




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 124239	FL 1/1	
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		DATA E HORA DE EMISSÃO 30/11/2021 15:32:59	№ PROTOCOLO 135214551423260	
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D		CONTROLE DO FISCO 				
ORIGEM DA PRESTAÇÃO OSASCO SP		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35211105388824000102570050001042391004831940				
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		DESTINO DA PRESTAÇÃO MEDIANEIRA PR		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135214551423260 30/11/20 15:32:28		
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO		
TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON ENDEREÇO PRACA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE - PARTE, 144 CNPJ / CPF 04.307.650/0017-00 INSC. ESTADUAL 492993938110		DESTINATÁRIO EVANDRO SABOIA BAGGIO CTO MEDICO ENDEREÇO R RIO DE JANEIRO 2090, S/N, ED CTO MEDICO, CENTRO, CENTRO MUNICÍPIO MEDIANEIRA CEP 85884-000 CNPJ / CPF 583.682.729-04 INSC. ESTADUAL UF PR PAIS FONE		INSC. ESTADUAL CEP 06276-035		
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS		OUTRAS CARACTS. CARGA		VL. TOTAL DA MERCADORIA 2.070,00		
PESO BRUTO (Kg) 1,00	PESO BASE CALC. (Kg) 1,00	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid) 1	NOME DA SEGURADORA	
RESPONSÁVEL Tomador de Serviço		NR. APÓLICE		NR. AVERBAÇÃO		
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						
Nome FRETE PESO GRIS ENTREGA ICMS	Valor 128,22 17,80 15,00 21,96	Nome	Valor	Nome	Valor	
				VALOR TOTAL DO SERVIÇO 182,98		
				VALOR A RECEBER 182,98		
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO						
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS		BASE CÁLCULO 182,98	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 21,96	%RED. BASE CALC. 0,00	
				ICMS SUBST. 0,00		
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS						

RECEBEMOS DE ONCO PROD DIST. PROD. HOSP. E ONCOL.LTDA OS BOLETOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ANEXO		NF-e N. 0196003
DATA DO RECEBIMENTO 02/12	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Roquel Ribes	0196003/02

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO I ADO		NF-e N. 0196003
DATA DE RECEBIMENTO 02/12	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Roquel Ribes	EST: 17 PED: KSF2443301 BA
		SÉRIE 17

RECEBEMOS DE ONCO PROD DIST. PROD. HOSP. E ONCOL.LTDA OS BOLETOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ANEXO		NF-e N. 0196003
DATA DO RECEBIMENTO 02/12	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Roquel Ribes	0196003/01

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 124239
DATA: 02/12/21	HORA: 16:30	NOME: Roquel Ribes	RG: 8.863.0088	DATA E HORA DE EMISSÃO 30/11/2021 15:32:59	
Assinatura Roquel Ribes		CONTROLE DO FISCO 		<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	
		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35211105388824000102570050001242391004831940			