




Jun 6448701

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEP TRANSPORTES EIRELI CNPJ: 0538824000285 - IE: 0963753550 Endereço: AV PERNAMBUCO, 373 Bairro: AVELGANTES Município: PORTO ALEGRE - UF:RS FONE: 5132734123 E CEP: 90240-003	DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				MODAL Rodoviário
	MODELO 57	SÉRIE 	NÚMERO 103406	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 22/09/2022 19:00:32
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		CONTROLE DO FISCO  	
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO			
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERCIA			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220150058928 22/09/20 19:00:34		INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
ORIGEM DA PRESTAÇÃO CACHOEIRINHA RS			DESTINO DA PRESTAÇÃO FRANCA SP		
REMETENTE 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			DESTINATÁRIO HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOAQUIM LTDA RUA ABILIO COUTINHO, 331, S/N, SAO JOAQUIM FRANCA CEP 14406-355 CNPJ / CPF 50.486.026/0001-60 INSC. ESTADUAL UF SP PAIS FONE		
EXPEDIDOR ENDEÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE			RECEBEDOR ENDEÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE		
TOMADOR DO SERVIÇO POA-ONCO PROD AV DAS IND, 405 CNPJ / CPF 04.307.650/0003-05 INSC. ESTADUAL 0963163965			MUNICÍPIO CACHOEIRINHA CEP 94930-230 UF R PAIS FONE 5133015100		
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS		OUTRAS CARACTS. CARGA		VL. TOTAL DA MERCADORIA 680,00	
PESO BRUTO (Kg) 5,00	PESO BASE CALC. (Kg) 5,00	ESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid) 1	NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL: Tomador de Serviço NR. APÓLICE .R. AVERBAÇÃO
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO					
Nome FRETE PESO GRIS ENTREGA ICMS	Valor 170,00 1,88 0,82 1,46	Nome	Valor	Nome	Valor VALOR TOTAL DO SERVIÇO: 212,16 VALOR A RECEBER: 212,16
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS	BASE CÁLCULO 212,16	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 25,46	PERC. BASE CÁLC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE
			43220904307650000305550120 000246538 119840034		
OBSERVAÇÕES CONTRIBUINTE AUTORIZADO A EFETUAR O PAGAMENTO DO IMPOSTO NO PRAZO PREVISTO NO RICMS, APENDICE III, SECAO I, ITEM III, CONFORME CONCESSAO NUMERO 0540180402					

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO I ANO			NF-e Nº. 0246538 SÉRIE 12
DATA DE RECEBIMENTO 26/09/22	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR KATINE COMPOL SÃO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE LTDA CNPJ: 50.486.026/0001-60		
			EST: 2 PED: KJSJ2911300 BE

Usuario emissor: LUCAS DIAS HOLZ

570317

SÃO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE LTDA
CNPJ: 50.486.026/0001-60

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: 26/09/2022 HORA: 13:22		DADOS DO RECEBEDOR NOME: KATINE COMPOL RG: OBSERVAÇÕES:		SÉRIE 1	NÚMERO 103406	DATA E HORA DE EMISSÃO 22/09/2022 19:00:32
Assinatura		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 43220905388824000285570010001034061005703173		<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"/> RECUISA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA		