

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MOP TRANSPORTES LTDA OSASCO 0538824002102 - 110831118112 RUA CECILIONA MEIRELES 3091 VILA LARI SAO PAULO - SP 113218800 - 03612-000		DACTE Documento Auxiliar de Conhecimento de Transporte Eletrônico MODAL Rodoviário		PL 1/1																																										
TIPO DO CT-e Normal FONADOR DO SERVIÇO Remetente CNPJ / CPF 0331 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTAÇÕES I		TIPO DO SERVIÇO Normal FORMA DE PAGAMENTO Chave de acesso 35240805388824000102570050001766401006866707 Consulta em: www.cte.fazenda.gov.br/portal/		No PROTOCOLO 135242166094238  PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242166094238 22/08/20 20:39:03 INSC. SUPRAMA DO DESTINATÁRIO																																										
ORDEM DA PRESTAÇÃO OSASCO SP		DESTINO DA PRESTAÇÃO VINHEMA MS																																												
EMITENTE ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGICOS ENDEREÇO PRACA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE - PARTE , 144 , INDUSTRIAL MUNICÍPIO OSASCO CNPJ / CPF 04.307.650/0017-00 UF SP PAIS INSC. ESTADUAL 492993938110 PONE 11218575001130		DESTINATÁRIO BENEDITA DIANTAS MINEIRO NETO ENDEREÇO SEBASTIAO VAZ DE MELO, 860 , GUJARAÍ MUNICÍPIO VINHEMA CNPJ / CPF 447.821.521-91 UF MS PAIS INSC. ESTADUAL PONE 67924046027		CEP 79740-000																																										
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS CEP INSC. ESTADUAL PONE		RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS CEP INSC. ESTADUAL PONE		CEP 06276-035																																										
FONADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGICOS ENDEREÇO PRACA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE - PARTE , 144 MUNICÍPIO OSASCO CNPJ / CPF 04.307.650/0017-00 INSC. ESTADUAL 492993938110 PONE 112185750011		MUNICÍPIO OSASCO UF SP PAIS CEP 06276-035		PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS OUTRAS CARACTS. CARGA VL. TOTAL DA MERCADORIA 16.375,00																																										
PESO BOLTO (KG) 1,00 PESO BASE CALC. (KG) 1,00 PESO APERZON (KG) CUBAGEM (M3) QTD VOLUMES (UNID)		NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL Tomador de Serviço NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO		COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO <table border="1"> <tr> <th>Item</th> <th>Valor</th> <th>Item</th> <th>Valor</th> <th>Item</th> <th>Valor</th> <th>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</th> </tr> <tr> <td>FRETE PESO</td> <td>214,84</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>250,16</td> </tr> <tr> <td>GRIS</td> <td>18,01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ICMS</td> <td>17,31</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>VALOR A RECEBER</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>250,16</td> </tr> </table>	Item	Valor	Item	Valor	Item	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	FRETE PESO	214,84					250,16	GRIS	18,01						ICMS	17,31												VALOR A RECEBER							250,16
Item	Valor	Item	Valor	Item	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO																																								
FRETE PESO	214,84					250,16																																								
GRIS	18,01																																													
ICMS	17,31																																													
						VALOR A RECEBER																																								
						250,16																																								
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS		BASE CÁLCULO 250,16 ALIQ. ICMS 7 VALOR ICMS 17,31 %ADD. BASE CALC. 0,00 ICMS SUBST. 0,00		DOCUMENTOS ORDEMÁRIOS TP. DOC CNPJ/CPF EMITENTE SÉRIE No DOCUMENTO TP. DOC CNPJ/CPF EMITENTE SÉRIE No DOCUMENTO NFe Chav 35240804307850001700500170 000446284 978522459																																										
FISCALIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:		INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA PRACIONADA ENTRADA DA EMPRESA 08418272 CDTY LOJAÇÃO DATA PREVISTA DA ENTREGA 27/08/2024 ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIAGEM		USU EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e RESERVADO AO FISCO																																										

Usuario emissor: KATQUE BRAZ FACHECO

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO DATA DE RECEBIMENTO 27/08/24 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR EST: 17 PED: KSW4404698 NF-e N.º 0446284 SÉRIE 17	
--	--

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFECTO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE			
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 27/08/24 HORA:	NOME: João Batista OBSERVACÕES:	BARRAS DO CLIENTE SÉRIE 180 NÚMERO 176640 DATA E HORA DE EMISSÃO 22/08/2024 20:36:04	<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"/> RECLUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA
CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35240805388824000102570050001766401006866707		Assinatura 	