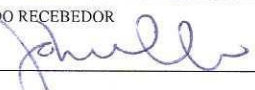


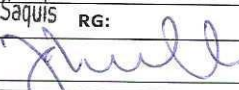

Term 6204406

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>MEP TRANSPORTES EIRELI</b> CNPJ: 05388824000285 - IE: 0963753550 Endereço: AV PERNAMBUCO, 373 Bairro: NAVIGANTES Município: PORTO ALEGRE - UF:RS FONE: 5133734123 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> 87983		<b>FL</b> 1/1		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 02/05/2022 19:28:17		<b>No PROTOCOLO</b> 143220066023282			
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente				<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>				<b>CONTROLE DO FISCO</b>  									
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERCIA				Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 43220505388824000285570010000879831005260731						<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 143220066023282 02/05/20 19:28:25				<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>			
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> CACHOEIRINHA RS						<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> RIBEIRAO PRETO SP											
<b>REMETENTE</b> ENDEREÇO POA-ONCO PROD 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						<b>DESTINATÁRIO</b> LE VITTA MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTD S.702 R MARCOS MARKARIAN, 1025, NOVA ALIANCA MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO CEP 14026-583 CNPJ / CPF 38.493.577/0001-55 INSC. ESTADUAL 797642834117 UF SP PAIS FONE 16992617696											
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS						<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS											
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> ENDEREÇO POA-ONCO PROD AV DAS IND, 405 CNPJ / CPF 04.307.650/0003-05 INSC. ESTADUAL 0963163965						<b>MUNICÍPIO</b> CACHOEIRINHA UF R PAIS FONE 5133015100											
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS						<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>				<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 1.679,90							
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 7,00		<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 7,00		<b>PESO AFERIDO (Kg)</b>		<b>CUBAGEM (M3)</b>		<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 1		<b>NOME DA SEGURADORA</b>							
<b>RESPONSÁVEL</b> Tomador de Serviço						<b>NR. APÓLICE</b>				<b>NR. AVERBAÇÃO</b>							
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>																	
<b>Nome</b> FRETE PESO GRIS ENTREGA ICMS		<b>Valor</b> 185,00 2.18 15,82 27,68		<b>Nome</b>		<b>Valor</b>		<b>Nome</b>		<b>Valor</b>		<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 230,68					
<b>VALOR A RECEBER</b> 230,68																	
<b>INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>																	
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 00 - Tributação normal ICMS				<b>BASE CÁLCULO</b> 230,68		<b>ALIQ. ICMS</b> 12		<b>VALOR ICMS</b> 27,68		<b>%RED. BASE CALC.</b> 0,00		<b>ICMS SUBST.</b> 0,00					
<b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>																	
<b>TP. DOC</b> NFe Chav		<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>		<b>SÉRIE</b>		<b>No DOCUMENTO</b>		<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 LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR									

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO FATO				Dra. Gabrielle Priscilla R. Saquis Farmacêutica CRF-SP 75664				<b>NF-e</b> Nº. 0217093 SÉRIE 12	
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b> 04/05		<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> 				<b>EST-SP PED: EDIY2655964</b>		<b>BE</b>	

EMISSOR : MEP TRANSPORTES EIRELI

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

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b>		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b>				<b>SÉRIE</b> 1		<b>NÚMERO</b> 87983		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 02/05/2022 19:28:17	
<b>DATA:</b> 04/05/2022		<b>NOME:</b> Dra. Gabrielle Priscilla R. Saquis Farmacêutica				<b>RG:</b> 		<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO		<input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE	
<b>HORA:</b> 10:20		<b>OBSERVAÇÕES:</b> CRF-SP 75664				<b>CONTROLE DO FISCO</b> 		<input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE		<input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO	
<b>Assinatura</b>		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 43220505388824000285570010000879831005260731				<input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA		<input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA			