

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> MEP TRANSPORTES LTDA 0538824000102 - 116531118112 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> 172931			
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 05/06/2024 21:27:50		<b>No PROTOCOLO</b> 135241655144923					
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES I				<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135241655144923 05/06/20 21:29:04		<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 SP CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 PAIS INSC. ESTADUAL 492993910112 CEP 06276-035 FONE 1136874000				<b>DESTINATÁRIO</b> CAIXA DE ASSISTENCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DE MATO GRO RUA ANTONIO MARIA COELHO, 6065, 6065, SANTA FE CAMPO GRANDE MS CNPJ / CPF 04.311.093/0001-26 PAIS INSC. ESTADUAL CEP 79021-170 FONE 6799715296							
<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 SP CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 PAIS INSC. ESTADUAL 492993910112 CEP 06276-035 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> 11.961,06					
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 16,00		<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 16,00		<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		249,04						281,94			
GRIS		13,16						<b>VALOR A RECEBER</b>			
ICMS		19,74						281,94			
<b>INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>											
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 00 - Tributação normal ICMS				<b>BASE CÁLCULO</b> 281,94		<b>ALIQ. ICMS</b> 7		<b>VALOR ICMS</b> 19,74		<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>	
						35240604307650001530550150 000646175 499794284					
<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> 07/06/2024		<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

676412

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>EST: 15 PED: KSJ4213428</b>		<b>NF-e</b> <b>Nº. 0646175</b> <b>SÉRIE 15</b>	
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b> 07/06/24		<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> Suellen de Paula Auxiliar Administrativo RG: 00.888990 Blue Med Serviços Médicos S/S		<b>BA</b>	

<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> 07/06/24		<b>NOME:</b> RGSuellen de Paula Auxiliar Administrativo		5		172931		05/06/2024 21:27:50	
<b>HORA:</b> 10:17		<b>OBSERVAÇÕES:</b>		<input type="checkbox"/> ENTREGA RFAI 17ADA COM SUCESSO					