




<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>TIPO DO CT-E</b> Normal		<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal		<b>MODELO</b> 57		<b>SÉRIE</b> 1		<b>NÚMERO</b> 84600		<b>FL</b> 1/1		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 25/03/2022 18:30:43		<b>No PROTOCOLO</b> 143220045125603	
<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.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 43220305388824000285570010000846001005160664			
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERCIA				<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 143220045125603 25/03/20 18:30:58				<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>							
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> CACHOEIRINHA RS				<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> PRESIDENTE PRUDENTE SP											
<b>REMETENTE</b> POA-ONCO PROD AV DAS IND, 405, DISTRITO IND CACHOEIRINHA CEP 94930-230 CNPJ / CPF 04.307.650/0003-05 INSC. ESTADUAL 0963163965 UF RS PAIS FONE 5133015100				<b>DESTINATÁRIO</b> FERT EMBRYO INST DE R ASSIST DR W J AV MATHIAS MENDES CARDOSO, 460, CENTRAL PARK RESIDENCE PRESIDENTE PRUDENTE CEP 19060-740 CNPJ / CPF 04.073.858/0001-37 INSC. ESTADUAL UF SP PAIS FONE 1832221800											
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE				<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE											
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> POA-ONCO PROD AV DAS IND, 405 CNPJ / CPF 04.307.650/0003-05 INSC. ESTADUAL 0963163965				MUNICÍPIO CACHOEIRINHA UF R PAIS FONE 5133015100 CEP 94930-230											
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS				<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>				<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 8.334,50							
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 4,00		<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 4,00		<b>PESO AFERIDO (Kg)</b>		<b>CUBAGEM (M3)</b>		<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 1		<b>NOME DA SEGURADORA</b> RESPONSÁVEL NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO Tomador de Serviço					
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>															
<b>Nome</b> FRETE PESO Valor 170,00 GRIS Valor 10,83 ENTREGA Valor 15,82 ICMS Valor 26,82		<b>Nome</b> Valor		<b>Nome</b> Valor		<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 223,47		<b>VALOR A RECEBER</b> 223,47							
<b>INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>															
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 00 - Tributação normal ICMS				<b>BASE CÁLCULO</b> 223,47		<b>ALIQ. ICMS</b> 12		<b>VALOR ICMS</b> 26,82		<b>%RED. BASE CALC.</b> 0,00		<b>ICMS SUBST.</b> 0,00			
<b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>															
<b>TP. DOC</b> NF-e Chav		<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>		<b>SÉRIE</b>		<b>No DOCUMENTO</b> 43220304307650000305550120 000211320 024964525		<b>TP. DOC</b>		<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>		<b>SÉRIE</b>		<b>No DOCUMENTO</b>	
<b>OBSERVAÇÕES</b> CONTRIBUINTE AUTORIZADO A EFETUAR O PAGAMENTO DO IMPOSTO NO PRAZO PREVISTO NO RICMS, APENDICE III, SECAO I, ITEM III, CONFORME CONCESSAO NUMERO 0540176969 <b>FISCAIS</b> Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:															
<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA</b>															
<b>RNTRC DA EMPRESA</b> 00000000		<b>CIOT</b>		<b>LOTAÇÃO</b>		<b>DATA PREVISTA DA ENTREGA</b>		ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISTAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR							
<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e</b>						<b>RESERVADO AO FISCO</b>									

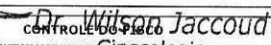
RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO

DATA DE RECEBIMENTO 29-03-22	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 	EST: 2 PED: KSW2609065	NF-e Nº. 0211320 SÉRIE 12
---------------------------------	--	------------------------	---------------------------------

Dr. Wilson Jaccoud  
 Ginecologia  
 Reprodução Humana  
 CRM 41.142

EMISSOR : MEP TRANSPORTES EIRELI

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> DATA: 29-03-22 HORA: 14:30		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> NOME: Grazielle Maciel RG: OBSERVAÇÕES:		<b>SÉRIE</b> 1		<b>NÚMERO</b> 84600		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 25/03/2022 18:30:43	
Assinatura		 CONTROLADOR DE FISCO Ginecologia Reprodução Humana CRM 41.142 Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 43220305388824000285570010000846001005160664		<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					