

<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>SÉRIE</b> 1	<b>NÚMERO</b> 55387	<b>FL</b> 1/1	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 03/05/2021 13:09:03	<b>No PROTOCOLO</b> 143210069386891
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>CONTROLE DO FISCO</b> 			
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERCIAL		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 43210505388824000285570010000553871004251725			<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 143210069386891 03/05/20 13:10:09		<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> CACHOEIRINHA RS			<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> BELO HORIZONTE MG				
<b>REMETENTE</b> ENDEREÇO POA-ONCO PROD AV DAS IND, 405, DISTRITO IND MUNICÍPIO CACHOEIRINHA CNPJ / CPF 04.307.650/0003-05 UF RS PAIS		CEP 94930-230 INSC. ESTADUAL 0963163965 FONE 5133015100		<b>DESTINATÁRIO</b> 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			CEP 30140-001 INSC. ESTADUAL FONE 3140098200
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO		<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO					

<b>RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO</b>		<b>NF-e</b> <b>Nº. 0153806</b> <b>SÉRIE 12</b>	
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b> 03/05/2021	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> <i>Mauro de Oliveira</i>		<b>EST-2 PED: EDIE16336548</b> BI

<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 11,00	<b>PESO BASE CÁLC. (Kg)</b> 11,00	<b>PESO APROXIMADO (kg)</b>	<b>CUBAGEM</b>	<b>RESPONSÁVEL</b> Tomador de Serviço	<b>NR. APÓLICE</b>	<b>NR. AVERBAÇÃO</b>
---------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------	----------------	--	--------------------	----------------------

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO					
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor
PRETE PESO	192,87				
GRIS	0,70				
ENTREGA	15,82				
ICMS	28,55				
					<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 237,94
					<b>VALOR A RECEBER</b> 237,94

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 00 - Tributação normal ICMS	<b>BASE CÁLCULO</b> 237,94	<b>ALIQ. ICMS</b> 12	<b>VALOR ICMS</b> 28,55	<b>%RED. BASE CALC.</b> 0,00	<b>ICMS SUBST.</b> 0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE
NFe Chav	43210404307850000305550120	000153806	802059337		

**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			
<b>ENTR DA EMPRESA</b> 00000000	<b>CIOT</b>	<b>LOTAÇÃO</b>	<b>DATA PREVISTA DA ENTREGA</b>


<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

Usuario emissor: GERSON VIEIRA CARREI

425172

EMISSOR : MEP TRANSPORTES EIRELI

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

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> <b>DATA:</b> <b>HORA:</b> 15:20		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> <b>NOME:</b> <i>Mauro de Oliveira</i> <b>RG:</b> MG 13560285 <b>OBSERVAÇÕES:</b>		<b>SÉRIE</b> 1	<b>NÚMERO</b> 55387	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 03/05/2021 13:09:03
<b>Assinatura</b>		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 43210505388824000285570010000553871004251725		<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NAO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA		