

9

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>TRANSMEP</b> CNPJ: 05388824000102 - IE: 11653118112 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> 127368	<b>FL</b> 1/1	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 19/01/2022 20:07:59	<b>No PROTOCOLO</b> 135224764786065						
<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> 35220105388824000102570050001273681004972242				<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USC</b> 135224764786065 19/01/20 20:08:08				<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>			
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> OSASCO SP				<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> CASCAVEL PR											
<b>REMETENTE</b> ONCO PROD DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA ENDEREÇO RUA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144, PARTE 2, PARQUE INDUSTRIAL MUNICÍPIO OSASCO CEP 06276-035 CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 INSC. ESTADUAL 492993910112 UF SP PAIS FONE 1136874000				<b>DESTINATÁRIO</b> UNIAO OESTE PARAN. ESTUDO E COM. CANCER ENDEREÇO RUA ITAQUATIARAS 769, S/N, SANTO ANDRE MUNICÍPIO CASCAVEL CEP 85806-300 CNPJ / CPF 81.270.548/0001-53 INSC. ESTADUAL UF PR PAIS FONE 4521011111											
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF				<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF				<b>INSC. ESTADUAL</b> <b>FONE</b>							
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> ONCO PROD DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA ENDEREÇO RUA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144, PARTE 2, PARQUE INDUSTRIAL CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 INSC. ESTADUAL 492993910112				<b>MUNICÍPIO</b> OSASCO UF SP PAIS				<b>CEP</b> 06276-035							
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS				<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>				<b>Vl. TOTAL DA MERCADORIA</b> 1.982,00							
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 1,00		<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 1,00		<b>PESO AFERIDO (Kg)</b>		<b>CUBAGEM (M3)</b>		<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 1		<b>NOME DA SEGURADORA</b> RESPONSÁVEL Tomador de Serviço		<b>NR. APÓLICE</b>		<b>NR. AVERBAÇÃO</b>	
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>															
<b>Nome</b> FRETE PESO GRIS ENTREGA ICMS		<b>Valor</b> 128,22 17,05 15,00 21,86		<b>Nome</b>		<b>Valor</b>		<b>Nome</b>		<b>Valor</b>		<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 182,13		<b>VALOR A RECEBER</b> 182,13	
<b>INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>															
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 00 - Tributação normal ICMS				<b>BASE CÁLCULO</b> 182,13		<b>ALIQ. ICMS</b> 12		<b>VALOR ICMS</b> 21,86		<b>%RED. BASE CALC.</b> 0,00		<b>ICMS SUBST.</b> 0,00			
<b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>															
<b>TP. DOC</b> NFe Chav		<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>		<b>SÉRIE</b>		<b>No DOCUMENTO</b>		<b>TP. DOC</b>		<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>		<b>SÉRIE</b>		<b>No DOCUMENTO</b>	
						35220104307650001530550150 000337235 981774516									
<b>OBSERVAÇÕES</b>															
<b>FISCAIS</b> Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:															
<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA</b>															
<b>RNTRC DA EMPRESA</b> 08418272		<b>CIOT</b>		<b>LOTAÇÃO</b>		<b>DATA PREVISTA DA ENTREGA</b>		<b>ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR</b>							
<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e</b>								<b>RESERVADO AO FISCO</b>							

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			<b>NF-e</b> <b>Nº. 0337235</b> <b>SÉRIE 15</b>		
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b> 24/01/22	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> Mailete Bazzi		<b>EST: 15 PED: KSJ2511603</b>		<b>BE</b>

<b>EMISSOR : TRANSMEP</b>					
DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE					
<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> <b>DATA:</b> 24/01/22 <b>HORA:</b>		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> <b>NOME:</b> Mailete Bazzi <b>RG:</b> 7.050.477-4 <b>OBSERVAÇÕES:</b>		<b>SÉRIE</b> 5	
<b>Assinatura</b>		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220105388824000102570050001273681004972242		<b>NÚMERO</b> 127368	
				<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 19/01/2022 20:07:59	
<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					