



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 000000243	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 03/03/2023 - 13:15:19	
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> 3523 0331 6369 5500 0163 5700 1000 0002 4310 9390 0382						
TIPO DO CT-E CT-e NORMAL		TIPO DO SERVIÇO NORMAL	TOMADOR DO SERVIÇO			
Nº PROTOCOLO 135237264855109 - 03/03/2023 13:16:39						

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 GOIÂNIA - GO	DESTINO DA PRESTAÇÃO CAPIM GROSSO - BA
-------------------------------------	---

REMETENTE R LASSI COMERCIO E SERVIÇO EIRELI ENDEREÇO RUA DA RAIA 86 QD 17 LT 08 CASA 02 JARDIM ATLÂNTICO MUNICÍPIO GOIÂNIA - GO CEP 74343-490 CNPJ/CPF 09.390.038/0001-92 INSCRIÇÃO ESTADUAL 104256206 PAIS BRASIL FONE	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE CAPIM GROSSO ENDEREÇO PRAÇA MUNICIPAL SN SEDE MUNICÍPIO CAPIM GROSSO - BA CEP 44695-000 CNPJ/CPF 13.230.982/0001-50 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO PAIS BRASIL FONE
--	---

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

TOMADOR R LASSI COMERCIO E SERVIÇO EIRELI ENDEREÇO RUA DA RAIA 86 QD 17 LT 08 CASA 02 CNPJ/CPF 09.390.038/0001-92 INSCRIÇÃO ESTADUAL 104256206 FONE	MUNICÍPIO GOIÂNIA	UF GO	CEP 74343-490	PAIS BRASIL
---	----------------------	----------	------------------	----------------

PRODUTO PREDOMINANTE INDUSTRIALIZADO	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA 54.296,00
---	---------------------------------	--

PESO (Kg) 0,000	PESO BASE CALC. (Kg) 0,000	CUBAGEM (M³) 5,000	UNID. MEDIDA VOLUME	QTDE. (Unid) 2,00	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 1.800,00
NOME FRETE PESO	VALOR 1.800,00	NOME	VALOR	VALOR A RECEBER 1.800,00

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: 5223020939003800019255002000003531400000842	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO	TP DOC.	CNPJ EMITENTE	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO

OBSERVAÇÕES 00000353					
-------------------------	--	--	--	--	--

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 ABS0280	UF PR	RNTRC 53385322	NRO. REG. ESP. EMPRESA CREDENCIADA	RESPONSÁVEL VIGÊNCIA	TOMADOR DO SERVIÇO NÚMERO DO DISPOSITIVO	VALOR TOTAL CÓDIGO DA TRANSAÇÃO

NOME DO MOTORISTA JULIANO RODRIGO VAM MULLER	CPF DO MOTORISTA 103751729-63	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 00000243		CHEGADA - DATA/HORA / / :
NOME	RG	SAÍDA - DATA/HORA / / : ASSINATURA / CARIMBO