

<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>MODELO</b> 57	<b>SÉRIE</b> 1	<b>NÚMERO</b> 82720	<b>FL</b> 1/1	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 08/03/2022 18:42:55

<b>TIPO DO CT-E</b> Normal	<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente	<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>

<b>CONTROLE DO FISCO</b> 		
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.ctm.fazenda.gov.br">www.ctm.fazenda.gov.br</a> 43220305388824000285570010000827201005106782		

<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERCIA
--

<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 143220034226739 08/03/20 18:43:35	<b>INSC. SUPRAMA 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 CNPJ / CPF: 04.307.650/0003-05 UF: RS	CEP: 94930-230 INSC. ESTADUAL: 0963163965 FONE: 5133015100
---	--

<b>DESTINATÁRIO</b> ENDEREÇO: NUCLEO HEMAT. TRASNP.MED. OSSEA MG LTDA AVENIDA BRASIL, 888, SANTA EFIGENIA MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE CNPJ / CPF: 02.623.693/0001-02 UF: MG	CEP: 30140-001 INSC. ESTADUAL FONE: 3140098200
--	--

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

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

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

<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS	<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>	<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 76.923,08
---	------------------------------	---

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOBRE DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
32,00	32,00			2		Tomador de Serviço		

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	707,62					935,73
GRIS	100,00					
ENTREGA	15,82					
ICMS	112,29					935,73

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
00 - Tributação normal ICMS	935,73	12	112,29	0,00	0,00

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
NFe Chav			43220304307650000305550120 000207666 670989810	NFe Chav			43220304307650000305550120 000207778 606345467

**OBSERVAÇÕES**  
 CONTRIBUINTE AUTORIZADO A EFETUAR O PAGAMENTO DO IMPOSTO NO PRAZO PREVISTO NO RICMS, APENDICE III, SECAO I, ITEM III, CONFORME CONCESSAO NUMERO 0540174837

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

*PRONOTIDADE*

<b>RNTRC DA EMPRESA</b> 00000000	<b>CIOT</b>	<b>LOTAÇÃO</b>	<b>DATA PREVISTA DA ENTREGA</b>	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODVIÁRIO EM VIGOR
-------------------------------------	-------------	----------------	---------------------------------	--

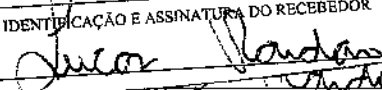
<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

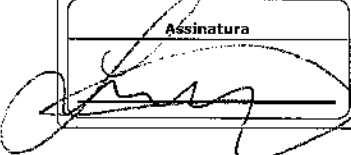

Usuário emissor: PAULO RICARDO KUNZEL

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

EST: 2 PED: KSJ2579563

NF-e Nº. 0207778 SÉRIE 12

<b>DATA DE RECEBIMENTO</b> 10/03/22	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> 
--	---

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> DATA: 10/03/22 HORA: 15:00	<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> NOME: <i>Juca</i> RG: 13197889	<b>SÉRIE</b> 1	<b>NÚMERO</b> 82720	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 08/03/2022 18:42:55
Assinatura 	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 43220305388824000285570010000827201005106782	<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		