


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	
TIPO DO CT-E CT-e NORMAL		TIPO DO SERVIÇO NORMAL		TOMADOR DO SERVIÇO		
MODELO 57 - CT-e		SÉRIE 1	NÚMERO 000000210		FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 09/12/2022 - 15:55:01
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 1231 6369 5500 0163 5700 1000 0002 1011 3693 1221						
Nº PROTOCOLO 135226697592234 - 09/12/2022 15:30:47						

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 EUSÉBIO - CE		DESTINO DA PRESTAÇÃO CASTRO ALVES - BA	
-------------------------------------	--	---	--

REMETENTE R7 PLAST INDUSTRIA E COMERCIO DE PLASTICO LTDA ENDEREÇO AV 23 DE JUNHO 700 JABUTI MUNICÍPIO EUSÉBIO - CE CEP 61760-000 CNPJ/CPF 12.267.557/0001-72 INSCRIÇÃO ESTADUAL 064077462 PAIS BRASIL FONE		DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE CASTRO ALVES ENDEREÇO PRAÇA DA LIBERDADE 376 CENTRO MUNICÍPIO CASTRO ALVES - BA CEP 44500-000 CNPJ/CPF 13.693.122/0001-52 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO PAIS BRASIL FONE	
---	--	---	--

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

TOMADOR MUNICÍPIO DE CASTRO ALVES ENDEREÇO PRAÇA DA LIBERDADE 376 CNPJ/CPF 13.693.122/0001-52 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO FONE		MUNICÍPIO CASTRO ALVES PAIS BRASIL UF BA CEP 44500-000	
--	--	---	--

PRODUTO PREDOMINANTE FORMA		OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA		VALOR TOTAL DA MERCADORIA 6.111,00	
-------------------------------	--	---------------------------------	--	---------------------------------------	--

PESO (Kg) 450,000	PESO BASE CALC. (Kg) 450,000	CUBAGEM (M³) 13,000	UNID. MEDIDA CAIXA	QTDE. (Unid) 20,00	NOME DA SEGURADORA CHUBB SEGUROS BRASIL RESPONSÁVEL EMITENTE NÚMERO DA APÓLICE 16.54.0021459.28 16.55.0011386.28 NÚMERO DA AVERBAÇÃO	
----------------------	---------------------------------	------------------------	-----------------------	-----------------------	---	--

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						
NOME FRETE PESO	VALOR 1.000,00	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO 1.000,00
					VALOR A RECEBER	1.000,00

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: 23221212267557000172550010000119011000214010	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO		TP DOC.	CNPJ EMITENTE	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO

OBSERVAÇÕES					
00011901					

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 OK12H53	UF BA	RNTRC 50474600	NRO. REG. ESP. EMPRESA CREDENCIADA	RESPONSÁVEL VIGÊNCIA	TOMADOR DO SERVIÇO NÚMERO DO DISPOSITIVO	VALOR TOTAL CÓDIGO DA TRANSAÇÃO

NOME DO MOTORISTA MAURICIO CARDOSO OLIVEIRA		CPF DO MOTORISTA 022001775-18		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 00000210		NOME		CHEGADA - DATA/HORA	
RG		ASSINATURA / CARIMBO		SAÍDA - DATA/HORA	