

387955

U

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> 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 271532	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 05/01/2022 19:02:26	Nº PROTOCOLO 135224705282084								
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		CONTROLE DO FISCO 													
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC				Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 35220105388824000102570060002715321004932583			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135224705282084 05/01/20 19:02:58			INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO							
ORIGEM DA PRESTAÇÃO SERRA ES				DESTINO DA PRESTAÇÃO BRASILIA DF													
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 BRENDA KAROLAYNE DE AMORIM RIBEIRO ENDEREÇO STN - BLOCO N SALA 305 A 309, 0, ASA NORTE MUNICÍPIO BRASILIA CEP 70770-100 CNPJ / CPF 706.200.501-01 INSC. ESTADUAL UF DF PAIS FONE 6133490059													
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF				RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF			CEP 29163-280										
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 UF ES PAIS			FONE										
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS				OUTRAS CARACTS. CARGA			VL. TOTAL DA MERCADORIA 798,77										
PESO BRUTO (Kg) 5,00		PESO BASE CALC. (Kg) 5,00		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										VALOR TOTAL DO SERVIÇO 113,06							
Nome Valor Nome Valor Nome Valor										VALOR A RECEBER 113,06							
FRETE PESO 83,45 GRIS 1,04 ENTREGA 15,00 ICMS 13,57																	
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente						BASE CÁLCULO 113,06		ALIQ. ICMS 12		VALOR ICMS 13,57		%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00			
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS																	
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		Nº DOCUMENTO 32220104307650001379550130 000208917 448909736				TP. DOC		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		Nº DOCUMENTO	
OBSERVAÇÕES																	
FISCAIS																	
Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:																	
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA																	
RNTRC DA EMPRESA 08418272		CIOT		LOTAÇÃO		DATA PREVISTA DA ENTREGA		ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISTAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR									
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e								RESERVADO AO FISCO									

Usuario emissor: ROMARIO CORREIA PINH

EMISSOR : TRANSMEP

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> DATA: 06.01.22 HORA: 19.03		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> NOME: Thais Fernanda Mendes de Lima OBSERVAÇÕES: RG 2519176 SSP/DF		SÉRIE 6		NÚMERO 271532		DATA E HORA DE EMISSÃO 05/01/2022 19:02:26	
Assinatura 		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220105388824000102570060002715321004932583		<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					