

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		ORIGEM DA PRESTAÇÃO CRUZEIRO - SP		DESTINO DA PRESTAÇÃO GOIÂNIA - GO		
REMETENTE WASHMAY SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA AV LUIZ BITTENCOURT 1171 ITAGACABA CRUZEIRO - SP CEP 12730-160 CNPJ/CPF 33.828.719/0001-74 INSCRIÇÃO ESTADUAL 282150305112 PAIS BRASIL FONE (12) 314-5284		DESTINATÁRIO R LASSI COMERCIO E SERVIÇO EIRELI RUA DA RAIÁ 86 QD 17 LT 08 CASA 02 JARDIM ATLÂNTICO GOIÂNIA - GO CEP 74343-490 CNPJ/CPF 09.390.038/0001-92 INSCRIÇÃO ESTADUAL 104256206 PAIS BRASIL FONE		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 3522 0131 6369 5500 0163 5700 1000 0001 2210 9390 0388 Nº PROTOCOLO 135224805659432 - 29/01/2022 09:00:57		
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ/CPF PAIS		RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ/CPF PAIS		INSCRIÇÃO ESTADUAL FONE		

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6.932 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE INICIADA EM UNIDADE DA FEDERAÇÃO DIVERSA DAQUELA ONDE INSCRITO O PRESTADOR	
---	--

ORIGEM DA PRESTAÇÃO CRUZEIRO - SP	DESTINO DA PRESTAÇÃO GOIÂNIA - GO
--------------------------------------	--------------------------------------

REMETENTE WASHMAY SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA AV LUIZ BITTENCOURT 1171 ITAGACABA CRUZEIRO - SP CEP 12730-160 CNPJ/CPF 33.828.719/0001-74 INSCRIÇÃO ESTADUAL 282150305112 PAIS BRASIL FONE (12) 314-5284	DESTINATÁRIO R LASSI COMERCIO E SERVIÇO EIRELI RUA DA RAIÁ 86 QD 17 LT 08 CASA 02 JARDIM ATLÂNTICO GOIÂNIA - GO CEP 74343-490 CNPJ/CPF 09.390.038/0001-92 INSCRIÇÃO ESTADUAL 104256206 PAIS BRASIL FONE
---	--

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

TOMADOR R LASSI COMERCIO E SERVIÇO EIRELI RUA DA RAIÁ 86 QD 17 LT 08 CASA 02 CNPJ/CPF 09.390.038/0001-92 INSCRIÇÃO ESTADUAL 104256206 FONE	MUNICÍPIO GOIÂNIA	UF GO	CEP 74343-490	PAIS BRASIL
--	----------------------	----------	------------------	----------------

PRODUTO PREDOMINANTE INDUSTRIALIZADO	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA 152.054,08
---	---------------------------------	---

PESO (Kg) 0,000	PESO BASE CALC. (Kg) 0,000	CUBAGEM (M³) 55,000	UNID. MEDIDA	QTDE. (Unid) 0,00	NOME DA SEGURADORA CHUBB SEGUROS BRASIL	RESPONSÁVEL EMITENTE	NÚMERO DA APÓLICE 16.54.0021459.28	NÚMERO DA AVERBAÇÃO 16.55.0011386.28
--------------------	-------------------------------	------------------------	--------------	----------------------	--	-------------------------	---------------------------------------	---

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO			VALOR TOTAL DO SERVIÇO 4.850,00					
NOME FRETE PESO	VALOR 4.850,00	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR A RECEBER 4.850,00		

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: 35211233828719000174550010000001671215622907	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO	TP DOC.	CNPJ EMITENTE	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO

OBSERVAÇÕES 00000167					
-------------------------	--	--	--	--	--

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 TRUCK	PLACA DMQ5D82	UF SP	RNTRC 00513390	NRO. REG. ESP. EMPRESA CREDENCIADA	RESPONSÁVEL VIGÊNCIA	TOMADOR DO SERVIÇO NÚMERO DO DISPOSITIVO	VALOR TOTAL CÓDIGO DA TRANSAÇÃO

NOME DO MOTORISTA JOAQUIM JAIRO DE ABREU	CPF DO MOTORISTA 138421128-40	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 00000122		CHEGADA - DATA/HORA / / :
NOME	RG	SAÍDA - DATA/HORA / / : ASSINATURA / CARIMBO