

1525

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				MODAL Rodoviário		
TRANSMEP CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000		MODELO 57	SÉRIE 5	NÚMERO 144399	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 17/09/2022 11:47:47	No PROTOCOLO 135226143934370	
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		CONTROLE DO FISCO				
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 35220905388824000102570050001443991005682751				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135226143934370 17/09/20 11:48:32		
ORIGEM DA PRESTAÇÃO OSASCO SP		DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS						
REMETENTE ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG ENDEREÇO PRACA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE - PARTE, 144, INDUSTRIAL MUNICÍPIO OSASCO CEP 06276-035 CNPJ / CPF 04.307.650/0017-00 INSC. ESTADUAL 492993938110 UF SP PAIS FONE 11218575001130		DESTINATÁRIO MARCELO EDUARDO BATTAGLIN MACIEL ENDEREÇO RUA SOMBREIRO, 383, CARANDA BOSQUE MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79032-422 CNPJ / CPF 937.400.001-63 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 67992515363						
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS		RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS		CEP INSC. ESTADUAL FONE				
TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON ENDEREÇO PRACA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE - PARTE, 144 CNPJ / CPF 04.307.650/0017-00 INSC. ESTADUAL 492993938110		MUNICÍPIO OSASCO UF SP PAIS		CEP 06276-035 FONE 112185750011				
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS		OUTRAS CARACTS. CARGA		VL. TOTAL DA MERCADORIA 1,07				
PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA			
1,00	1,00			1	RESPONSÁVEL Tomador de Serviço			
						NR. APÓLICE		
						NR. AVERBAÇÃO		
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO								
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO		
FRETE PESO	89,64					112,52		
ENTREGA	15,00					VALOR A RECEBER		
ICMS	7,88					112,52		
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO								
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS		BASE CÁLCULO 112,52	ALIQ.-ICMS 7	VALOR ICMS 7,88	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00		
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS								
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	
NFe Chav			35220904307650001700550170 000247199 434605156					
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: GABRIEL GRACILIANO N

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0247199 SÉRIE 17	
DATA DE RECEBIMENTO 20/09/22	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Bianca Figueira</i>		EST: 17 PED: KSF2896770

CHEGADA NO CLIENTE		DADOS DO RECEBEDOR		SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
DATA:	20/09/22	NOME:	Bianca Figueira	5	144399	17/09/2022 11:47:47
HORA:	14:10	RG:	2520185			
Assinatura		OBSERVAÇÕES:		<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NAO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA		
		CONTROLE DO FISCO				
		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220905388824000102570050001443991005682751				