

	<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> MEP TRANSPORTES EIRELI CNPJ: 05388824000285 - IE: 0963753550 Endereço: AV PERNAMBUCO, 373 Bairro: NAVEGANTES Município: PORTO ALEGRE - UF:RS FONE: 5132734123 E CEP: 90240-003		<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				MODAL Rodoviário
	TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Normal	MODELO 57	SÉRIE 1	NÚMERO 110823	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 29/11/2022 18:38:53

TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		<b>CONTROLE DO FISCO</b> 				
CPOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 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> 43221105388824000285570010001108231005908936			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220191810515 29/11/20 18:39:04			INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

ORIGEM DA PRESTAÇÃO CACHOEIRINHA RS	DESTINO DA PRESTAÇÃO BELO HORIZONTE MG
--	---

REMETENTE ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF RS	POA-ONCO PROD AV DAS IND, 405, DISTRITO IND CACHOEIRINHA 04.307.650/0003-05 PAIS	CEP 94930-230 INSC. ESTADUAL 0963163965 FONE 5133015100	DESTINATÁRIO ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF MG	HEMAT.CLIN.DE.HEMAT.LTDA RUA DOS OTONI, 909, SANTA EFIGENIA BELO HORIZONTE 00.410.960/0001-20 PAIS	CEP 30150-274 INSC. ESTADUAL FONE 3132486788
---	--	---	--	--	--

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF
--	---	--	---

TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO CNPJ / CPF	POA-ONCO PROD AV DAS IND, 405 04.307.650/0003-05	MUNICÍPIO CACHOEIRINHA UF R PAIS	CEP 94930-230 FONE 5133015100
--	--	--	----------------------------------

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA 277.511,49
--------------------------------------	-----------------------	---------------------------------------

PESO BRUTO (Kg) 16,00	PESO BASE CALC. (Kg) 16,00	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				VALOR TOTAL DO SERVIÇO 738,83
Nome PRETE PESO GRIS ENTREGA ICMS	Valor 273,59 360,76 15,82 88,66	Nome Valor Valor	Nome Valor	VALOR A RECEBER 738,83

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS	BASE CÁLCULO 738,83	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 88,66	%RTD. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO 4322110430765000030550120 000262240 042553758	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 0540183409

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO FATO		NF-e Nº. 0262240 SÉRIE 12
DATA DE RECEBIMENTO 01/12/2022	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Reface do Carter Ricardo n6 26495379	EST: 2 PED: KSW3042571 BI

Usuário emissor: LUCAS DIAS HOLZ

EMISSOR: MEP TRANSPORTES EIRELI

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE				
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 01/10/2022 HORA:	DADOS DO RECEBEDOR NOME: Reface do Carter Ricardo RG: n6 26495379 OBSERVAÇÕES:	SÉRIE 1	NÚMERO 110823	DATA E HORA DE EMISSÃO 29/11/2022 18:38:53
Assinatura 	CONTROLE DO FISCO 	<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		

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
 43221105388824000285570010001108231005908936