


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	
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	
ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO - SP		DESTINO DA PRESTAÇÃO MACEIÓ - AL		NÚMERO 000000259	
REMETENTE TRIADE NATAL CENOGRAFIA E INTERATIVIDADE ENDEREÇO R CONSTANTINO PALUMBO 308 JARDIM JARAGUA MUNICÍPIO SAO PAULO - SP CEP 05265-130 CNPJ/CPF 20.090.048/0001-45 PAIS BRASIL		DESTINATÁRIO ASSOC DOS LOJISTA DO MACEIO SHOPPING ENDEREÇO AVENIDA COMENDADOR GUSTAVO PAIVA, 2990 2990 MANGABEIRAS MUNICÍPIO MACEIÓ - AL CEP 57032-901 CNPJ/CPF 24.312.498/0001-96 PAIS BRASIL		DATA E HORA DE EMISSÃO 20/07/2023 - 11:36:32	
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ/CPF PAIS		RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ/CPF PAIS		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 5912 0090 0482 Nº PROTOCOLO 135238375391187 - 20/07/2023 11:26:03	
TOMADOR TRIADE NATAL CENOGRAFIA E INTERATIVIDADE ENDEREÇO R CONSTANTINO PALUMBO 308 MUNICÍPIO SAO PAULO CEP 05265-130 CNPJ/CPF 20.090.048/0001-45		INSCRIÇÃO ESTADUAL 136960404111		FONE (11) 391-1-87	

ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO - SP		DESTINO DA PRESTAÇÃO MACEIÓ - AL	
---------------------------------------	--	-------------------------------------	--

REMETENTE TRIADE NATAL CENOGRAFIA E INTERATIVIDADE ENDEREÇO R CONSTANTINO PALUMBO 308 JARDIM JARAGUA MUNICÍPIO SAO PAULO - SP CEP 05265-130 CNPJ/CPF 20.090.048/0001-45 PAIS BRASIL		DESTINATÁRIO ASSOC DOS LOJISTA DO MACEIO SHOPPING ENDEREÇO AVENIDA COMENDADOR GUSTAVO PAIVA, 2990 2990 MANGABEIRAS MUNICÍPIO MACEIÓ - AL CEP 57032-901 CNPJ/CPF 24.312.498/0001-96 PAIS BRASIL	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 136960404111		FONE (11) 391-1-87	

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

TOMADOR TRIADE NATAL CENOGRAFIA E INTERATIVIDADE ENDEREÇO R CONSTANTINO PALUMBO 308 MUNICÍPIO SAO PAULO CEP 05265-130 CNPJ/CPF 20.090.048/0001-45		INSCRIÇÃO ESTADUAL 136960404111		FONE (11) 391-1-87		PAIS BRASIL		UF SP		CEP 05265-130	
---	--	------------------------------------	--	-----------------------	--	----------------	--	----------	--	------------------	--

PRODUTO PREDOMINANTE DECORACAO		OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA				VALOR TOTAL DA MERCADORIA 123.876,00	
-----------------------------------	--	---------------------------------	--	--	--	---	--

PESO (Kg) 17,000		PESO BASE CALC. (Kg) 17,000		CUBAGEM (M³) 70,000		UNID. MEDIDA CAIXA		QTDE. (Unid) 132,00		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 28.350,00			
NOME FRETE PESO		VALOR 28.350,00		NOME		VALOR		VALOR A RECEBER 28.350,00	

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: 00000211		SÉRIE/NRO. DOCUMENTO		TP DOC.		CNPJ EMITENTE		SÉRIE/NRO. DOCUMENTO	

OBSERVAÇÕES											
00000211											

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 BYH1515		UF SP		RNTRC 00804923		NRO. REG. ESP. EMPRESA CREDENCIADA		RESPONSÁVEL VIGÊNCIA		TOMADOR DO SERVIÇO NÚMERO DO DISPOSITIVO		VALOR TOTAL CÓDIGO DA TRANSAÇÃO	

NOME DO MOTORISTA JAMIL ELIAS TAVARES				CPF DO MOTORISTA 076175158-04				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 00000259							
NOME						CHEGADA - DATA/HORA	
RG						SAÍDA - DATA/HORA	
ASSINATURA / CARIMBO							