

<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> 8686		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 13/06/2024 22:13:00	
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERC		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 353240016013241 13/06/20 22:14:08		<b>No PROTOCOLO</b> 353240016013241			
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> GUARA DF				<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> CAMPO GRANDE MS			
<b>REMETENTE</b> ENDEREÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG MUNICÍPIO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 , ZONA INDUSTRIAL CEP 71225-533 CNPJ / CPF GUARA 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 UF DF PAIS FONE 11218581851121				<b>DESTINATÁRIO</b> ENDEREÇO JEANY AGUILHEIRA SILVA MUNICÍPIO AVENIDA MATO GROSSO - DE 2788 A 3596 LAD, 3206 , COOPHAFE CEP 79021-151 CNPJ / CPF CAMPO GRANDE 033.120.521-14 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 67981403495			
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF				<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF			
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> ENDEREÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON MUNICÍPIO GUARA DF PAIS CNPJ / CPF TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 FONE 112185818511				<b>CEP</b> 71225-533			
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS				<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>		<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 2.551,20	
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 7,00		<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 7,00		<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 1		<b>NOME DA SEGURADORA</b> RESPONSÁVEL Tomador de Serviço NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO	
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>							
<b>Nome</b> FRETE PESO GRIS ICMS		<b>Valor</b> 99,87 2,81 14,00		<b>Nome</b> 		<b>Valor</b> 	
						<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 116,68	
						<b>VALOR A RECEBER</b> 116,68	
<b>INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>							
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 00 - Tributação normal ICMS				<b>BASE CÁLCULO</b> 116,68		<b>ALIQ. ICMS</b> 12	
				<b>VALOR ICMS</b> 14,00		<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> 53240604307650002502550260 000980315 765157515		<b>SÉRIE</b> 		<b>No DOCUMENTO</b> 	
				<b>TP. DOC</b> 		<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b> 	
				<b>SÉRIE</b> 		<b>No DOCUMENTO</b> 	
<b>OBSERVAÇÕES</b>							
<b>FISCALS</b> Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:							
<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA</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

677463

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> Nº. 0980315 SÉRIE 26	
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b> 17/06/24		<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> Suellen de Paula Auxiliar Administrativo RG: 001888990 Blue Med Serviços Médicos S/S	
		<b>EST: 26 RED: KSW4226943</b> RG: 001888990 Blue Med Serviços Médicos S/S	

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b>				<b>DADOS DO RECEBEDOR</b>				<b>SÉRIE</b> 1		<b>NÚMERO</b> 8686		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 13/06/2024 22:13:00	
<b>DATA:</b> 17/06/24		<b>HORA:</b> 09:15		<b>NOME:</b> Suellen de Paula		<b>RG:</b> Auxiliar Administrativo RG: 001888990 Blue Med Serviços Médicos S/S							
<b>OBSERVAÇÕES:</b> Suellen de Paula Auxiliar Administrativo				<b>CONTROLE DO FISCO</b>				<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO		<input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE		<input type="checkbox"/> CLIENTE MORTO	