

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

MEP TRANSPORTES LTDA  
 0538824000366 - 0823548300283  
 SIBS Q 1 C1 CLT 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

MODELO 57 SÉRIE 1 NÚMERO 8957 DATA E HORA DE EMISSÃO 19/06/2024 00:02:53

No PROTOCOLO  
 353240016348052



Chave de acesso  
 53240605388824000366570010000089571006780242

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 353240016348052 19/06/20 00:04:02

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO



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

ORIGEM DA PRESTAÇÃO  
 GUARA

DF

DESTINO DA PRESTAÇÃO  
 CAMPO GRANDE

MS

REMITENTE ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG  
 ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 , ZONA INDUSTRIAL  
 MUNICÍPIO GUARA  
 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02  
 UF DF PAIS  
 CEP 71225-533  
 INSC. ESTADUAL 0774721400254  
 FONE 11218581851121

DESTINATÁRIO UNIMED CAMPO GRANDE  
 ENDEREÇO AVENIDA MATO GROSSO, 4566 , CARANDA BOSQUE  
 MUNICÍPIO CAMPO GRANDE  
 CNPJ / CPF 03.315.918/0005-41  
 UF MS PAIS  
 INSC. ESTADUAL  
 CEP 79031-000  
 FONE

EXPEDIDOR

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CNPJ / CPF

UF

CEP  
 INSC. ESTADUAL  
 FONE

RECEBEDOR

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CNPJ / CPF

UF

CEP  
 INSC. ESTADUAL  
 FONE

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

MUNICÍPIO GUARA  
 UF DF PAIS  
 CEP 71225-533

PRODUTO PREDOMINANTE  
 MEDICAMENTOS

OUTRAS CARACTS. CARGA

PESO BRUTO (Kg)

PESO BASE CALC. (Kg)

PESO AFERIDO (Kg)

CUBAGEM (M3)

QTD VOLUMES (Unid)

VL. TOTAL DA MERCADORIA  
 7.116,84

15,00

15,00

7

NOME DA SEGURADORA

RESPONSÁVEL

Tomador de Serviço

NR. APÓLICE

NR. AVERBAÇÃO

Nome

Valor

Nome

Valor

Nome

Valor

VALOR TOTAL DO SERVIÇO

151,32

VALOR A RECEBER

151,32

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA

00 - Tributação normal ICMS

**INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO**

BASE CÁLCULO

151,32

ALIQ. ICMS

12

VALOR ICMS

18,16

%RED. BASE CALC.

0,00

ICMS SUBST.

0,00

TP. DOC

CNPJ/CPF EMITENTE

SÉRIE

No DOCUMENTO

**DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS**

TP. DOC

CNPJ/CPF EMITENTE

SÉRIE

No DOCUMENTO

Nfe Chav

53240604307650002502550260 000985054 319158498

Nfe Chav

53240604307650002502550260 000985490 013406476

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

Local Entrega

Nome: - End: - Cidade: - UF:

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

DATA DE RECEBIMENTO

19.6.24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

João Felipe Dorabito Aguiar

EST: 26 PED: KSJ4249392

Assistente Almojarifado I

UNIMED Campo Grande-MS

BA

NF-e  
 Nº. 0985490  
 SÉRIE 26

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

DATA DE RECEBIMENTO

19.6.24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

João Felipe Dorabito Aguiar

EST: 26 PED: KSJ4252433

Assistente Almojarifado I

UNIMED Campo Grande-MS

BA

NF-e  
 Nº. 0985054  
 SÉRIE 26

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

CHEGADA NO CLIENTE

DATA:

19.6.24

HORA:

15:53

DADOS DO RECEBEDOR

NOME:

João Felipe Dorabito Aguiar

RG:

0505292216

OBSERVAÇÕES:

SÉRIE

1

NÚMERO

8957

DATA E HORA DE EMISSÃO

19/06/2024 00:02:53

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

CONTROLE DO FISCO



Assinatura  
 João Felipe Dorabito Aguiar  
 Assistente Almojarifado I