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 Rodoviario

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	No PROTOCOLO
57	5	124290	1/1	30/11/2021 20:37:56	135214553058084

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35211105388824000102570050001242901004833970

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO
Normal	Normal
TOMADOR DO SERVIÇO	**FORMA DE PAGAMENTO**
Remetente	

CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO
6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135214553058084 30/11/20 20:38:47

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

ORIGEM DA PRESTAÇÃO
OSASCO SP

DESTINO DA PRESTAÇÃO
TOLEDO 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 OSWALDO MORO
ENDEREÇO RUA LARGO CHICO MENDES, 174 , JARDIM LA SALLE
MUNICÍPIO TOLEDO **CEP** 85903-260
CNPJ / CPF 369.564.909-78 **INSC. ESTADUAL**
UF PR **PAIS** **FONE** 4532778090

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

PRODUTO PREDOMINANTE
MEDICAMENTOS

OUTRAS CARACTS. CARGA

VL. TOTAL DA MERCADORIA
38.932,50

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)
1,00	1,00			1

NOME DA SEGURADORA

RESPONSÁVEL	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
Tomador de Serviço		

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor
FRETE PESO	128.22				
GRIS	334.82				
ENTREGA	15.00				
ICMS	65.19				

VALOR TOTAL DO SERVIÇO 543,23
VALOR A RECEBER 543,23

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
00 - Tributação normal ICMS	543,23	12	65,19	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 000196076 128308800				

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: GABRIEL GRACILIANO N

483397

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

78.931.391/0002-36

DATA DE RECEBIMENTO 02/12/21

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Patrícia

NÚCLEO DE ATENÇÃO À SAÚDE - UNIMED COSTA OESTE
RUA LARGO CHICO MENDES, 174 - JD. LA SALLE
CEP 85903-000 TOLEDO - PR.

EST: 17 PED: KSJ2443746

NF-e
Nº. 0196076
SÉRIE 17

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE

CHEGADA NO CLIENTE	
DATA:	02/12/21
HORA:	16:26

Assinatura Deborah

DADOS DO RECEBEDOR
NOME: Deborah **RG:**
OBSERVACOES:

78.931.391/0002-36
NÚCLEO DE ATENÇÃO À SAÚDE - UNIMED COSTA OESTE
RUA LARGO CHICO MENDES, 174 - JD. LA SALLE
CEP 85903-000 TOLEDO - PR.

CONTROLE DO FISCO
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site
35211105388824000102570050001242901004833970

SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
5	124290	30/11/2021 20:37:56

- ☐ ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO
- ☐ CLIENTE AUSENTE
- ☐ CLIENTE MUDOU-SE
- ☐ ENDERECO NAO LOCALIZADO
- ☐ RECUSA DA MERCADORIA
- ☐ MERCADORIA AVARIADA