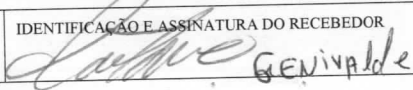
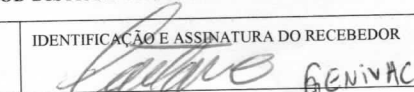
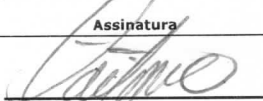



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000		DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				MODAL Rodoviário													
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 57		SÉRIE 5		NÚMERO 107902		FL 1/1		DATA E HORA DE EMISSÃO 05/04/2021 19:19:07		No PROTOCOLO 135213493485656					
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		CONTROLE DO FISCO  															
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35210405388824000102570050001079021004192096				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213493485656 05/04/20 19:19:41				INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO									
ORIGEM DA PRESTAÇÃO OSASCO SP				DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS				REMETENTE ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG ENDEREÇO PRACA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE - PARTE, 144, INDUSTRIAL MUNICÍPIO OSASCO CEP 06276-035 CNPJ / CPF 04.307.650/0017-00 INSC. ESTADUAL 492993938110 UF SP PAIS FONE 11218575001130				DESTINATÁRIO IVANA DE PAULA NARCIZO CAITANO ENDEREÇO AVENIDA JOANA DARC - CS 45, 2870, PIONEIROS MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79070-170 CNPJ / CPF 948.694.131-91 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 6799261341							
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF				RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF				EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF				RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF							
TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON ENDEREÇO PRACA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE - PARTE, 144 CNPJ / CPF 04.307.650/0017-00 INSC. ESTADUAL 492993938110				MUNICÍPIO OSASCO UF SP PAIS FONE 112185750011				CEP 06276-035											
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS				OUTRAS CARACTS. CARGA				VL. TOTAL DA MERCADORIA 1.059,70											
PESO BRUTO (Kg) 10,00		PESO BASE CALC. (Kg) 10,00		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 153,66 GRIS 1,38 ENTREGA 15,00 ICMS 12,80		Valor		Nome 		Valor		Nome 		Valor		VALOR TOTAL DO SERVIÇO 182,84 VALOR A RECEBER 182,84							
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO																			
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS				BASE CÁLCULO 182,84		ALIQ. ICMS 7		VALOR ICMS 12,80		%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00							
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS																			
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO 35210404307650001700550170 000167564 482851332				TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO 35210404307650001700550170 000167594 271310055			
OBSERVAÇÕES																			
FISCAIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:																			

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO I ADO		EST: 17 PED: KSF2120585				NF-e Nº. 0167594 SÉRIE 17	
DATA DE RECEBIMENTO 07/04/2021		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  GENIVALDE				OK	

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO I ADO		EST: 17 PED: KSF2120067				NF-e Nº. 0167564 SÉRIE 17	
DATA DE RECEBIMENTO 07/04/2021		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  GENIVALDE				OK	

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE															
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 07/04/2021 HORA: 16:40 h				DADOS DO RECEBEDOR NOME: GENIVALDE CARVALHO DE OLIVEIRA RG: 668015/MS OBSERVAÇÕES:				SÉRIE 5				NÚMERO 107902		DATA E HORA DE EMISSÃO 05/04/2021 19:19:07	
Assinatura 				CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210405388824000102570050001079021004192096				<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							