





1415

<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> 144336		<b>FL</b> 1/1		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 15/09/2022 20:33:42		<b>No PROTOCOLO</b> 135226132156630			
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente				<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>				<b>CONTROLE DO FISCO</b>  				Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 35220905388824000102570050001443361005680767					
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D				<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135226132156630 15/09/20 20:34:00				<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 ENDEREÇO 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> NIO - NUCLEO INTEGRADO DE ONCOLOGIA ENDEREÇO AV FERNANDO CORREA DA COSTA, 1233, CENTRO CAMPO GRANDE CEP 79002-820 CNPJ / CPF 21.173.775/0001-39 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 6741413499													
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF				<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF				<b>INSC. ESTADUAL</b> FONE									
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> ONCO PROD DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA ENDEREÇO 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>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> 3.420,82									
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 5,00		<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 5,00		<b>PESO AFERIDO (Kg)</b>		<b>CUBAGEM (M3)</b>		<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 1		<b>NOME DA SEGURADORA</b> RESPONSÁVEL Tomador de Serviço NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO							
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>																	
<b>Nome</b> FRETE PESO 89.64 GRIS 4.45 ENTREGA 15.00 ICMS 8.21		<b>Valor</b>		<b>Nome</b>		<b>Valor</b>		<b>Nome</b>		<b>Valor</b>		<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 117,30					
												<b>VALOR A RECEBER</b> 117,30					
<b>INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>																	
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 00 - Tributação normal ICMS				<b>BASE CÁLCULO</b> 117,30		<b>ALIQ. ICMS</b> 7		<b>VALOR ICMS</b> 8,21		<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 000381073 713642681				<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 FRACTIONADA</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: GABRIEL GRACILIANO N

568076

<b>RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO</b>		<b>NF-e</b> <b>Nº. 0381073</b> <b>SÉRIE 15</b>	
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b> 19/09/22		<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> EST: 15 PED: EDIL2896509 BA	

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> <b>DATA:</b> 19/09/22 <b>HORA:</b> 10:19		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> <b>NOME:</b> Melissa da Cruz Penha <b>RG:</b> <b>OBSERVAÇÕES:</b>		<b>SÉRIE</b> 5		<b>NÚMERO</b> 144336		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 15/09/2022 20:33:42	
<b>Assinatura</b> 		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220905388824000102570050001443361005680767		<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					