IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MEP TRANSPORTES EIRELI
05388824000285 - 0963753550
AVENIDA PRESIDENTE FRANKLIN ROOSEVELT
NAVEGANTES
PORTO ALEGRE - RS
5132734123 - 90230-002

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL: Rodoviario

FL: 1/1

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO	No PROTOCOLO
57	1	127375	08/07/2024 10:59:57	143240118436492

Chave de acesso
43240705388824000285570010001273751006802926

Consulta em: www.cte.fazenda.gov.br/portal/

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO
Normal	Normal
TOMADOR DO SERVIÇO	**FORMA DE PAGAMENTO**
Remetente	

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240118436492 08/07/20 11:00:21

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

E

ORIGEM DA PRESTAÇÃO
CACHOEIRINHA RS

DESTINO DA PRESTAÇÃO
NOVA LIMA MG

REMETENTE POA-ONCO PROD
ENDEREÇO 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 BIOCOR HOSP. DOENCAS CARD. LTDA
ENDEREÇO AV.ALAMEDA DA SERRA, 217, S/N , VL. DA SERRA
MUNICÍPIO NOVA LIMA **CEP** 34000-000
CNPJ / CPF 20.294.088/0001-09 **INSC. ESTADUAL**
UF MG **PAIS** **FONE** 3132895068

EXPEDIDOR
ENDEREÇO , ,
MUNICÍPIO **CEP**
CNPJ / CPF ..- **INSC. ESTADUAL**
UF **PAIS** **FONE**

RECEBEDOR
ENDEREÇO , ,
MUNICÍPIO **CEP**
CNPJ / CPF ..- **INSC. ESTADUAL**
UF **PAIS** **FONE**

TOMADOR DO SERVIÇO POA-ONCO PROD **MUNICÍPIO** CACHOEIRINHA **CEP** 94930-230
ENDEREÇO AV DAS IND, 405 **UF** R **PAIS**
CNPJ / CPF 04.307.650/0003-05 **INSC. ESTADUAL** 0963163965 **FONE** 5133015100

PRODUTO PREDOMINANTE
MEDICAMENTOS

OUTRAS CARACTS. CARGA

VL. TOTAL DA MERCADORIA
1.586,86

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)
2,00	2,00			1

NOME DA SEGURADORA

RESPONSÁVEL	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
Tomador de Serviço		

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor
FRETE PESO	214.68				
GRIS	1.75				
ICMS	29.51				

VALOR TOTAL DO SERVIÇO 245,94
VALOR A RECEBER 245,94

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
00 - Tributação normal ICMS	245,94	12	29,51	0.00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			43240704307650000305550120 000386737 139580922				

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

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

Biocor Hospital D. C. Ltda
Almoxarifado

EST: 2 PED: KSJ4297581
BA

NF-e
Nº. 0386737
SÉRIE 12

DATA DE RECEBIMENTO 17/09/24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

680292

ISABEL APARECIDA DE ALMEIDA

17/09/2024

Biocor Hospital D. C. Ltda
Almoxarifado

EMISSOR : MEP TRANSPORTES EIRELI

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

CHEGADA NO CLIENTE
DATA:
HORA:

Assinatura

DADOS DO RECEBEDOR
NOME: **RG:**
OBSERVACOES:

CONTROLE DO FISCO
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site
43240705388824000285570010001273751006802926

SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
1	127375	08/07/2024 10:59:57

- [ ] ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO
- [ ] CLIENTE AUSENTE
- [ ] CLIENTE MUDOU-SE
- [ ] ENDERECO NAO LOCALIZADO
- [ ] RECUSA DA MERCADORIA
- [ ] MERCADORIA AVARIADA