

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		DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico		MODAL RODOVIÁRIO	
TIPO DO CT-E CT-e NORMAL		TIPO DO SERVIÇO NORMAL		TOMADOR DO SERVIÇO	
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6.932 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE INICIADA EM UNIDADE DA FEDERAÇÃO DIVERSA DAQUELA ONDE INSCRITO O PRESTADOR		MODELO 57 - CT-e		SÉRIE 1	
NÚMERO 000000211		FL 1/1		DATA E HORA DE EMISSÃO 13/12/2022 - 12:50:42	
CONTROLADO DO FISCO 		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 3522 1231 6369 5500 0163 5700 1000 0002 1110 0718 1711			
N° PROTOCOLO 135226722718296 - 13/12/2022 15:49:47					

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

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

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

PRODUTO PREDOMINANTE PANETONE	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA 232.897,00
----------------------------------	---------------------------------	---

PESO (Kg) 7.659,000	PESO BASE CALC. (Kg) 7.659,000	CUBAGEM (M³) 80,000	UNID. MEDIDA CAIXA	QTDE. (Unid) 200,00	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				VALOR TOTAL DO SERVIÇO 15.262,00
NOME FRETE PESO	VALOR 15.262,00	NOME	VALOR	VALOR A RECEBER 15.262,00

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. OUTROS	CNPJ EMITENTE Nº: 00000678	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO	TP DOC.	CNPJ EMITENTE	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO

OBSERVAÇÕES 00000678	
-------------------------	--

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 BTR9073	UF SP	RNTRC 03309742	NRO. REG. ESP. EMPRESA CREDENCIADA	RESPONSÁVEL VIGÊNCIA	TOMADOR DO SERVIÇO NÚMERO DO DISPOSITIVO	VALOR TOTAL CÓDIGO DA TRANSAÇÃO

NOME DO MOTORISTA EDVALDO ALVES DO SANTOS	CPF DO MOTORISTA 414375435-53	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 00000211		CHEGADA - DATA/HORA / / :
NOME	RG	SAÍDA - DATA/HORA / / :
ASSINATURA / CARIMBO		