

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
TRANSMEP
 CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112
 Endereço: RUA CORONEL MEIRELES, 1061
 Bairro: VILA LAIS
 Município: SAO PAULO - UF: SP
 FONE: 1132188060 E CEP: 03612-000

DACTE
 Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODÉLO 57	SÉRIE 6	NÚMERO 311269	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 28/11/2022 20:35:58
--------------	------------	------------------	-----------	---

MODAL Rodoviário
 Nº PROTOCOLO
135226608084429

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
 35221105388824000102570060003112691005903541

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135226608084429 28/11/20 20:36:27

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Normal
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente	FORMA DE PAGAMENTO

CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO
 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC

ORIGEM DA PRESTAÇÃO
 GUARA DF **748532**

REMETENTE
 ENDEREÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOC
 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

DESTINO DA PRESTAÇÃO
 RIO VERDE GO

DESTINATÁRIO
 ENDEREÇO MENU VACINAS LTDA
 AV EURICO VELOSO DO CARMO, 941, SETOR CENTRAL
 RIO VERDE CEP 75901-253
 CNPJ / CPF 44.996.894/0001-97 INSC. ESTADUAL
 UF GO PAIS FONE 62985138559

EXPEDIDOR
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 CNPJ / CPF
 UF INSC. ESTADUAL FONE

RECEBEDOR
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 CNPJ / CPF
 UF PAIS INSC. ESTADUAL FONE

TOMADOR DO SERVIÇO
 ENDEREÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON
 TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6
 GUARA MUNICÍPIO GUARA
 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254 FONE 112185818511
 UF DF PAIS CEP 71225-533

PRODUTO PREDOMINANTE
 MEDICAMENTOS

OUTRAS CARACTS. CARGA

VL. TOTAL DA MERCADORIA
 1.910,92

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)
14,00	14,00			2

NOME DA SEGURADORA
 RESPONSÁVEL Tomador de Serviço
 NR. APÓLICE
 NR. AVERBAÇÃO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	121,45					158,81
GRIS	2,48					
ENTREGA	15,82					
ICMS	19,06					
						VALOR A RECEBER
						158,81

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA
 90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
158,81	12	19,06	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
NFe Chav			53221104307650002502550260 000488742 120351063	NFe Chav			53221104307650002502550260 000488758 295698542

OBSERVAÇÕES

FISCAIS
 Local Entrega
 Nome: - End: - Cidade: - UF:

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA
 RNTCC DA EMPRESA 08418272 CIOT LOTAÇÃO DATA PREVISTA DA ENTREGA 30/11/2022
 ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

590354

EMISSOR: TRANSMEP

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

CHEGADA NO CLIENTE
 DATA: 29/11/22
 HORA: 10:00

DADOS DO RECEBEDOR
 NOME: Renata Camargo RG: 5613040
 OBSERVAÇÕES:

SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
6	311269	28/11/2022 20:35:58

Assinatura
 Renata Camargo de Oliveira
 TÈC. DE ENFERMAGEM
 CRM: 001.891.974

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site
 35221105388824000102570060003112691005903541

- ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO
- CLIENTE AUSENTE
- CLIENTE MUDOU-SE
- ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO
- RECUSA DA MERCADORIA
- MERCADORIA AVARIADA