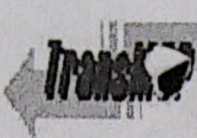


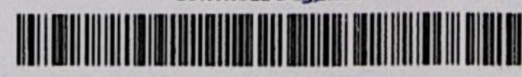


|   |  |   |  |  |  |   |  |
|---|--|---|--|--|--|---|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br>MEP TRANSPORTES LTDA<br>05388824000102 - 116531118112<br>RUA CORONEL MEIRELES, 1061<br>VILA LAIS<br>SAO PAULO - SP<br>1132188060 - 03612-000             |  | <b>DACTE</b><br>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico   |  | <b>MODAL</b><br>Rodoviario   |  | <b>FL</b><br>1/1  |  |
| <b>TIPO DO CT-E</b><br>Normal   |  | <b>TIPO DO SERVIÇO</b><br>Normal  |  | <b>MODELO</b><br>57  |  | <b>SÉRIE</b><br>5   |  |
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b><br>Remetente  |  | <b>FORMA DE PAGAMENTO</b>   |  | <b>NÚMERO</b><br>176115  |  | <b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b><br>13/08/2024 17:12:33                                |  |
| <b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b><br>6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES I   |  | <b>PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>135242102951839 13/08/20 17:12:42   |  | <b>No PROTOCOLO</b><br>135242102951839   |  |  |  |
| <b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b><br>SAO PAULO SP  |  | <b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b><br>DIVINOPOLIS MG   |  | <b>Chave de acesso</b><br>35240805388824000102570050001761151006851173                                 |  |   |  |
| <b>REMETENTE</b><br>ONCOEXPRESS COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA. - ME<br>R DOMINGOS DE MORAIS, 348, LOJA 40, VILA MARIANA, VILA<br>SAO PAULO CEP 04010-000<br>CNPJ / CPF 22.227.973/0001-09 INSC. ESTADUAL 144467545116<br>UF SP PAIS FONE 35699648                       |  | <b>DESTINATÁRIO</b><br>MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA FARIA<br>RUA DO COBRE - COMP DE SAUDE SAO JOAO DE, 800, SAO JOAO DE<br>DIVINOPOLIS CEP 35500-227<br>CNPJ / CPF 010.237.316-73 INSC. ESTADUAL<br>UF MG PAIS FONE 003733314424 |  | <b>Consulta em:</b> <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal/">www.cte.fazenda.gov.br/portal/</a> |  |   |  |
| <b>EXPEDIDOR</b><br><b>ENDEREÇO</b><br><b>MUNICÍPIO</b><br><b>CNPJ / CPF</b><br><b>UF</b>   |  | <b>RECEBEDOR</b><br><b>ENDEREÇO</b><br><b>MUNICÍPIO</b><br><b>CNPJ / CPF</b><br><b>UF</b>   |  | <b>CEP</b><br><b>INSC. ESTADUAL</b><br><b>FONE</b>   |  |   |  |
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b><br>ONCOEXPRESS COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA. - MUNICÍPIO<br><b>ENDEREÇO</b><br>R DOMINGOS DE MORAIS, 348, LOJA 40, VILA MARIANA<br><b>CNPJ / CPF</b><br>22.227.973/0001-09 INSC. ESTADUAL 144467545116<br><b>UF</b><br>SP PAIS FONE 35699648 |  | <b>SAO PAULO</b><br><b>CEP</b><br>04010-000   |  |  |  |   |  |
| <b>PRODUTO PREDOMINANTE</b><br>MEDICAMENTOS   |  | <b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>  |  | <b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b><br>63.852,00  |  |   |  |
| <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>   |  | <b>RESPONSÁVEL</b><br>Tomador de Serviço   |  |   |  |
| <b>NR. APÓLICE</b>  |  | <b>NR. AVERBAÇÃO</b>  |  |  |  |   |  |
| <b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>   |  |   |  |  |  |   |  |
| <b>Nome</b><br>FRETE PESO 453.23<br>ADVALOREM 0.33<br>ICMS 61.85  |  | <b>Valor</b>  |  | <b>Nome</b><br>  |  | <b>Valor</b>  |  |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b><br>515,41   |  | <b>VALOR A RECEBER</b><br>515,41  |  |  |  |   |  |
| <b>INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>   |  |   |  |  |  |   |  |
| <b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b><br>00 - Tributação normal ICMS   |  | <b>BASE CÁLCULO</b><br>515,41   |  | <b>ALIQ. ICMS</b><br>12  |  | <b>VALOR ICMS</b><br>61,85  |  |
| <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>3524082227973000109550010   |  | <b>SÉRIE</b><br>000049772  |  | <b>No DOCUMENTO</b><br>024195857  |  |
| <b>TP. DOC</b>  |  | <b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>  |  | <b>SÉRIE</b>   |  | <b>No DOCUMENTO</b>   |  |
| <b>OBSERVAÇÕES</b>  |  |   |  |  |  |   |  |
| <b>FISCAIS</b>  |  |   |  |  |  |   |  |
| <b>Local Entrega</b><br>Nome: - End: - Cidade: - UF:  |  |   |  |  |  |   |  |
| <b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA</b>   |  |   |  |  |  |   |  |
| <b>RNTRC DA EMPRESA</b><br>08418272   |  | <b>CIOT</b>   |  | <b>LOTAÇÃO</b>   |  | <b>DATA PREVISTA DA ENTREGA</b><br>15/08/2024                                       |  |
| <b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e</b>   |  |   |  | <b>RESERVADO AO FISCO</b>  |  |   |  |
| <b>Usuario emissor:</b> EVERTON ORTIZ MARTIN  |  |   |  |  |  |   |  |

|   |  |  |  |   |  |
|---|--|--|--|---|--|
| <b>RECEBEMOS DE</b> ONCOEXPRESS COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTD OS PRODUTOS DA N<br><b>EMISSÃO:</b> 13/08/2024 |  | <b>DESTINATÁRIO:</b> MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA FARIA                   |  |  |  |
| <b>DATA DE RECEBIMENTO</b><br>15/08/24  |  | <b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b><br><i>Gylene Teixeira</i> |  | <b>MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA FARI</b><br>Total NF: 63.852,00                        |  |
| <b>Nº:</b> 49772  |  | <b>SÉRIE:</b> 1  |  | <b>FOLHA:</b> 1/1   |  |

**EMISSOR :** MEP TRANSPORTES LTDA

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE</b> |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>CHEGADA NO CLIENTE</b><br><b>DATA:</b> 15/08/24<br><b>HORA:</b> 09:30   |  | <b>DADOS DO RECEBEDOR</b><br><b>NOME:</b> <i>Gylene Teixeira</i><br><b>OBSERVAÇÕES:</b>  |  | <b>SÉRIE</b><br>5                                    |  | <b>NÚMERO</b><br>176115  |  |
| <b>Assinatura</b><br><i>Gylene Teixeira</i>  |  | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br>Chave de acesso para consulta de autenticidade no site<br>35240805388824000102570050001761151006851173 |  | <b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b><br>13/08/2024 17:12:33 |  | <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 |  |