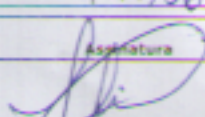



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MEP TRANSPORTES LTDA 05388824000366 - 0823548300283 SIRS Q 1 C J C LT 2 S/N J SETOR DE INDUSTRIAS BERNARDO S NUCLEO BANDEIRANTE - DF 1132188069 - 71736-103		DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico		MODAL Rodoviário	FL 1/1
TIPO DO CT-e Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO SÉRIE NÚMERO DATA E HORA DE EMISSÃO Nº PROTOCOLO 57 1 10960 06/08/2024 01:20:28 353240019809587	
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO			
CPOM, NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERC		Chave de acesso 53240805388824000366570010000109601006839670		Consulta em: www.cte.fazenda.gov.br/portal/	
ORDEM DA PRESTAÇÃO GUARA DF		DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO INSC. SUPRANA DO DESTINATÁRIO 353240019809587 06/08/20 01:21:38	
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 PAÍS FONE 11218581851121		DESTINATÁRIO CLINICA DE VACINACAO NFS SS LTDA ENDEREÇO RUA DOUTOR EDUARDO MACHADO METELLO, 445 , CHACARA MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79040-830 CNPJ / CPF 16.841.853/0001-96 INSC. ESTADUAL UF MS PAÍS FONE			
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		CEP INSC. ESTADUAL 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 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254		MUNICÍPIO GUARA UF DF PAÍS CEP 71225-533 FONE 112185818511			
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS		OUTRAS CARACTS. CARGA		VL. TOTAL DA MERCADORIA 5.239,35	
PESO BRUTO (Kg) 14,00	PESO BASE CALC. (Kg) 14,00	PESO APERTADO (Kg)	CURAGEM (MS)	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 125,33 GRIS 5,76 ICMS 17,88	Valor 125,33 5,76 17,88	Nome Valor Valor	Nome Valor Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO 148,97	VALOR A RECEBER 148,97
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS		BASE CÁLCULO 148,97	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 17,88	%RED. BASE CALC. 0,00
				ICMS SUBST. 0,00	
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE 0430765000250250260	SÉRIE 001035836	Nº DOCUMENTO 627256825	TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE 5324080430765000250250260
				SÉRIE 001035901	Nº DOCUMENTO 602156834
OBSERVAÇÕES					
FISCALIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:					
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA					



RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº. 1035836 SÉRIE 26
DATA DE RECEBIMENTO 06/08/24	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Jean Mano 1.863.724	EST: 26 PED: MSD4374819	BA

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº. 1035901 SÉRIE 26
DATA DE RECEBIMENTO 06/08/24	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Jean Mano 1.863.724	EST: 26 PED: KSJ4374192	BA

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 06/08/24 HORA: 14:58		DADOS DO RECEBEDOR NOME: Jean Mano RG: 1.863.724 OBSERVAÇÕES:		SÉRIE NÚMERO DATA E HORA DE EMISSÃO 1 10960 06/08/2024 01:20:28	
Assinatura 		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 53240805388824000366570010000109601006839670		<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NAO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA	