



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TRANSMEP CNPJ 05388924000101 - IE: 11653118112 Endereço: R. A. CORONEL MOURILES, 1061 Bairro: VILA LUIS Município: SÃO PAULO - UF: SP E-MAIL: 1152140025@CTE.CEPAZ.COM.BR		DANTE Documento Auxiliar de Controle de Carga e do Transporte Eletrônico				MODAL Rodoviário
TIPO DO CT-e Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 07		
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		SÉRIE 8		
CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135226550728402		NÚMERO 310239		
ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARA		DESTINO DA PRESTAÇÃO JATAÍ		FL 1/1		
REMETENTE ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGIA 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 FONE 11218581851121		DESTINATÁRIO CLINICA DE VACINAS STA CLARA UN JAT R BENJAMIN CONSTANT, 584, CENTRO JATAÍ - CEP 75800-016 CNPJ / CPF 29.943.109/0001-44 INSC. ESTADUAL FONE 3499914175		DATA E HORA DE EMISSÃO 21/11/2022 23:38:42		
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		CONTROLE DO FISCO 		
TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGIA 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 11218581851121		INSC. SUPRAMA DO DESTINATÁRIO		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 75221105388924000102570060003102391005884101		
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS		OUTRAS CARACTS. CARGA		VL. TOTAL DA MERCADORIA 10.118,60		
PESQ. BRUTO (Kg)		PESO BASE CALC. (Kg)		PESO AFERIDO (Kg)		
21,00		21,00		2		
CUBAGEM (M3)		QTD VOLUMES (unid)		NOME DA SEGURADORA		
				Tomador do Serviço		
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						
Nome		Valor		Nome		
FRETE PESO		132,32		VALOR TOTAL DO SERVIÇO		
GRIS		19,24		182,15		
ENTREGA		19,51		VALOR A RECEBER		
ICMS		21,88		182,15		
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO						
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		BASE CÁLCULO		ALÍQ. ICMS		
ICMS de origem - UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente		182,15		12		
		VALOR ICMS		%RED. BASE CALC.		
		21,88		0,00		
		ICMS SUBST.		0,00		
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS						
TP. DOC		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		
NFe Chav		53221104307650002502550260 000482399 295724733		No DOCUMENTO		
NFe Chav		53221104307650002502550260 000482353 440446280		53221104307650002502550260 000482316 551841530		
OBSERVAÇÕES						
FISCALS						
Local Entrega						
Nome: - End: - Cidade: - UF:						
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIAÁRIO - CARGA FRACTIONADA						
PNTIC DA EMPRESA		CIOT		LOTAÇÃO		
08418272				DATA PREVISTA DA ENTREGA		
				23/11/2022		
ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR						
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e			RESERVADO AO FISCO			

Usuário emissor: GABRIEL CRACILIANO N

EMISSOR: TRANSMEP

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

CHEGADA NO CLIENTE		DADOS DO RECEBEDOR		SÉRIE	
DATA: 23/11/22		NOME: Gisele M. B. Barre RG: 70227884		6	
HORA: 13:42		OBSERVAÇÕES:		NÚMERO	
Assinatura		CONTROLE DO FISCO		310239	
				DATA E HORA DE EMISSÃO	
Gisele Moreira Brito Barre		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35221105388924000102570060003102391005884101		21/11/2022 23:38:42	
COREN - GO 501779				<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	