

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		NÚMERO 8690	
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		DATA E HORA DE EMISSÃO 13/06/2024 22:13:03		No PROTOCOLO 353240016013245			
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERC				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353240016013245 13/06/20 22:14:10		INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO			
ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARA DF				DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS					
REMETENTE ENDEREÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG MUNICÍPIO 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 ENDEREÇO CLINICA DE REUMATOLOGIA E INFUSAO S MUNICÍPIO R RIO GRANDE DO SUL, 1421 , JARDIM DOS ESTADOS 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				RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF					
TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON MUNICÍPIO GUARA 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				CEP 71225-533					
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS				OUTRAS CARACTS. CARGA		VL. TOTAL DA MERCADORIA 17.981,10			
PESO BRUTO (Kg) 14,00		PESO BASE CALC. (Kg) 14,00		PESO AFERIDO (Kg)		CUBAGEM (M3)		QTD VOLUMES (Unid) 2	
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO				NOME DA SEGURADORA					
Nome Valor				Nome Valor		Nome Valor			
FRETE PESO 125,33						VALOR TOTAL DO SERVIÇO 164,90			
GRIS 19,78						VALOR A RECEBER 164,90			
ICMS 19,79									
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS				BASE CÁLCULO 164,90		ALIQ. ICMS 12		VALOR ICMS 19,79	
				%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00			
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS									
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO		TP. DOC NFe Chav	
						53240604307650002502550260 000978674 730383241			
						53240604307650002502550260 000978673 851922278			
OBSERVAÇÕES									
FISCAIS									
Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:									
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA									
ENTRADA DA EMPRESA CIOT LOTACÃO DATA PREVISTA DA ENTREGA ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISTACÃO DE TRANSPORTE RODOVIARIO EM VIGOR									



Chave de acesso
53240605388824000366570010000086901006774402

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

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				M ^{te} Angela Schimidmeier F. de Souza CPF: 031.481.549-08 EST: 26 PED: EDIR4234967 Clinica Samari		NF-e Nº. 0978673 SÉRIE 26	
DATA DE RECEBIMENTO 14/06/24		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Angela</i>		BI			

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				M ^{te} Angela Schimidmeier F. de Souza CPF: 031.481.549-08 EST: 26 PED: KSJ4234681 Clinica Samari		NF-e Nº. 0978674 SÉRIE 26	
DATA DE RECEBIMENTO 14/06/24		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Angela</i>		BI			

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS DE TRANSPORTE									
CHEGADA AO CLIENTE				DADOS DO RECEBEDOR					
DATA: 14/06/24		HORA: 14:20		NOME: M ^{te} Angela Schimidmeier F. de Souza CPF: 031.481.549-08 Clinica Samari		RG:		SÉRIE 1	
OBSERVACOES:				CONTROLE DO FISCO		NÚMERO 8690		DATA E HORA DE EMISSÃO 13/06/2024 22:13:03	
<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE									