

|   |  |   |  |  |  |   |  |
|---|--|---|--|--|--|---|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br>MEP TRANSPORTES LTDA<br>05388824000366 - 0823548300283<br>SIBS Q 1 C J C LT 7 S/N ,0<br>SETOR DE INDUSTRIAS BERNARDO S<br>NUCLEO BANDEIRANTE - DF<br>1132188060 - 71736-103   |  | <b>DACTE</b><br>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico   |  | MODAL<br>Rodoviario  |  | FL<br>1/1   |  |
| <b>TIPO DO CT</b><br>Normal   |  | <b>TIPO DO SERVIÇO</b><br>Normal  |  | <b>MODELO</b><br>57  |  | <b>SÉRIE</b><br>1   |  |
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b><br>Remetente  |  | <b>FORMA DE PAGAMENTO</b>   |  | <b>NÚMERO</b><br>8812  |  | <b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b><br>17/06/2024 23:17:54                                |  |
| <b>CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b><br>6353 PREST. SLRV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERC  |  | <b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>353240016245606   |  | <b>Nº PROTOCOLO</b><br>353240016245606   |  |  |  |
| <b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b><br>GUARA DF  |  | <b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b><br>CAMPO GRANDE MS  |  | <b>Chave de acesso</b><br>53240605388824000366570010000088121006778860                                 |  |   |  |
| <b>REMETENTE</b><br>ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG<br>ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 , ZONA INDUSTRIAL<br>MUNICÍPIO GUARA CEP 71225-533<br>CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 TNSC. ESTADUAL 0774721400254<br>UF DF PAIS FONE 11218581851121 |  | <b>DESTINATÁRIO</b><br>SER - SERVIÇO ESPECIALIZADO EM REUMATOLOGIA S/S LT<br>ENDEREÇO RUA RIO GRANDE DO SUL, 1782, S/N , VILA GOMES<br>MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79022-300<br>CNPJ / CPF 13.749.461/0001-03 INSC. ESTADUAL<br>UF MS PAIS FONE 6730440252 |  | <b>Consulta em:</b> <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal/">www.cte.fazenda.gov.br/portal/</a> |  |   |  |
| <b>EXPEDIDOR</b><br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO<br>CNPJ / CPF<br>UF PAIS  |  | <b>RECEBEDOR</b><br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO<br>CNPJ / CPF<br>UF PAIS  |  | <b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>353240016245606 17/06/20 23:19:23                            |  |   |  |
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b><br>ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON<br>ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6<br>MUNICÍPIO GUARA CEP 71225-533<br>CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254<br>UF DF PAIS FONE 112185818511                 |  | <b>PRODUTO PREDOMINANTE</b><br>MEDICAMENTOS   |  |  |  |   |  |
| <b>PESO BRUTO (Kg)</b><br>16,00   |  | <b>PESO BASE CALC. (Kg)</b><br>16,00  |  | <b>PESO AFERIDO (Kg)</b>   |  | <b>CUBAGEM (M3)</b>   |  |
| <b>QTD VOLUMES (Unid)</b><br>1  |  | <b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>  |  | <b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b><br>81.144,50  |  | <b>NOME DA SEGURADORA</b>   |  |
| <b>RESPONSÁVEL</b><br>Tomador de Serviço  |  | <b>NR. APÓLICE</b>  |  | <b>NR. AVERBAÇÃO</b>   |  |   |  |
| <b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>   |  |   |  |  |  |   |  |
| <b>Nome</b><br>FRETE PESO Valor 125.33<br>GRIS Valor 89.26<br>ICMS Valor 29.26  |  | <b>Nome</b><br>   |  | <b>Nome</b><br>  |  | <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b><br>243,85   |  |
| <b>VALOR A RECEBER</b><br>243,85  |  |   |  |  |  |   |  |
| <b>INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>   |  |   |  |  |  |   |  |
| <b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b><br>00 - Tributação normal ICMS   |  |   |  | <b>BASE CÁLCULO</b><br>243,85  |  | <b>ALIQ. ICMS</b><br>12   |  |
| <b>VALOR ICMS</b><br>29,26  |  |   |  | <b>%RED. BASE CALC.</b><br>0,00  |  | <b>ICMS SUBST.</b><br>0,00  |  |
| <b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>   |  |   |  |  |  |   |  |
| <b>TP. DOC</b><br>NFe Chav  |  | <b>CNPJ/CPF EMITENTE</b><br>53240604307650002502550260  |  | <b>SÉRIE</b><br>000983833  |  | <b>No DOCUMENTO</b><br>094482522  |  |
| <b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>   |  |   |  |  |  |   |  |
| <b>TP. DOC</b>  |  | <b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>  |  | <b>SÉRIE</b>   |  | <b>No DOCUMENTO</b>   |  |
| <b>OBSERVAÇÕES</b>  |  |   |  |  |  |   |  |
| <b>FISCAIS</b>  |  |   |  |  |  |   |  |
| <b>Local Entrega</b><br>Nome: - End: - Cidade: - UF:  |  |   |  |  |  |   |  |
| <b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA</b>  |  |   |  |  |  |   |  |
| <b>RNTRC DA EMPRESA</b><br>00000000   |  | <b>CIOT</b>   |  | <b>LOTAÇÃO</b>   |  | <b>DATA PREVISTA DA ENTREGA</b><br>18/06/2024                                       |  |
| ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR   |  |   |  |  |  |   |  |
| <b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e</b>   |  |   |  | <b>RESERVADO AO FISCO</b>  |  |   |  |

Usuario emissor: KATQUE BRAZ PACHECO

677886

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

|  |  |                                |  |
|--|--|--------------------------------|--|
| <b>DATA DE RECEBIMENTO</b><br>18/06/24 | <b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b><br>Mariana Carolina Charecho de Brito<br>COREN - MS 619.323 - ENF | <b>EST: 26 PED: KSJ4249035</b> | <b>NF-e</b><br>Nº. 0983833<br>SÉRIE 26 |
|--|--|--------------------------------|--|

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA NOTA FISCAL EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRECISO

|                           |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |
|---------------------------|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|--|
| <b>CHEGADA NO CLIENTE</b> |  | <b>DADOS DO RECEBEDOR</b>                          |  | <b>SÉRIE</b><br>1 |  | <b>NÚMERO</b><br>8812                                  |  | <b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b><br>17/06/2024 23:17:54 |  |
| <b>DATA:</b><br>18/06/24  |  | <b>NOME:</b><br>Mariana Carolina Charecho de Brito |  | <b>RG:</b>        |  | <input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO |  | <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE             |  |
| <b>HORA:</b><br>15:05     |  | <b>OBSERVAÇÕES:</b><br>COREN - MS 619.323 - ENF    |  |                   |  | <input type="checkbox"/>                               |  |  |  |
| <b>Assinatura</b>         |  | <b>CONTROLE DO FISCO</b>                           |  |                   |  |  |  |  |  |