

| | | | | | | |
|--|--|--|--|---|----------------------------|--|
| 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 | | |
| TOMADOR DO SERVIÇO Remetente | | FORMA DE PAGAMENTO | | SÉRIE 1 | | |
| CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERCIA | | ORIGEM DA PRESTAÇÃO CACHOEIRINHA RS | | DESTINO DA PRESTAÇÃO NOVA LIMA 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 ONCOBIO SERVICOS DE SAUDE S A R DA PAISAGEM, 310, VILA DA SERRA MUNICÍPIO NOVA LIMA CEP 34000-000 CNPJ / CPF 26.645.426/0001-96 INSC. ESTADUAL UF MG PAIS FONE 3133088080 | | DATA E HORA DE EMISSÃO 10/01/2022 18:40:08 | | |
| EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF | | RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF | | Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 43220105388824000285570010000774561004943018 | | |
| TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO AV DAS IND, 405 CNPJ / CPF 04.307.650/0003-05 INSC. ESTADUAL 0963163965 | | MUNICÍPIO CACHOEIRINHA UF R PAIS | | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220003395847 10/01/20 18:40:43 | | |
| PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS | | OUTRAS CARACTS. CARGA | | VL. TOTAL DA MERCADORIA 900,00 | | |
| PESO BRUTO (Kg) 1,00 | | PESO BASE CALC. (Kg) 1,00 | | QTD VOLUMES (Unid) 1 | | |
| RESPONSÁVEL Tomador de Serviço | | NR. APÓLICE | | NR. AVERBAÇÃO | | |
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | | | | | | |
| Nome FRETE PESO 214,68 GRIS 1,17 ENTREGA 15,82 ICMS 31,59 | | Valor | | VALOR TOTAL DO SERVIÇO 263,26 | | |
| Nome | | Valor | | VALOR A RECEBER 263,26 | | |
| INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | | |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS | | BASE CÁLCULO 263,26 | | ALIQ. ICMS 12 | | |
| VALOR ICMS 31,59 | | %RED. BASE CALC. 0,00 | | ICMS SUBST. 0,00 | | |
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS | | | | | | |
| TP. DOC NFe Chav | | CNPJ/CPF EMITENTE 04322010430765000030550120 | | SÉRIE 0900197663 073109366 | | |
| OBSERVAÇÕES CONTRIBUINTE AUTORIZADO A EFETUAR O PAGAMENTO DO IMPOSTO NO PRAZO PREVISTO NO RICMS, APENDICE III, SECAO I, ITEM III, CONFORME CONCESSAO NUMERO 0540174837 | | | | | | |
| INFORMACOES ESPECIFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISTAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR | | | | | | |
| RNTRC DA EMPRESA 00000000 | | CIOT | | LOTAÇÃO | | |
| DATA PREVISTA DA ENTREGA | | RESERVADO AO FISCO | | USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E | | |

| | | | | |
|--|--|--|---|--|
| RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO | | | NF-e Nº. 0197663 SÉRIE 12 | |
| DATA DE RECEBIMENTO 12.01.22 | | | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR EST: 2 PED: K6 J2498832 MGB-207-83 | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE | | | | | |
| CHEGADA NO CLIENTE DATA: 12/01/2022 HORA: 14:10 | | DADOS DO RECEBEDOR NOME: Cleber Lourenco RG: MGB-207783 | | SÉRIE 1 | |
| ASSINATURA [Assinatura] | | OBSERVAÇÕES: | | NÚMERO 77456 | |
| CONTROLE DO FISCO Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 43220105388824000285570010000774561004943018 | | DATA E HORA DE EMISSÃO 10/01/2022 18:40:08 | | <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 | |