



 <b>TRANSCOURIER</b> <b>TRANSCOURIER LTDA. - ME</b> R JOSE CLETO, 1010 SANTA CRUZ - 31155-290 - BELO HORIZONTE - MG Fone/Fax: (31) 3528-1350 CNPJ/CPF: 03.220.264/0001-49 Insc. Estadual: 0021724210084		<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico		<b>MODAL</b> <b>Aéreo</b>	<b>MD</b> <b>136463</b>	
		<b>MODELO</b> 57	<b>SÉRIE</b> 1	<b>NÚMERO</b> 106071	<b>FL</b> 1/1	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 02/03/2021 20:10:12
<b>TIPO DO CTE</b> Normal		<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal	<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente	<b>INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO</b> <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NAO		
<b>CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6352 - PRESTACAO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO INDUSTR		<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 131210754688959 - 02/03/2021 20:10:13				
<b>INÍCIO DA PRESTAÇÃO</b> 3106200 - BELO HORIZONTE - MG			<b>TÉRMINO DA PRESTAÇÃO</b> 4128104 - UMUARAMA - PR			
<b>REMETENTE</b> <b>ENDEREÇO</b> <b>MUNICÍPIO</b> <b>CNPJ/CPF</b> <b>PAÍS</b>			<b>DESTINATÁRIO</b> <b>ENDEREÇO</b> <b>MUNICÍPIO</b> <b>CNPJ/CPF</b> <b>PAÍS</b>			
<b>EXPEDIDOR</b> <b>ENDEREÇO</b> <b>MUNICÍPIO</b> <b>CNPJ/CPF</b> <b>PAÍS</b>			<b>RECEBEDOR</b> <b>ENDEREÇO</b> <b>MUNICÍPIO</b> <b>CNPJ/CPF</b> <b>PAÍS</b>			
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> <b>ENDEREÇO</b> <b>CNPJ/CPF</b>			<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> <b>FONE</b>			
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> <b>DIVERSOS</b>			<b>OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA</b> <b>CAIXA</b>		<b>VALOR TOTAL DA MERCADORIA</b> 3.830,12	
<b>PESO BRUTO (KG)</b> 18,250	<b>PESO CUBADO</b> 7,625	<b>PESO AFERIDO/TAXADO (KG)</b> 7,625	<b>CUBAGEM (M³)</b> 1,000	<b>QUANTIDADE DE VOLUMES (UND)</b> 1		
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO</b>						
<b>NOME</b> FRETE PESO	<b>VALOR</b> 348,54	<b>NOME</b> 	<b>VALOR</b> 	<b>NOME</b> 	<b>VALOR</b> 	
					<b>VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO</b> 348,54	
					<b>VALOR A RECEBER</b> 348,54	
<b>INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>						
<b>CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO</b> 00 - Tributação normal ICMS		<b>BASE DE CÁLCULO</b> 348,54	<b>ALÍQ ICMS</b> 4,00	<b>VALOR ICMS</b> 13,94	<b>% RED. BC ICMS</b>	
<b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>						
<b>TIPO</b> NFE	<b>CNPJ</b> 04.846.613/0001-03	<b>CHAVE/NÚMERO</b> 3121030484661300010355 001 000008605 1120086056	<b>TIPO</b> 	<b>CNPJ</b> 	<b>CHAVE/NÚMERO</b> 	

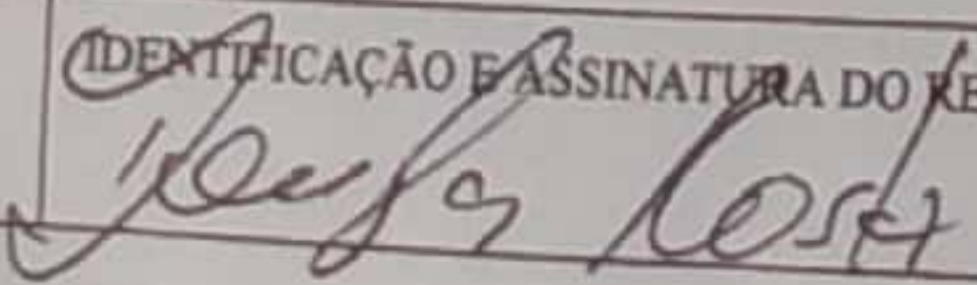
Recebemos de Celer Biotecnologia S/A os produtos e/ou serviços da nota fiscal eletrônica indicada ao lado		<b>NF-e</b> Nº: 00003605 Série: 1
Data do recebimento 05/03/2021	Identificação e assinatura do recebedor <i>Bonrique Dias Ramos</i>	

<b>PREVISÃO DO FLUXO DA CARGA</b>		
<b>SIGLA OU CÓDIGO INT. DA FILIAL PORTO/ESTAÇÃO AEROPORTO DE ORIGEM</b> CNF	<b>SIGLA OU CÓDIGO INT. DA FILIAL/PORTO/ESTAÇÃO/AEROPORTO DE PASSAGEM</b>	<b>SIGLA OU CÓDIGO INT. DA FILIAL/PORTO/ESTAÇÃO/AEROPORTO DE DESTINO</b> MGF
<b>OBSERVAÇÕES</b> Aliquota conforme resolução do senado federal 95/96 de 13/12/1996.   ALVARA DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA N 2018071418   MD 136463		<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E</b> RESERVADO AO FISCO
<b>DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL AEREO</b>		
<b>ORIGEM</b> CNF	<b>DESTINO</b> MGF	<b>CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DE SERVIÇO</b> <b>NÚM. OPERACIONAL DO CONHECIMENTO AEREO</b> 000136463
		<b>DATA PREVISTA DE ENTREGA</b> 05/03/2021
		<b>EMISSOR</b> RODRIGO

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE			
<b>DATA / HORA</b> 05/03/2021 - 12:10	<b>DEST.</b> LABORATORIO REUNIDOS DE UMUARAMA	<b>NOME COMPLETO DO RECEBEDOR</b> <i>Bonrique Dias Ramos</i>	<b>CT-E</b> 106071 - 1
<b>ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	<b>RG/CPF</b> 11039333-4		<b>MGF</b>

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>MEP TRANSPORTES EIRELI</b> CNPJ: 05388824000285 - IE: 0963753550 Endereço: AV PERNAMBUCO, 373 Bairro: NAVEGANTES Município: PORTO ALEGRE - UF:RS FONE: 5132734123 E CEP: 90240-003		<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico			<b>MODAL</b> Rodoviário	
<b>TIPO DO CT-E</b> Normal		<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal		<b>MODELO</b> 57		
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>SÉRIE</b> 1		
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERCIA		<b>CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE</b> <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 43210305388824000285570010000513771004117881		<b>NÚMERO</b> 51377		
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> CACHOEIRINHA RS		<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> UMUARAMA PR		<b>FL</b> 1/1		
<b>REMETENTE</b> POA-ONCO PROD AV DAS IND, 405, DISTRITO IND CACHOEIRINHA CEP 94930-230 CNPJ / CPF 04.307.650/0003-05 INSC. ESTADUAL 0963163965 UF RS PAIS FONE 5133015100		<b>DESTINATÁRIO</b> FARMACIA E DROGARIA NISSEI SA AV PARANA, 3333, ZONA I UMUARAMA CEP 87501-030 CNPJ / CPF 79.430.682/0259-74 INSC. ESTADUAL 9064158950 UF PR PAIS FONE 4132139352		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 03/03/2021 12:42:28		
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  		
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> POA-ONCO PROD AV DAS IND, 405 CACHOEIRINHA CEP 94930-230 CNPJ / CPF 04.307.650/0003-05 INSC. ESTADUAL 0963163965		<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 143210032989969 03/03/20 12:43:54		<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>		
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS		<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>		<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 12.899,28		
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 2,00		<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 2,00		<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 1		
<b>NOME DA SEGURADORA</b> RESPONSÁVEL Tomador de Serviço		<b>NR. APÓLICE</b>		<b>NR. AVERBAÇÃO</b>		
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>						
<b>Nome</b> FRETE PESO GRIS ENTREGA ICMS		<b>Valor</b> 125,00 110,93 15,82 34,33		<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 286,08  <b>VALOR A RECEBER</b> 286,08		
<b>INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>						
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 00 - Tributação normal ICMS		<b>BASE CÁLCULO</b> 286,08		<b>ALIQ. ICMS</b> 12		
		<b>VALOR ICMS</b> 34,33		<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> 43210304307650000305550120		<b>SÉRIE</b> 000146058 722179769		
<b>OBSERVAÇÕES</b> CONTRIBUINTE AUTORIZADO A EFETUAR O PAGAMENTO DO IMPOSTO NO PRAZO PREVISTO NO RICMS, APENDICE III, SECAO I, ITEM III, CONFORME CONCESSAO NUMERO 0540164977						
<b>FISCAIS</b> Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:						
<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA</b>						
<b>RNTRC DA EMPRESA</b> 00000000		<b>CIOT</b>		<b>LOTAÇÃO</b>		
<b>DATA PREVISTA DA ENTREGA</b>		<b>ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISTACÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR</b>				
<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e</b>			<b>RESERVADO AO FISCO</b>			
Usuario emissor: GERSON VIEIRA CARREI						

411788

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO TADO			<b>NF-e</b> Nº. 0146058 SÉRIE 12
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b> 05/03/21	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> 	<b>FARMACIA E DROGARIA NISSEI SA</b> FILIAL: 252	

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE					
<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> <b>DATA:</b> 05/03/21 <b>HORA:</b> 11:59		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> <b>NOME:</b> Angélica Costa <b>RG:</b> 6.096.829-0		<b>SÉRIE</b> 1	
<b>Assinatura</b>		<b>OBSERVAÇÕES:</b> <b>FARMACIA E DROGARIA NISSEI SA</b> FILIAL: 252		<b>NÚMERO</b> 51377	
		 Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 43210305388824000285570010000513771004117881		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 03/03/2021 12:42:28	
<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA					