




| | | | | | |
|--|--|--|---------------------------|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MEP TRANSPORTES EIRELI CNPJ: 05388824000285 - IE: 0963753550 Endereço: AV PERNAMBUCO, 373 Bairro: NAVEGANTES Município: PORTO ALEGRE - 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 | | CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE www.cte.fazenda.gov.br 43210305388824000285570010000528081004167492 | | NÚMERO 52808 | |
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO CACHOEIRINHA RS | | DESTINO DA PRESTAÇÃO CHAPECO SC | | FL 1/1 | |
| REMETENTE POA-ONCO PROD AV DAS IND, 405, DISTRITO IND MUNICÍPIO CACHOEIRINHA CEP 94930-230 CNPJ / CPF 04.307.650/0003-05 INSC. ESTADUAL 0963163965 UF RS PAIS FONE 5133015100 | | DESTINATÁRIO PREVENCAO VACINAS EIRELI ME AV GAL OSORIO D, 465, JARDIM ITALIA MUNICÍPIO CHAPECO CEP 89802-265 CNPJ / CPF 23.779.466/0001-32 INSC. ESTADUAL UF SC PAIS FONE 4933224307 | | DATA E HORA DE EMISSÃO 23/03/2021 12:53:51 | |
| EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS | | RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS | | QR CODE  | |
| TOMADOR DO SERVIÇO POA-ONCO PROD AV DAS IND, 405 CNPJ / CPF 04.307.650/0003-05 INSC. ESTADUAL 0963163965 | | MUNICÍPIO CACHOEIRINHA UF R PAIS | | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210044690534 23/03/20 12:54:21 | |
| PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS | | OUTRAS CARACTS. CARGA | | VL. TOTAL DA MERCADORIA 30.400,00 | |
| PESO BRUTO (Kg) 23,00 | | PESO BASE CALC. (Kg) 23,00 | | QTD VOLUMES (Unid) 1 | |
| NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL Tomador de Serviço | | NR. APÓLICE | | NR. AVERBAÇÃO | |
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | | | | | |
| Nome FRETE PESO 145,00 GRIS 39,52 ENTREGA 15,82 ICMS 27,32 | | Valor | | VALOR TOTAL DO SERVIÇO 227,66 | |
| Nome | | Valor | | VALOR A RECEBER 227,66 | |
| INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS | | BASE CÁLCULO 227,66 | | ALIQ. ICMS 12 | |
| VALOR ICMS 27,32 | | %RED. BASE CALC. 0,00 | | ICMS SUBST. 0,00 | |
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS | | | | | |
| TP. DOC NFe Chav | | CNPJ/CPF EMITENTE 43210304307650000305550120 | | SÉRIE 000148771 658015526 | |
| OBSERVAÇÕES CONTRIBUINTE AUTORIZADO A EFETUAR O PAGAMENTO DO IMPOSTO NO PRAZO PREVISTO NO RICMS, APENDICE III, SECAO I, ITEM III, CONFORME CONCESSAO NUMERO 0540164977 | | | | | |
| FISCAIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF: | | | | | |
| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA | | | | | |
| 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 | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO TADO | | Luciana R. Grasel 044.141.039-16 - Coren/SC 581142 | | NF-e Nº. 0148771 SÉRIE 12 | |
| DATA DE RECEBIMENTO 24/03/21 | | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA Prevenção Vacinas Luciana Grasel | | EST: 2 PED: KSJ2108104 BI | |

EMISSOR : MEP TRANSPORTES EIRELI

| | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|
| DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE | | | | | |
| CHEGADA NO CLIENTE DATA: 24/03/21 HORA: 9:30 Assinatura: Luciana R. Grasel 044.141.039-16 - Coren/SC 581142 Prevenção Vacinas Luciana | | DADOS DO RECEBEDOR NOME: Luciana R. Grasel OBSERVACOES: 044.141.039-16 - Coren/SC 581142 Prevenção Vacinas Luciana | | SÉRIE 1 | |
| CONTROLADO DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 43210305388824000285570010000528081004167492 | | NÚMERO 52808 | | DATA E HORA DE EMISSÃO 23/03/2021 12:53:51 | |
| <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 | | | | | |