

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  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		<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico		<b>MODAL</b> Rodoviário		<b>FL</b> 1/1	
<b>TIPO DO CT-E</b> Normal		<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal		<b>MODELO</b> 57		<b>SÉRIE</b> 1	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>NÚMERO</b> 8688		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 13/06/2024 22:13:02	
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERC		<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 353240016013243 13/06/2020 22:14:09		<b>No PROTOCOLO</b> 353240016013243			
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> GUARA DF				<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> CAMPO GRANDE MS			
<b>REMETENTE</b> <b>ENDEREÇO</b> ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG <b>MUNICÍPIO</b> TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 , ZONA INDUSTRIAL <b>CNPJ / CPF</b> GUARA CEP 71225-533 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 <b>UF</b> DF PAIS FONE 11218581851121				<b>DESTINATÁRIO</b> <b>ENDEREÇO</b> ANDRESSA MIRANDA DA SILVA <b>MUNICÍPIO</b> RUA BRASIL - DE 99100 AO FIM, 329 , MONTE CASTELO <b>CNPJ / CPF</b> CAMPO GRANDE CEP 79010-230 040.617.281-13 INSC. ESTADUAL <b>UF</b> MS PAIS FONE 11111111111			
<b>EXPEDIDOR</b> <b>ENDEREÇO</b> .. <b>MUNICÍPIO</b> .. CEP .. <b>CNPJ / CPF</b> ... INSC. ESTADUAL .. <b>UF</b> PAIS FONE ..				<b>RECEBEDOR</b> <b>ENDEREÇO</b> .. <b>MUNICÍPIO</b> .. CEP .. <b>CNPJ / CPF</b> ... INSC. ESTADUAL .. <b>UF</b> PAIS FONE ..			
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON <b>ENDEREÇO</b> TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 <b>CNPJ / CPF</b> 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 <b>MUNICÍPIO</b> GUARA <b>UF</b> DF <b>PAIS</b> CEP 71225-533							
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS				<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>		<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 8.893,53	
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 7,00		<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 7,00		<b>CURAGEM (M3)</b>		<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 1	
				<b>NOME DA SEGURADORA</b>			
				<b>RESPONSÁVEL</b> Tomador de Serviço		<b>NR. APÓLICE</b>	
				<b>NR. AVERBAÇÃO</b>			
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>							
<b>Nome</b> FRETE PESO 99.87 GRIS 9.78 ICMS 14.95		<b>Valor</b>		<b>Nome</b>		<b>Valor</b>	
				<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 124,60		<b>VALOR A RECEBER</b> 124,60	
<b>INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>							
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 00 - Tributação normal ICMS				<b>BASE CÁLCULO</b> 124,60		<b>ALIQ. ICMS</b> 12	
				<b>VALOR ICMS</b> 14,95		<b>%RED. BASE CALC.</b> 0,00	
				<b>ICMS SUBST.</b> 0,00			
<b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>							
<b>TP. DOC</b> NFe Chav		<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>		<b>SÉRIE</b>		<b>No DOCUMENTO</b>	
		53240604307650002502550260 000980306 852981535					
<b>OBSERVAÇÕES</b>							
<b>FISCAIS</b> Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:							
<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA</b>							
<b>RNTRC DA EMPRESA</b> 00000000		<b>CIOT</b>		<b>LOTAÇÃO</b>		<b>DATA PREVISTA DA ENTREGA</b> 14/06/2024	
				<b>ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR</b>			
<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e</b>				<b>RESERVADO AO FISCO</b>			

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

677460

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> Nº. 0980306 SÉRIE 26	
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b> 14/06/24		<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> EST: 26 PED: KSJ4223934 CNPJ: 08.773.540/0001-86	
<i>Yannick Domingues G. G. G.</i>			

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b>				<b>DADOS DO RECEBEDOR</b>				<b>SÉRIE</b> 1			
<b>DATA:</b> 14/06/24		<b>HORA:</b> 14:42		<b>NOME:</b> Yannick Domingues G. G. G.		<b>RG:</b> 2392439		<b>NÚMERO</b> 8688		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 13/06/2024 22:13:02	
<b>OBSERVAÇÕES:</b>				<b>CONTROLE DO FISCO</b>				<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE			
<b>Assinatura</b>				<b>Assinatura</b>							