




IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TRANSMEP CNPJ: 05388824000102 - IE: 11653118112 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 6	NÚMERO 301903	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 19/09/2022 23:05:26	No PROTOCOLO 135226156729501						
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		CONTROLE DO FISCO 											
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35220905388824000102570060003019031005690563				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135226156729501 19/09/20 23:07:12									
ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARA DF				DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS											
REMETENTE 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		DESTINATÁRIO SER - SERVIÇO ESPECIALIZADO EM REUMATOLOGIA S/S LT ENDEREÇO RUA RIO GRANDE DO SUL, 1782, S/N, VILA GOMES MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79022-300 CNPJ / CPF 13.749.461/0001-03 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 6730440252													
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF													
TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254		MUNICÍPIO GUARA UF DF PAIS CEP 71225-533													
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS				OUTRAS CARACTS. CARGA				VL. TOTAL DA MERCADORIA 8.008,85							
PESO BRUTO (Kg) 7,00		PESO BASE CALC. (Kg) 7,00		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 39,87 GPIS 13,41 ENTREGA 15,82 ICMS 17,20		Valor		Nome VALOR TOTAL DO SERVIÇO 143,30 VALOR A RECEBER 143,30		Valor									
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO															
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente				BASE CÁLCULO 143,30		ALIQ. ICMS 12		VALOR ICMS 17,20		%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00			
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS															
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE 53220904307650002502550260		SÉRIE 000427292		No DOCUMENTO 177573094		TP. DOC		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO	
OBSERVAÇÕES															
FISCAIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:															
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA															
RNTRC DA EMPRESA 08418272		CIOT		NOTAÇÃO		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								

Usuário emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

569056

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO								NF-e Nº. 0427292 SÉRIE 26			
DATA DE RECEBIMENTO 20/09/22		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Rosângela de Melo Oliveira EST: 26 PED: KJSJ2900926 COREN - MS 503.277 - ENF						BI			
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 20/09/22 HORA: 15:28		DADOS DO RECEBEDOR NOME: Rosângela de Melo Oliveira RG: 8955899 OBSERVAÇÕES:				SÉRIE 6		NÚMERO 301903		DATA E HORA DE EMISSÃO 19/09/2022 23:05:26	
Assinatura Rosângela de Melo Oliveira COREN - MS 503.277 - ENF		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220905388824000102570060003019031005690563				<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					