | DATA E HORA DE EMISSÃO 10/06/2024 23:41:49 | |
| DATA: | | NOME: | <i>Ano Bsm</i> | RG: | <i>136075</i> | <input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO | | | |
| HORA: | <i>19:21</i> | OBSERVAÇÕES: | | <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE | | | | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE | | | | | |

CONTROLE DO FISCO