

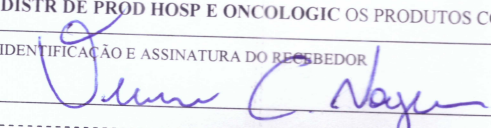
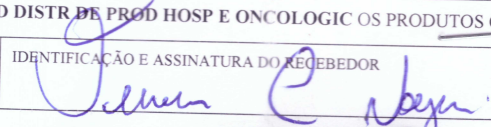


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MEP TRANSPORTES LTDA 05388824000366 - 0823548300283 SIBS Q 1 CJ C LT 2 S/N ,0 SETOR DE INDUSTRIAS BERNARDO S NUCLEO BANDEIRANTE - DF 1132188060 - 71736-103		DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico		MODAL Rodoviario		FL 1/1	
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 57		SÉRIE 1	
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		NÚMERO 8693		DATA E HORA DE EMISSÃO 13/06/2024 22:13:06	
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERC		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353240016013249 13/06/20 22:14:12		Nº PROTOCOLO 353240016013249			
ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARA DF		DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS		Chave de acesso 53240605388824000366570010000086931006774480			
REMETENTE ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG		ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 , ZONA INDUSTRIAL		DESTINATÁRIO CAIXA ASSISTENCIA SERVIDORES DO ESTADO DE MS		ENDEREÇO AVENIDA MATO GROSSO, 5151 , CENTRO	
MUNICÍPIO GUARA		CEP 71225-533		MUNICÍPIO CAMPO GRANDE		CEP 79002-230	
CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02		INSC. ESTADUAL 0774721400254		CNPJ / CPF 04.311.093/0014-40		INSC. ESTADUAL 04311093001440	
UF DF PAIS		FONE 11218581851121		UF MS PAIS		FONE 6733230318	
EXPEDIDOR ENDEREÇO		MUNICÍPIO GUARA		RECEBEDOR ENDEREÇO		MUNICÍPIO CAMPO GRANDE	
CNPJ / CPF		INSC. ESTADUAL		CNPJ / CPF		INSC. ESTADUAL	
UF		FONE		UF		FONE	
TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON		ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6		MUNICÍPIO GUARA		CEP 71225-533	
CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02		INSC. ESTADUAL 0774721400254		UF DF PAIS		FONE 112185818511	
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS				OUTRAS CARACTS. CARGA		VL. TOTAL DA MERCADORIA 232.075,99	
PESO BRUTO (Kg) 14,00		PESO BASE CALC. (Kg) 14,00		PESO AFERIDO (Kg)		CUBAGEM (M3)	
QTD VOLUMES (Unid) 2		NOME DA SEGURADORA				RESPONSÁVEL Tomador de Serviço	
NR. APÓLICE		NR. AVERBAÇÃO		COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO			
Nome FRETE PESO 125,33		Valor 125,33		Nome GRIS 255,28		Valor 255,28	
Nome ICMS 51,90		Valor 51,90		Nome VALOR TOTAL DO SERVIÇO 432,51		Valor 432,51	
Nome VALOR A RECEBER 432,51		Valor 432,51		INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO			
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS				BASE CÁLCULO 432,51		ALIQ. ICMS 12	
VALOR ICMS 51,90				%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00	
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE 53240604307650002502550260		SÉRIE 000979482		Nº DOCUMENTO 398070581	
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE 53240604307650002502550260		SÉRIE 000978905		Nº DOCUMENTO 280219852	
OBSERVAÇÕES							
FISCALS							
Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:							
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA							



RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0979482 SÉRIE 26	
DATA DE RECEBIMENTO 14/06/24		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 	
EST: 26 PED: KSJ4234472		RC: 1683002 - SSP/MS Hospital Casselins	

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0978905 SÉRIE 26	
DATA DE RECEBIMENTO 14/06/24		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 	
EST: 26 PED: MSD4234493		RC: 1683002 - SSP/MS Hospital Casselins	

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 14/06/24 HORA: 14:07		DADOS DO RECEBEDOR NOME:  OBSERVAÇÕES:		SÉRIE 1		NÚMERO 8693		DATA E HORA DE EMISSÃO 13/06/2024 22:13:06	
CONTROLE DO FISCO		EST: 26 PED: MSD4234493 RC: 1683002 - SSP/MS Hospital Casselins		<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO		<input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE		<input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU SE	