



1525

 <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 Rodoviário</b>
	<b>MODELO</b> 57	<b>SÉRIE</b> 5	<b>NÚMERO</b> 144402	<b>FL</b> 1/1	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 17/09/2022 11:47:52

<b>TIPO DO CT-E</b> Normal	<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal		
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente	<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		

<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D	<b>CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE</b> <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 35220905388824000102570050001444021005682910
---	---

<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> OSASCO SP	<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> CAMPO GRANDE MS
---	--

<b>REMETENTE</b> 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	<b>DESTINATÁRIO</b> MARLOS PIVATTO ENDEREÇO RUA CALANCHOE - RESIDENCIAL DAMHA 1, 196, RESIDENCIAL MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79046-124 CNPJ / CPF 018.412.101-96 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 67984055172
--	--

<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF
---	---

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> 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	<b>MUNICÍPIO</b> OSASCO <b>UF</b> SP <b>PAIS</b> <b>CEP</b> 06276-035 <b>FONE</b> 112185750011
--	---

<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS	<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>	<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 2,14
---	------------------------------	--

<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
--------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------------	---

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO					
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor
FRETE PESO	89,64				
ENTREGA	15,00				
ICMS	7,88				
					<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 112,52
					<b>VALOR A RECEBER</b> 112,52

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
00 - Tributação normal ICMS	112,52	7	7,88	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE
NFe Chav			35220904307650001700550170 000247109 572821124		

**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

<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N 568291

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO  
 IADO  
 DATA DE RECEBIMENTO: 20/09/22 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Joaquim de Oliveira RG: 02647707146  
 EST: 17 PED: KSF2894830 NF-e Nº. 0247109 SÉRIE 17

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> DATA: 20/09/22 HORA: 15:40	<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> NOME: Joaquim de Oliveira RG: 02647707146 OBSERVAÇÕES:	<b>SÉRIE</b> 5	<b>NÚMERO</b> 144402	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 17/09/2022 11:47:52
<b>Assinatura</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220905388824000102570050001444021005682910	<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		