



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) 35005571		DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico			MODAL RODOVIÁRIO	
MODELO 57 - CT-e		SÉRIE 1	NÚMERO 000000255	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 20/07/2023 - 11:08:01	
CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 3523 0731 6369 5500 0163 5700 1000 0002 5512 0090 0483						
TIPO DO CT-E CT-e NORMAL		TIPO DO SERVIÇO NORMAL	TOMADOR DO SERVIÇO			
Nº PROTOCOLO 135238375208272 - 20/07/2023 11:05:44						

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 TAGUATINGA - DF
---------------------------------------	---

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	SUBCONDOMINIO COMERCIAL DO JK SHOPPING QUADRA QNM 34 CONJUNTO A 01 TAGUATINGA NORTE TAGUATINGA - DF CEP 72145-401 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0775275600129 FONE
--	---	---	---

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

TOMADOR ENDEREÇO CNPJ/CPF	TRIADE NATAL CENOGRAFIA E INTERATIVIDADE R CONSTANTINO PALUMBO 308 SAO PAULO - SP CEP 05265-130 INSCRIÇÃO ESTADUAL 136960404111 FONE (11) 391-1-87	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	CEP 05265-130	PAIS BRASIL
---------------------------------	---	------------------------	----------	------------------	----------------

PRODUTO PREDOMINANTE DECORACAO	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA 76.432,00
-----------------------------------	---------------------------------	--

PESO (Kg) 13.000,00	PESO BASE CALC. (Kg) 13.000,00	CUBAGEM (M³) 75,000	UNID. MEDIDA CAIXA	QTDE. (Unid) 45,00	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 6.550,00	
NOME FRETE PESO	VALOR 6.550,00	NOME	VALOR	NOME	VALOR
				VALOR A RECEBER 6.550,00	

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: 00000125	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO	TP DOC.	CNPJ EMITENTE	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO

OBSERVAÇÕES 00000125	
-------------------------	--

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 CDL4F56	UF SP	RNTRC 50271833	NRO. REG. ESP. EMPRESA CREDENCIADA	RESPONSÁVEL VIGÊNCIA	TOMADOR DO SERVIÇO NÚMERO DO DISPOSITIVO	VALOR TOTAL CÓDIGO DA TRANSAÇÃO

NOME DO MOTORISTA FRANCISCO SAMPAIO DE SOUSA	CPF DO MOTORISTA 698762741-04	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 00000255		CHEGADA - DATA/HORA / / : :
NOME	ASSINATURA / CARIMBO	SAÍDA - DATA/HORA / / : :
RG		