

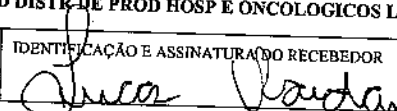


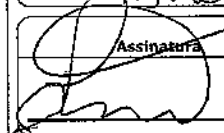
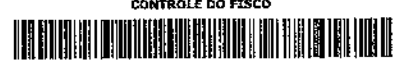
<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>MEP TRANSPORTES EIRELI</b> CNPJ: 05388824000285 - IE: 0963753550 Endereço: AV PERNAMBUCO, 373 Bairro: NAVEGANTES Município: PORTO ALEGRE - UF:RS FONE: 5132734123 E CEP: 90240-003				<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				<b>MODAL</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> 76869	<b>FL</b> 1/1	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 03/01/2022 16:27:42	<b>No PROTOCOLO</b> 143220000304895						
<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 COMERCIA				Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 4322010538882400028570010000768691004922270				<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 143220000304895 03/01/20 16:28:00				<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 CEP 94930-230 CNPJ / CPF 04.307.650/0003-05 INSC. ESTADUAL 0963163965 UF RS PAIS FONE 5133015100				<b>DESTINATÁRIO</b> ENDEREÇO NUCLEO HEMAT. TRASNP.MED. OSSEA MG LTDA AVENIDA BRASIL, 888, SANTA EFIGENIA MUNICÍPIO BELO HORIZONTE CEP 30140-001 CNPJ / CPF 02.623.693/0001-02 INSC. ESTADUAL UF MG PAIS FONE 3140098200											
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE				<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE											
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> ENDEREÇO POA-ONCO PROD AV DAS IND, 405 CNPJ / CPF 04.307.650/0003-05 INSC. ESTADUAL 0963163965				MUNICÍPIO CACHOEIRINHA UF R PAIS FONE 5133015100				CEP 94930-230							
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS				<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>				<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 56.765,88							
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 1,00		<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 1,00		<b>PESO AFERIDO (Kg)</b>		<b>CUBAGEM (M3)</b>		<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 1		<b>NOME DA SEGURADORA</b> RESPONSÁVEL Tomador de Serviço NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO					
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>															
<b>Name</b> FRETE PESO GRIS ENTREGA ICMS		<b>Valor</b> 151,91 73,80 15,82 32,94		<b>Name</b>		<b>Valor</b>		<b>Name</b>		<b>Valor</b>		<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 274,47 <b>VALOR A RECEBER</b> 274,47			
<b>INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>															
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 00 - Tributação normal ICMS				<b>BASE CÁLCULO</b> 274,47		<b>ALIQ. ICMS</b> 12		<b>VALOR ICMS</b> 32,94		<b>%RED. BASE CALC.</b> 0,00		<b>ICMS BURT.</b> 0,00			
<b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>															
<b>TP. DOC</b> NFe Chav		<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>		<b>SÉRIE</b>		<b>No DOCUMENTO</b> 43220104307650000305550120 000196622 968436930		<b>TP. DOC</b>		<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>		<b>SÉRIE</b>		<b>No DOCUMENTO</b>	
<b>OBSERVAÇÕES</b> CONTRIBUINTE AUTORIZADO A EFETUAR O PAGAMENTO DO IMPOSTO NO PRAZO PREVISTO NO RICMS, APENDICE III, SECAO I, ITEM III, CONFORME CONCESSAO NUMERO 0540171858 <b>FISCAIS</b> Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:															
<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA</b>															
<b>RNTRC DA EMPRESA</b> 00000000		<b>CIOT</b>		<b>LOTAÇÃO</b>		<b>DATA PREVISTA DA ENTREGA</b>		<b>ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR</b>							
<b>RESERVADO AO FISCO</b>															

18197889

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO DATA DE RECEBIMENTO 05/01/22			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 			EST: 2 PED: KSJ2488875			NF-e Nº. 0196622 SÉRIE 12		
--	--	--	--	--	--	------------------------	--	--	---------------------------------	--	--

**EMISSOR : MEP TRANSPORTES EIRELI**

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

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> DATA: 05/01/22 HORA: 11:20		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> NOME: Lucas Jardim RG: 18197889 OBSERVAÇÕES:		<b>SÉRIE</b> 1		<b>NÚMERO</b> 76869		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 03/01/2022 16:27:42	
Assinatura 		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 4322010538882400028570010000768691004922270		<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					