

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
TRANSMEP
 CNPJ: 0538824000102 - IE: 11653118112
 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 57	SÉRIE 6	NÚMERO 267004	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 30/11/2021 19:22:45	MODAL Rodoviário No PROTOCOLO 135214552677899
--------------	------------	------------------	-----------	---	---

CONTROLE DO FISCO




Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
 3521110538824000102570060002670041004833235

TIPO DO CT-E
Normal

TIPO DO SERVIÇO
Normal

TOMADOR DO SERVIÇO
Remetente

FORMA DE PAGAMENTO

CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO
6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135214552677899 30/11/20 19:23:51

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

ORIGEM DA PRESTAÇÃO
SERRA ES

DESTINO DA PRESTAÇÃO
CASCAVEL PR

REMETENTE
 ONCO PROD DISTR DE PROD HOSPIT E ONCOLOG
 ENDEREÇO RUA JOAQUIM DA SILVA CARNEIRO, 47, 47, SAO DIOGO I
 MUNICÍPIO SERRA CEP 29163-280
 CNPJ / CPF 04.307.650/0013-79 INSC. ESTADUAL 083233300
 UF ES PAIS FONE

DESTINATÁRIO
 TANIA MARIA TURSKI
 ENDEREÇO RUA FRANCISCO MACULAN, 1486, FLORESTA
 MUNICÍPIO CASCAVEL CEP 85814-532
 CNPJ / CPF 776.459.959-04 INSC. ESTADUAL
 UF PR PAIS FONE 45999623026

EXPEDIDOR
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO CEP
 CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL
 UF PAIS FONE

RECEBEDOR
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO CEP
 CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL
 UF PAIS FONE

TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTR DE PROD HOSPIT E ONCOLOG
 ENDEREÇO RUA JOAQUIM DA SILVA CARNEIRO, 47, 47
 CNPJ / CPF 04.307.650/0013-79 INSC. ESTADUAL 083233300
 MUNICÍPIO SERRA CEP 29163-280
 UF ES PAIS FONE

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS

OUTRAS CARACTS. CARGA *

VL. TOTAL DA MERCADORIA 5.136,00

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
7,00	7,00			1	Tomador de Serviço			

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	173,06					263,90
GRIS	44,17					
ENTREGA	15,00					
ICMS	31,67					263,90

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente	263,90	12	31,67	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			32211104307650001379550130 000196905 981521032				

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

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

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

483323

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 03/12

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Edson B. Sando*

EST: 13 PED: KSF2444113

NF-e Nº. 0196905 SÉRIE 13

EMISSOR : TRANSMEP

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	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
DATA:	03/12	NOME:	<i>Edson B. Sando</i>	6	267004	30/11/2021 19:22:45
HORA:	14:10	RG:	57534737			
Assinatura		OBSERVAÇÕES:		<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		

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site
 3521110538824000102570060002670041004833235