Transportes

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RIOS TRANSPORTES LTDA

CNPJ: 05388240000103 - IE: 116511178112

Endereço: RUA CORONEL HERMELINO , 1041

Bairro: VILA LIMA

Município: SAO PAULO - UF: SP

FONE: 1137189000 E CEP: 03812-000

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	MODAL
57	6	319199	1/1	31/01/2023 23:57:45	Rodoviário

CONTROLE DO FISCO

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

35230105388824000102570060003191991006093712

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135237006101222 31/01/20 23:58:03

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

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

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO

6932 - PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAÇ

ORIGEM DA PRESTAÇÃO

GUIARA DF

DESTINO DA PRESTAÇÃO

RIO VERDE GO

REMETENTE	DESTINATÁRIO
NOME: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG	MENU VACINAS LTDA
ENDEREÇO: TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 , ZONA INDUSTRIAL	AV EURICO VELOSO DO CARMO, 941 , SETOR CENTRAL
MUNICÍPIO: GUIARA	RIO VERDE
CEP: 71225-533	CEP: 75901-253
CNPJ / CPF: 04.307.650/0025-02	44.996.894/0001-97
INSC. ESTADUAL: 0774721400254	INSC. ESTADUAL:
UF: DF	UF: GO
FONE: 11218581851121	FONE:
PAÍS:	PAÍS:

EXPEDIDOR	RECEBEDOR
ENDEREÇO: - -	ENDEREÇO: - -
MUNICÍPIO:	MUNICÍPIO:
CNPJ / CPF:	CNPJ / CPF:
UF: PAÍS:	UF: PAÍS:
CEP: INSC. ESTADUAL: FONE:	CEP: INSC. ESTADUAL: FONE:

TOMADOR DO SERVIÇO: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON

ENDEREÇO: TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 — MUNICÍPIO: GUIARA — UF: DF — PAÍS: — CEP: 71225-533

CNPJ / CPF: 04.307.650/0025-02 — INSC. ESTADUAL: 0774721400254 — FONE: 112185818511

PRODUTO PREDOMINANTE: MEDICAMENTOS

OUTRAS CARACTS. CARGA:

VL. TOTAL DA MERCADORIA: 1.763,20

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)
7,00	7,00			1

NOME DA SEGURADORA:

RESPONSÁVEL: Tomador de Serviço

NR. APÓLICE:

NR. AVERBAÇÃO:

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor
FRETE PESO	105,48				
GRIS	2,29				
ENTREGA	15,82				
ICMS	17,40				

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: 144,99

VALOR A RECEBER: 144,99

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA

90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
144,99	12	17,40	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
NFe Chav			53230104307650002502550260 000541412 270340369

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	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISTAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
05418272			02/02/2023	

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e

RESERVADO AO FISCO

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

609171

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
02/02/2023	Renata Camargo	Renata Camargo de Oliveira TÉC. DE ENFERMAGEM COREN-GO 001.681.971	EST: 26 PED: EDIR3155896 BE

NF-e Nº. 0541412 SÉRIE 26

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

CHEGADA NO CLIENTE

DATA: 02/02/23

HORA: 09:30

Assinatura

DADOS DO RECEBEDOR

NOME: Renata Camargo RG:

OBSERVACOES:

Renata Camargo de Oliveira TÉC. DE ENFERMAGEM

SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
6	319199	31/01/2023 23:57:45

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site

35230105388824000102570060003191991006093712

- [ ] ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO
- [ ] CLIENTE AUSENTE
- [ ] CLIENTE MUDOU-SE
- [ ] ENDERECO NAO LOCALIZADO
- [ ] RECUSA DA MERCADORIA
- [ ] MERCADORIA AVARIADA