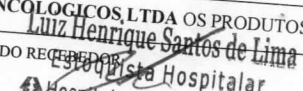
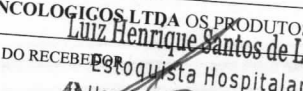


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000				DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				MODAL Rodoviário							
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 57		SÉRIE 5		NÚMERO 106601		FL 1/1		DATA E HORA DE EMISSÃO 15/03/2021 15:24:51		No PROTOCOLO 135213404585984	
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente				FORMA DE PAGAMENTO				CONTROLE DO FISCO  							
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D				ORIGEM DA PRESTAÇÃO OSASCO SP				DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS				Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35210305388824000102570050001066011004143387			
REMETENTE ONCO PROD DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA RUA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144, PARTE 2, PARQUE INDUSTRIAL OSASCO CEP 06276-035 CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 INSC. ESTADUAL 492993910112 UF SP PAIS FONE 1136874000				DESTINATÁRIO UNIMED CAMPO GRANDE AVENIDA MATO GROSSO, 4566, CARANDA BOSQUE CAMPO GRANDE CEP 79031-000 CNPJ / CPF 03.315.918/0005-41 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE											
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF				RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF				PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213404585984 15/03/20 15:25:49				INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO			
TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA RUA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144, PARTE 2, PARQUE INDUSTRIAL OSASCO CEP 06276-035 CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 INSC. ESTADUAL 492993910112				MUNICÍPIO OSASCO UF SP PAIS FONE 1136874000											
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS				OUTRAS CARACTS. CARGA				VL. TOTAL DA MERCADORIA 2.536,34							
PESO BRUTO (Kg) 3,00		PESO BASE CALC. (Kg) 3,00		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 89,64 GRIS 3,30 ENTREGA 15,00 ICMS 8,12		Valor		Nome		Valor		Nome		Valor		VALOR TOTAL DO SERVIÇO 116,06			
												VALOR A RECEBER 116,06			
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO															
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS				BASE CÁLCULO 116,06		ALIQ. ICMS 7		VALOR ICMS 8,12		%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00			
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS															
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO 35210304307650001530550150 000258207 390014005		TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO 35210304307650001530550150 000258247 214910732	
OBSERVAÇÕES															
FISCAIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:															
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA RNTRC DA EMPRESA 08418272 CIOT LOTAÇÃO DATA PREVISTA DA ENTREGA ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR															
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E						RESERVADO AO FISCO									

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS, LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DATA DE RECEBIMENTO 17/03/2021		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  ESTOQUISTA HOSPITALAR Hospital UNIMED C. Gde - MS		EST: 15 PED: KSJ2095641		NF-e Nº. 0258247 SÉRIE 15	
--	--	--	--	-------------------------	--	--	--

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS, LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DATA DE RECEBIMENTO 17/03/2021		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  ESTOQUISTA HOSPITALAR Hospital UNIMED C. Gde - MS		EST: 15 PED: KSJ2092062		NF-e Nº. 0258207 SÉRIE 15	
--	--	--	--	-------------------------	--	--	--

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 17/03/2021 HORA: 14:45		NOME: ALI HC-21406 OBSERVAÇÕES:		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210305388824000102570050001066011004143387				<input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA	
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--