

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> 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		<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				<b>MODAL</b> Rodoviário									
<b>TIPO DO CT-E</b> Normal		<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal		<b>MODELO</b> 57		<b>SÉRIE</b> 6		<b>NÚMERO</b> 239483		<b>FL</b> 1/1		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 23/03/2021 14:00:58		<b>No PROTOCOLO</b> 135213442142844	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  											
<b>PROF. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC		<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135213442142844 23/03/20 14:01:51				<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>									
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> GUARA DF				<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> CAMPO GRANDE MS											
<b>REMETENTE</b> ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6, ZONA INDUSTRIAL MUNICÍPIO GUARA CEP 71225-533 CNPJ / CPF 04307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 UF DF PAIS FONE 11218581851121				<b>DESTINATÁRIO</b> FERNANDA MATOS BRITO ENDEREÇO AV MATO GROSSO - SALA 4, 3206, SANTA FE MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79021-151 CNPJ / CPF 054.978.581-71 INSC. ESTADUAL UF MS PAYS FONE 67991074231											
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE				<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE											
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 MUNICÍPIO GUARA UF DF PAIS CEP 71225-533 CNPJ / CPF 04307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 FONE 112185818511															
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS				<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>				<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 2.069,36							
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 7,00		<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 7,00		<b>PESO AFERIDO (Kg)</b>		<b>CUBAGEM (M3)</b>		<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 1		<b>NOME DA SEGURADORA</b> RESPONSÁVEL Tomador de Serviço NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO					
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>															
<b>Nome</b> FRETE PESO 99.87 GRIS 2.69 ENTREGA 15.82 ICMS 16.14		<b>Valor</b>		<b>Nome</b>		<b>Valor</b>		<b>Nome</b>		<b>Valor</b>		<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 134,52			
												<b>VALOR A RECEBER</b> 134,52			
<b>INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>															
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente				<b>BASE CÁLCULO</b> 134,52		<b>ALIQ. ICMS</b> 12		<b>VALOR ICMS</b> 16,14		<b>%RED. BASE CALC.</b> 0,00		<b>ICMS SUBST.</b> 0,00			
<b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>															
<b>TP. DOC</b> NFe Chav		<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>		<b>SÉRIE</b>		<b>No DOCUMENTO</b>		<b>TP. DOC</b>		<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>		<b>SÉRIE</b>		<b>No DOCUMENTO</b>	
						53210304307650002502550260 000068007 510111510									
<b>OBSERVAÇÕES</b>															
<b>FISCAIS</b> Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:															
<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA</b>															
<b>RNTRC DA EMPRESA</b> 08418272		<b>CIOT</b>		<b>LOTAÇÃO</b>		<b>DATA PREVISTA DA ENTREGA</b>		<b>ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISTAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR</b>							
<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E</b>						<b>RESERVADO AO FISCO</b>									
Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N															

416763

<b>RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO</b>		<b>NF-e</b> <b>Nº. 0068007</b> <b>SÉRIE 26</b>	
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b> 25.03.21		<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> Kely Cristina Alcântara CPF-MS 3127 Blue Med Serviços Médicos S/S	
		<b>EST: 26 PED: KSW2104998</b>	

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTÉ CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO E QUE DOU

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> <b>DATA:</b> 23.03.21 <b>HORA:</b>		<b>ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> <b>NOME:</b> Kely Cristina Alcântara <b>RG:</b> 1043815 <b>OBSERVAÇÕES:</b> Blue Med Serviços Médicos S/S		<b>SÉRIE</b> 6		<b>NÚMERO</b> 239483		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 23/03/2021 14:00:58	
<b>ASSINATURA DO EMITENTE</b> Kely Cristina Alcântara Farmacêutica Blue Med Serviços Médicos S/S		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210305388824000102570060002394831004167632		<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					