

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 000000275	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 17/10/2023 - 16:29:27	
CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 3523 1031 6369 5500 0163 5700 1000 0002 7512 8588 8947					
TIPO DO CT-E CT-e NORMAL			TIPO DO SERVIÇO NORMAL	TOMADOR DO SERVIÇO	
Nº PROTOCOLO 135239317701312 - 17/10/2023 16:31:22					

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 EMBU - SP	DESTINO DA PRESTAÇÃO CANOAS - RS
----------------------------------	-------------------------------------

REMETENTE 057 COMUNICACOES VISUAIS LTDA ENDEREÇO ESTRADA SANTA BÁRBARA 224 9 ANDAR CJTO 9C JARDIM SANTA BARBARA MUNICÍPIO EMBU - SP CEP 06817-110 CNPJ/CPF 69.122.703/0001-99 PAIS BRASIL INSCRIÇÃO ESTADUAL 298476038114 FONE	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DOS LOJISTAS DO PARKSHOPPING CANOAS ENDEREÇO AVENIDA FARROUPILHA - DE 3827 A 6185 - LADO ÍMPAR 4545 MARECHAL RONDON MUNICÍPIO CANOAS - RS CEP 92020-475 CNPJ/CPF 28.588.894/0001-00 PAIS BRASIL INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO FONE
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

TOMADOR ASSOCIACAO DOS LOJISTAS DO PARKSHOPPING CANOAS ENDEREÇO AVENIDA FARROUPILHA - DE 3827 A 6185 - LADO ÍMPAR 4545 CNPJ/CPF 28.588.894/0001-00 MUNICÍPIO CANOAS PAIS BRASIL UF RS CEP 92020-475 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO FONE

PRODUTO PREDOMINANTE DECORACAO	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA 323.543,00
-----------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------------

PESO (Kg) 0,000	PESO BASE CALC. (Kg) 0,000	CUBAGEM (M³) 180,000	UNID. MEDIDA VOLUMES	QTDE. (Unid) 320,00	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 13.900,00
NOME FRETE PESO	VALOR 13.900,00	NOME	VALOR	VALOR A RECEBER 13.900,00

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: 00001411	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO	TP DOC.	CNPJ EMITENTE	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO

OBSERVAÇÕES pedido n 4501107132 banco: 077 agencia: 0001 conta corrente: 8382616-5 00001411	
------------------------------------------------------------------------------------------------	--

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 00000275		CHEGADA - DATA/HORA / / :
NOME	ASSINATURA / CARIMBO	SAÍDA - DATA/HORA / / :
RG		