

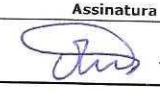



Term 6302864

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 Rodoviário									
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 57		SÉRIE 1		NÚMERO 93438		FL 1/1		DATA E HORA DE EMISSÃO 27/06/2022 13:38:01		No PROTOCOLO 143220097568092			
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente				FORMA DE PAGAMENTO				CONTROLE DO FISCO  									
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERCIA				Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 43220605388824000285570010000934381005419982				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220097568092 27/06/20 13:38:05				INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO					
ORIGEM DA PRESTAÇÃO CACHOEIRINHA RS						DESTINO DA PRESTAÇÃO RIBEIRAO PRETO SP											
REMETENTE ENDEREÇO POA-ONCO PROD AV DAS IND, 405, DISTRITO IND CACHOEIRINHA CNPJ / CPF 04.307.650/0003-05 UF RS PAIS CEP 94930-230 INSC. ESTADUAL 0963163965 FONE 5133015100						DESTINATÁRIO ENDEREÇO INST. ONCOL. DE RIBEIRAO PRETO S.A RUA AYRTON ROXO,, 571, SUPER SUL 1, ALTO DA BOA VISTA, ALTO RIBEIRAO PRETO CNPJ / CPF 57.723.280/0001-83 UF SP PAIS CEP 14025-270 INSC. ESTADUAL FONE											
EXPEDIDOR ENDEREÇO MÚNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS CEP INSC. ESTADUAL FONE						RECEBEDOR ENDEREÇO MÚNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS CEP INSC. ESTADUAL FONE											
TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO POA-ONCO PROD AV DAS IND, 405 CNPJ / CPF 04.307.650/0003-05 INSC. ESTADUAL 0963163965						MUNICÍPIO CACHOEIRINHA UF R PAIS CEP 94930-230 FONE 5133015100											
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS				OUTRAS CARACTS. CARGA				VL. TOTAL DA MERCADORIA 765,00									
PESO BRUTO (Kg) 11,00		PESO BASE CALC. (Kg) 11,00		PESO AFERIDO (Kg)		CUBAGEM (M3)		QTD VOLUMES (Unid) 1		NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL Tomador de Serviço NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO							
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO																	
Nome FRETE PESO 185,00 GRIS 0,99 ENTREGA 15,82 ICMS 27,52		Valor		Nome		Valor		Nome		Valor		VALOR TOTAL DO SERVIÇO 229,33					
												VALOR A RECEBER 229,33					
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO																	
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS				BASE CÁLCULO 229,33		ALIQ. ICMS 12		VALOR ICMS 27,52		%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00					
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS																	
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO 43220604307650000305550120 000227306 484640670				TP. DOC		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO	
OBSERVAÇÕES CONTRIBUINTE AUTORIZADO A EFETUAR O PAGAMENTO DO IMPOSTO NO PRAZO PREVISTO NO RICMS, APENDICE III, SECAO I, ITEM III, CONFORME CONCESSAO NUMERO 0540176969																	
FISCAIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:																	
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA RNTRC DA EMPRESA 00000000 CIOT LOTAÇÃO DATA PREVISTA DA ENTREGA ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR																	
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e						RESERVADO AO FISCO											

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e Nº. 0227306 SÉRIE 12			
DATA DE RECEBIMENTO 29/06/22		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 47913.596-4 <i>Janene Fernandes Inacio</i>		EST: 2 PED: EDIE2741843		BI	

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE															
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 29/06/22 HORA: 14:15				DADOS DO RECEBEDOR NOME: <i>Janene Fernandes Inacio</i> RG: 47913.596-4 OBSERVAÇÕES:				SÉRIE 1				NÚMERO 93438		DATA E HORA DE EMISSÃO 27/06/2022 13:38:01	
Assinatura 				CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 43220605388824000285570010000934381005419982				<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NAO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA							