


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MEP TRANSPORTES EIRELI CNPJ: 03388824000285 - IE: 0963753550 Endereço: AV PERNAMBUCO, 373 Bairro: NAVEGANTES Município: CANOAS - UF: RS FONE: 5132734123 E CEP: 90240-003		DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico			MODAL Rodoviário																														
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 57																															
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		SÉRIE 1																															
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERCIA		PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210035780776 08/03/20 19:09:42		NÚMERO 51705																															
ORIGEM DA PRESTAÇÃO CACHOEIRINHA RS		DESTINO DA PRESTAÇÃO BELO HORIZONTE MG		FL 1/1																															
REMETENTE ENDEREÇO POA-ONCO PROD AV DAS IND, 405, DISTRITO IND MUNICÍPIO CACHOEIRINHA CNPJ / CPF 04.307.650/0003-05 UF RS PAIS		DESTINATÁRIO ENDEREÇO NUCLEO HEMAT. TRANSP. MED. OSSEA MG LTDA AVENIDA BRASIL, 888, SANTA EFIGENIA MUNICÍPIO BELO HORIZONTE CNPJ / CPF 02.623.693/0001-02 UF MG PAIS		DATA E HORA DE EMISSÃO 08/03/2021 19:09:38																															
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		No PROTOCOLO 143210035780776																															
TOMADOR DO SERVIÇO POA-ONCO PROD ENDEREÇO AV DAS IND, 405 CNPJ / CPF 04.307.650/0003-05		MUNICÍPIO CACHOEIRINHA UF R PAIS		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 43210305388824000285570010000517051004129076																															
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS		OUTRAS CARACTS. CARGA		VL. TOTAL DA MERCADORIA 1.087,90																															
PESO BRUTO (Kg) 16,00		PESO BASE CALC. (Kg) 16,00		QTD VOLUMES (Unid) 1																															
NOME DA SEGURADORA Tomador de Serviço		RESPONSÁVEL Tomador de Serviço		NR. APÓLICE 																															
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO		NR. AVERSAÇÃO 																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>Nome</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PRETE PESO</td> <td>273,59</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>GRIS</td> <td>1,41</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENTREGA</td> <td>15,82</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ICMS</td> <td>39,66</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	PRETE PESO	273,59					GRIS	1,41					ENTREGA	15,82					ICMS	39,66					VALOR TOTAL DO SERVIÇO 330,48		VALOR A RECEBER 330,48	
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor																														
PRETE PESO	273,59																																		
GRIS	1,41																																		
ENTREGA	15,82																																		
ICMS	39,66																																		
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO																																			
ESTUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS		BASE CALCULO 330,48		ALÍQ. ICMS 12																															
		VALOR ICMS 39,66		%RED. BASE CALC. 0,00																															
		ICMS SUBST. 0,00																																	
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS																																			
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE 43210304307650000305550120		SÉRIE 000146735																															
		No DOCUMENTO 147842855																																	
OBSERVAÇÕES CONTRIBUINTE AUTORIZADO A EFETUAR O PAGAMENTO DO IMPOSTO NO PRAZO PREVISTO NO RICMS, APENDICE III, SECAO I, ITEM III, CONFORME CONCESSAO NUMERO 0540164977 FISCALS. Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:																																			
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA																																			
RNTRC DA EMPRESA 00000000		CIOT 		LOTAÇÃO 																															
		DATA PREVISTA DA ENTREGA 		ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR																															
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E			RESERVADO AO FISCO																																

Usuario emissor: GERSON VIEIRA CARREI

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO TADO			EST: 2 PED: EDIE16131115		NF-e Nº. 0146735 SÉRIE 12	
DATA DE RECEBIMENTO 10/03/21		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Assinatura: [Assinatura] RG: MG 19.191.136			BI	

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE					
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 10/03/21 HORA: 15:50		DADOS DO RECEBEDOR NOME: [Assinatura] RG: MG 19.191.136 OBSERVAÇÕES:		SÉRIE 51705	
Assinatura [Assinatura]		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 43210305388824000285570010000517051004129076		DATA E HORA DE EMISSÃO 08/03/2021 19:09:38	
<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					