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 Rodoviario

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	Nº PROTOCOLO
57	1	83455	1/1	15/03/2022 19:01:37	143220038503235

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
43220305388824000285570010000834551005129042

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

CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO
6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERCIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143220038503235 15/03/20 19:02:32

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

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 HEMAT.CLIN.DE.HEMAT.LTDA
ENDEREÇO RUA DOS OTONI, 909 , SANTA EFIGENIA
MUNICÍPIO BELO HORIZONTE **CEP** 30150-274
CNPJ / CPF 00.410.960/0001-20 **INSC. ESTADUAL**
UF MG **PAIS** **FONE** 3132486788

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 **CEP** 94930-230
UF R **PAIS**
FONE 5133015100

PRODUTO PREDOMINANTE
MEDICAMENTOS

OUTRAS CARACTS. CARGA

VL. TOTAL DA MERCADORIA
58.582,32

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)
7,00	7,00			1

NOME DA SEGURADORA

RESPONSÁVEL	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
Tomador de Serviço		

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor
FRETE PESO	192.87				
GRIS	76.16				
ENTREGA	15.82				
ICMS	38.84				

VALOR TOTAL DO SERVIÇO 323,69
VALOR A RECEBER 323,69

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
00 - Tributação normal ICMS	323,69	12	38,84	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
NFe Chav			43220304307650000305550120 000209189 667793214				

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

PROPRIEDADE

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
00000000				

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e

RESERVADO AO FISCO

Usuario emissor: PAULO RICARDO KUNZEL

512904

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

DATA DE RECEBIMENTO: 17/03/2022

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Rafael da Costa Regado MG 16495379

EST: 2 PED: KSJ2591164

NF-e Nº. 0209189 SÉRIE 12

CHEGADA NO CLIENTE
DATA: 17/03/2022
HORA: 14:16

Assinatura

DADOS DO RECEBEDOR
NOME: Rafael da Costa Regado **RG:** MG 16495379
OBSERVACOES:

CONTROLE DO FISCO
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site
43220305388824000285570010000834551005129042

SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
1	83455	15/03/2022 19:01:37

- [ ] ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO
- [ ] CLIENTE AUSENTE
- [ ] CLIENTE MUDOU-SE
- [ ] ENDERECO NAO LOCALIZADO
- [ ] RECUSA DA MERCADORIA
- [ ] MERCADORIA AVARIADA