



THIAGO JULIANO BARBOSA ME RUA PROFESSOR PASSINHOS 34 - RETIRO DA MANTIQUEIRA CEP 12712-480 CRUZEIRO - SP CNPJ 31.636.955/0001-63 INSCRIÇÃO ESTADUAL 282143805111 TELEFONE (12) 3500-5571		DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico		MODAL RODOVIÁRIO	
TIPO DO CT-E CT-e NORMAL		TIPO DO SERVIÇO NORMAL		TOMADOR DO SERVIÇO	
MODELO 57 - CT-e		SÉRIE 1		NÚMERO 000000046	
FL 1/1		DATA E HORA DE EMISSÃO 11/06/2021 - 10:21:07		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 3521 0631 6369 5500 0163 5700 1000 0000 4610 4938 9676	
Nº PROTOCOLO 135213789691223 - 11/06/2021 10:16:44					

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6.352 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO INDUSTRIAL

ORIGEM DA PRESTAÇÃO CRUZEIRO - SP	DESTINO DA PRESTAÇÃO CASTRO - PR
--------------------------------------	-------------------------------------

REMETENTE WASHMAY SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA ENDEREÇO AV LUIZ BITTENCOURT 1171 ITAGACABA MUNICÍPIO CRUZEIRO - SP CEP 12730-160 CNPJ/CPF 33.828.719/0001-74 INSCRIÇÃO ESTADUAL 282150305112 PAIS BRASIL FONE (12) 314-5284	DESTINATÁRIO ROSENETE GOMES ENDEREÇO TRAVESSA MANOEL ROLIM DE MOURA 35 MORADA DO SOL MUNICÍPIO CASTRO - PR CEP 84172-232 CNPJ/CPF 049389679-10 INSCRIÇÃO ESTADUAL PAIS BRASIL FONE
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL PAIS FONE	RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL PAIS FONE
---------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

TOMADOR ROSENETE GOMES ENDEREÇO TRAVESSA MANOEL ROLIM DE MOURA 35 CNPJ/CPF 049389679-10 INSCRIÇÃO ESTADUAL FONE	MUNICÍPIO CASTRO	UF PR	CEP 84172-232	PAIS BRASIL
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------	----------	------------------	----------------

PRODUTO PREDOMINANTE INDUSTRIALIZADO	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA 7.980,00
-----------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------

PESO (Kg) 250,000	PESO BASE CALC. (Kg) 250,000	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M³) 3,000	QTDE. VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL NÚMERO DA APÓLICE NÚMERO DA AVERBAÇÃO
----------------------	---------------------------------	-------------------	-----------------------	----------------------	-------------------------------------------------------------------------------

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO			VALOR TOTAL DO SERVIÇO 1.590,00
NOME VALOR	NOME VALOR	NOME VALOR	VALOR A RECEBER 1.590,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - TRIBUTAÇÃO NORMAL ICMS	BASE DE CALCULO	ALÍQ ICMS	VALOR ICMS	% RED.BC.CALC.	ICMS ST

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
TP DOC. NF-E	CNPJ EMITENTE CHAVE: 35210633828719000174550010000000771595865931	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO	TP DOC.	CNPJ EMITENTE	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO

OBSERVAÇÕES 00000077	
-------------------------	--

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO			
RNTRC DA EMPRESA 51903922	LOTAÇÃO 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 OY15E16	PLACA	UF pr	RNTRC 01235721	NRO. REG. ESP. EMPRESA CREDENCIADA	RESPONSÁVEL VIGÊNCIA	TOMADOR DO SERVIÇO NÚMERO DO DISPOSITIVO	VALOR TOTAL CÓDIGO DA TRANSAÇÃO

NOME DO MOTORISTA DOUGLAS FERNANDO TRETENE	CPF DO MOTORISTA 107502649-00	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 00000046	
NOME RG	ASSINATURA / CARIMBO CHEGADA - DATA/HORA SAÍDA - DATA/HORA