

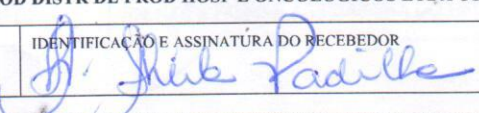



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>TRANSMEP</b> CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000		<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico		<b>MODAL</b> Rodoviário	
<b>TIPO DO CT-E</b> Normal		<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal		<b>MODELO</b> 57	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>SÉRIE</b> 5	
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D		<b>CHAVE DE ACESSO</b> 3521105388824000102570050001241931004829376		<b>NÚMERO</b> 124193	
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> OSASCO SP		<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> CASCAVEL PR		<b>FL</b> 1/1	
<b>REMETENTE</b> ONCO PROD DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA RUA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144, PARTE 2, PARQUE INDUSTRIAL OSASCO CEP 06276-035 CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 INSC. ESTADUAL 492993910112 UF SP PAIS FONE 1136874000		<b>DESTINATÁRIO</b> DR EMPINOTTI CLINICA DERMATOLOGICA R SAO PAULO, 752, CENTRO CASCAVEL CEP 85801-020 CNPJ / CPF 14.061.749/0001-53 INSC. ESTADUAL UF PR PAIS FONE 4532252011		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 29/11/2021 20:45:25	
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135214546419340 29/11/20 20:45:50	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> ONCO PROD DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA RUA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144, PARTE 2, PARQUE INDUSTRIAL OSASCO CEP 06276-035 CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 INSC. ESTADUAL 492993910112 UF SP PAIS FONE 1136874000		<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>		<b>QR CODE</b> 	
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS		<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>		<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 28.346,40	
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 14,00		<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 14,00		<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 2	
<b>RESPONSÁVEL</b> Tomador de Serviço		<b>NR. APÓLICE</b>		<b>NR. AVERBAÇÃO</b>	
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>		<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 510,11		<b>VALOR A RECEBER</b> 510,11	
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 00 - Tributação normal ICMS		<b>BASE CÁLCULO</b> 510,11		<b>ALIQ. ICMS</b> 12	
<b>VALOR ICMS</b> 61,21		<b>%RED. BASE CALC.</b> 0,00		<b>ICMS SUBST.</b> 0,00	
<b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>		<b>TP. DOC</b> NFe Chav		<b>NR. DOCUMENTO</b> 35211104307650001530550150 000330735 118598090	
<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA</b>		<b>RNTRC DA EMPRESA</b>		<b>CIOT</b>	
<b>LOTACÃO</b>		<b>DATA PREVISTA DA ENTREGA</b>		<b>ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR</b>	

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO I ADO		<b>EST: 15 PED: KSW2441699</b>		<b>NF-e</b> <b>Nº. 0330735</b> <b>SÉRIE 15</b>	
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b> 01/12/21		<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> 		<b>BI</b>	

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO I ADO		<b>EST: 15 PED: KSW2440768</b>		<b>NF-e</b> <b>Nº. 0330735</b> <b>SÉRIE 15</b>	
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b> 01/12/21		<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> 		<b>BI</b>	

<b>DATA:</b> 01/12/21 <b>HORA:</b> 14:30		<b>NOME:</b> Heib R. de O. Barros <b>RG:</b> 8888.409-4		<b>SÉRIE</b> 5	
<b>OBSERVAÇÕES:</b>		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 3521105388824000102570050001241931004829376		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 29/11/2021 20:45:25	
<b>Assinatura</b> 		<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NAO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA			