


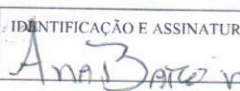


3

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		SÉRIE 5	NÚMERO 129398	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 14/02/2022 21:49:28	No PROTOCOLO 135224879292952					
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente				FORMA DE PAGAMENTO				CONTROLE DO FISCO 							
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135224879292952 14/02/20 21:50:16				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 MUNICÍPIO OSASCO CNPJ / CPF 04.307.650/0017-00 UF SP				CEP 06276-035 INSC. ESTADUAL 492993938110 FONE 11218575001130				DESTINATÁRIO MATHEUS AMOM BORCHART ENDEREÇO AV BRASIL - EMPRESA CIPAU FIAT, 1406, GRAMADO MUNICÍPIO CASCAVEL CNPJ / CPF 059.061.559-96 UF PR				CEP 85816-290 INSC. ESTADUAL 059.061.559-96 FONE 4530382301			
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF				CEP INSC. ESTADUAL FONE				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 CNPJ / CPF 04.307.650/0017-00				MUNICÍPIO OSASCO UF SP PAIS FONE 112185750011				CEP 06276-035							
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS				OUTRAS CARACTS. CARGA				VL. TOTAL DA MERCADORIA 65,02							
PESO BRUTO (Kg) 1,00		PESO BASE CALC. (Kg) 1,00		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 35220204307650001700550170 000205647 417091087				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 LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR									
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E						RESERVADO AO FISCO									

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO IDADO		NF-e Nº. 0205647 SÉRIE 17	
DATA DE RECEBIMENTO 16/02/22	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 	EST: 17 PED: KSF2547635 13977008-0	

EMISSOR : TRANSMEP											
DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE											
CHEGADA NO CLIENTE				DADOS DO RECEBEDOR				SÉRIE 5			
DATA: 16/02/22		HORA:		NOME: Ana Baroni		RG: 13977008-0		NÚMERO 129398		DATA E HORA DE EMISSÃO 14/02/2022 21:49:28	
Assinatura				CONTROLE DO FISCO 				<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			
				Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220205388824000102570050001293981005046513							