

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 144231 | FL 1/1 | DATA E HORA DE EMISSÃO 14/09/2022 17:34:59 | Nº PROTOCOLO 135226122065769 |
| CONTROLE DO FISCO  | | |  | | |
| Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35220905388824000102570050001442311005673912 | | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135226122065769 14/09/20 17:35:16 | | |
| 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 | | | INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO | | |

| | | | |
|---|--|---|--|
| 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 RODRIGUES BASSO ENDEREÇO: R. ANTONIO MARIA COELHO, 3118, JARDIM DOS ESTADOS MUNICÍPIO: CAMPO GRANDE CEP: 79020-210 CNPJ / CPF: 03.956.462/0001-75 INSC. ESTADUAL: UF: MS PAIS: FONE: | |

| | | | |
|---|----------------------------------|---|----------------------------------|
| 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 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 | CEP 06276-035 |
|---|---|----------------------|

| | | |
|---|---|--|
| PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS | OUTRAS CARACTS. CARGA | VL. TOTAL DA MERCADORIA 2.980,00 |
| 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 | | | VALOR TOTAL DO SERVIÇO | |
|--|-------|------|------------------------|-----------------|
| Nome | Valor | Nome | Valor | 116,68 |
| FRETE PESO | 89,64 | | | |
| GRIS | 3,87 | | | |
| ENTREGA | 15,00 | | | |
| ICMS | 8,17 | | | |
| | | | | VALOR A RECEBER |
| | | | | 116,68 |

| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | |
|---|-------------------------------|-------------------------|---------------------------|---------------------------------|----------------------------|
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS | BASE CÁLCULO 116,68 | ALIQ. ICMS 7% | VALOR ICMS 8,17 | %RED. BASE CALC. 0,00 | ICMS SUBST. 0,00 |

| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS | | | | | |
|----------------------------|--------------------------|--------------|--|----------------|--------------------------|
| TP. DOC NFe Chav | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | Nº DOCUMENTO | TP. DOC | CNPJ/CPF EMITENTE |
| | | | 35220904307650001530550150 000380456 586900217 | | |

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 |
|---|---------------------------|

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

567391

| | | | |
|--|---|--------------------------------|--|
| RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | EST: 15 PED: KSJ2892038 | NF-e Nº. 0380456 SÉRIE 15 |
| DATA DE RECEBIMENTO 19/09/22 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Juliana Fontes 16020775MS | | BA |

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| CHEGADA NO CLIENTE DATA: 19/09/22 HORA: 09:53 | | DADOS DO RECEBEDOR NOME: Juliana Fontes RG: 16020775MS | | SÉRIE 5 NÚMERO 144231 DATA E HORA DE EMISSÃO 14/09/2022 17:34:59 |
| ASSINATURA  | | CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220905388824000102570050001442311005673912 | | <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 |