


|  |  |   |  |   |  |   |  |
|--|--|---|--|---|--|---|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br>MEP TRANSPORTES EIRELI<br>05388824000285 - 0963753550<br>AVENIDA PRESIDENTE FRANKLIN ROOSEVELT<br>NAVEGANTES<br>PORTO ALEGRE - RS*<br>5132734123 - 90230-002 |  | <b>DACTE</b><br>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico |  | <b>MODAL</b><br>Rodoviario  |  | <b>FL</b><br>1/1  |  |
| <b>TIPO DO CT-E</b><br>Normal  |  | <b>TIPO DO SERVIÇO</b><br>Normal  |  | <b>MODELO</b><br>57   |  | <b>SÉRIE</b><br>1   |  |
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b><br>Remetente   |  | <b>FORMA DE PAGAMENTO</b>   |  | <b>NÚMERO</b><br>127861   |  | <b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b><br>09/09/2024 10:50:25                                |  |
| <b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b><br>6353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERC   |  | <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>143240150763277 09/09/20 10:50:55 |  | <b>No PROTOCOLO</b><br>143240150763277  |  |  |  |
| <b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b><br>CACHOEIRINHA RS  |  |   |  | <b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b><br>BELO HORIZONTE MG  |  |   |  |
| <b>REMETENTE</b><br>POA-ONCO PROD<br>AV DAS IND, 405, DISTRITO IND<br>CACHOEIRINHA CEP 94930-230<br>04.307.650/0003-05 INSC. ESTADUAL 0963163965<br>RS PAIS FONE 5133015100                      |  |   |  | <b>DESTINATÁRIO</b><br>HEMAT.CLIN.DE.HEMAT.LTDA<br>RUA DOS OTONI, 909, SANTA EFIGENIA<br>BELO HORIZONTE CEP 30150-274<br>00.410.960/0001-20 INSC. ESTADUAL<br>MG PAIS FONE 3132486788 |  |   |  |
| <b>EXPEDIDOR</b><br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO<br>CNPJ / CPF<br>UF PAIS   |  |   |  | <b>RECEBEDOR</b><br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO<br>CNPJ / CPF<br>UF PAIS  |  |   |  |
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b><br>POA-ONCO PROD<br>AV DAS IND, 405<br>CACHOEIRINHA CEP 94930-230<br>04.307.650/0003-05 INSC. ESTADUAL 0963163965<br>RS PAIS FONE 5133015100                           |  |   |  | <b>MUNICÍPIO</b><br>CACHOEIRINHA<br>UF R PAIS<br>FONE 5133015100  |  |   |  |
| <b>PRODUTO PREDOMINANTE</b><br>MÉDICAMENTOS  |  | <b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>  |  | <b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b><br>17.141,86   |  |   |  |
| <b>PESO BRUTO (Kg)</b><br>16,00  |  | <b>PESO BASE CALC. (Kg)</b><br>16,00  |  | <b>PESO AFERIDO (Kg)</b>  |  | <b>CUBAGEM (M3)</b>   |  |
| <b>QTD VOLUMES (Unid)</b><br>1   |  | <b>NOME DA SEGURADORA</b>   |  | <b>RESPONSÁVEL</b><br>Tomador de Serviço  |  | <b>NR. APÓLICE</b>  |  |
| <b>NR. AVERBAÇÃO</b>   |  | <b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>                         |  |   |  |   |  |
| <b>Nome</b><br>FRETE PESO<br>GRIS<br>ICMS  |  | <b>Valor</b><br>283,99<br>18,86<br>41,30                                    |  | <b>Nome</b><br>   |  | <b>Valor</b><br>  |  |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b><br>344,15  |  | <b>VALOR A RECEBER</b><br>344,15  |  | <b>INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>   |  |   |  |
| <b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b><br>00 - Tributação normal ICMS  |  | <b>BASE CÁLCULO</b><br>344,15   |  | <b>ALIQ. ICMS</b><br>12   |  | <b>VALOR ICMS</b><br>41,30  |  |
| <b>%RED. BASE CALC.</b><br>0,00  |  | <b>ICMS SUBST.</b><br>0,00  |  | <b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>   |  |   |  |
| <b>TP. DOC</b>   |  | <b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>  |  | <b>SÉRIE</b>  |  | <b>No DOCUMENTO</b>   |  |

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO<br>I A D O |  | <b>NF-e</b><br>Nº. 0401318<br>SÉRIE 12  |  |
| DATA DE RECEBIMENTO<br>11/09/24   |  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR<br>Dândilo Silva<br>Almoxarife CAF<br>MG-15.751.301 |  |
|   |  | <b>EST: 2 PED: KSJ4466220</b>   |  |

|  |  |             |  |                |  |   |  |  |  |  |  |
|--|--|-------------|--|----------------|--|---|--|--|--|--|--|
| <b>NRTRC DA EMPRESA</b><br>08418272          |  | <b>CIOT</b> |  | <b>LOTAÇÃO</b> |  | <b>DATA PREVISTA DA ENTREGA</b><br>11/09/2024 |  | <b>ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR</b> |  |  |  |
| <b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e</b>      |  |             |  |                |  | <b>RESERVADO AO FISCO</b>                     |  |  |  |  |  |
| <b>Usuário emissor:</b> EVERTON ORTIZ MARTIN |  |             |  |                |  |   |  |  |  |  |  |

**EMISSOR : MEP TRANSPORTES EIRELI**

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

|  |  |  |  |  |  |                   |  |                         |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|-------------------|--|-------------------------|--|--|--|
| <b>CHEGADA NO CLIENTE</b><br><b>DATA:</b> 11/09/24<br><b>HORA:</b> 15:15 |  | <b>NOME:</b> Dândilo Silva<br>Almoxarife CAF<br>MG-15.751.301  |  | <b>RG:</b>   |  | <b>SÉRIE</b><br>1 |  | <b>NÚMERO</b><br>127861 |  | <b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b><br>09/09/2024 10:50:25 |  |
| <b>OBSERVAÇÕES:</b>  |  | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br>Chave de acesso para consulta de autenticidade no site<br>43240905388824000285570010001278611006889958 |  | <input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO<br><input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE<br><input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE<br><input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO<br><input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA<br><input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA |  |                   |  |                         |  |  |  |