




6273

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  TRANSMEP CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 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> 144298		<b>FL</b> 1/1		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 14/09/2022 21:32:52		<b>No PROTOCOLO</b> 135226123544652	
<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> 35220905388824000102570050001442981005677291						<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135226123544652 14/09/20 21:32:54				<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>	
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> OSASCO SP				<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> CAMPO GRANDE MS											
<b>REMETENTE</b> ONCO PROD DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA RUA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144, PARTE 2, PARQUE INDUSTRIAL OSASCO CEP 06276-035 CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 INSC. ESTADUAL 492993910112 UF SP PAIS FONE 1136874000				<b>DESTINATÁRIO</b> PRONCOR UNID INTENS CARDIORESP LTDA R RAUL PIRES BARBOSA, 1800, CHACARA CACHOEIRA CAMPO GRANDE CEP 79040-382 CNPJ / CPF 03.121.241/0002-68 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 6730423000											
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE				<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE											
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> ONCO PROD DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA 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> 7.808,00							
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 17,00		<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 17,00		<b>PESO AFERIDO (Kg)</b>		<b>CUBAGEM (M3)</b>		<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 5		<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 249,04 GRIS 10,15 ENTREGA 15,00 ICMS 20,64		<b>Valor</b>		<b>Nome</b>		<b>Valor</b>		<b>Nome</b>		<b>Valor</b>		<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 294,83 <b>VALOR A RECEBER</b> 294,83			
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 00 - Tributação normal ICMS						<b>BASE CÁLCULO</b> 294,83		<b>ALIQ. ICMS</b> 7		<b>VALOR ICMS</b> 20,64		<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> 35220904307650001530550150 000380528 797309218		<b>TP. DOC</b>		<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>		<b>SÉRIE</b>		<b>No DOCUMENTO</b>	
<b>OBSERVAÇÕES</b>															
<b>FISCAIS</b> Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:															
<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA</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>									

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

567729

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EST: 15 PED: KSJ2893251 BA										<b>NF-e</b> Nº. 0380528 SÉRIE 15					
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b> 19.09		<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> Karoline Medeiros (07) 99162-6857								<b>RESERVAÇÃO DE UTELAZADO</b> O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE					
<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> DATA: 19.09 HORA: 09.00		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> NOME: Karoline Medeiros OBSERVAÇÕES:				<b>RG:</b> 0938601847				<b>SÉRIE</b> 5		<b>NÚMERO</b> 144298		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 14/09/2022 21:32:52	
<b>Assinatura</b> Karoline Medeiros (07) 99162-6857		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220905388824000102570050001442981005677291										<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			