

<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>TIPO DO CT-E</b> Normal	<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal	<b>MODELO</b> 57	<b>SÉRIE</b> 6	<b>NÚMERO</b> 301519	<b>FL</b> 1/1	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 17/09/2022 11:52:21	<b>No PROTOCOLO</b> 135226143952221
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>CONTROLE DO FISCO</b>			
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135226143952221 17/09/20 11:52:59			<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>		
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> GUARA DF				<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> CAMPO GRANDE MS			
<b>REMETENTE</b> ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6, ZONA INDUSTRIAL MUNICÍPIO GUARA CEP 71225-533 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 UF DF PAIS FONE 11218581851121				<b>DESTINATÁRIO</b> UNIMED CAMPO GRANDE ENDEREÇO AVENIDA MATO GROSSO, 4566, CARANDA BOSQUE MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79031-000 CNPJ / CPF 03.315.918/0005-41 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE			
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE				<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE			
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 MUNICÍPIO GUARA UF DF PAIS CEP 71225-533 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 FONE 112185818511							
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS			<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>		<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 12.225,00		
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 2,00	<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 2,00	<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> PRETE PESO GRIS ENTREGA ICHS	<b>Valor</b> 92.72 15.89 15.82 16.97	<b>Nome</b>	<b>Valor</b>	<b>Nome</b>	<b>Valor</b>	<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 141,40  <b>VALOR A RECEBER</b> 141,40	
<b>INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>							
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente			<b>BASE CÁLCULO</b> 141,40	<b>ALIQ. ICMS</b> 12	<b>VALOR ICMS</b> 16,97	<b>% PD. 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>	<b>TP. DOC</b>	<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>	<b>SÉRIE</b>	<b>No DOCUMENTO</b>
<b>OBSERVAÇÕES</b>							
<b>FISCAIS</b>  <b>Local Entrega</b> Nome: - End: - Cidade: - UF:							
<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA</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>			

Usuário emissor: GABRIEL GRACILIANO N

568308

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			<b>NF-e</b> <b>Nº. 0425432</b> <b>SÉRIE 26</b>
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b> 20/09/22	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> JOAO LUIS S. GIULO 2182942	<b>EST: 26 PED: KSJ2899242</b>	<b>BA</b>

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b>		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b>		<b>SÉRIE</b> 6	<b>NÚMERO</b> 301519	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 17/09/2022 11:52:21
<b>DATA:</b> 20/09/22	<b>HORA:</b> 14:44	<b>NOME:</b> JOAO LUIS S. GIULO	<b>ARG:</b> 2182942	<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		
<b>Assinatura</b> JOAO LUIS S. GIULO		<b>CONTROLE DO FISCO</b>		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220905388824000102570060003015191005683085		