


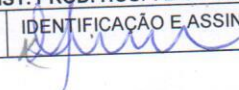
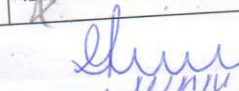
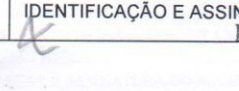


| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|---|--|--|--|----------------------------|--|--|--|--|--------------------|---------------------|----------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  TRANSMEP CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA 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 6 | | NÚMERO 269497 | | FL 1/1 | | DATA E HORA DE EMISSÃO 20/12/2021 15:47:10 | | No PROTOCOLO 135214651237032 | | | | |
| TOMADOR DO SERVIÇO Remetente | | | | FORMA DE PAGAMENTO | | | | CONTROLE DO FISCO  | | | |  | | | | | | |
| CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC | | | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135214651237032 20/12/20 15:47:41 | | | | Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35211205388824000102570060002694971004890321 | | | | INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO | | | | | | |
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO SERRA ES | | | | DESTINO DA PRESTAÇÃO CASCAVEL PR | | | | REMETENTE ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG R TANCREDO NEVES, 337, SAO DIOGO I SERRA CEP 29163-267 CNPJ / CPF 04.307.650/0012-98 INSC. ESTADUAL 082411964 UF ES PAIS FONE | | | | DESTINATÁRIO ORTEGA DE SOUZA ODONTO LTDA R MINAS GERAIS, 1932, CENTRO CASCAVEL CEP 85812-035 CNPJ / CPF 37.066.696/0001-69 INSC. ESTADUAL UF PR PAIS FONE 4598093334 | | | | | | |
| EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF | | | | CEP INSC. ESTADUAL FONE | | | | RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF | | | | CEP INSC. ESTADUAL FONE | | | | | | |
| TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON R TANCREDO NEVES, 337 CNPJ / CPF 04.307.650/0012-98 INSC. ESTADUAL 082411964 | | | | MUNICÍPIO SERRA UF ES PAIS | | | | CEP 29163-267 | | | | | | | | | | |
| PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS | | | | OUTRAS CARACTS. CARGA | | | | VL. TOTAL DA MERCADORIA 12.610,80 | | | | | | | | | | |
| PESO BRUTO (Kg) 7,00 | | PESO BASE CALC. (Kg) 7,00 | | 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 173,06 108,45 15,00 40,43 | | Nome | | Valor | | Nome | | Valor | | VALOR TOTAL DO SERVIÇO 336,94 VALOR A RECEBER 336,94 | | | | | | |
| INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente | | | | | | BASE CÁLCULO 336,94 | | ALIQ. ICMS 12 | | VALOR ICMS 40,43 | | %RED. BASE CALC. 0,00 | | ICMS SUBST. 0,00 | | | | |
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TP. DOC NFe Chav | | CNPJ/CPF EMITENTE | | SÉRIE | | No DOCUMENTO 32211204307650001298550120 000475062 187120645 | | | | TP. DOC | | CNPJ/CPF EMITENTE | | SÉRIE | | No DOCUMENTO | | |
| OBSERVAÇÕES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|---------------------------|--|
| RECEBEMOS DE ONCO PROD DIST. PROD. HOSP. E ONCOL.LTDA OS BOLETOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ANEXO | | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  | | Dr. Willian Ortega de Souza Cirurgião Dentista CRO - 23627 - PR 0475062/01 | | NF-e N. 0475062 | |
| DATA DO RECEBIMENTO 23/12 | | | | | | | |
| RECEBEMOS DE ONCO PROD DIST. PROD. HOSP. E ONCOL.LTDA OS BOLETOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ANEXO | | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  | | Dr. Willian Ortega de Souza Cirurgião Dentista CRO - 23627 - PR 0475062/02 | | NF-e N. 0475062 | |
| DATA DO RECEBIMENTO 23/12 | | | | | | | |
| RECEBEMOS DE ONCO PROD DIST. PROD. HOSP. E ONCOL.LTDA OS BOLETOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ANEXO | | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  | | Dr. Willian Ortega de Souza Cirurgião Dentista CRO - 23627 - PR 0475062/02 | | NF-e N. 0475062 | |
| DATA DO RECEBIMENTO 23/12 | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|-------------------------|--|--|--|
| CHEGADA NO CLIENTE DATA: 23/12 HORA: | | DADOS DO RECEBEDOR NOME: MARIZA KATHAR RG: 59480430 OBSERVAÇÕES: | | SÉRIE 6 | | NÚMERO 269497 | | DATA E HORA DE EMISSÃO 20/12/2021 15:47:10 | |
| Assinatura Dr. Willian Ortega de Souza Cirurgião Dentista CRO - 23627 - PR | | CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35211205388824000102570060002694971004890321 | | <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 | | | | | |