

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>TRANSMEP</b> CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000		<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico			<b>MODAL</b> Rodoviário			
<b>TIPO DO CT-E</b> Normal	<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal	<b>MODELO</b> 57	<b>SÉRIE</b> 5	<b>NÚMERO</b> 126895	<b>FL</b> 1/1	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 12/01/2022 20:24:03	<b>No PROTOCOLO</b> 135224735041419	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>CONTROLE DO FISCO</b> 				
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 35220105388824000102570050001268951004953043			<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135224735041419 12/01/20 20:24:14			<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> OSASCO SP			<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> TOLEDO PR					
<b>REMETENTE</b> 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			<b>DESTINATÁRIO</b> ELEONICE RAMOS DA CRUZ WOICEKOSCKI ENDEREÇO: LARGO CHICO MENDES, 174, JARDIM LA SALLE MUNICÍPIO: TOLEDO CEP 85903-260 CNPJ / CPF: 030.689.879-97 INSC. ESTADUAL UF PR PAIS FONE 4532778090					
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF			<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF					

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON ENDEREÇO: PRACA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE - PARTE, 144 CNPJ / CPF: 04.307.650/0017-00 INSC. ESTADUAL 492993938110 MUNICÍPIO: OSASCO UF SP PAIS CEP 06276-035 FONE 112185750011		<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS		<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>		<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 3.990,00	
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 7,00	<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 7,00	<b>PESO AFERIDO (Kg)</b>	<b>CUBAGEM (M3)</b>	<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 1	<b>NOME DA SEGURADORA</b> RESPONSÁVEL: Tomador de Serviço NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO		

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	150,62					227,19
GRIS	34,31					
ENTREGA	15,00					
ICMS	27,26					
						VALOR A RECEBER
						227,19

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO						
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.	
00 - Tributação normal ICMS	227,19	12	27,26	0,00	0,00	

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			35220104307650001700550170 000200400 378001198				

**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
------------------------------	------	---------	--------------------------	---

<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DATA DE RECEBIMENTO: 13/01/22 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: <i>Delson J. Ribeiro</i> ENDEREÇO: RUA LARGO CHICO MENDES, 174 - JD. LA SALLE CEP: 85.903-260 - TOLEDO - PR.	<b>NF-e</b> <b>Nº. 0200400</b> <b>SÉRIE 17</b>
---	--

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: 13/01/22 HORA: 15:55		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> NOME: <i>Delson J. Ribeiro</i> RG: OBSERVAÇÕES:		<b>SÉRIE</b> 5	<b>NÚMERO</b> 126895	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 12/01/2022 20:24:03
Assinatura: <i>Delson</i>		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220105388824000102570050001268951004953043		<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		