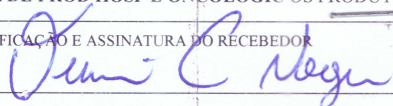


| | | | | | |
|--|----------------------------------|---|---|--|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MEP TRANSPORTES LTDA 05388824000366 - 0823548300283 SIBS Q 1 C3 CLT 2 S/N ,0 SETOR DE INDUSTRIAS BERNARDO S NUCLEO BANDEIRANTE - DF 1132188060 - 71736-103 | | DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico | | MODAL Rodoviario | FL 1/1 |
| TIPO DO CT-E Normal | | TIPO DO SERVIÇO Normal | | Chave de acesso 53240605388824000366570010000089901006782436 | |
| TOMADOR DO SERVIÇO Remetente | | FORMA DE PAGAMENTO | | Consulta em: www.etc.fazenda.gov.br/portal/ | |
| CIOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERC | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353240016432829 19/06/2024 22:44:27 | | 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 MUNICÍPIO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 , ZONA INDUSTRIAL CNPJ / CPF GUARA CEP 71225-533 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 UF DF PAIS FONE 11218581851121 | | | DESTINATÁRIO ENDEREÇO CAIXA ASSISTENCIA SERVIDORES DO ESTADO DE MS MUNICÍPIO AVENIDA MATO GROSSO, 5151 , CENTRO CNPJ / CPF CAMPO GRANDE CEP 79002-230 04.311.093/0014-40 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 6733230318 | | |
| EXPLIDIDOR ENDEREÇO .. MUNICÍPIO .. CEP CNPJ / CPF .. INSC. ESTADUAL UF .. PAIS FONE | | | RECEBEDOR ENDEREÇO .. MUNICÍPIO .. CEP CNPJ / CPF .. INSC. ESTADUAL UF .. PAIS 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 GUARA CEP 71225-533 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 FONE 112185818511 | | | MUNICÍPIO GUARA UF DF PAIS CEP 71225-533 | | |
| PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS | | OUTRAS CARACTS. CARGA | | VL. TOTAL DA MERCADORIA 35.752,75 | |
| PLSO BRUTO (Kg) 7,00 | PESO BASE CALC. (Kg) 7,00 | PESO AFERIDO (Kg) | CURAGEM (M3) | QTD VOLUMES (Unid) 1 | NOME DA SEGURADORA |
| | | | RESPONSÁVEL Tornador de Serviço | | NR. APÓLICE |
| | | | NR. AVERBAÇÃO | | |
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | | | | | |
| Nome | Valor | Nome | Valor | Nome | Valor |
| FRETE PESO | 99,87 | | | | |
| GRIS | 39,33 | | | | |
| ICMS | 18,98 | | | | |
| | | | | | VALOR TOTAL DO SERVIÇO 158,18 |
| | | | | | VALOR A RECEBER 158,18 |
| INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | |
| SITUAÇÃO TRIBUTARIA 00 - Tributação normal ICMS | | BASE CÁLCULO 158,18 | ALIQ. ICMS 12 | VALOR ICMS 18,98 | %RED. BASE CALC. 0,00 |
| | | | | ICMS SUBST. 0,00 | |
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS | | | | | |
| TP. DOC Nfe Chav | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | No DOCUMENTO | TP. DOC | CNPJ/CPF EMITENTE |
| | | | 53240604307650002502550260 000987042 437310956 | | |
| OBSERVAÇÕES | | | | | |
| FISCALS | | | | | |
| Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF: | | | | | |
| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA | | | | | |
| RNTRC DA EMPRESA 00000000 | CIOT | LOTAÇÃO | DATA PREVISTA DA ENTREGA 20/06/2024 | ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR | |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e | | | RESERVADO AO FISCO | | |



678243

| | | |
|--|---|--|
| RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº. 0987042 SÉRIE 26 |
| DATA DE RECEBIMENTO 20/06/24 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  | EST-26 PED: AZI4255637 Auxiliar de Almoxarifado 1683802 - SSP/MS Hospital Cassemir |

| | | | | | |
|---------------------------|----------------------------|--|--|--------------------|---|
| CHEGADA NO CLIENTE | | | | | |
| DATA: 20/06/24 | NOME: Jumi C. Negro | | SÉRIE 1 | NÚMERO 8990 | DATA E HORA DE EMISSÃO 19/06/2024 22:42:34 |
| HORA: 14:18 | OBSERVAÇÕES: | | <input checked="" type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE | | |
| CONTROLE DO FISCO | | | | | |