

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEP TRANSPORTES EIRELI CNPJ: 05388624000285 - 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
	MODELO 57	SÉRIE 1	NÚMERO 77465	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 10/01/2022 18:40:18

TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Normal
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente	FORMA DE PAGAMENTO

CONTROLE DO FISCO 		
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 43220105388824000285570010000774651004942754		

CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERCIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220003395952 10/01/20 18:40:43	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
--	---	--------------------------------------

ORIGEM DA PRESTAÇÃO CACHOEIRINHA RS	DESTINO DA PRESTAÇÃO BELO HORIZONTE MG
---	--

REMETENTE 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	DESTINATÁRIO ENDEREÇO ONCLINICAS DO BRASIL SER MEDICOS AS RUA ROMA SL 401 402 403 404 405, 561, S/N, SANTA LUCIA MUNICÍPIO BELO HORIZONTE CEP 30360-680 CNPJ / CPF 12.104.241/0005-93 INSC. ESTADUAL UF MG PAIS FONE
--	--

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	CEP INSC. ESTADUAL FONE
---	-------------------------------

RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	CEP INSC. ESTADUAL FONE
---	-------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO POA-ONCO PROD AV DAS IND, 405 CNPJ / CPF 04.307.650/0003-05 INSC. ESTADUAL 0963163965	MUNICÍPIO CACHOEIRINHA UF R PAIS PAIS CEP 94930-230 FONE 5133015100
---	---

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA 16.254,23
---	------------------------------	---

PESO BRUTO (Kg) 16,00	PESO BASE CALC. (Kg) 16,00	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid) 1	NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL Tomador de Serviço NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO
---------------------------------	--------------------------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------------	---

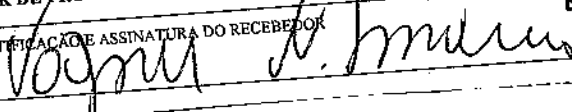
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						VALOR TOTAL DO SERVIÇO
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	
FRETE PESO	273,59					352,89
GRIS	21,13					
ENTREGA	15,82					
ICMS	42,35					
						VALOR A RECEBER
						352,89

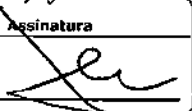

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO						
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS	BASE CÁLCULO 352,89	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 42,35	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00	

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
			4322010430765000080550120 000197375 527941562				

OBSERVAÇÕES CONTRIBUINTE AUTORIZADO A EFETUAR O PAGAMENTO DO IMPOSTO NO PRAZO PREVISTO NO RICMS, APENDICE III, SECAO I, ITEM III, CONFORME CONCESSAO NUMERO 0540174837 FISCALS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA				
RNTRC DA EMPRESA 00000000	CLOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO EST: 2 PED: KSJ2492604		NF-e Nº. 0197375 SÉRIE 12
DATA DE RECEBIMENTO 12.01.2022	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 	494275

EMISSOR : MEP TRANSPORTES EIRELI DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES NESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE						
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 12.01.22 HORA: 17:00		DADOS DO RECEBEDOR NOME:  RG: 10273418		SÉRIE 1	NÚMERO 77465	DATA E HORA DE EMISSÃO 10/01/2022 18:40:18
ASSINATURA 		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 43220105388824000285570010000774651004942754		<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		