

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
 MEP TRANSPORTES LTDA
 05388824000366 - 0823548300283
 SIBS Q 1 C J 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: 9005 DATA E HORA DE EMISSÃO: 19/06/2024 22:42:46 No PROTOCOLO: 353240016432848



TIPO DO CT-E: Normal TIPO DO SERVIÇO: Normal

TOMADOR DO SERVIÇO: Remetente FORMA DE PAGAMENTO:

Chave de acesso: 53240605388824000366570010000090051006782236

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

CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO: 6353 PREST. SLRV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 353240016432848 19/06/20 22:44:35 INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO:

ORIGEM DA PRESTAÇÃO: GUARA DF

DESTINO DA PRESTAÇÃO: CAMPO GRANDE MS

REMETENTE: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGIC
 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: UNIMED CAMPO GRANDE
 ENDEREÇO: AVENIDA MATO GROSSO, 4566 , CARANDA BOSQUE
 MUNICÍPIO: CAMPO GRANDE CEP: 79031-000
 CNPJ / CPF: 03.315.918/0005-41 INSC. ESTADUAL:
 UF MS PAIS FONE:

EXPIDIDOR: ENDEREÇO: MUNICÍPIO: CNPJ / CPF: UF PAIS

RECEBEDOR: ENDEREÇO: MUNICÍPIO: CNPJ / CPF: UF PAIS

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

PRODUTO PREDOMINANTE: MEDICAMENTOS OUTRAS CARACTS. CARGA: VL. TOTAL DA MERCADORIA: 76.824,84

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA
9,00	9,00			2	RESPONSÁVEL: Tomador de Serviço NR. APÓLICE: NR. AVERBAÇÃO:

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						VALOR TOTAL DO SERVIÇO
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	209,52
FRETE PESO	99,87					
GRIS	84,51					
ICMS	25,14					
						VALOR A RECEBER: 209,52

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA						INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
00 - Tributação normal ICMS						BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.	
						209,52	12	25,14	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 000986935 593233050	Nfe Chav			53240604307650002502550260 000987075 342500023

OSERVAÇÕES:

FISCALS: Local Entrega

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

DATA DE RECEBIMENTO: 20/06/24 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Jose Vitor da Costa Alves* EST: 26 PED: KSW4256017 BA NF-e Nº. 0987075 SÉRIE 26

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

DATA DE RECEBIMENTO: 20/06/24 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Jose Vitor da Costa Alves* EST: 26 PED: KSJ4255758 BA NF-e Nº. 0986935 SÉRIE 26

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				
DATA:	20/06/24	NOME:	<i>Jose Vitor da Costa Alves</i>	SÉRIE:	1	
HORA:	14:49	OBSERVAÇÕES:		NÚMERO:	9005	
Assinatura:		CONTROLE DO FISCO			DATA E HORA DE EMISSÃO:	19/06/2024 22:42:46

ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO
 CLIENTE AUSENTE