

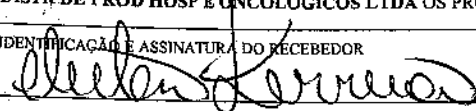


|  |  |   |  |   |  |                            |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
|--|--|---|--|---|--|----------------------------|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><b>MEP TRANSPORTES EIRELI</b><br>CNPJ: 05388824000295 - IE: 0963753550<br>Endereço: AV PERNAMBUCO, 373<br>Bairro: NAVEGANTES<br>Município: PORTO ALEGRE - UF:RS<br>FONE: 5132734123 E CEP: 90240-003 |  | <b>DACTE</b><br>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico   |  |   |  | <b>MODAL</b><br>Rodoviário |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
| <b>TIPO DO CT-e</b><br>Normal  |  | <b>TIPO DO SERVIÇO</b><br>Normal  |  | <b>MODELO</b><br>57   |  | <b>SÉRIE</b><br>1          |  | <b>NÚMERO</b><br>84840                     |  | <b>PL</b><br>1/1  |  | <b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b><br>28/03/2022 19:40:26 |  | <b>Nº PROTOCOLO</b><br>143220046376170 |  |
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b><br>Remetente   |  | <b>FORMA DE PAGAMENTO</b>   |  | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br>                     |  |                            |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
| <b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b><br>6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERCIAL  |  | Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a><br>43220305388824000285570010000848401005167533 |  |   |  |                            |  |  |  | <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>143220046376170 28/03/20 19:41:40                 |  | <b>INSC. SUPRAMA DO DESTINATÁRIO</b>                 |  |  |  |
| <b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b><br>CACHOEIRINHA RS  |  |   |  | <b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b><br>NOVA LIMA MG   |  |                            |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
| <b>REMETENTE</b><br>ENDEREÇO POA-ONCO PROD<br>AV DAS IND, 405, DISTRITO IND<br>MUNICÍPIO CACHOEIRINHA CEP 94930-230<br>CNPJ / CPF 04.307.650/0003-05 INSC. ESTADUAL 0963163965<br>UF RS PAIS FONE 5133015100                             |  |   |  | <b>DESTINATÁRIO</b><br>ENDEREÇO ONCOBIO SERVICOS DE SAUDE S A<br>R DA PAISAGEM, 310, VILA DA SERRA<br>MUNICÍPIO NOVA LIMA CEP 34000-000<br>CNPJ / CPF 26.645.426/0001-96 INSC. ESTADUAL<br>UF MG PAIS FONE 3133088080 |  |                            |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
| <b>EXPEDIDOR</b><br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO CEP<br>CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL<br>UF PAIS FONE   |  |   |  | <b>RECEBEDOR</b><br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO CEP<br>CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL<br>UF PAIS FONE  |  |                            |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b><br>POA-ONCO PROD<br>ENDEREÇO AV DAS IND, 405<br>CNPJ / CPF 04.307.650/0003-05 INSC. ESTADUAL 0963163965  |  |   |  | MUNICÍPIO CACHOEIRINHA<br>UF R PAIS<br>FONE 5133015100  |  |                            |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
| <b>PRDDUTO PREDOMINANTE</b><br>MEDICAMENTOS  |  |   |  | <b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>  |  |                            |  | <b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b><br>7.941,44 |  |   |  |  |  |  |  |
| <b>PESO BRUTO (Kg)</b><br>7,00   |  | <b>PESO BASE CALC. (Kg)</b><br>7,00   |  | <b>PESO AFERIDO (Kg)</b>  |  | <b>CUBAGEM (M³)</b>        |  | <b>QTD VOLUMES (Unid)</b><br>1             |  | <b>NOME DA SEGURADORA</b><br>RESPONSÁVEL Tomador de Serviço<br>NR. APÓLICE<br>NR. AVERBAÇÃO |  |  |  |  |  |
| <b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>  |  |   |  |   |  |                            |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
| <b>Nome</b><br>FRETE PESO<br>GRIS<br>ENTREGA<br>ICMS   |  | <b>Valor</b><br>258,33<br>10,32<br>15,82<br>38,79   |  | <b>Nome</b>   |  | <b>Valor</b>               |  | <b>Nome</b>                                |  | <b>Valor</b>  |  | <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b><br>323,26              |  | <b>VALOR A RECEBER</b><br>323,26       |  |
| <b>INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>  |  |   |  |   |  |                            |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
| <b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b><br>00 - Tributação normal ICMS  |  |   |  | <b>BASE CÁLCULO</b><br>323,26   |  | <b>ALIQ. ICMS</b><br>12    |  | <b>VALOR ICMS</b><br>38,79                 |  | <b>%REG. BASE CALC.</b><br>0,00   |  | <b>ICMS SUBST.</b><br>0,00                           |  |  |  |

## DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO ANO |  | <b>NF-e</b><br>Nº. 0211431<br>SÉRIE 12  |  |
| <b>DATA DE RECEBIMENTO</b><br>29-03-22   |  | <b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b><br> |  |
| <b>EST: 2 PED: KSJ2609494</b>  |  | <b>BI</b>   |  |

Local Entrega

Nome: - End: - Cidade: - UF:

## INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

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

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e

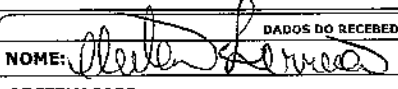
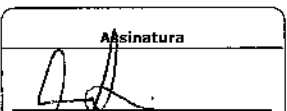

RESERVADO AO FISCO

Usuário emissor: PAULO RICARDO KUNZEL

516753

EMISSOR: MEP TRANSPORTES EIRELI

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFECTO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

|   |  |   |  |  |  |                        |  |  |  |
|---|--|---|--|--|--|------------------------|--|--|--|
| <b>CHEGADA NO CLIENTE</b><br><b>DATA:</b> 29.03.22<br><b>HORA:</b> 15:05                                |  | <b>DADOS DO RECEBEDOR</b><br><b>NOME:</b>  <b>RG:</b> MG 207-863<br><b>OBSERVAÇÕES:</b>  |  | <b>SÉRIE</b><br>1  |  | <b>NÚMERO</b><br>84840 |  | <b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b><br>28/03/2022 19:40:26 |  |
| <b>Assinatura</b><br> |  | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br>Chave de acesso para consulta de autenticidade no site<br>43220305388824000285570010000848401005167533 |  | <input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO<br><input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE<br><input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE<br><input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO<br><input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA<br><input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA |  |                        |  |  |  |