

|                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                                                      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                                                  |                                                                                     |                                                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--|
| A - GRID TRANSPORTES LTDA - ME<br>RUA ALVES DE FARIA 130 - PARQUE SAVOY CITY<br>CEP 03584-140    SAO PAULO - SP<br>CNPJ 26.747.644/0001-31    INSCRIÇÃO ESTADUAL 141.567.664.118<br>TELEFONE ()                                                         |                                   |                                                                      |                          | DACTE<br>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                                                  | MODAL<br>RODOVIÁRIO                                                                 |                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                                                      |                          | MODELO<br>57 - CT-e                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                           | SÉRIE<br>1                     | NÚMERO<br>000015668                              | FL<br>1/1                                                                           | DATA E HORA DE EMISSÃO<br>29/09/2025 - 20:20:10 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                                                      |                          | <div>CONTROLE DO FISCO</div> <div></div> <div>Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a><br/>3525 0926 7476 4400 0131 5700 1000 0156 6811 2910 0566</div> |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                                                  |  |                                                 |  |
| Nº PROTOCOLO<br>135253083357796 - 30/09/2025 11:04:14                                                                                                                                                                                                   |                                   |                                                                      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                                                  |                                                                                     |                                                 |  |
| CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO<br>5.353 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO COMERCIAL                                                                                                                                                  |                                   |                                                                      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                                                  |                                                                                     |                                                 |  |
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO<br>ARUJÁ - SP                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                                                      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DESTINO DA PRESTAÇÃO<br>SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP                                                                                                                                                                                                          |                                |                                                  |                                                                                     |                                                 |  |
| REMETENTE<br>FLAGLER COMBUSTIVEIS S/A<br>ENDEREÇO<br>AVENIDA NEW JERSEY 040<br>ANEXO CENTRO INDUSTRIAL DE ARUJÁ• Â<br>MUNICÍPIO<br>ARUJÁ - SP<br>CEP 07411-670<br>CNPJ/CPF 10.775.497/0004-16<br>PAIS BRASIL<br>INSCRIÇÃO ESTADUAL 188173885111<br>FONE |                                   |                                                                      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DESTINATÁRIO<br>AUTO POSTO S.J CAMPOS LTDA<br>ENDEREÇO<br>RUA GENESIA BERARDINELLI TARANTINO 556<br>JARDIM PAULISTA<br>SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP<br>CEP 12216-220<br>CNPJ/CPF 12.910.056/0001-62<br>PAIS BRASIL<br>INSCRIÇÃO ESTADUAL 645307519118<br>FONE |                                |                                                  |                                                                                     |                                                 |  |
| EXPEDIDOR<br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO<br>CNPJ/CPF<br>PAIS<br>INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>FONE<br>CEP                                                                                                                                                             |                                   |                                                                      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | RECEBEDOR<br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO<br>CNPJ/CPF<br>PAIS<br>INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>FONE<br>CEP                                                                                                                                                               |                                |                                                  |                                                                                     |                                                 |  |
| TOMADOR<br>ENDEREÇO<br>CNPJ/CPF<br>PAIS<br>INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>FONE                                                                                                                                                                                   |                                   |                                                                      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | MUNICÍPIO<br>SÃO JOSÉ DOS CAMPOS<br>UF<br>SP<br>CEP 12216-220<br>PAIS<br>BRASIL                                                                                                                                                                           |                                |                                                  |                                                                                     |                                                 |  |
| PRODUTO PREDOMINANTE<br>AGRANEL                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                                                      |                          | OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                                                  | VALOR TOTAL DA MERCADORIA<br>24.570,00                                              |                                                 |  |
| PESO (Kg)<br>5.662,300                                                                                                                                                                                                                                  | PESO BASE CALC. (Kg)<br>5.662,300 | CUBAGEM (M³)                                                         | UNID. MEDIDA<br>GRANEL   | QTDE. (Unid)<br>7.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NOME DA SEGURADORA<br>RESPONSÁVEL<br>NÚMERO DA APÓLICE<br>NÚMERO DA AVERBAÇÃO                                                                                                                                                                             |                                |                                                  |                                                                                     |                                                 |  |
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                                      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                                                  |                                                                                     |                                                 |  |
| NOME<br>FRETE VALOR                                                                                                                                                                                                                                     |                                   | VALOR<br>490,00                                                      |                          | NOME<br>VALOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                           | VALOR<br>490,00                |                                                  | VALOR TOTAL DO SERVIÇO<br>490,00                                                    |                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                                                      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           | VALOR A RECEBER<br>490,00      |                                                  |                                                                                     |                                                 |  |
| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                                                      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                                                  |                                                                                     |                                                 |  |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA<br>SN - SIMPLES NACIONAL                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                                      |                          | BASE DE CALCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           | ALÍQ ICMS                      | VALOR ICMS                                       | % RED.BC.CALC.                                                                      | ICMS ST                                         |  |
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                                                      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                                                  |                                                                                     |                                                 |  |
| TP DOC.<br>NF-E                                                                                                                                                                                                                                         |                                   | CNPJ EMITENTE<br>CHAVE: 35250910775497000416550010000935531699925910 |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SÉRIE/NRO. DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                      |                                | TP DOC.<br>CNPJ EMITENTE<br>SÉRIE/NRO. DOCUMENTO |                                                                                     |                                                 |  |
| OBSERVAÇÕES<br>atd7g52 kaio produto etanol<br>00093553                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                                                      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                                                  |                                                                                     |                                                 |  |
| DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                                                                      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                                                  |                                                                                     |                                                 |  |
| RNTRC DA EMPRESA<br>00000000                                                                                                                                                                                                                            |                                   | LOTAÇÃO<br>SIM                                                       | DATA PREVISTA DE ENTREGA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR                                                                                                                                                                     |                                |                                                  |                                                                                     |                                                 |  |
| IDENTIFICAÇÃO DO CONJUNTO TRANSPORTADOR                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                                                      |                          | INFORMAÇÕES REFERENTE AO VALE-PEDÁGIO                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                                                  |                                                                                     |                                                 |  |
| TIPO                                                                                                                                                                                                                                                    | PLACA                             | UF                                                                   | RNTRC                    | NRO. REG. ESP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | RESPONSÁVEL                                                                                                                                                                                                                                               | TOMADOR DO SERVIÇO             |                                                  | VALOR TOTAL                                                                         |                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                                                      |                          | EMPRESA CREDENCIADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | VIGÊNCIA                                                                                                                                                                                                                                                  | NÚMERO DO DISPOSITIVO          |                                                  | CÓDIGO DA TRANSAÇÃO                                                                 |                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                                                      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                                                  |                                                                                     |                                                 |  |
| NOME DO MOTORISTA                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                                                      |                          | CPF DO MOTORISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | IDENTIFICAÇÃO DOS LACRES EM TRÂNSITO                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                                  |                                                                                     |                                                 |  |
| DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE. CT-E 00015668                                                                                                        |                                   |                                                                      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                                                  |                                                                                     |                                                 |  |
| NOME                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   |                                                                      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           | CHEGADA - DATA/HORA<br>/ / : : |                                                  |                                                                                     |                                                 |  |
| RG                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                                                      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           | SAÍDA - DATA/HORA<br>/ / : :   |                                                  |                                                                                     |                                                 |  |
| ASSINATURA / CARIMBO                                                                                                                                                                                                                                    |                                   |                                                                      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                                                  |                                                                                     |                                                 |  |