

|  |  |                           |  |   |  |  |  |   |  |                                   |  |                        |  |       |  |              |  |  |  |
|--|--|---------------------------|--|---|--|--|--|---|--|-----------------------------------|--|------------------------|--|-------|--|--------------|--|--|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br>MEP TRANSPORTES LTDA<br>05388824000102 - 116531118112<br>RUA CORONEL MEIRELES ,1061<br>VILA LAIS<br>SAO PAULO - SP<br>1132188060 - 03612-000   |  |                           |  | <b>DACTE</b><br>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico   |  | MODAL<br>Rodoviario                            |  | FL<br>1/1   |  |                                   |  |                        |  |       |  |              |  |  |  |
| TIPO DO CT-E<br>Normal   |  | TIPO DO SERVIÇO<br>Normal |  | MODELO<br>57  |  | SÉRIE<br>5                                     |  | NÚMERO<br>173430  |  |                                   |  |                        |  |       |  |              |  |  |  |
| TOMADOR DO SERVIÇO<br>Remetente  |  | FORMA DE PAGAMENTO        |  | DATA E HORA DE EMISSÃO<br>17/06/2024 17:53:00   |  | Nº PROTOCOLO<br>135241732877673                |  |   |  |                                   |  |                        |  |       |  |              |  |  |  |
| CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO<br>6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES I   |  |                           |  | Chave de acesso<br>35240605388824000102570050001734301006776912   |  |  |  | Consulta em: <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal/">www.cte.fazenda.gov.br/portal/</a> |  |                                   |  |                        |  |       |  |              |  |  |  |
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO<br>OSASCO SP   |  |                           |  | DESTINO DA PRESTAÇÃO<br>CAMPO GRANDE MS   |  |  |  |   |  |                                   |  |                        |  |       |  |              |  |  |  |
| REMETENTE<br>ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG<br>ENDEREÇO<br>PRACA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE - PARTE , 144 , INDUSTRIAL<br>MUNICÍPIO<br>OSASCO CEP 06276-035<br>CNPJ / CPF<br>04.307.650/0017-00 INSC. ESTADUAL 492993938110<br>UF SP PAIS FONE 11218575001130 |  |                           |  | DESTINATÁRIO<br>JOSE FERNANDO PENA TORRES<br>ENDEREÇO<br>RUA FLAVIO DE MATOS - CS 22 COND VILLAGE, 2462 , VILA<br>MUNICÍPIO<br>CAMPO GRANDE CEP 79051-510<br>CNPJ / CPF<br>736.198.501-78 INSC. ESTADUAL<br>UF MS PAIS FONE 67992489006 |  |  |  |   |  |                                   |  |                        |  |       |  |              |  |  |  |
| EXPEDIDOR<br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO<br>CNPJ / CPF<br>UF   |  |                           |  | RECEBEDOR<br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO<br>CNPJ / CPF<br>UF  |  |  |  |   |  |                                   |  |                        |  |       |  |              |  |  |  |
| TOMADOR DO SERVIÇO<br>ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON<br>ENDEREÇO<br>PRACA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE - PARTE , 144<br>CNPJ / CPF<br>04.307.650/0017-00 INSC. ESTADUAL 492993938110   |  |                           |  | MUNICÍPIO<br>OSASCO<br>UF SP PAIS<br>FONE 112185750011 CEP 06276-035  |  |  |  |   |  |                                   |  |                        |  |       |  |              |  |  |  |
| PRODUTO PREDOMINANTE<br>MEDICAMENTOS   |  |                           |  | OUTRAS CARACTS. CARGA   |  |  |  | VL. TOTAL DA MERCADORIA<br>7.056,00   |  |                                   |  |                        |  |       |  |              |  |  |  |
| PESO BRUTO (Kg)  |  | PESO BASE CALC. (Kg)      |  | PESO AFERIDO (Kg)   |  | CUBAGEM (M3)                                   |  | QTD VOLUMES (Unid)  |  | NOME DA SEGURADORA                |  |                        |  |       |  |              |  |  |  |
| 7,00   |  | 7,00                      |  |   |  |  |  | 1   |  | RESPONSÁVEL<br>Tomador de Serviço |  |                        |  |       |  |              |  |  |  |
|  |  |                           |  |   |  |  |  |   |  | NR. APÓLICE                       |  |                        |  |       |  |              |  |  |  |
|  |  |                           |  |   |  |  |  |   |  | NR. AVERBAÇÃO                     |  |                        |  |       |  |              |  |  |  |
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO   |  |                           |  |   |  |  |  |   |  |                                   |  |                        |  |       |  |              |  |  |  |
| Nome   |  | Valor                     |  | Nome  |  | Valor  |  | Nome  |  | Valor                             |  | VALOR TOTAL DO SERVIÇO |  |       |  |              |  |  |  |
| FRETE PESO   |  | 153,66                    |  |   |  |  |  |   |  |                                   |  | 173,57                 |  |       |  |              |  |  |  |
| GRIS   |  | 7,76                      |  |   |  |  |  |   |  |                                   |  | VALOR A RECEBER        |  |       |  |              |  |  |  |
| ICMS   |  | 12,15                     |  |   |  |  |  |   |  |                                   |  | 173,57                 |  |       |  |              |  |  |  |
| INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO   |  |                           |  |   |  |  |  |   |  |                                   |  |                        |  |       |  |              |  |  |  |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA<br>00 - Tributação normal ICMS   |  |                           |  | BASE CÁLCULO<br>173,57  |  | ALIQ. ICMS<br>7                                |  | VALOR ICMS<br>12,15   |  | %RED. BASE CALC.<br>0,00          |  | ICMS SUBST.<br>0,00    |  |       |  |              |  |  |  |
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS   |  |                           |  |   |  |  |  |   |  |                                   |  |                        |  |       |  |              |  |  |  |
| TP. DOC  |  | CNPJ/CPF EMITENTE         |  | SÉRIE   |  | Nº DOCUMENTO                                   |  |   |  | TP. DOC                           |  | CNPJ/CPF EMITENTE      |  | SÉRIE |  | Nº DOCUMENTO |  |  |  |
| NFe Chav   |  |                           |  |   |  | 35240604307650001700550170 000426680 915835410 |  |   |  |                                   |  |                        |  |       |  |              |  |  |  |
| OBSERVAÇÕES  |  |                           |  |   |  |  |  |   |  |                                   |  |                        |  |       |  |              |  |  |  |
| FISCAIS  |  |                           |  |   |  |  |  |   |  |                                   |  |                        |  |       |  |              |  |  |  |
| Local Entrega<br>Nome: - End: - Cidade: - UF:  |  |                           |  |   |  |  |  |   |  |                                   |  |                        |  |       |  |              |  |  |  |
| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA  |  |                           |  |   |  |  |  |   |  |                                   |  |                        |  |       |  |              |  |  |  |
| RNTRC DA EMPRESA<br>08418272   |  | CIOT                      |  | LOTAÇÃO   |  | DATA PREVISTA DA ENTREGA<br>19/06/2024         |  | ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISTAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR           |  |                                   |  |                        |  |       |  |              |  |  |  |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e   |  |                           |  |   |  | RESERVADO AO FISCO                             |  |   |  |                                   |  |                        |  |       |  |              |  |  |  |
| Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO   |  |                           |  |   |  |  |  |   |  |                                   |  |                        |  |       |  |              |  |  |  |



677691

|  |  |                         |                                 |
|--|--|-------------------------|---------------------------------|
| RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO |  |                         | NF-e<br>Nº. 0426680<br>SÉRIE 17 |
| DATA DE RECEBIMENTO<br>19/06/24  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR<br><i>Carla Lyano R.</i> | EST: 17 PED: KSF4225424 |                                 |

|  |  |          |  |                    |  |                |  |       |  |               |  |        |  |        |  |                        |  |                     |  |
|--|--|----------|--|--------------------|--|----------------|--|-------|--|---------------|--|--------|--|--------|--|------------------------|--|---------------------|--|
| DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE: |  |          |  |                    |  |                |  |       |  |               |  |        |  |        |  |                        |  |                     |  |
| CHEGADA NO CLIENTE   |  |          |  | DADOS DO RECEBEDOR |  |                |  | SÉRIE |  |               |  | NÚMERO |  |        |  | DATA E HORA DE EMISSÃO |  |                     |  |
| DATA:  |  | 19/06/24 |  | NOME:              |  | Carla Lyano R. |  | RG:   |  | 10270455SPMS5 |  | SÉRIE  |  | 173430 |  | DATA E HORA DE EMISSÃO |  | 17/06/2024 17:53:00 |  |
| HORA:  |  | 17:00    |  | OBSERVAÇÕES:       |  |                |  |       |  |               |  |        |  |        |  |                        |  |                     |  |

ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO