


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 000000183	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 05/11/2022 - 16:00:41
CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 3522 1131 6369 5500 0163 5700 1000 0001 8311 0408 6868					
TIPO DO CT-E CT-e NORMAL			TIPO DO SERVIÇO NORMAL	TOMADOR DO SERVIÇO	
Nº PROTOCOLO 135226444047413 - 05/11/2022 15:46:14					

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 SÃO PAULO - SP	DESTINO DA PRESTAÇÃO PORTO ALEGRE - RS
---------------------------------------	---

REMETENTE CAFE DEL PLATA COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA ENDEREÇO RUA CASA DO ATOR 1117 VILA OLÍMPIA MUNICÍPIO SÃO PAULO - SP CEP 04546-004 CNPJ/CPF 07.860.546/0014-86 PAIS BRASIL	INSCRIÇÃO ESTADUAL 370188702119 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 CNPJ/CPF PAIS	INSCRIÇÃO ESTADUAL FONE CEP	RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ/CPF PAIS	INSCRIÇÃO ESTADUAL FONE CEP
--	-----------------------------------	--	-----------------------------------

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

PRODUTO PREDOMINANTE PANETONES	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA 170.650,80
-----------------------------------	---------------------------------	---

PESO (Kg) 0,000	PESO BASE CALC. (Kg) 0,000	CUBAGEM (M³) 80,000	UNID. MEDIDA CAIXA	QTDE. (Unid) 200,00	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					
NOME FRETE PESO	VALOR 6.900,00	NOME	VALOR	NOME	VALOR
					VALOR TOTAL DO SERVIÇO 6.900,00
					VALOR A RECEBER 6.900,00

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: 35221107860546001486550010001511731275837540	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO	TP DOC.	CNPJ EMITENTE	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO

OBSERVAÇÕES 00151173					
-------------------------	--	--	--	--	--

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 IVF5945	UF RS	RNTRC 48340065	NRO. REG. ESP. EMPRESA CREDENCIADA	RESPONSÁVEL VIGÊNCIA	TOMADOR DO SERVIÇO NÚMERO DO DISPOSITIVO	VALOR TOTAL CÓDIGO DA TRANSAÇÃO

NOME DO MOTORISTA CARLOS IGOR MATEUS DA SILVA DA SILVEIRA	CPF DO MOTORISTA 048837240-26	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 00000183		CHEGADA - DATA/HORA / / :
NOME	ASSINATURA / CARIMBO	SAÍDA - DATA/HORA / / :
RG		