


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		<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico			MODAL RODOVIÁRIO	
MODELO 57 - CT-e		SÉRIE 1	NÚMERO 000000256	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 20/07/2023 - 11:08:25	
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 0731 6369 5500 0163 5700 1000 0002 5612 0090 0480						
TIPO DO CT-E CT-e NORMAL		TIPO DO SERVIÇO NORMAL	TOMADOR DO SERVIÇO			
Nº PROTOCOLO CT-e NÃO AUTORIZADO						

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 RECIFE - PE
---------------------------------------	-------------------------------------

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	CONDOMINIO PLAZA SHOPPING CASA FORTE RUA DOUTOR JOÃO SANTOS FILHO 255 CASA FORTE RECIFE - PE CEP 52060-904 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO 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 176.775,00
-----------------------------------	---------------------------------	---

PESO (Kg) 16.543,000	PESO BASE CALC. (Kg) 16.543,000	CUBAGEM (M³) 90,000	UNID. MEDIDA CAIXA	QTDE. (Unid) 340,00	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 28.315,00					
NOME FRETE PESO	VALOR 28.315,00	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR A RECEBER 28.315,00		

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: 00000434	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO	TP DOC.	CNPJ EMITENTE	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO

OBSERVAÇÕES 00000434					
-------------------------	--	--	--	--	--

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 CAVALO	PLACA ADG0088	UF PR	RNTRC 04078525	NRO. REG. ESP. EMPRESA CREDENCIADA	RESPONSÁVEL VIGÊNCIA	TOMADOR DO SERVIÇO NÚMERO DO DISPOSITIVO	VALOR TOTAL CÓDIGO DA TRANSAÇÃO

NOME DO MOTORISTA JONAS CRISTIANO CORDEIRO	CPF DO MOTORISTA 873515369-53	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 00000256		CHEGADA - DATA/HORA / / :
NOME	ASSINATURA / CARIMBO	SAÍDA - DATA/HORA / / :
RG		