

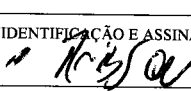
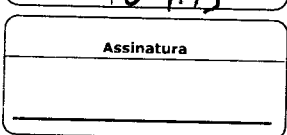



|  |  |                                     |  |   |  |   |  |  |  |   |  |   |  |  |  |  |  |
|--|--|-------------------------------------|--|---|--|---|--|--|--|---|--|---|--|--|--|--|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br>TRANSPMEP<br>CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112<br>Endereço: RUA ITAQUERI, 493<br>Bairro: MOOCA<br>Município: SAO PAULO - UF: SP<br>FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000   |  |                                     |  | <b>DACTE</b><br>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico   |  |   |  | <b>MODAL</b><br>Rodoviário   |  |   |  |   |  |  |  |  |  |
| <b>TIPO DO CT-E</b><br>Normal  |  | <b>TIPO DO SERVIÇO</b><br>Normal    |  | <b>MODELO</b><br>57   |  | <b>SÉRIE</b><br>5   |  | <b>NÚMERO</b><br>144068  |  | <b>FL</b><br>1/1  |  | <b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b><br>13/09/2022 17:26:54                                |  | <b>No PROTOCOLO</b><br>135226112888434 |  |  |  |
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b><br>Remetente   |  |                                     |  | <b>FORMA DE PAGAMENTO</b>   |  |   |  | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br> |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b><br>6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D  |  |                                     |  | Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.ctc.fazenda.gov.br">www.ctc.fazenda.gov.br</a><br>35220905388824000102570050001440681005667318 |  |   |  | <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>135226112888434 13/09/20 17:27:49                                    |  |   |  | <b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>  |  |  |  |  |  |
| <b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b><br>OSASCO SP  |  |                                     |  |   |  | <b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b><br>CAMPO GRANDE MS  |  |  |  |   |  |   |  |  |  |  |  |
| <b>REMETENTE</b><br>ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG<br>ENDEREÇO PRACA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE - PARTE, 144, INDUSTRIAL<br>MUNICÍPIO OSASCO CEP 06276-035<br>CNPJ / CPF 04.307.650/0017-00 INSC. ESTADUAL 492993938110<br>UF SP PAIS FONE 11218575001130 |  |                                     |  |   |  | <b>DESTINATÁRIO</b><br>SILVIA PEREIRA DA CUNHA<br>ENDEREÇO RUA ANTONIO BITTENCOURT FILHO, 273, JARDIM NHANHA<br>MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79081-420<br>CNPJ / CPF 012.392.831-13 INSC. ESTADUAL<br>UF MS PAIS FONE 67999866214 |  |  |  |   |  |   |  |  |  |  |  |
| <b>EXPEDIDOR</b><br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO<br>CNPJ / CPF<br>UF  |  |                                     |  |   |  | <b>RECEBEDOR</b><br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO<br>CNPJ / CPF<br>UF   |  |  |  |   |  |   |  |  |  |  |  |
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b><br>ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON<br>ENDEREÇO PRACA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE - PARTE, 144<br>CNPJ / CPF 04.307.650/0017-00 INSC. ESTADUAL 492993938110<br>MUNICÍPIO OSASCO UF SP PAIS CEP 06276-035<br>FONE 112185750011           |  |                                     |  |   |  |   |  |  |  |   |  |   |  |  |  |  |  |
| <b>PRODUTO PREDOMINANTE</b><br>MEDICAMENTOS  |  |                                     |  |   |  | <b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>  |  |  |  |   |  | <b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b><br>6.549,00  |  |  |  |  |  |
| <b>PESO BRUTO (Kg)</b><br>1,00   |  | <b>PESO BASE CALC. (Kg)</b><br>1,00 |  | <b>PESO AFERIDO (Kg)</b>  |  | <b>CUBAGEM (M3)</b>   |  | <b>QTD VOLUMES (Unid)</b><br>1   |  | <b>NOME DA SEGURADORA</b><br>RESPONSÁVEL Tomador de Serviço NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO |  |   |  |  |  |  |  |
| <b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>  |  |                                     |  |   |  |   |  |  |  |   |  |   |  |  |  |  |  |
| <b>Nome</b><br>FRETE PESO 89.64<br>GRIS 8.51<br>ENTREGA 15.00<br>ICMS 8.52   |  | <b>Valor</b>                        |  | <b>Nome</b>   |  | <b>Valor</b>  |  | <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b><br>121,67  |  | <b>VALOR A RECEBER</b><br>121,67  |  |   |  |  |  |  |  |
| <b>INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>  |  |                                     |  |   |  |   |  |  |  |   |  |   |  |  |  |  |  |
| <b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b><br>00 - Tributação normal ICMS  |  |                                     |  | <b>BASE CÁLCULO</b><br>121,67   |  | <b>ALIQ. ICMS</b><br>7  |  | <b>VALOR ICMS</b><br>8,52  |  | <b>%RED. BASE CALC.</b><br>0,00   |  | <b>ICMS SUBST.</b><br>0,00  |  |  |  |  |  |
| <b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>  |  |                                     |  |   |  |   |  |  |  |   |  |   |  |  |  |  |  |
| <b>TP. DOC</b><br>NFe Chav   |  | <b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>            |  | <b>SÉRIE</b>  |  | <b>No DOCUMENTO</b><br>35220904307650001700550170 000245992 853380726   |  | <b>TP. DOC</b>   |  | <b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>  |  | <b>SÉRIE</b>  |  | <b>No DOCUMENTO</b>                    |  |  |  |
| <b>OBSERVAÇÕES</b>   |  |                                     |  |   |  |   |  |  |  |   |  |   |  |  |  |  |  |
| <b>FISCAIS</b><br>Local Entrega<br>Nome: - End: - Cidade: - UF:  |  |                                     |  |   |  |   |  |  |  |   |  |   |  |  |  |  |  |
| <b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA</b><br>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>   |  |  |  |   |  |   |  |  |  |  |  |
| Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N  |  |                                     |  |   |  |   |  |  |  |   |  |   |  |  |  |  |  |

566731

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |  | <b>NF-e</b><br><b>Nº. 0245992</b><br><b>SÉRIE 17</b>  |  |
| <b>DATA DE RECEBIMENTO</b><br>16/09/22  |  | <b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b><br> |  |
| <b>EST: 17 PED: KSW2888289</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><br><b>DATA:</b> 16/09/22<br><b>HORA:</b> 09:15   |  | <b>DADOS DO RECEBEDOR</b><br><b>NOME:</b> Gabriel Graciliano N<br><b>RG:</b> -1030955   |  |
| <b>Assinatura</b><br>  |  | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br>Chave de acesso para consulta de autenticidade no site<br>35220905388824000102570050001440681005667318 |  |
| <input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO<br><input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE<br><input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE<br><input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO<br><input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA<br><input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA |  |   |  |