

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

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO
57	5	125468	1/1	16/12/2021 19:58:17

No PROTOCOLO 135214636349893

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
35211205388824000102570050001254681004886533

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135214636349893 16/12/20 19:58:38 INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

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

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO
OSASCO SP	CASCADEL PR

REMETENTE	DESTINATÁRIO
ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG PRACA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE - PARTE, 144, INDUSTRIAL OSASCO CEP 06276-035	CAMILA ALEXANDRA MARTINS DIAS RUA ROMARIO MARTINS, 1110, PIONEIROS CATARINENSES CASCABEL CEP 85805-410
CNPJ / CPF 04.307.650/0017-00 INSC. ESTADUAL 492993938110	CNPJ / CPF 068.345.569-90 INSC. ESTADUAL
UF SP PAIS FONE 11218575001130	UF PR PAIS FONE 46999047608

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

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

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA
MEDICAMENTOS		15.345,00

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

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						VALOR TOTAL DO SERVIÇO
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	312,72
FRETE PESO	128,22					
GRIS	131,97					
ENTREGA	15,00					
ICMS	37,53					
						VALOR A RECEBER
						312,72

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO						
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.	
00 - Tributação normal ICMS	312,72	12	37,53	0,00	0,00	

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			35211204307650001700550170 000198050 129650711				

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 LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
08418272				

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO		NF-e Nº. 0198050 SÉRIE 17
DATA DE RECEBIMENTO 20/12	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Marcelo Paulo</i>	
		EST: 17 PED: KSW2470969 BA

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: 20/12	NOME: <i>Marcelo Paulo</i> RG: <i>96568835</i>	5	125468	16/12/2021 19:58:17
HORA:	OBSERVAÇÕES:	<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		
Assinatura	CONTROLE DO FISCO			
	 Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35211205388824000102570050001254681004886533			