

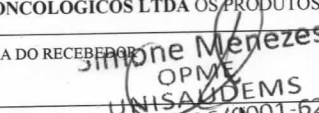


|  |  |  |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|---|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br> <b>MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP</b><br>CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112<br>Endereço: RUA ITAQUERI, 493<br>Bairro: MOOCA<br>Município: SAO PAULO - UF: SP<br>FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000 |  |  |  | <b>DACTE</b><br>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico   |  |   |  | <b>MODAL</b><br>Rodoviário   |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>TIPO DO CT-E</b><br>Normal  |  | <b>TIPO DO SERVIÇO</b><br>Normal                       |  | <b>MODELO</b><br>57   |  | <b>SÉRIE</b><br>6   |  | <b>NÚMERO</b><br>241804  |  | <b>FL</b><br>1/1   |  | <b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b><br>20/04/2021 15:29:56 |  | <b>No PROTOCOLO</b><br>135213560751452 |  |
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b><br>Remetente   |  |  |  | <b>FORMA DE PAGAMENTO</b><br>1  |  |   |  | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br>  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b><br>6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAÇÃO   |  |  |  | Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a><br>35210405388824000102570060002418041004225631 |  |   |  |  |  | <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>135213560751452 20/04/20 15:30:04                                |  | <b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>                 |  |  |  |
| <b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b><br>SERRA ES   |  |  |  |   |  | <b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b><br>CAMPO GRANDE MS  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>REMETENTE</b><br>ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGIC R TANCREDO NEVES, 337, SAO DIOGO I<br><b>MUNICÍPIO</b> SERRA <b>CEP</b> 29163-267<br><b>CNPJ / CPF</b> 04.307.650/0012-98 <b>INSC. ESTADUAL</b> 082411964<br><b>UF</b> ES <b>PAIS</b>   |  |  |  |   |  | <b>DESTINATÁRIO</b><br>UNISAUDE MS C DE A A S DOS S P DE M R ABRAO JULIO RAHE, 1440, CENTRO <b>CEP</b> 79020-190<br><b>MUNICÍPIO</b> CAMPO GRANDE <b>CEP</b> 79020-190<br><b>CNPJ / CPF</b> 04.574.626/0001-62 <b>INSC. ESTADUAL</b><br><b>UF</b> MS <b>PAIS</b> <b>FONE</b> 6730268478 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>EXPEDIDOR</b><br>ENDEREÇO<br><b>MUNICÍPIO</b> <b>CEP</b><br><b>CNPJ / CPF</b> <b>INSC. ESTADUAL</b><br><b>UF</b> <b>PAIS</b> <b>FONE</b>  |  |  |  |   |  | <b>RECEBEDOR</b><br>ENDEREÇO<br><b>MUNICÍPIO</b> <b>CEP</b><br><b>CNPJ / CPF</b> <b>INSC. ESTADUAL</b><br><b>UF</b> <b>PAIS</b> <b>FONE</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON <b>MUNICÍPIO</b> SERRA <b>CEP</b> 29163-267<br><b>ENDEREÇO</b> R TANCREDO NEVES, 337 <b>UF</b> ES <b>PAIS</b><br><b>CNPJ / CPF</b> 04.307.650/0012-98 <b>INSC. ESTADUAL</b> 082411964 <b>FONE</b>  |  |  |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>PRODUTO PREDOMINANTE</b><br>MEDICAMENTOS  |  |  |  | <b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>  |  |   |  | <b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b><br>271,45   |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>PESO BRUTO (Kg)</b><br>5,00   |  | <b>PESO BASE CALC. (Kg)</b><br>5,00                    |  | <b>PESO AFERIDO (Kg)</b>  |  | <b>CUBAGEM (M3)</b>   |  | <b>QTD VOLUMES (Unid)</b><br>1   |  | <b>NOME DA SEGURADORA</b><br><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> <b>Valor</b><br>FRETE PESO 99,78<br>GRIS 0,35<br>ENTREGA 15,00<br>ICMS 15,70   |  | <b>Nome</b> <b>Valor</b>                               |  | <b>Nome</b> <b>Valor</b>  |  | <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b><br>130,83   |  | <b>VALOR A RECEBER</b><br>130,83   |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>  |  |  |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b><br>90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente   |  |  |  | <b>BASE CÁLCULO</b><br>130,83   |  | <b>ALIQ. ICMS</b><br>12   |  | <b>VALOR ICMS</b><br>15,70   |  | <b>%RED. BASE CALC.</b><br>0,00  |  | <b>ICMS SUBST.</b><br>0,00                           |  |  |  |
| <b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>  |  |  |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>TP. DOC</b><br>NFe Chav   |  | <b>CNPJ/CPF EMITENTE</b><br>32210404307650001298550120 |  | <b>SÉRIE</b><br>000414296   |  | <b>No DOCUMENTO</b><br>798166127  |  | <b>TP. DOC</b>   |  | <b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>   |  | <b>SÉRIE</b>   |  | <b>No DOCUMENTO</b>                    |  |
| <b>OBSERVAÇÕES</b>   |  |  |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>FISCAIS</b><br><b>Local Entrega</b><br>Nome: - End: - Cidade: - UF:   |  |  |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA</b><br><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 LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR</b>  |  |  |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E</b>  |  |  |  |   |  | <b>RESERVADO AO FISCO</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Usuário emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO



|  |  |   |                                 |  |  |   |  |  |
|--|--|---|---------------------------------|--|--|---|--|--|
| RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO<br>LADO |  |   | <b>EST: 12 PED: KJSJ2137459</b> |  |  | <b>NF-e</b><br><b>Nº 0414296</b><br><b>SÉRIE 12</b> |  |  |
| <b>DATA DE RECEBIMENTO</b><br>27/04/21   |  | <b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b><br><br>SIMONE MENEZES<br>OPME<br>UNISAUDEMS<br>04.574.626/0001-62 |                                 |  |  | <b>BA</b>   |  |  |

EMISSOR: MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP

|  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|
| <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><br><b>DATA:</b> 27/04/21<br><b>HORA:</b> 15:06   |  |  |  | <b>DADOS DO RECEBEDOR</b><br><b>NOME:</b> Simone Menezes<br><b>RG:</b><br><b>OBSERVAÇÕES:</b>   |  |  |  | <b>SÉRIE</b> 6 <b>NÚMERO</b> 241804 <b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 20/04/2021 15:29:56  |  |  |  |
| <br>SIMONE MENEZES<br>OPME<br>UNISAUDEMS<br>04.574.626/0001-62 |  |  |  | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br>Chave de acesso para consulta de autenticidade no site<br>35210405388824000102570060002418041004225631 |  |  |  | <input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO<br><input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE<br><input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE<br><input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO<br><input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA<br><input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA |  |  |  |