



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>TRANSMEP</b> 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> No PROTOCOLO 135226143952220	
<b>TIPO DO CT-E</b> Normal		<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  					
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 35220905388824000102570060003015181005683207					
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC				<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135226143952220 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 TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6, ZONA INDUSTRIAL GUARA CEP 71225-533 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 UF DF PAIS FONE 11218581851121				<b>DESTINATÁRIO</b> ELIZABETH MATTOS DE BRITO RUA JORNALISTA BELIZARIO LIMA - AP 206, 103, VILA GLORIA CAMPO GRANDE CEP 79004-270 CNPJ / CPF 456.927.001-82 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 6733874794					
<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 TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 GUARA 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> 17.598,19			
<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>				<b>NR. APÓLICE</b>			
<b>RESPONSÁVEL</b> Tomador de Serviço		<b>NR. AVERBAÇÃO</b>							
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>									
<b>Nome</b> FRFTE PESO 92,72 GRIS 22,88 ENTREGA 15,62 ICMS 17,92		<b>Valor</b>		<b>Nome</b>		<b>Valor</b>			
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 149,34				<b>VALOR A RECEBER</b> 149,34					
<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 CÁLC. C/CLG</b> 149,34		<b>ALIQ. ICMS</b> 12			
<b>VALOR ICMS</b> 17,92		<b>%RED. 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> 53220904307650002502550260		<b>SÉRIE</b> 000425252 700726548		<b>No DOCUMENTO</b>			
<b>OBSERVAÇÕES</b>									
<b>FISCAIS</b> Local Entrega 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>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E</b>				<b>RESERVADO AO FISCO</b>					

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

568320

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. 0425252</b> <b>SÉRIE 26</b>	
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b> 20/09/22		<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> Aida Ricondi 1246189		
		<b>EST: 26 PED: KSW2898423</b>		

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> <b>DATA:</b> 20/09/22 <b>HORA:</b> 16:05		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> <b>NOME:</b> Aida Ricondi <b>RG:</b> 1246189		<b>SÉRIE</b> 6		<b>NÚMERO</b> 301518		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 17/09/2022 11:52:20	
<b>OBSERVAÇÕES:</b>		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220905388824000102570060003015181005683207		<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NAQ. LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA					
<b>Assinatura</b> 