

**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

| MODELO | SÉRIE | NÚMERO | FL  | DATA E HORA DE EMISSÃO | MODAL Rodoviário             |
|--------|-------|--------|-----|------------------------|------------------------------|
| 57     | 1     | 125594 | 1/1 | 25/09/2023 18:09:37    | No PROTOCOLO 143230194961687 |

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| <b>TIPO DO CT-E</b><br>Normal  | <b>TIPO DO SERVIÇO</b><br>Normal |
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b><br>Remetente   | <b>FORMA DE PAGAMENTO</b>        |
| <b>CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b><br>6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERCIA |                                  |

**CONTROLE DO FISCO**




Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
 43230905388824000285570010001255941006485117

**PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO**  
 143230194961687 25/09/20 18:09:42

**INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO**

**ORIGEM DA PRESTAÇÃO**  
 CACHOEIRINHA RS

**REMETENTE**  
 ENDEREÇO: POA-ONCO PROD AV DAS IND, 405, DISTRITO IND  
 MUNICÍPIO: CACHOEIRINHA  
 CNPJ / CPF: 04.307.650/0003-05  
 UF: RS PAIS

CEP: 94930-230  
 INSC. ESTADUAL: 0963163965  
 FONE: 5133015100

**DESTINO DA PRESTAÇÃO**  
 NOVA LIMA MG **53 0153**

**DESTINATÁRIO**  
 ENDEREÇO: ONCOBIO SERVICOS DE SAUDE S A R DA PAISAGEM, 310, VILA DA SERRA  
 MUNICÍPIO: NOVA LIMA  
 CNPJ / CPF: 26.645.426/0001-96  
 UF: MG PAIS

CEP: 34000-000  
 INSC. ESTADUAL: -  
 FONE: 3133088080

**EXPEDIDOR**  
 ENDEREÇO: . . .  
 MUNICÍPIO: . . .  
 CNPJ / CPF: . . .  
 UF: . . . PAIS

CEP: . . .  
 INSC. ESTADUAL: . . .  
 FONE: . . .

**RECEBEDOR**  
 ENDEREÇO: . . .  
 MUNICÍPIO: . . .  
 CNPJ / CPF: . . .  
 UF: . . . PAIS

CEP: . . .  
 INSC. ESTADUAL: . . .  
 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**  
 49.753,62

| PESO BRUTO (Kg) | PESO BASE CALC. (Kg) | PESO AFERIDO (Kg) | CUBAGEM (M3) | QTD VOLUMES (Unid) | NOME DA SEGURADORA | RESPONSÁVEL        | NR. APÓLICE | NR. AVERBAÇÃO |
|-----------------|----------------------|-------------------|--------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------|---------------|
|                 |                      |                   |              | 1                  |                    | Tomador de Serviço |             |               |

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSPI TALOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO  
 DATA DE RECEBIMENTO: 28/09/23  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *[Assinatura]*  
 CNPJ 26.645.426/0001-96  
 ONCOBIO SERVICOS DE SAUDE S.A.  
 RUA DA PAISAGEM, 310  
 3. VILA DA SERRA - CEP 34000-059  
 EST: 2 PED: KSJ3627816  
 NF-e Nº. 0326780 SÉRIE 12

**SITUAÇÃO**  
 00 - Tributação normal ICMS

**DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS**

| TP. DOC  | CNPJ/CPF EMITENTE | SERIE | Nº DOCUMENTO                                   | TP. DOC | CNPJ/CPF EMITENTE | SERIE | Nº DOCUMENTO |
|----------|-------------------|-------|--|---------|-------------------|-------|--------------|
| NFe Chav |                   |       | 43230904307650000305550120 000326780 825421085 |         |                   |       |              |

**OBSERVAÇÕES**  
 CONTRIBUINTE AUTORIZADO A EFETUAR O PAGAMENTO DO IMPOSTO NO PRAZO PREVISTO NO RICMS, APENDICE III, SECAO I, ITEM III, CONFORME CONCESSAO NUMERO 0540190683.

**FISCAIS**

**Local Entrega**  
 Nome: - End: - Cidade: - UF:

**INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA**  
 RNTC DA EMPRESA: 08418272  
 CIOT: - LOTAÇÃO: - DATA PREVISTA DA ENTREGA: 25/09/2023  
 ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

**USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E**

**RESERVADO AO FISCO**

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

648511

EMISSOR : MEP TRANSPORTES EIRELI

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

|  |   |                   |                         |  |
|--|---|-------------------|-------------------------|--|
| <b>CHEGADA NO CLIENTE</b><br>DATA: 28/09/23<br>HORA: | <b>DADOS DO RECEBEDOR</b><br>NOME: <i>[Assinatura]</i><br>OBSERVAÇÕES: CNPJ 26.645.426/0001-96<br>ONCOBIO SERVICOS DE SAUDE S.A.<br>RUA DA PAISAGEM, 310<br>34000-059 | <b>SÉRIE</b><br>1 | <b>NÚMERO</b><br>125594 | <b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b><br>25/09/2023 18:09:37 |
|--|---|-------------------|-------------------------|--|

**Assinatura**

**CONTROLE DO FISCO**



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
 43230905388824000285570010001255941006485117

- ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO
- CLIENTE AUSENTE
- CLIENTE MUDOU-SE
- ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO
- RECUSA DA MERCADORIA
- MERCADORIA AVARIADA