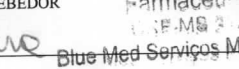
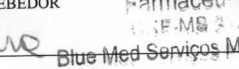
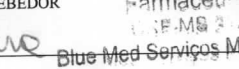





<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP</b> CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000		<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico		<b>MODAL</b> Rodoviário	
<b>TIPO DO CT-E</b> Normal		<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal		<b>MODELO</b> 57	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>SÉRIE</b> 6	
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC		<b>CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE</b> <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 35210405388824000102570060002404461004191234		<b>NÚMERO</b> 240446	
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> SERRA ES		<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> CAMPO GRANDE MS		<b>FL</b> 1/1	
<b>REMETENTE</b> ONCO PROD DISTR DE PROD HOSPIT E ONCOLOG RUA JOAQUIM DA SILVA CARNEIRO, 47, 47, SAO DIOGO I CEP 29163-280 SERRA CNPJ / CPF 04.307.650/0013-79 INSC. ESTADUAL 083233300 UF ES PAIS FONE		<b>DESTINATÁRIO</b> MARIA JOSINA BARBOSA AVENIDA MATO GROSSO - DE 2788 A 3596 - L, 3206, COOPHAFE CEP 79021-151 CAMPO GRANDE CNPJ / CPF 106.639.911-53 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 6733821279		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 05/04/2021 18:58:37	
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135213493412643 05/04/20 18:59:04	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> ONCO PROD DISTR DE PROD HOSPIT E ONCOLOG RUA JOAQUIM DA SILVA CARNEIRO, 47, 47 CNPJ / CPF 04.307.650/0013-79 INSC. ESTADUAL 083233300		<b>MUNICÍPIO</b> SERRA ES PAIS		<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b> 135213493412643 05/04/20 18:59:04	
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS		<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>		<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 2.768,30	
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 7,00		<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 7,00		<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 1	
<b>RESPONSÁVEL</b> Tomador de Serviço		<b>NR. APÓLICE</b>		<b>NR. AVERBAÇÃO</b>	
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>					
<b>Nome</b> FRETE PESO 105.60 GRIS 3.60 ENTREGA 15.00 ICMS 16.94		<b>Valor</b>		<b>Nome</b> VALOR TOTAL DO SERVIÇO 141,14 VALOR A RECEBER 141,14	
<b>INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>					
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente		<b>BASE CÁLCULO</b> 141,14		<b>ALIQ. ICMS</b> 12	
<b>VALOR ICMS</b> 16,94		<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> 32210404307650001379550130 000130407 105767419		<b>SÉRIE</b> No DOCUMENTO	
<b>OBSERVAÇÕES</b>					
<b>FISCAIS</b> Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:					
<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA</b> ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR					
<b>RNTRC DA EMPRESA</b> 08418272		<b>CIOT</b>		<b>LOTAÇÃO</b>	
<b>DATA PREVISTA DA ENTREGA</b>		<b>RESERVADO AO FISCO</b>			
<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e</b>				<b>RESERVADO AO FISCO</b>	

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

RECEBEMOS DE CNCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>EST: 13 PED: KSW2116360</b>		<b>NF-e</b> <b>Nº. 0130407</b> <b>SÉRIE 13</b>	
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b> 08.04.21		<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> Kely G. Alcantara		<b>Assinatura</b> 	
<b>Assinatura</b> 		<b>CRF-MS 3127</b> Blue Med Serviços Médicos S/S		<b>Assinatura</b> 	

EMISSOR : MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE					
<b>CHEGADA NO CLIENTE</b>		<b>DATA DE RECEBIMENTO</b> 08.04.21		<b>SÉRIE</b> 6	
<b>DATA:</b> 08.04.21		<b>HORA:</b> 13:54		<b>NÚMERO</b> 240446	
<b>Assinatura</b> 		<b>NOME:</b> Kely G. Alcantara		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 05/04/2021 18:58:37	
<b>Assinatura</b> 		<b>OBSERVAÇÕES:</b> Blue Med Serviços Médicos S/S		<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <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	
<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210405388824000102570060002404461004191234					