

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEP TRANSPORTES LTDA 05388824000366 - 0823548300283 SIBS Q 1 C J 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	
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 57		SÉRIE 1	
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		NÚMERO 9078		DATA E HORA DE EMISSÃO 22/06/2024 12:31:01	
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERCI		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353240016680810 22/06/20 12:31:36		No PROTOCOLO 353240016680810			
ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARA DF		DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS		Chave de acesso 53240605388824000366570010000090781006785037		Consulta em: www.cte.fazenda.gov.br/portal/	
REMETENTE ENDEREÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGIC TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6, ZONA INDUSTRIAL GUARA CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 UF DF PAIS		CEP 71225-533 INSC. ESTADUAL 0774721400254 FONE 11218581851121		DESTINATÁRIO ENDEREÇO CAIXA ASSISTENCIA SERVIDORES DO ESTADO DE MS AVENIDA MATO GROSSO, 5151, CENTRO CAMPO GRANDE CNPJ / CPF 04.311.093/0014-40 UF MS PAIS		CEP 79002-230 INSC. ESTADUAL FONE 6733230318	
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		CEP INSC. ESTADUAL FONE		RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		CEP INSC. ESTADUAL FONE	
TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGIC TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254		MUNICÍPIO GUARA UF DF PAIS		CEP 71225-533 FONE 112185818511			
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS		OUTRAS CARACTS. CARGA		VL. TOTAL DA MERCADORIA 118.273,51			
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 125.33 130.10 34.83		Nome Valor Nome Valor		VALOR TOTAL DO SERVIÇO 290,26 VALOR A RECEBER 290,26	
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO							
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS		BASE CÁLCULO 290,26		ALIQ. ICMS 12		VALOR ICMS 34,83	
				%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00	
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE 53240604307650002502550260		SÉRIE 000989355 509343980		No DOCUMENTO NFe Chav	
						No DOCUMENTO 53240604307650002502550260 000989155 494529263	
OBSERVAÇÕES							
FISCAIS							
Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:							
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA							
RNTRC DA EMPRESA 00000000		CIOT		LOTAÇÃO		DATA PREVISTA DA ENTREGA	
						ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISTAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR	



RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0989155 SÉRIE 26	
DATA DE RECEBIMENTO 24/06/24	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>João C. Meyer</i>	EST: 26 PED: KSJ4262885 Auxiliar de Almoxnarado RG: 1683802 - SSP/MS Hospital Cassemis	

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0989355 SÉRIE 26	
DATA DE RECEBIMENTO 24/06/24	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>João C. Meyer</i>	EST: 26 PED: KSJ4262912 Auxiliar de Almoxnarado RG: 1683802 - SSP/MS Hospital Cassemis	

CHEGADA NO CLIENTE		DADOS DO RECEBEDOR		SÉRIE 1		NÚMERO 9078		DATA E HORA DE EMISSÃO 22/06/2024 12:31:01	
DATA: 24/06/24		NOME: <i>João C. Meyer</i>		RG: 1683802		<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO		<input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE	
HORA: 08:36		OBSERVAÇÕES:		<input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE		<input type="checkbox"/> ENDERECO NAO LOCALIZADO			
Assinatura: <i>João C. Meyer</i>		CONTROLE DO FISCO							