

<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> 172842			
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 04/06/2024 20:55:31		<b>No PROTOCOLO</b> 135241647323957					
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES I				<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135241647323957 04/06/20 20:56:08				<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> CLINICA CASTRO E MEDEIROS SERVICOS MEDICOS S/S R PROFESSORA ELISA SILVA (VL MANOEL C LI, 47, CHACARA CAMPO GRANDE CEP 79040-780 CNPJ / CPF 28.679.874/0001-36 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE							
<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 CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 INSC. ESTADUAL 492993910112				<b>MUNICÍPIO</b> OSASCO <b>UF</b> SP <b>PAIS</b> <b>FONE</b> 1136874000 <b>CEP</b> 06276-035							
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS				<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>		<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 1.699,36					
<b>PESO BRUTO (Kg)</b>		<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b>		<b>PESO AFERIDO (Kg)</b>		<b>CUBAGEM (M3)</b>		<b>QTD VOLUMES (Unid)</b>			
7,00		7,00						1			
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>				<b>NOME DA SEGURADORA</b>							
<b>Nome</b>		<b>Valor</b>		<b>Nome</b>		<b>Valor</b>		<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b>			
FRETE PESO		153,66						167,24			
GRIS		1,87						<b>VALOR A RECEBER</b>			
ICMS		11,71						167,24			
<b>INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>											
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 00 - Tributação normal ICMS				<b>BASE CÁLCULO</b> 167,24		<b>ALIQ. ICMS</b> 7		<b>VALOR ICMS</b> 11,71		<b>%RED. BASE CALC.</b> 0,00	
<b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>											
<b>TP. DOC</b>		<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>		<b>SÉRIE</b>		<b>No DOCUMENTO</b>		<b>TP. DOC</b>		<b>No DOCUMENTO</b>	
NFe Chav						35240604307650001530550150 000645725 471964920					
<b>OBSERVAÇÕES</b>											
<b>FISCAIS</b>											
<b>Local Entrega</b> Nome: - End: - Cidade: - UF:											
<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA</b>											
<b>RNTRC DA EMPRESA</b> 08418272		<b>CIOT</b>		<b>LOTAÇÃO</b>		<b>DATA PREVISTA DA ENTREGA</b> 06/06/2024		<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>					
Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO											



676187

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0645725 SÉRIE 15	
DATA DE RECEBIMENTO 06.06.24	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Ingrid Remond</i>	EST: 15 PED: KSJ4213187	BA

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b>		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b>		<b>SÉRIE</b>		<b>NÚMERO</b>		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b>	
<b>DATA:</b>	06.06.24	<b>NOME:</b>	Ingrid Remond	<b>RG:</b>	082812471-60	5	172842	04/06/2024	20:55:31
<b>HORA:</b>		<b>OBSERVAÇÕES:</b>							

ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO