


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 000000200	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 25/11/2022 - 11:42:58	
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 <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 3522 1131 6369 5500 0163 5700 1000 0002 0010 0718 1714						
Nº PROTOCOLO 135226583160767 - 25/11/2022 11:40:43						

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

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

TOMADOR ASSOC DOS LOJISTAS DO PARKSHOPPING ENDEREÇO SMAS 6580 SN CNPJ/CPF 00.718.171/0001-50	MUNICÍPIO BRASÍLIA	UF DF	CEP 71219-900	PAIS BRASIL
---	-----------------------	----------	------------------	----------------

PRODUTO PREDOMINANTE PANETONES	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA 259.686,00
-----------------------------------	---------------------------------	---

PESO (Kg) 0,000	PESO BASE CALC. (Kg) 0,000	CUBAGEM (M³) 100,000	UNID. MEDIDA PALLET	QTDE. (Unid) 30,00	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 9.650,00	NOME	VALOR	NOME	VALOR
					VALOR TOTAL DO SERVIÇO 9.650,00
					VALOR A RECEBER 9.650,00

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: 35221107860546001486550010001516511501270169	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO	TP DOC.	CNPJ EMITENTE	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO

OBSERVAÇÕES					
00151651					

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 CAVALO CARRETA	PLACA ANN6254 MGN9391	UF SC SC	RNTRC 02100101 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 00000200		CHEGADA - DATA/HORA / / :
NOME	ASSINATURA / CARIMBO	SAÍDA - DATA/HORA / / :
RG		