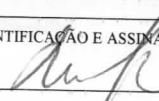
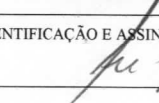


		<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000		<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico		<b>MODAL</b> Rodoviário									
<b>TIPO DO CT-E</b> Normal		<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal		<b>MODELO</b> 57		<b>SÉRIE</b> 5		<b>NÚMERO</b> 108726		<b>FL</b> 1/1		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 19/04/2021 19:35:00		<b>No PROTOCOLO</b> 135213556235149	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>CONTROLE DO FISCO</b> 											
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D		<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> OSASCO SP		<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> CAMPO GRANDE MS		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 35210405388824000102570050001087261004223876									
<b>REMETENTE</b> ONCO PROD DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA ENDEREÇO RUA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144, PARTE 2, PARQUE INDUSTRIAL MUNICIPIO OSASCO CEP 06276-035 CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 INSC. ESTADUAL 492993910112 UF SP PAIS FONE 1136874000		<b>DESTINATÁRIO</b> UNIMED CAMPO GRANDE ENDEREÇO AVENIDA MATO GROSSO, 4566, CARANDA BOSQUE MUNICIPIO CAMPO GRANDE CEP 79031-000 CNPJ / CPF 03.315.918/0005-41 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE													
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICIPIO CNPJ / CPF UF		<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICIPIO CNPJ / CPF UF													
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> ONCO PROD DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA ENDEREÇO RUA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144, PARTE 2, PARQUE INDUSTRIAL CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 INSC. ESTADUAL 492993910112		<b>MUNICIPIO</b> OSASCO UF SP PAIS CEP 06276-035 <b>FONE</b> 1136874000													
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS		<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>		<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 19.620,38											
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 2,00		<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 2,00		<b>PESO AFERIDO (Kg)</b>		<b>CUBAGEM (M3)</b>		<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 2		<b>NOME DA SEGURADORA</b> RESPONSÁVEL 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 89,64 GRIS 25,51 ENTREGA 15,00 ICMS 9,80		<b>Valor</b>		<b>Nome</b>		<b>Valor</b>		<b>Nome</b>		<b>Valor</b>		<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 139,95		<b>VALOR A RECEBER</b> 139,95	
<b>INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>															
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 00 - Tributação normal ICMS				<b>BASE CÁLCULO</b> 139,95		<b>ALIQ. ICMS</b> 7		<b>VALOR ICMS</b> 9,80		<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> 35210404307650001530550150 000268282 493962560		<b>SÉRIE</b> 35210404307650001530550150 000268282 493962560		<b>No DOCUMENTO</b>		<b>TP. DOC</b> NFe Chav		<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b> 35210404307650001530550150 000268284 742033988		<b>SÉRIE</b> 35210404307650001530550150 000268284 742033988		<b>No DOCUMENTO</b>	
<b>OBSERVAÇÕES</b>															
<b>FISCAIS</b> Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:															
<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA</b>															
<b>RNTRC DA EMPRESA</b> 08418272		<b>CIOT</b>		<b>LOTAÇÃO</b>		<b>DATA PREVISTA DA ENTREGA</b>		ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISTIAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR							
<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e</b>							<b>RESERVADO AO FISCO</b>								

<b>RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO</b>		<b>DATA DE RECEBIMENTO</b> 23/04/2021		<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> 		<b>Luiz Henrique Santos de Lima</b> EST: 15 PED: EDIC23574 Estoquista Hospitalar Hospital UNIMED C. Gde-MS		<b>NF-e</b> Nº. 0268282 SÉRIE 15	
--	--	--	--	---	--	---	--	--	--

<b>RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO</b>		<b>DATA DE RECEBIMENTO</b> 23/04/2021		<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> 		<b>Luiz Henrique Santos de Lima</b> EST: 15 PED: KSJ2138100 Estoquista Hospitalar Hospital UNIMED C. Gde-MS		<b>NF-e</b> Nº. 0268284 SÉRIE 15	
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--

<b>DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE</b>													
<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> <b>DATA:</b> 23/04/2021 <b>HORA:</b> 14:45				<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> <b>NOME:</b> Luiz Henrique RG: 001713997 <b>OBSERVAÇÕES:</b>				<b>SÉRIE</b> 5 <b>NÚMERO</b> 108726 <b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 19/04/2021 19:35:00					
<b>Luiz Henrique Santos de Lima</b> Estoquista Hospitalar Hospital UNIMED C. Gde-MS				<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210405388824000102570050001087261004223876				<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"/> RECURSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA					