

6273

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	
MODELO 57	SÉRIE 5	NÚMERO 144227	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 14/09/2022 17:34:52		
CONTROLE DO FISCO				No PROTOCOLO 135226122065760		

TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Normal		
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente	FORMA DE PAGAMENTO		
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35220905388824000102570050001442271005673863	
ORIGEM DA PRESTAÇÃO OSASCO SP		DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS	

REMETENTE 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	DESTINATÁRIO PRONCOR UNID INTENS CARDIORESP LTDA ENDEREÇO R RAUL PIRES BARBOSA, 1800, CHACARA CACHOEIRA MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79040-382 CNPJ / CPF 03.121.241/0002-68 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 6730423000
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF
--------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO 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	MUNICÍPIO OSASCO UF SP PAIS FONE 1136874000
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA 15.163,00
-----------------------------------	-----------------------	-----------------------------------

PESO BRUTO (Kg) 5,00	PESO BASE CALC. (Kg) 5,00	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	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor
FRETE PESO	89,64				
GRIS	19,71				
ENTREGA	15,00				
ICMS	9,36				
					VALOR TOTAL DO SERVIÇO 133,71
					VALOR A RECEBER 133,71

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS	BASE CÁLCULO 133,71	ALIQ. ICMS 7	VALOR ICMS 9,36	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO 35220904307650001530550150 000380403 169572044	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE

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			

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e	RESERVADO AO FISCO
----------------------------------	--------------------

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO



RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0380403 SÉRIE 15
DATA DE RECEBIMENTO 19.09	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Karolline Medeiros</i> (57) 99162-6857	EST: 15 PED: KSJ2891297 BA

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 19-09 HORA: 08:06	DADOS DO RECEBEDOR NOME: <i>Karolline Medeiros</i> OBSERVACOES: RG: 273860849	SÉRIE 5 NÚMERO 144227 DATA E HORA DE EMISSÃO 14/09/2022 17:34:52
CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220905388824000102570050001442271005673863		<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

Karolline Medeiros
(57) 99162-6857