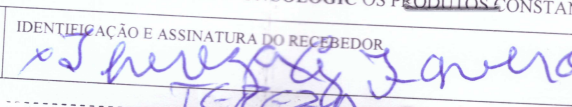


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MEP TRANSPORTES LTDA 05388824000366 - 0823548300283 SIBS Q 1 CJ C LT 2 S/N , 0 SETOR DE INDUSTRIAS BERNARDO S NUCLEO BANDEIRANTE - DF 1132188060 - 71736-103		DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico		MODAL Rodoviario		FL 1/1	
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 57		SÉRIE 1	
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		NÚMERO 8788		DATA E HORA DE EMISSÃO 17/06/2024 18:08:11	
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERC		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353240016222347 17/06/20 18:08:23		Nº PROTOCOLO 353240016222347			
ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARA DF		DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS <i>Lampogrande</i>		Chave de acesso 53240605388824000366570010000087881006776968			
REMETENTE ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG		ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 , ZONA INDUSTRIAL		DESTINATÁRIO THEREZA GIMENES FAVERO		ENDEREÇO RUA HIPOLITO PEREIRA RAMOS, 320 , CENTRO	
MUNICÍPIO GUARA		CEP 71225-533		MUNICÍPIO COSTA BRICA		CEP 79550-000	
CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02		INSC. ESTADUAL 0774721400254		CNPJ / CPF 080.351.038-14		INSC. ESTADUAL	
UF DF PAIS		FONE 11218581851121		UF MS PAIS		FONE 6732475613	
EXPEDIDOR ENDEREÇO		CEP		RECEBEDOR ENDEREÇO		CEP	
MUNICÍPIO		INSC. ESTADUAL		MUNICÍPIO		INSC. ESTADUAL	
CNPJ / CPF		FONE		CNPJ / CPF		FONE	
UF PAIS				UF PAIS		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 4.605,89	
PESO BRUTO (Kg) 7,00		PESO BASE CALC. (Kg) 7,00		QTD VOLUMES (Unid) 1		NOME DA SEGURADORA	
						RESPONSÁVEL Tomador de Serviço	
						NR. APÓLICE	
						NR. AVERBAÇÃO	
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO							
Nome FRETE PESO		Valor 99,87		Nome GRIS		Valor 5,07	
Nome ICMS		Valor 14,31		Nome VALOR TOTAL DO SERVIÇO		119,25	
				Nome VALOR A RECEBER		119,25	
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO							
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS				BASE CÁLCULO 119,25		ALIQ. ICMS 12	
				VALOR ICMS 14,31		%RED. BASE CALC. 0,00	
				ICMS SUBST. 0,00			
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE 53240604307650002502550260		SÉRIE 000982804		No DOCUMENTO 275167800	
						TP. DOC CNPJ/CPF EMITENTE SÉRIE No DOCUMENTO	
OBSERVAÇÕES							
FISCALS							
Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:							
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA							
RNTC DA EMPRESA 00000000		CIOT		LOTAÇÃO		DATA PREVISTA DA ENTREGA 18/06/2024	
				ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR			
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e				RESERVADO AO FISCO			



677696

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  EST: 26 PED: EDIJ4245890		NF-e Nº. 0982804 SÉRIE 26	
DATA DE RECEBIMENTO 18/06/2024		DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES				
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 18-06 HORA: 15:34		DADOS DO RECEBEDOR NOME: x Thereza Favero OBSERVAÇÕES: Thereza RG: 08035103814		SÉRIE 1		
				NÚMERO 8788		
				DATA E HORA DE EMISSÃO 17/06/2024 18:08:11		
				<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO		
				<input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE		
				<input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE		