


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 000000197	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 22/11/2022 - 14:12:51	
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 9710 0718 1717					
TIPO DO CT-E CT-e NORMAL			TIPO DO SERVIÇO NORMAL	TOMADOR DO SERVIÇO	
Nº PROTOCOLO 135226556486304 - 22/11/2022 14:00:42					

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 BRASÍLIA - DF
---------------------------------------	---------------------------------------

REMETENTE CAFE DEL PLATA COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA RUA CASA DO ATOR 1117 VILA OLÍMPIA SÃO PAULO - SP CEP 04546-004 CNPJ/CPF 07.860.546/0014-86 INSCRIÇÃO ESTADUAL 370188702119 PAIS BRASIL FONE	DESTINATÁRIO ASSOC DOS LOJISTAS DO PARKSHOPPING SMAS 6580 SN ZONA INDUSTRIAL (GUARÁ) BRASÍLIA - DF CEP 71219-900 CNPJ/CPF 00.718.171/0001-50 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0733168300177 PAIS BRASIL FONE
--	--

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

TOMADOR ASSOC DOS LOJISTAS DO PARKSHOPPING SMAS 6580 SN 00.718.171/0001-50 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0733168300177 FONE	MUNICÍPIO BRASÍLIA	UF DF	CEP 71219-900	PAIS BRASIL
---	-----------------------	----------	------------------	----------------

PRODUTO PREDOMINANTE MAO DE OBRA	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA 548,16
-------------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

PESO (Kg) 0,000	PESO BASE CALC. (Kg) 0,000	CUBAGEM (M³) 100,000	UNID. MEDIDA CAIXA	QTDE. (Unid) 8,00	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 548,16	NOME	VALOR	NOME	VALOR
VALOR TOTAL DO SERVIÇO					548,16
VALOR A RECEBER					548,16

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: 00002111	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO	TP DOC.	CNPJ EMITENTE	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO

OBSERVAÇÕES					
00002111					

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
EMPRESA CREDENCIADA				VIGÊNCIA	NÚMERO DO DISPOSITIVO		CÓDIGO DA TRANSAÇÃO

NOME DO MOTORISTA	CPF DO MOTORISTA	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 00000197		CHEGADA - DATA/HORA / / :
NOME	ASSINATURA / CARIMBO	SAÍDA - DATA/HORA / / :
RG		