



| | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|--|---|---|
| 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 125587 | FL 1/1 | DATA E HORA DE EMISSÃO 25/09/2023 18:09:31 | Nº PROTOCOLO 143230194961676 |
| TOMADOR DO SERVIÇO Remetente | | FORMA DE PAGAMENTO | | CONTROLE DO FISCO   | | | Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 43230905388824000285570010001255871006485198 |
| CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABECIMENTO COMERCIA | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230194961676 25/09/20 18:09:42 | | | INSC. SUPRAMA DO DESTINATÁRIO | | |
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO CACHOEIRINHA RS | | DESTINO DA PRESTAÇÃO BELO HORIZONTE MG | | | 530452 | | |
| REMETENTE ENDEREÇO POA-ONCO PROD MUNICÍPIO 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 ENDEREÇO HEMAT.CLIN.DE.HEMAT.LTDA MUNICÍPIO RUA DOS OTONI, 909, SANTA EFIGENIA BELO HORIZONTE CEP 30150-274 CNPJ / CPF 00.410.960/0001-20 INSC. ESTADUAL UF MG PAIS FONE 3132486788 | | | | | | |
| EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF | CEP INSC. ESTADUAL FONE | RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF | 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 | | | |
| PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS | | OUTRAS CARACTS. CARGA | | VL. TOTAL DA MERCADORIA 225.183,16 | | | |
| PESO BRUTO (Kg) 17,00 | PESO BASE CALC. (Kg) 17,00 | PESO AFERIDO (Kg) | CUBAGEM (M3) | QTD VOLUMES (Unid) 2 | NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL Tomador de Serviço | | |
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | | | | | | | |
| Nome FRETE PESO GRIS ICMS | Valor 273,59 247,70 71,09 | Nome | Valor | Nome | Valor | VALOR TOTAL DO SERVIÇO 592,38 VALOR A RECEBER 592,38 | |
| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | | | |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS | BASE CÁLCULO 592,38 | ALIQ. ICMS 12 | VALOR ICMS 71,09 | %RED. BASE CALC. 0,00 | ICMS SUBST. 0,00 | | |
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS | | | | | | | |
| TP. DOC NFe Chav | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | Nº DOCUMENTO 43230904307650000305550120 000326625 040514224 | TP. DOC | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | Nº DOCUMENTO |

Av. Afonso Pena Nº 1901

18197889

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO

EST: 2 PED: KSJ3625397

NF-e Nº. 0326625 SÉRIE 12

DATA DE RECEBIMENTO: 28/09/23 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Lucas Vaudan

RESERVADO AO FISCO

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N 648519

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: 28/09/23 HORA: | | DADOS DO RECEBEDOR NOME: Lucas Vaudan RG: 18197889 OBSERVAÇÕES: | | SÉRIE 1 | NÚMERO 125587 | DATA E HORA DE EMISSÃO 25/09/2023 18:09:31 |
| Assinatura:  | | CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 43230905388824000285570010001255871006485198 | | <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 | | |