IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TRANSMEP

MEP TRANSPORTES LTDA
05388824000366 - 0823548300283
SIBS Q 1 CJ C LT 2 S/N ,0
SETOR DF INDUSTRIAS BERNARDO S
NUCLEO BANDEIRANTE - DF
1132188060 - 71736-103

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL: Rodoviario

FL: 1/1

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO	No PROTOCOLO
57	1	8755	15/06/2024 12:39:02	353240016135374

Chave de acesso
53240605388824000366570010000087551006776290

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

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO
Normal	Normal
TOMADOR DO SERVIÇO	**FORMA DE PAGAMENTO**
Remetente	

CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO
6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353240016135374 15/06/20 12:39:30

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
TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 , ZONA INDUSTRIAL
MUNICÍPIO: GUARA CEP: 71225-533
CNPJ / CPF: 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL: 0774721400254
UF: DF PAIS FONE: 11218581851121

DESTINATÁRIO
ENDEREÇO: CAIXA ASSISTENCIA SERVIDORES DO ESTADO DE MS
AVENIDA MATO GROSSO, 5151 , CENTRO
MUNICÍPIO: CAMPO GRANDE CEP: 79002-230
CNPJ / CPF: 04.311.093/0014-40 INSC. ESTADUAL:
UF: MS PAIS FONE: 6733230318

EXPEDIDOR
ENDEREÇO: , ,
MUNICÍPIO: CEP:
CNPJ / CPF: .. - INSC. ESTADUAL:
UF: PAIS FONE:

RECEBEDOR
ENDEREÇO: , ,
MUNICÍPIO: CEP:
CNPJ / CPF: .. - INSC. ESTADUAL:
UF: PAIS FONE:

TOMADOR DO SERVIÇO
ENDEREÇO: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON
TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6
CNPJ / CPF: 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL: 0774721400254
MUNICÍPIO: GUARA CEP: 71225-533
UF: DF PAIS
FONE: 112185818511

PRODUTO PREDOMINANTE: MEDICAMENTOS

OUTRAS CARACTS. CARGA:

VL. TOTAL DA MERCADORIA: 118.499,10

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)
7,00	7,00			1

NOME DA SEGURADORA

RESPONSÁVEL	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
Tomador de Serviço		

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor
FRETE PESO	99.87				
GRIS	130.35				
ICMS	31.39				

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: 261,61

VALOR A RECEBER: 261,61

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
00 - Tributação normal ICMS	261,61	12	31,39	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			53240604307650002502550260 000981979 366270258				

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

Local Entrega
Nome: - End: - Cidade: - UF:

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISTAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
00000000			17/06/2024	

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e

RESERVADO AO FISCO

Usuario emissor: EVERTON ORTIZ MARTIN

677629

RECEBEMOS DE **ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 17/06/24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Vinicius Carrenho Nogueira
Auxiliar de Almoxarifado
1583802 - SSP/MS

EST: 26 PED: KSM4241171

NF-e
Nº. 0981979
SÉRIE 26

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

CHEGADA NO CLIENTE
DATA: 17/06/24
HORA: 08:54

DADOS DO RECEBEDOR
NOME:
RG:
OBSERVACOES:

Vinicius Carrenho Nogueira
Auxiliar de Almoxarifado
1583802 - SSP/MS

SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
1	8755	15/06/2024 12:39:02

☐ ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO
☐ CLIENTE AUSENTE
☐ CLIENTE MUDOU-SE

Assinatura

CONTROLE DO FISCO