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

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO	No PROTOCOLO
57	1	8995	19/06/2024 22:42:38	353240016432836

Chave de acesso
53240605388824000366570010000089951006782130

Consulta em: www.cte.fazenda.gov.br/portal/

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO
Normal	Normal
TOMADOR DO SERVIÇO	**FORMA DE PAGAMENTO**
Remetente	

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353240016432836 19/06/20 22:44:30

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

ORIGEM DA PRESTAÇÃO
GUARA DF

DESTINO DA PRESTAÇÃO
CAMPO GRANDE MS

REMETENTE
ENDEREÇO: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG
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
ENDEREÇO: IMUNITA - CLINICA DE IMUNIZACAO EIRELI - ME
R PEDRO CELESTINO, 2893 , SAO SEBASTIAO
MUNICÍPIO: CAMPO GRANDE — CEP: 79002-372
CNPJ / CPF: 03.271.397/0001-44 — INSC. ESTADUAL: 283103957
UF: MS — PAIS: — FONE: 6730421515

EXPEDIDOR
ENDEREÇO: , ,
MUNICÍPIO: — CEP:
CNPJ / CPF: .. - — INSC. ESTADUAL:
UF: — PAIS: — FONE:

RECEBEDOR
ENDEREÇO: , ,
MUNICÍPIO: — CEP:
CNPJ / CPF: .. - — INSC. ESTADUAL:
UF: — PAIS: — FONE:

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

PRODUTO PREDOMINANTE
MEDICAMENTOS

OUTRAS CARACTS. CARGA

VL. TOTAL DA MERCADORIA
25.676,35

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)
23,00	23,00			2

NOME DA SEGURADORA

RESPONSÁVEL	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
Tomador de Serviço		

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor
FRETE PESO	149.78
GRIS	28.24
ICMS	24.28

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: 202,30

VALOR A RECEBER: 202,30

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
00 - Tributação normal ICMS	202,30	12	24,28	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			53240604307650002502550260 000986946 843376204	NFe Chav			53240604307650002502550260 000987076 342567869

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: 20/06/2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Veneranda Meranda de Sousa

EST: 26 PED: KSJ4256708 BI

NF-e Nº. 0987076 SÉRIE 26

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

DATA DE RECEBIMENTO: 20/06/2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Veneranda Meranda de Sousa

EST: 26 PED: MSD4256719 BI

NF-e Nº. 0986946 SÉRIE 26

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

CHEGADA NO CLIENTE
DATA: 20/06/2022
HORA: 15:20

DADOS DO RECEBEDOR
NOME: Veneranda M. Sousa RG: 866.785.745-91
OBSERVACOES:

SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
1	8995	19/06/2024 22:42:38

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

Assinatura

CONTROLE DO FISCO