

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> MEP TRANSPORTES LTDA 05388824000102 - 11653118112 RUA CORONEL MEIRELES, 1061 VILA LAIS SAO PAULO - SP 1132188060 - 03612-000				<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico		<b>MODAL</b> Rodoviario		<b>FL</b> 1/1			
<b>TIPO DO CT-E</b> Normal		<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal		<b>MODELO</b> 57		<b>SÉRIE</b> 5		<b>NÚMERO</b> 172662			
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 29/05/2024 22:22:19		<b>No PROTOCOLO</b> 135241612943710					
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES I				<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135241612943710 29/05/20 22:23:09		<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>					
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> OSASCO SP				<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> CAMPO GRANDE MS							
<b>REMETENTE</b> ONCO PROD DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA RUA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144, PARTE 2, PARQUE INDUSTRIAL OSASCO CEP 06276-035 CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 INSC. ESTADUAL 492993910112 UF SP PAIS FONE 1136874000				<b>DESTINATÁRIO</b> NACIONAL FARMACIA LTDA AV PRESIDENTE ERNESTO GEISEL, 5472, VILA SANTA ROSA CAMPO GRANDE CEP 79008-411 CNPJ / CPF 06.921.346/0003-70 INSC. ESTADUAL 283510676 UF MS PAIS FONE 6733258585							
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF				<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF							
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> ONCO PROD DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA RUA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144, PARTE 2, PARQUE INDUSTRIAL OSASCO CEP 06276-035 CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 INSC. ESTADUAL 492993910112 UF SP PAIS FONE 1136874000				<b>MUNICÍPIO</b> OSASCO <b>UF</b> SP <b>PAIS</b> <b>CEP</b> 06276-035							
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS				<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>		<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 357,24					
<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> 1			
<b>NOME DA SEGURADORA</b>				<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>		<b>Nome</b>		<b>Valor</b>		<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b>			
FRETE PESO		89,64						96,81			
GRIS		0,39									
ICMS		6,78						<b>VALOR A RECEBER</b> 96,81			
<b>INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>											
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 00 - Tributação normal ICMS				<b>BASE CÁLCULO</b> 96,81		<b>ALIQ. ICMS</b> 7		<b>VALOR ICMS</b> 6,78		<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>	
						35240504307650001530550150 000643399 138325535					
<b>OBSERVAÇÕES</b>											
<b>FISCAIS</b>											
<b>Local Entrega</b> 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> 31/05/2024		<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>						
<b>Usuario emissor:</b> KAIQUE BRAZ PACHECO											



RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				<b>NF-e</b> Nº. 0643399 SÉRIE 15	
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b> 03/06/24		<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> Kleber Emanuel		<b>EST. 15 PED: KSJ4199364</b> CNPJ: 06.921.346/0003-70 Recebido: _____	
<b>CHEGADA NO CLIENTE</b>				<b>DADOS DO RECEBEDOR</b>	
<b>DATA:</b> 03/06/24		<b>NOME:</b> Kleber Emanuel		<b>SÉRIE</b> 5	
<b>HORA:</b> 11:37		<b>OBSERVAÇÕES:</b>		<b>NÚMERO</b> 172662	
				<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 29/05/2024 22:22:19	
ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO					