




6

| | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  TRANSMEP CNPJ: 05388824000102 - 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 | | | MODAL Rodoviário No PROTOCOLO 135224717487435 | |
| TIPO DO CT-E Normal | TIPO DO SERVIÇO Normal | MODELO 57 | SÉRIE 5 | NÚMERO 126553 | FL 1/1 | DATA E HORA DE EMISSÃO 08/01/2022 10:30:13 |
| TOMADOR DO SERVIÇO Remetente | | FORMA DE PAGAMENTO | | CONTROLE DO FISCO   | | |
| CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D | | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135224717487435 08/01/20 10:30:32 | | | INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO | |
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO OSASCO SP | | | DESTINO DA PRESTAÇÃO CASCAVEL PR | | | |
| REMETENTE ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG ENDEREÇO PRACA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE - PARTE , 144 , INDUSTRIAL OSASCO CEP 06276-035 CNPJ / CPF 04.307.650/0017-00 INSC. ESTADUAL 492993938110 UF SP PAIS FONE 11218575001130 | | | DESTINATÁRIO RODRIGO THIMOTEO TABORDA ENDEREÇO RUA MARECHAL CANDIDO RONDON - CASA, 1297 , NEVA CASCAVEL CEP 85802-130 CNPJ / CPF 786.424.859-49 INSC. ESTADUAL UF PR PAIS FONE 45999199946 | | | |
| EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF | | | RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF | | CEP INSC. ESTADUAL FONE | |
| TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON ENDEREÇO PRACA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE - PARTE , 144 OSASCO UF SP PAIS CNPJ / CPF 04.307.650/0017-00 INSC. ESTADUAL 492993938110 FONE 112185750011 | | | CEP 06276-035 | | | |
| PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS | | | OUTRAS CARACTS. CARGA | | VL. TOTAL DA MERCADORIA 65,02 | |
| 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 | | |
| Nome FRETE PESO GRIS ENTREGA ICMS | Valor 128,22 0,56 15,00 19,61 | Nome | Valor | Nome | Valor | VALOR TOTAL DO SERVIÇO 163,39 VALOR A RECEBER 163,39 |
| INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | | |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS | BASE CÁLCULO 163,39 | ALIQ. ICMS 12 | VALOR ICMS 19,61 | %RED. BASE CALC. 0,00 | ICMS SUBST. 0,00 | |
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS | | | | | | |
| TP. DOC NFe Chav | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | No DOCUMENTO 35220104307650001700550170 000199906 045085917 | TP. DOC | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE |
| OBSERVAÇÕES | | | | | | |
| FISCAIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF: | | | | | | |
| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA RNTRC DA EMPRESA 08418272 CIOT LOTAÇÃO DATA PREVISTA DA ENTREGA ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR | | | | | | |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e | | | | RESERVADO AO FISCO | | |
| Usuario emissor: MURILO FERREIRA DE O | | | | | | |

493777

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO TADO | | | NF-e Nº. 0199906 SÉRIE 17 | | |
| DATA DE RECEBIMENTO 10/01/22 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Maria Cláudia Felice Benete</i> | | EST: 17 PED: KSF2494936 | | |

| | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|
| DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE | | | | | |
| CHEGADA NO CLIENTE DATA: 10/01 HORA: 13:40 | | DADOS DO RECEBEDOR NOME: MURILO FERREIRA DE O RG: 41210 OBSERVAÇÕES: | | SÉRIE 5 NÚMERO 126553 DATA E HORA DE EMISSÃO 08/01/2022 10:30:13 | |
| Assinatura _____ | | CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220105388824000102570050001265531004937777 | | <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 | |