

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte EletrônicoMODAL
Rodoviário

Nº BRAYCOLO

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

14.07.21

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Vagner Roberto Moreira
Almoxarife
Oncocentro BH

EST: 2 PED: KSJ2238892

NF-e
Nº. 0164783
SÉRIE 12Chave de acesso para consulta de autenticidade
43210705388824000285570010000610211004433836

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210115373526 12/07/20 13:38:42

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

Remetente

CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO

6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERCIA

ORIGEM DA PRESTAÇÃO

CACHOEIRINHA

RS

DESTINO DA PRESTAÇÃO

BELO HORIZONTE

MG

REMETENTE

ENDEREÇO POA-ONCO PROD

AV DAS IND, 405, DISTRITO IND

MUNICÍPIO CACHOEIRINHA

CNPJ / CPF 04.307.650/0003-05

UF RS

CEP 94930-230

INSC. ESTADUAL 0963163965

FONE 5133015100

DESTINATÁRIO

ENDEREÇO ONCLINICAS DO BRASIL SER MEDICOS AS

RUA ROMA SL 401 402 403 404 405, 561, S/N, SANTA LUCIA

MUNICÍPIO BELO HORIZONTE

CNPJ / CPF 12.104.241/0005-93

UF MG

INSC. ESTADUAL

FONE

CEP 30360-680

EXPEDIDOR

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CNPJ / CPF

UF

CEP

INSC. ESTADUAL

FONE

RECEBEDOR

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CNPJ / CPF

UF

CEP

INSC. ESTADUAL

FONE

TOMADOR DO SERVIÇO POA-ONCO PROD

ENDEREÇO AV DAS IND, 405

CNPJ / CPF 04.307.650/0003-05

INSC. ESTADUAL 0963163965

MUNICÍPIO

CACHOEIRINHA

UF R

FONE 5133015100

PAIS

CEP 94930-230

PRODUTO PREDOMINANTE

MEDICAMENTOS

OUTRAS CARACTS. CARGA

VL. TOTAL DA MERCADORIA

1.046,99

PESO BRUTO (Kg)

2,00

PESO BASE CALC. (Kg)

2,00

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	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor
FRETE PESO	151,91				
GRIS	1,36				
ENTREGA	15,82				
ICMS	23,06				

VALOR TOTAL DO SERVIÇO

192,15

VALOR A RECEBER

192,15

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA

00 - Tributação normal ICMS

BASE CÁLCULO

192,15

ALIQ. ICMS

12

VALOR ICMS

23,06

%RED. BASE CALC.

0,00

ICMS SUBST.

0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			43210704307650000305550120 000164783 963974994				

OBSERVAÇÕES

CONTRIBUINTE AUTORIZADO A EFETUAR O PAGAMENTO DO IMPOSTO NO PRAZO PREVISTO NO RICMS, APENDICE III, SECAO I, ITEM III, CONFORME CONCESSAO NUMERO 0540168370

FISCAIS

Local Entrega

Nome: - End: - Cidade: - UF:

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA

RNTCC 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

Usuário emissor: GERSON VIEIRA CARREI

443383

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: 14.07.21

HORA: 14:30

Vagner Roberto Moreira

NOME: Almoxarife

RG:

OBSERVAÇÕES: Oncocentro BH

SÉRIE

1

NÚMERO

61021

DATA E HORA DE EMISSÃO

12/07/2021 13:36:38

 ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO CLIENTE AUSENTE CLIENTE MUDOU-SE ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO RECUSA DA MERCADORIA MERCADORIA AVARIADA

Assinatura

Vagner Roberto Moreira

Almoxarife

Oncocentro BH

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site
43210705388824000285570010000610211004433836