


1525

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									
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 57		SÉRIE 5		NÚMERO 144400		FL 1/1		DATA E HORA DE EMISSÃO 17/09/2022 11:47:49		No PROTOCOLO 135226143934372			
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente				FORMA DE PAGAMENTO				CONTROLE DO FISCO  									
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 35220905388824000102570050001444001005682827						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135226143934372 17/09/20 11:48:33				INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO			
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 ANA MARTA SIMOES DA SILVA FLORES ENDEREÇO RUA JINTOKU MINEI - AP 1401, 101, ROYAL PARK MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79021-450 CNPJ / CPF 110.286.291-68 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 67999818009											
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE						RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL UF PAIS 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 543,00							
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																	
Nome FRETE PESO 89.64 GRIS 0.71 ENTREGA 15.00 ICMS 7.93		Valor		Nome		Valor		Nome		Valor		VALOR TOTAL DO SERVIÇO 113,28		VALOR A RECEBER 113,28			
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO																	
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS						BASE CÁLCULO 113,28		ALIQ. ICMS 7		VALOR ICMS 7,93		%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00			
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS																	
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO 35220904307650001700550170 000247002 560814288				TP. DOC		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO	
OBSERVAÇÕES																	
FISCAIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:																	
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA																	
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

568282

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO TADO				NF-e Nº. 0247002 SÉRIE 17			
DATA DE RECEBIMENTO 20/09/22		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR EST: 17 PED: KSF2897829 ANTONIO CARLOS LIMA				EST: 17 PED: KSF2897829	

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 20/09/22 HORA: 14:57		DADOS DO RECEBEDOR NOME: ANTONIO CARLOS RG: 105.175 OBSERVACOES:				SÉRIE 5		NÚMERO 144400		DATA E HORA DE EMISSÃO 17/09/2022 11:47:49	
Assinatura		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220905388824000102570050001444001005682827				<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					