

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	No PROTOCOLO
57	1	125745	1/1	16/10/2023 18:43:35		143230216224533

CONTROLE DO FISCO




Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
 43231005388824000285570010001257451006507087

TIPO DO CT-E
Normal

TIPO DO SERVIÇO
Normal

TOMADOR DO SERVIÇO
Remetente

FORMA DE PAGAMENTO

CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO
6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERCIA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143230216224533 16/10/20 18:43:51

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

ORIGEM DA PRESTAÇÃO
CACHOEIRINHA RS

DESTINO DA PRESTAÇÃO
BELO HORIZONTE MG **532570**

REMETENTE
 ENDEREÇO 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
 ENDEREÇO ONCLINICAS DO BRASIL SER MEDICOS AS
 RUA ROMA SL 401 402 403 404 405, 561, S/N, SANTA LUCIA CEP 30360-680
 MUNICÍPIO BELO HORIZONTE
 CNPJ / CPF 12.104.241/0005-93 INSC. ESTADUAL
 UF MG PAIS FONE

EXPEDIDOR
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 CNPJ / CPF
 UF

RECEBEDOR
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 CNPJ / CPF
 UF

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 41.117,06

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
16,00	16,00			1		Tomador de Serviço		

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						VALOR TOTAL DO SERVIÇO
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	
FRETE PESO	273,59					362,30
GRIS	45,23					
ICMS	43,48					362,30
						VALOR A RECEBER

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO						
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.	
00 - Tributação normal ICMS	362,30	12	43,48	0,00	0,00	

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			43231004307650000305550120 000331604 759661005				

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 FRACIONADA				
RNTRC DA EMPRESA	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
08418272			18/10/2023	

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

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

DATA DE RECEBIMENTO: 18.10.23

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Vagner Roberto Moreira* Almoxarife Oncocentro BH

EST: 2 PED: KSW3674710

NFe nº. 031604 SÉRIE 12

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

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 18.10.23 HORA:	DADOS DO RECEBEDOR NOME: Almoxarife Oncocentro BH RG:	SÉRIE 1	NÚMERO 125745	DATA E HORA DE EMISSÃO 16/10/2023 18:43:35
--	--	-------------------	-------------------------	--

OBSERVAÇÕES:

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
 43231005388824000285570010001257451006507087

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