

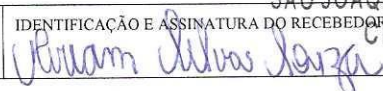


Jun 6408181

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 100023		FL 1/1		DATA E HORA DE EMISSÃO 26/08/2022 18:34:39		No PROTOCOLO 143220134758205	
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente				FORMA DE PAGAMENTO				CONTROLE DO FISCO  				Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 43220805388824000285570010001000231005613923			
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERCIA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220134758205 26/08/20 18:35:07				INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO							
ORIGEM DA PRESTAÇÃO CACHOEIRINHA RS						DESTINO DA PRESTAÇÃO FRANCA SP									
REMETENTE 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						DESTINATÁRIO HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOAQUIM LTDA RUA ABILIO COUTINHO, 331, S/N, SAO JOAQUIM MUNICÍPIO FRANCA CEP 14406-355 CNPJ / CPF 50.486.026/0001-60 INSC. ESTADUAL UF SP PAIS FONE									
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 UF R PAIS CEP 94930-230 FONE 5133015100									
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS				OUTRAS CARACTS. CARGA				VL. TOTAL DA MERCADORIA 30.698,10							
PESO BRUTO (Kg) 1,00		PESO BASE CALC. (Kg) 1,00		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 170,00 GRIS 39,91 ENTREGA 15,82 ICMS 30,78		Valor		Nome		Valor		Nome		Valor		VALOR TOTAL DO SERVIÇO 256,51 VALOR A RECEBER 256,51			
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO															
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS				BASE CÁLCULO 256,51		ALIQ. ICMS 12		VALOR ICMS 30,78		%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00			
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS															
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO		TP. DOC		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO	
						43220804307650000305550120 000240173 951823337									
OBSERVAÇÕES CONTRIBUINTE AUTORIZADO A EFETUAR O PAGAMENTO DO IMPOSTO NO PRAZO PREVISTO NO RICMS, APENDICE III, SECAO I, ITEM III, CONFORME CONCESSAO NUMERO 0540180402															
FISCAIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:															
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA RNTRC DA EMPRESA 08418272 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 TADO			SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE			NF-e Nº. 0240173 SÉRIE 12			
DATA DE RECEBIMENTO 30/08/22		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 				EST. 2 - PED: KSJ2857003 CNPJ: 50.486.026/0001-60		BE	

EMISSOR : MEP TRANSPORTES EIRELI

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

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 30/08/22 HORA: 12:10		DADOS DO RECEBEDOR NOME: SAO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE LTDA OBSERVAÇÕES: CNPJ: 50.486.026/0001-60		SÉRIE 1		NÚMERO 100023		DATA E HORA DE EMISSÃO 26/08/2022 18:34:39	
Assinatura 		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 43220805388824000285570010001000231005613923		<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					