


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 000000142	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 23/08/2022 - 14:00:53	
TIPO DO CT-E CT-e NORMAL		TIPO DO SERVIÇO NORMAL		TOMADOR DO SERVIÇO		
CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 3522 0831 6369 5500 0163 5700 1000 0001 4211 0408 6868						
Nº PROTOCOLO 135225979103516 - 23/08/2022 14:00:36						

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 BRASÍLIA - DF	DESTINO DA PRESTAÇÃO PORTO ALEGRE - RS
--------------------------------------	---

REMETENTE CENTRO DE COMUNICAÇÃO SOCIAL DA AERONÁUTICA ENDEREÇO ESPLANADA DOS MINISTÉRIOS SN BLOCO M 7º ANDAR ASA SUL MUNICÍPIO BRASÍLIA - DF CEP 70297-400 CNPJ/CPF 00.394.429/0130-08 PAIS BRASIL INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO FONE	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DOS LOJISTAS DO BARRASHOPPINGSUL ENDEREÇO AV DIARIO DE NOTICIAS 300 CRISTAL MUNICÍPIO PORTO ALEGRE - RS CEP 90810-080 CNPJ/CPF 10.408.686/0001-08 PAIS BRASIL INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO FONE (51) 9830-5027
---	---

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

TOMADOR ASSOCIACAO DOS LOJISTAS DO BARRASHOPPINGSUL ENDEREÇO AV DIARIO DE NOTICIAS 300 CNPJ/CPF 10.408.686/0001-08 MUNICÍPIO PORTO ALEGRE PAIS BRASIL UF RS CEP 90810-080 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO FONE (51) 9830-5027
--

PRODUTO PREDOMINANTE EVENTOS	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA 15.400.000,00
---------------------------------	---------------------------------	--

PESO (Kg) 0,000	PESO BASE CALC. (Kg) 0,000	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M³) 110,000	QTDE. VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL	NÚMERO DA APÓLICE	NÚMERO DA AVERBAÇÃO
--------------------	-------------------------------	-------------------	-------------------------	----------------------	--------------------	-------------	-------------------	---------------------

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO			VALOR TOTAL DO SERVIÇO 42.840,91	
NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
				VALOR A RECEBER 42.840,91

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. OUTROS	CNPJ EMITENTE Nº: 00003233	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO	TP DOC.	CNPJ EMITENTE	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO

OBSERVAÇÕES 00003233	
-------------------------	--

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 ANN6254 MGN9391	UF SC	RNTRC 02100101	NRO. REG. ESP. EMPRESA CREDENCIADA	RESPONSÁVEL VIGÊNCIA	TOMADOR DO SERVIÇO NÚMERO DO DISPOSITIVO	VALOR TOTAL CÓDIGO DA TRANSAÇÃO

NOME DO MOTORISTA JONI CESAR LEAL	CPF DO MOTORISTA 078291359-83	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 00000142		CHEGADA - DATA/HORA / / : : SAÍDA - DATA/HORA / / : :
NOME	ASSINATURA / CARIMBO	
RG		