

3642

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**TransNEP**

MEPY TRANSPORTES LTDA - ME  
 26724924000124 - 83224734  
 RUA ANTONIO NOBRE FILHO, 138  
 JABOUR  
 VITÓRIA - ES  
 2730290840 - 29072-295

**DACTE**  
 Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

**MODAL**  
 Rodoviário

**FL**  
 1/1

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO	Nº PROTOCOLO
57	1	23588	17/06/2024 18:52:53	332240072265957



Chave de acesso  
 32240626724924000124570010000235881006777300

Consulta em: [www.cte.fazenda.gov.br/portal/](http://www.cte.fazenda.gov.br/portal/)



**TIPO DO CT-E**  
 Normal

**TIPO DO SERVIÇO**  
 Normal

**TOMADOR DO SERVIÇO**  
 Remetente

**FORMA DE PAGAMENTO**

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

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 332240072265957 17/06/20 18:53:20

**INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO**

**ORIGEM DA PRESTAÇÃO**  
 SERRA ES

**DESTINO DA PRESTAÇÃO**  
 CAMPO GRANDE MS

**REMETENTE**  
 ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG R TANCREDO NEVES, 337, SAO DIOGO I

**MUNICÍPIO** SERRA **CEP** 29163-267  
**CNPJ / CPF** 04.307.650/0012-98 **INSC. ESTADUAL** 082411964  
**UF** ES **PAIS** **FONE**

**DESTINATÁRIO**  
 FUNDO ESPECIAL DE SAUDE  
 AVENIDA FERNANDO CORREA DA COSTA, 1304, S/N, CENTRO  
**MUNICÍPIO** CAMPO GRANDE **CEP** 79004-310  
**CNPJ / CPF** 03.517.102/0001-77 **INSC. ESTADUAL** ISENT0  
**UF** MS **PAIS** **FONE** 6732121541

**EXPEDIDOR**  
 ENDEREÇO  
**MUNICÍPIO**  
**CNPJ / CPF**  
**UF**

**RECEBEDOR**  
 ENDEREÇO  
**MUNICÍPIO**  
**CNPJ / CPF**  
**UF**

**TOMADOR DO SERVIÇO** ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON **MUNICÍPIO** SERRA **CEP** 29163-267  
**ENDEREÇO** R TANCREDO NEVES, 337 **UF** ES **PAIS**  
**CNPJ / CPF** 04.307.650/0012-98 **INSC. ESTADUAL** 082411964 **FONE**

**PRODUTO PREDOMINANTE** MEDICAMENTOS **OUTRAS CARACTS. CARGA** **VL. TOTAL DA MERCADORIA** 78.696,00

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)
4,00	4,00			1

**NOME DA SEGURADORA**  
**RESPONSÁVEL** Tomador de Serviço **NR. APÓLICE** **NR. AVERBAÇÃO**

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO					
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor
FRETE PESO	99,78				
GRIS	86,57				
ICMS	25,41				
					<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b>
					211,76
					<b>VALOR A RECEBER</b>
					211,76

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
00 - Tributação normal ICMS	211,76	12	25,41	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE
NFe Chav			32240604307650001298550120 000706049 618116504		

**OBSERVAÇÕES**

**FISCAIS**

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

**INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA**

**RNTRC DA EMPRESA** 49878900 **CIOT** **LOTAÇÃO** **DATA PREVISTA DA ENTREGA** 19/06/2024 **ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR**

**USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E**

**RESERVADO AO FISCO**

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

677730

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO I ADQ

**DATA DE RECEBIMENTO** 20/06/24 **IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR** *Edilson dos Santos* **EST: 12 PED: KSJ4190041** **NF-e Nº. 0706049 SÉRIE 12**  
 Supervisor de Logística

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

CHEGADA NO CLIENTE		DADOS DO RECEBEDOR		SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
<b>DATA:</b>	20/06/24	<b>NOME:</b>	Edilson dos Santos	1	23588	17/06/2024 18:52:53
<b>HORA:</b>	10:54	<b>RG:</b>	001312449			
<b>OBSERVAÇÕES:</b>						