



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

MODELO 57 - CT-e	SÉRIE 1	NÚMERO 000000140	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 08/07/2022 - 10:45:57
---------------------	------------	---------------------	-----------	---

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
3522 0731 6369 5500 0163 5700 1000 0001 4016 1905 6316

Nº PROTOCOLO  
135225666073648 - 08/07/2022 10:44:36

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  
SAPIRANGA - RS

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 EVANDRO CARLOS STURMER  
ENDEREÇO RUA PIRIÁPOLIS 150  
OESTE  
MUNICÍPIO SAPIRANGA - RS CEP 93804-538  
CNPJ/CPF 619056310-49 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
PAIS BRASIL FONE

EXPEDIDOR  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
CNPJ/CPF  
PAIS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
FONE  
CEP

RECEBEDOR  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
CNPJ/CPF  
PAIS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
FONE  
CEP

TOMADOR EVANDRO CARLOS STURMER  
ENDEREÇO RUA PIRIÁPOLIS 150  
CNPJ/CPF 619056310-49  
MUNICÍPIO SAPIRANGA  
PAIS BRASIL  
UF RS CEP 93804-538  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
FONE

PRODUTO PREDOMINANTE INDUSTRIALIZADO  
OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA  
VALOR TOTAL DA MERCADORIA 79.714,50

PESO (Kg) 0,000	PESO BASE CALC. (Kg) 0,000	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M³) 10,000	QTDE. VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL NÚMERO DA APÓLICE NÚMERO DA AVERBAÇÃO
--------------------	-------------------------------	-------------------	------------------------	----------------------	---

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO			VALOR TOTAL DO SERVIÇO	
NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
				4.500,00
VALOR A RECEBER				4.500,00

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: 35220733828719000174550010000002901326928100	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO	TP DOC.	CNPJ EMITENTE	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO
-----------------	--	----------------------	---------	---------------	----------------------

OBSERVAÇÕES  
00000290

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	PLACA	UF	RNTRC	NRO. REG. ESP.	RESPONSÁVEL	TOMADOR DO SERVIÇO	VALOR TOTAL
	IRC7137	RS	09645179	EMPRESA CREDENCIADA	VIGÊNCIA	NÚMERO DO DISPOSITIVO	CÓDIGO DA TRANSAÇÃO

NOME DO MOTORISTA ALEXANDRE BEHENCK EVALDT	CPF DO MOTORISTA 022838529-60	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 00000140

NOME	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA - DATA/HORA / / : :
RG		SAÍDA - DATA/HORA / / : :