



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 No PROTOCOLO 143220018804195					
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 57		SÉRIE 1		NÚMERO 80034		FL 1/1		DATA E HORA DE EMISSÃO 08/02/2022 11:59:54	
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente				FORMA DE PAGAMENTO				CONTROLE DO FISCO 					
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERCIA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220018804195 08/02/20 12:00:00				Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 43220205388824000285570010000800341005025485					
ORIGEM DA PRESTAÇÃO CACHOEIRINHA RS						DESTINO DA PRESTAÇÃO BELO HORIZONTE MG							
REMETENTE POA-ONCO PROD ENDEREÇO 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 ONCLINICAS DO BRASIL SER MEDICOS AS ENDEREÇO RUA ROMA SL 401 402 403 404 405, 561, S/N, SANTA LUCIA CEP 30360-680 MUNICÍPIO BELO HORIZONTE CNPJ / CPF 12.104.241/0005-93 INSC. ESTADUAL UF MG PAIS FONE							
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE						RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL UF PAIS 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 PAIS CEP 94930-230							
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS				OUTRAS CARACTS. CARGA				VL. TOTAL DA MERCADORIA 113.531,76					
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 FRETE PESO GRIS ENTREGA ICMS		Valor 151,91 147,59 15,82 43,00		Nome		Valor		Nome		Valor		VALOR TOTAL DO SERVIÇO 358,32	
												VALOR A RECEBER 358,32	
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO													
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA Normal ICMS				BASE CÁLCULO 358,32		ALIQ. ICMS 12		VALOR ICMS 43,00		%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00	

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

DATA DE RECEBIMENTO: 09.02.22

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Wagner Roberto Moreira

Almoxarifado Oncocentro BH

EST: 2 PED: KSJ2538737

NF-e
Nº 0202657
SÉRIE 12

Local Entrega: Nome: - End: - Cidade: - UF:

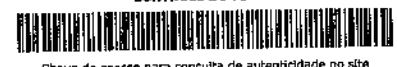
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA 00000000	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E				RESERVADO AO FISCO

Usuário emissor: GERSON VIEIRA CARREI

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: 09.02.22 HORA: 15:15		HE CONTATADO O RECEBEDOR NOME: Wagner Roberto Moreira RG:		SÉRIE 1		NÚMERO 80034		DATA E HORA DE EMISSÃO 08/02/2022 11:59:54	
Assinatura Wagner Roberto Moreira Almoxarifado Oncocentro BH		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 43220205388824000285570010000800341005025485		<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"/> RECURSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA					