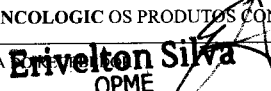

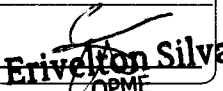



1525

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 144401	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 17/09/2022 11:47:51	No PROTOCOLO 135226143934374
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		CONTROLE DO FISCO  			Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35220905388824000102570050001444011005683014
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135226143934374 17/09/20 11:48:33			INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO		
ORIGEM DA PRESTAÇÃO OSASCO SP			DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS				
REMETENTE 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		DESTINATÁRIO UNISAUDE MS C DE A A S DOS S P DE M R ABRAO JULIO RAHE, 1440, S/N, CENTRO CAMPO GRANDE CEP 79020-190 CNPJ / CPF 04.574.626/0001-62 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 6730268478					
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 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							
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS			OUTRAS CARACTS. CARGA		VL. TOTAL DA MERCADORIA 336,29		
PESO BRUTO (Kg) 6,00	PESO BASE CALC. (Kg) 6,00	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid) 2	NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO Tomador de Serviço		
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO							
Nome FRETE PESO 89,64 GRIS 0,44 ENTREGA 15,00 ICMS 7,91	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO 112,99 VALOR A RECEBER 112,99	
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO							
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS		BASE CÁLCULO 112,99	ALIQ. ICMS 7	VALOR ICMS 7,91	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00	
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO 35220904307650001530550150 000381450 652291784	TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO 35220904307650001530550150 000381451 334311525
OBSERVAÇÕES							
FISCAIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:							
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA							
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							

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0381450 SÉRIE 15
DATA DE RECEBIMENTO 2019/12/22	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA  Erivelton Silva OPME UNISAUDEMS 04.574.626/0001-62	EST: 15 PED: KSJ2897842

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0381451 SÉRIE 15
DATA DE RECEBIMENTO 2019/12/22	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  Erivelton Silva OPME UNISAUDEMS 04.574.626/0001-62	EST: 15 PED: KSJ2897848 BA

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE							
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 2019/12/22 HORA: 15:12		DADOS DO RECEBEDOR NOME: Erivelton Silva OBSERVAÇÕES:			SÉRIE 5	NÚMERO 144401	DATA E HORA DE EMISSÃO 17/09/2022 11:47:51
Assinatura  Erivelton Silva OPME UNISAUDEMS 04.574.626/0001-62		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35220905388824000102570050001444011005683014			<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 DE MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA		