


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		<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico		MODAL RODOVIÁRIO	
MODELO 57 - CT-e	SÉRIE 1	NÚMERO 000000184	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 05/11/2022 - 16:01:15	
CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 3522 1131 6369 5500 0163 5700 1000 0001 8411 0408 6865					
TIPO DO CT-E CT-e NORMAL			TIPO DO SERVIÇO NORMAL	TOMADOR DO SERVIÇO	
Nº PROTOCOLO 135226444080019 - 05/11/2022 16:00:34					

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

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

PRODUTO PREDOMINANTE PANETONES	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA 173.124,00
-----------------------------------	---------------------------------	---

PESO (Kg) 0,000	PESO BASE CALC. (Kg) 0,000	CUBAGEM (M³) 80,000	UNID. MEDIDA CAIXA	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	
NOME FRETE PESO	VALOR 6.900,00	NOME	VALOR	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: 35221107860546001486550010001511721747246950	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO	TP DOC.	CNPJ EMITENTE	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO

OBSERVAÇÕES 00151172	
-------------------------	--

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 MMD8173	UF SC	RNTRC 52648811	NRO. REG. ESP. EMPRESA CREDENCIADA	RESPONSÁVEL VIGÊNCIA	TOMADOR DO SERVIÇO NÚMERO DO DISPOSITIVO	VALOR TOTAL CÓDIGO DA TRANSAÇÃO

NOME DO MOTORISTA ALFREDO DAVIS VIEIRA	CPF DO MOTORISTA 107069589-00	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 00000184		CHEGADA - DATA/HORA / / :
NOME	ASSINATURA / CARIMBO	SAÍDA - DATA/HORA / / :
RG		