


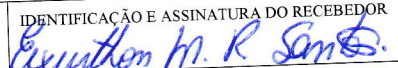



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MEP TRANSPORTES EIRELI CNPJ: 05388824000285 - IE: 0963753550 Endereço: AV PERNAMBUCO, 373 Bairro: NAVEGANTES Município: PORTO ALEGRE - UF:RS FONE: 5132734123 E CEP: 90240-003				DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				MODAL Rodoviário							
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 57		SÉRIE 1		NÚMERO 52826		FL 1/1		DATA E HORA DE EMISSÃO 23/03/2021 12:54:18		No PROTOCOLO 143210044690553	
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente				FORMA DE PAGAMENTO				CONTROLE DO FISCO  				Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 43210305388824000285570010000528261004167547			
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERCIAL				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210044690553 23/03/20 12:54:21				INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO							
ORIGEM DA PRESTAÇÃO CACHOEIRINHA RS						DESTINO DA PRESTAÇÃO PATO BRANCO PR									
REMETENTE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP LTDA AV DAS IND, 405, DISTRITO IND MUNICÍPIO CACHOEIRINHA CEP 94930-230 CNPJ / CPF 04.307.650/0009-92 INSC. ESTADUAL 1770221066 UF RS PAIS FONE 51330151						DESTINATÁRIO INELVE MARIA BRUSTOLIN ENDEREÇO RUA CLARICE SOARES CERQUEIRA, 185, CENTRO CEP 85501-140 MUNICÍPIO PATO BRANCO CNPJ / CPF 335.158.409-15 INSC. ESTADUAL UF PR PAIS FONE 0000000000									
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE						RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE									
TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP LTDA ENDEREÇO AV DAS IND, 405 CNPJ / CPF 04.307.650/0009-92 INSC. ESTADUAL 1770221066						MUNICÍPIO CACHOEIRINHA CEP 94930-230 UF R PAIS FONE 51330151									
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS				OUTRAS CARACTS. CARGA				VL. TOTAL DA MERCADORIA 459,64							
PESO BRUTO (Kg) 1,00		PESO BASE CALC. (Kg) 1,00		PESO AFERIDO (Kg)		CUBAGEM (M3)		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 125,00 GRIS 3,95 ENTREGA 15,82 ICMS 19,74		Valor		Nome		Valor		Nome		Valor		VALOR TOTAL DO SERVIÇO 164,51 VALOR A RECEBER 164,51			
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO															
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS				BASE CÁLCULO 164,51		ALIQ. ICMS 12		VALOR ICMS 19,74		%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00			
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS															
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO		TP. DOC		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO	
						43210304307650000992550180 000029597 418805298									
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 FRACIONADA															
RNTRC DA EMPRESA 00000000		CIOT		LOTAÇÃO		DATA PREVISTA DA ENTREGA		ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISTAÇÃO 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 DATA DE RECEBIMENTO: 24/03/2021		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: 		EST: 8 PED: KSJ2107523		NF-e Nº. 0029597 SÉRIE 18	
---	--	---	--	------------------------	--	---------------------------------	--

EMISSOR : MEP TRANSPORTES EIRELI

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 24/03/2021 HORA: 14:35		DADOS DO RECEBEDOR NOME: Euzenilton Miguel R. Santos RG: 12.406.917-2 OBSERVACOES:		SÉRIE 1		NÚMERO 52826		DATA E HORA DE EMISSÃO 23/03/2021 12:54:18	
Assinatura		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 43210305388824000285570010000528261004167547		<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					