





7

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	
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		SÉRIE 5	
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135224764786035 19/01/20 20:08:07		NÚMERO 127343	
ORIGEM DA PRESTAÇÃO OSASCO SP		DESTINO DA PRESTAÇÃO CASCAVEL PR		FL 1/1	
REMETENTE 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		DESTINATÁRIO CAMILA ALEXANDRA MARTINS DIAS ENDEREÇO RUA CASTRO ALVES, 2525, CENTRO MUNICÍPIO CASCAVEL CEP 85810-100 CNPJ / CPF 068.345.569-90 INSC. ESTADUAL UF PR PAIS FONE 46999047608		DATA E HORA DE EMISSÃO 19/01/2022 20:07:26	
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35220105388824000102570050001273431004971999	
TOMADOR DO SERVIÇO 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 FONE 112185750011		MUNICÍPIO OSASCO UF SP PAIS CEP 06276-035		QR CODE 	
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS		OUTRAS CARACTS. CARGA		VŁ. TOTAL DA MERCADORIA 23.854,50	
PESO BRUTO (Kg) 11,00		PESO BASE CALC. (Kg) 11,00		QTD VOLUMES (Unid) 1	
RESPONSÁVEL Tomador de Serviço		NR. APÓLICE		NR. AVERBAÇÃO	
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO					
Nome FRETE PESO 150,62 GRIS 205,15 ENTREGA 15,00 ICMS 50,56		Valor		VALOR TOTAL DO SERVIÇO 421,33 VALOR A RECEBER 421,33	
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS		BASE CÁLCULO 421,33		ALIQ. ICMS 12	
VALOR ICMS 50,56		%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00	
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE 35220104307650001700550170		SÉRIE 000201433 778131132	
OBSERVAÇÕES					
FISCALS					

RECEBEMOS DE ONCO PROD DIST. PROD. HOSP. E ONCOL.LTDA OS BOLETOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ANEXO			NF-e N. 0201433	
DATA DO RECEBIMENTO 24/01/22		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Jonciell Torres		0201433/02
DATA DO RECEBIMENTO 24/01/22		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Jonciell Torres		0201433/01
DATA DO RECEBIMENTO 24/01/22		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Jonciell Torres		0201433/03

RECEBEMOS DE ONCO PROD DIST. PROD. HOSP. E ONCOL.LTDA OS BOLETOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ANEXO			NF-e N. 0201433	
DATA DO RECEBIMENTO 24/01/22		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Jonciell Torres		0201433/03
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 24/01/22 HORA:		DADOS DO RECEBEDOR NOME: Jonciell Torres RG: OBSERVAÇÕES: CPF 045.384.999-78		SÉRIE 5
Assinatura		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35220105388824000102570050001273431004971999		NÚMERO 127343
				DATA E HORA DE EMISSÃO 19/01/2022 20:07:26
<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				