



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			MODAL Rodoviário						
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 57	SÉRIE 5	NÚMERO 124247	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 30/11/2021 15:33:12	No PROTOCOLO 135214551423283		
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		CONTROLE DO FISCO 							
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35211105388824000102570050001242471004831667				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135214551423283 30/11/20 15:33:29		INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO			
ORIGEM DA PRESTAÇÃO OSASCO SP				DESTINO DA PRESTAÇÃO CASCAVEL PR							
REMETENTE ENDEREÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG MUNICÍPIO PRACA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE - PARTE, 144, INDUSTRIAL OSASCO CEP 06276-035 CNPJ / CPF 04.307.650/0017-00 INSC. ESTADUAL 492993938110 UF SP PAIS FONE 11218575001130		DESTINATÁRIO ENDEREÇO ELIZIANE DE SOUSA MUNICÍPIO RUA RAFAEL PICOLI - AP 01 BLOCO A, 2827, COUNTRY CASCAVEL CEP 85813-220 CNPJ / CPF 084.284.649-28 INSC. ESTADUAL UF PR PAIS FONE 4532245907									
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF									
TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON PRACA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE - PARTE, 144 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 3.080,00			
PESO BRUTO (Kg) 2,00	PESO BASE CALC. (Kg) 2,00	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid) 1	NOME DA SEGURADORA Tomador de Serviço			NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO		
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO											
Nome FRETE PESO GRIS ENTREGA ICMS	Valor 128,22 26,49 15,00 23,14	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO 192,85 VALOR A RECEBER 192,85					
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO											
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS				BASE CÁLCULO 192,85	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 23,14	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00			
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS											
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO				

RECEBEMOS DE ONCO PROD DIST. PROD. HOSP. E ONCOL.LTDA OS BOLETOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ANEXO		NF-e N. 0196002
DATA DO RECEBIMENTO 02/12	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Andreia</i>	0196002/01

RECEBEMOS DE ONCO PROD DIST. PROD. HOSP. E ONCOL.LTDA OS BOLETOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ANEXO		NF-e N. 0196002
DATA DO RECEBIMENTO 02/12	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Andreia</i>	0196002/02

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC...		EST: 17 PED: KSW2443113	BA
DATA DE RECEBIMENTO 02/12	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Andreia</i>		

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE									
CHEGADA NO CLIENTE		DADOS DO RECEBEDOR				SÉRIE 5	NÚMERO 124247	DATA E HORA DE EMISSÃO 30/11/2021 15:33:12	
DATA: 02/12	HORA: 14:00	NOME: <i>Andreia Bernardi</i>		RG: 110818181		<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA			
Assinatura		CONTROLE DO FISCO 				Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35211105388824000102570050001242471004831667			