

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**TRANSMEP**  
 CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112  
 Endereço: RUA ITAQUERI, 493  
 Bairro: MOOCA  
 Município: SAO PAULO - UF: SP  
 FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000

**DACTE**  
 Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	MODAL Rodoviário
57	5	123705	1/1	24/11/2021 15:44:41	No PROTOCOLO 135214517588051

**CONTROLE DO FISCO**




Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
 35211105388824000102570050001237051004812541

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135214517588051 24/11/20 15:45:34

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Normal
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente	FORMA DE PAGAMENTO
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D	

ORIGEM DA PRESTAÇÃO OSASCO SP

DESTINO DA PRESTAÇÃO CASCAVEL PR

REMETENTE ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG  
 ENDEREÇO PRACA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE - PARTE, 144, INDUSTRIAL  
 MUNICÍPIO OSASCO CEP 06276-035  
 CNPJ / CPF 04.307.650/0017-00 INSC. ESTADUAL 492993938110  
 UF SP PAIS FONE 11218575001130

DESTINATÁRIO ETHESON BECKER  
 ENDEREÇO R RUBENS LOPES, 250, UNIVERSITARIO  
 MUNICÍPIO CASCAVEL CEP 85819-170  
 CNPJ / CPF 881.130.609-44 INSC. ESTADUAL  
 UF PR PAIS FONE 4533245355

EXPEDIDOR  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 CNPJ / CPF  
 UF PAIS

RECEBEDOR  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 CNPJ / CPF  
 UF PAIS

TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG  
 ENDEREÇO PRACA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE - PARTE, 144  
 MUNICÍPIO OSASCO UF SP PAIS CEP 06276-035  
 CNPJ / CPF 04.307.650/0017-00 INSC. ESTADUAL 492993938110 FONE 112185750011

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS

OUTRAS CARACTS. CARGA

VL. TOTAL DA MERCADORIA 4.224,00

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA
5,00	5,00			1	RESPONSÁVEL Tomador de Serviço
					NR. APÓLICE
					NR. AVERBAÇÃO

**COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	128,22					204,03
GRIS	36,33					
ENTREGA	15,00					
ICMS	24,48					204,03

VALOR A RECEBER 204,03

**INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO**

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
00 - Tributação normal ICMS	204,03	12	24,48	0,00	0,00

**DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS**

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			35211104307650001700550170 000195100 147352286				

**OBSERVAÇÕES**

**FISCAIS**

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

**INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA**

RNTRC DA EMPRESA 08418272 CIOT LOTAÇÃO DATA PREVISTA DA ENTREGA ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO  
 DATA DE RECEBIMENTO 26/11 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Amadora

EST. 17 REP. KSW2433640 GABRIELA BEBBER & CIA BA  
 odonto Sul LTDA - ME

NF-e Nº. 0195100 SÉRIE 17

EMISSOR: TRANSMEP

R RUBENS LOPES, 250 UNIVERSITARIO, CEP 85819-170 CASCAVEL PARANÁ

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

CHEGADA NO CLIENTE	DADOS DO RECEBEDOR	CONTROLE DO FISCO
DATA: 26/11 HORA: 13:10	NOME: GABRIELA BEBBER & CIA OBSERVACOES:	RG: 32.835.385/0001-01 32.835.385/0001-01
Assinatura: Amadora		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35211105388824000102570050001237051004812541

ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO  
 CLIENTE AUSENTE  
 CLIENTE MUDOU-SE  
 ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO  
 RECEPTOR: R RUBENS LOPES, 250 UNIVERSITARIO, CEP 85819-170 CASCAVEL PARANÁ