

Endereço: RUA CORONEL MEIRELES, 1061
Bairro: VILA LAIS
Município: SAO PAULO - UF: SP
FONE: 1132108060 E CEP: 03612-000

TIPO DO CT-E
Normal

TOMADOR DO SERVIÇO
Remetente

CFOP, NATUREZA DA PRESTACAO
6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAL

ORIGEM DA PRESTACAO
GUARA

DF 821466

REMETENTE
ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG
ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 - ZONA INDUSTRIAL
MUNICIPIO GUARA
MUNICIPIO GUARA
CEP 71225-533
CEP 71225-533
INSC. ESTADUAL 0774721400254
UF DF PAIS FONE 112318581851121

EXPEDIDOR
ENDEREÇO
MUNICIPIO
MUNICIPIO
CEP
CEP
INSC. ESTADUAL
UF PAIS FONE

TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON
ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6
MUNICIPIO GUARA
MUNICIPIO GUARA
CEP 71225-533
CEP 71225-533
INSC. ESTADUAL 0774721400254
UF DF PAIS FONE 1123185818511

PRODUTO PREDOMINANTE
MEDICAMENTOS

OUTRAS CARACTS. CARGA

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

NOME DA CURADORIA
RESPONSÁVEL
Tomador de Serviço

NR. APÓLICE

NR. AVERBAÇÃO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTACAO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor
FRETE-PESO	121,45	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	166,83
GRIS	9,54	VALOR A RECEBER	166,83
ENTREGA	15,62		
ICMS	20,02		

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUACAO TRIBUTARIA
50 - ICMS devido e UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente

BASE CÁLCULO 166,83

ALÍQ. ICMS 12

VALOR ICMS 20,02

%RED. BASE CALC. 0,00

ICMS SUBST. 0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE
Nfe Chav	5323010430765000250250260 000524066 102402807	Nfe Chav		

Nº DOCUMENTO
5323010430765000250250260 000524111 091554065

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

Local Entrega

Nome - End. - Cidade - UF

ENTR DA EMPRESA
08418272

LOTAÇÃO
13/01/2023

INFORMACOES ESPECIFICAS DO MODAL RODOVIARIO - CARGA FRACTIONADA
ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLACAO DE TRANSPORTE RODOVIARIO EM VIGOR

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO
11/01/23

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Mau Apared. S. Adv.

EST: 26 PED: KSJ3115940

NF-e
Nº. 0524066
SÉRIE 26

BI

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO
11/01/23

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Mau Apared. S. Adv.

EST: 26 PED: EDIR3115950

NF-e
Nº. 0524111
SÉRIE 26

BI

CHEGADA NO CLIENTE

DATA: 11/01/23

HORA:

Assinatura

DADOS DO RECEBEDOR

NOME: Mau Apared. S. Adv. RG: 40.236.26109

OBSERVACOES:

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade em site
35230105388824000102570060003164821006029718

SÉRIE 6

NÚMERO 316482

DATA E HORA DE EMISSÃO
10/01/2023 16:05:57

ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO

CLIENTE AUSENTE

CLIENTE MUDOU-SE

ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO

RECUSA DA MERCADORIA

MERCADORIA AVERBADA

rodoviário
Nº PROTOCOLO
135236917249436

PL 1/1
DATA E HORA DE EMISSÃO
10/01/2023 16:05:57

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade em site
www.cte.fazenda.gov.br

35230105388824000102570060003164821006029718

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
135236917249436 10/01/20 16:06:25

INSC. SUPRAMA DO DESTINATARIO

DESTINO DA PRESTACAO
MUNICIPIOS

DF 821466

REMETENTE
ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG
ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 - ZONA INDUSTRIAL
MUNICIPIO GUARA
MUNICIPIO GUARA
CEP 71225-533
CEP 71225-533
INSC. ESTADUAL 0774721400254
UF DF PAIS FONE 112318581851121

EXPEDIDOR
ENDEREÇO
MUNICIPIO
MUNICIPIO
CEP
CEP
INSC. ESTADUAL
UF PAIS FONE

TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON
ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6
MUNICIPIO GUARA
MUNICIPIO GUARA
CEP 71225-533
CEP 71225-533
INSC. ESTADUAL 0774721400254
UF DF PAIS FONE 1123185818511

PRODUTO PREDOMINANTE
MEDICAMENTOS

OUTRAS CARACTS. CARGA

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

NOME DA CURADORIA
RESPONSÁVEL
Tomador de Serviço

NR. APÓLICE

NR. AVERBAÇÃO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTACAO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor
FRETE-PESO	121,45	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	166,83
GRIS	9,54	VALOR A RECEBER	166,83
ENTREGA	15,62		
ICMS	20,02		

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUACAO TRIBUTARIA
50 - ICMS devido e UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente

BASE CÁLCULO 166,83

ALÍQ. ICMS 12

VALOR ICMS 20,02

%RED. BASE CALC. 0,00

ICMS SUBST. 0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE
Nfe Chav	5323010430765000250250260 000524066 102402807	Nfe Chav		

Nº DOCUMENTO
5323010430765000250250260 000524111 091554065

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

Local Entrega

Nome - End. - Cidade - UF

ENTR DA EMPRESA
08418272

LOTAÇÃO
13/01/2023

INFORMACOES ESPECIFICAS DO MODAL RODOVIARIO - CARGA FRACTIONADA
ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLACAO DE TRANSPORTE RODOVIARIO EM VIGOR

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO
11/01/23

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Mau Apared. S. Adv.

EST: 26 PED: KSJ3115940

NF-e
Nº. 0524066
SÉRIE 26

BI

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO
11/01/23

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Mau Apared. S. Adv.

EST: 26 PED: EDIR3115950

NF-e
Nº. 0524111
SÉRIE 26

BI