



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 000000203	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 28/11/2022 - 16:31:55	
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 0311 0408 6862						
TIPO DO CT-E CT-e NORMAL		TIPO DO SERVIÇO NORMAL	TOMADOR DO SERVIÇO			
Nº PROTOCOLO 135226606355464 - 28/11/2022 16:31:32						

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

REMETENTE ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ/CPF PAIS	TRIADE NATAL CENOGRAFIA E INTERATIVIDADE R CONSTANTINO PALUMBO 308 JARDIM JARAGUA SAO PAULO - SP CEP 05265-130 INSCRIÇÃO ESTADUAL 136960404111 FONE (11) 391-1-87	DESTINATÁRIO ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ/CPF PAIS	ASSOCIACAO DOS LOJISTAS DO BARRASHOPPINGSUL AV DIARIO DE NOTICIAS 300 CRISTAL PORTO ALEGRE - RS CEP 90810-080 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO FONE (51) 9830-5027
--	---	---	---

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ/CPF PAIS	RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ/CPF PAIS
--	--

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

PRODUTO PREDOMINANTE DECORACAO	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA 211.654,00
-----------------------------------	---------------------------------	---

PESO (Kg) 0,000	PESO BASE CALC. (Kg) 0,000	CUBAGEM (M³) 80,000	UNID. MEDIDA CAIXA	QTDE. (Unid) 65,00	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 13.316,66
NOME FRETE PESO	VALOR 13.316,66	NOME	VALOR	VALOR A RECEBER 13.316,66

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: 00000342	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO	TP DOC.	CNPJ EMITENTE	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO

OBSERVAÇÕES 00000342	
-------------------------	--

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 BWO9258	UF SP	RNTRC 50729999	NRO. REG. ESP. EMPRESA CREDENCIADA	RESPONSÁVEL VIGÊNCIA	TOMADOR DO SERVIÇO NÚMERO DO DISPOSITIVO	VALOR TOTAL CÓDIGO DA TRANSAÇÃO

NOME DO MOTORISTA ANTONIO FERREIRA SOARES	CPF DO MOTORISTA 553408495-20	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 00000203		CHEGADA - DATA/HORA / / :
NOME	ASSINATURA / CARIMBO	SAÍDA - DATA/HORA / / :
RG		