



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	
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6.932 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE INICIADA EM UNIDADE DA FEDERAÇÃO DIVERSA DAQUELA ONDE INSCRITO O PRESTADOR		MODELO 57 - CT-e		SÉRIE 1	
NÚMERO 000000056		FL 1/1		DATA E HORA DE EMISSÃO 05/07/2021 - 13:38:42	
CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 3521 0731 6369 5500 0163 5700 1000 0000 5610 8575 3730				N° PROTOCOLO 135213898404801 - 05/07/2021 13:37:28	

ORIGEM DA PRESTAÇÃO NOVA LIMA - MG	DESTINO DA PRESTAÇÃO RECIFE - PE
---------------------------------------	-------------------------------------

REMETENTE SMART MIX COMUNICAÇÃO E MARKETING LTDA ENDEREÇO AVENIDA NIÁGARA 1295 JARDIM CANADÁ MUNICÍPIO NOVA LIMA - MG CEP 34007-652 CNPJ/CPF 08.575.373/0001-00 PAIS BRASIL	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0025006060077 FONE	DESTINATÁRIO FUNDO DE PROMOÇÕES COLETIVAS DO SHOPPING RIOMAR ENDEREÇO AVENIDA REPÚBLICA DO LÍBANO 251 PINA MUNICÍPIO RECIFE - PE CEP 51110-160 CNPJ/CPF 02.550.734/0001-70 PAIS BRASIL	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO FONE
--	---	---	--------------------------------------

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

TOMADOR SMART MIX COMUNICAÇÃO E MARKETING LTDA ENDEREÇO AVENIDA NIÁGARA 1295 CNPJ/CPF 08.575.373/0001-00	MUNICÍPIO NOVA LIMA UF MG CEP 34007-652	PAIS BRASIL
---	--	----------------

PRODUTO PREDOMINANTE EVENTOS	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA 3.999,60
---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------

PESO (Kg) 0,000	PESO BASE CALC. (Kg) 0,000	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M³) 4,000	QTDE. VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL NÚMERO DA APÓLICE NÚMERO DA AVERBAÇÃO
--------------------	-------------------------------	-------------------	-----------------------	----------------------	---

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO			VALOR TOTAL DO SERVIÇO 925,00
NOME VALOR	NOME VALOR	NOME VALOR	VALOR A RECEBER 925,00

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: 3121070713885900010055001000002751998379008	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO	TP DOC.	CNPJ EMITENTE	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO

OBSERVAÇÕES 00000275	
-------------------------	--

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 MCC5719	PLACA	UF MS	RNTRC 05188178	NRO. REG. ESP. EMPRESA CREDENCIADA	RESPONSÁVEL VIGÊNCIA	TOMADOR DO SERVIÇO NÚMERO DO DISPOSITIVO	VALOR TOTAL CÓDIGO DA TRANSAÇÃO

NOME DO MOTORISTA PAULO CESAR SOUZA DA SILVA	CPF DO MOTORISTA 008991969-69	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 00000056	
NOME RG	ASSINATURA / CARIMBO
CHEGADA - DATA/HORA / / : SAÍDA - DATA/HORA / / :	