
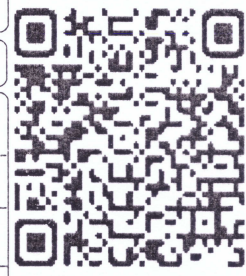


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE M&P TRANSPORTES LTDA 05388824000366 - 0820548300283 SIBS Q 1 C J CL T 2 S/N ,0 SETOR DE INDUSTRIAS BERNARDO S NUCLEO BANDEIRANTE - DF 1132188060 - 71736-103		DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico		MODAL Rodoviario		FL 1/1	
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 57		SÉRIE 1	
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		NÚMERO 8924		DATA E HORA DE EMISSÃO 19/06/2024 00:02:26	
CIOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERC		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353240016348011 19/06/20 00:03:44		INS. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO		No PROTOCOLO 353240016348011	
ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARA DF		DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS					
REMETENTE ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG ENDEREÇO 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 PASOLINI E BORGES SERVICOS DE VACIN ENDEREÇO R CARLOS HUGUENEY, 55 , JARDIM DOS ESTADOS MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79002-500 CNPJ / CPF 42.912.036/0001-91 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 673833440		Chave de acesso 53240605388824000366570010000089241006780462			
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		CONSULTA EM: www.etc.fazenda.gov.br/portal/			
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 INSC. ESTADUAL 0774721400254		MUNICÍPIO GUARA DF PAIS		CEP 71225-533			
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS		OUTRAS CARACTS. CARGA		VL. TOTAL DA MERCADORIA 2.531,30			
PESO BRUTO (Kg) 14,00	PESO BASE CALC. (Kg) 14,00	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid) 2	NOME DA SEGURADORA		
				RESPONSÁVEL Tomador de Serviço		NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO							
Nome FRETE PESO GRIS ICMS	Valor 125,33 2,78 17,47	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO 145,58	
						VALOR A RECEBER 145,58	
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO							
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS		BASE CÁLCULO 145,58	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 17,47	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00	
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
			53240604307650002502550260 000985507 052387729				53240604307650002502550260 000985537 698555152
OBSERVAÇÕES							
FISCALS							
Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:							
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODUVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA							
RNTC DA EMPRESA	CIOP	LOTACÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA				



RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		EST: 26 PED: EDIR4249621		NF-e Nº. 0985537 SÉRIE 26	
DATA DE RECEBIMENTO 19/06/24	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Ano Beatriz</i>		BE		

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		EST: 26 PED: MSD4249619		NF-e Nº. 0985507 SÉRIE 26	
DATA DE RECEBIMENTO 19/06/24	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Ano Beatriz</i>		BE		

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE					
CHEGADA NO CLIENTE		DADOS DO RECEBEDOR		SÉRIE	
DATA: 19/06/24	HORA: 15:50	NOME: <i>Ano Beatriz</i>	RG: 1316675	NÚMERO 1	DATA E HORA DE EMISSÃO 19/06/2024 00:02:26
Assinatura		OBSERVAÇÕES:		<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE	
CONTROLE DO FISCO					