

| | | | | | | |
|---|--|---|---------------------|-----------|---|--|
| 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 000000284 | FL 1/1 | DATA E HORA DE EMISSÃO 03/11/2023 - 15:29:53 | |
| CONTROLE DO FISCO | | | | | | |
| Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 3523 1131 6369 5500 0163 5700 1000 0002 8412 8588 8940 | | | | | | |
| TIPO DO CT-E CT-e NORMAL | | TIPO DO SERVIÇO NORMAL | TOMADOR DO SERVIÇO | | | |
| Nº PROTOCOLO 135239537429468 - 03/11/2023 15:28:57 | | | | | | |

| |
|---|
| 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 SÃO PAULO - SP | DESTINO DA PRESTAÇÃO CANOAS - RS |
|---------------------------------------|-------------------------------------|

| | | | |
|---|--|--|--------------------------------------|
| REMETENTE CAFE DEL PLATA COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA ENDEREÇO RUA CASA DO ATOR 1117 VILA OLÍMPIA MUNICÍPIO SÃO PAULO - SP CEP 04546-004 CNPJ/CPF 07.860.546/0014-86 PAIS BRASIL | INSCRIÇÃO ESTADUAL 370188702119 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 | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO FONE | MUNICÍPIO CANOAS PAIS BRASIL | UF RS CEP 92020-475 |
|---|--------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|

| | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|---|
| PRODUTO PREDOMINANTE PANETTONE | OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA | VALOR TOTAL DA MERCADORIA 190.933,20 |
|-----------------------------------|---------------------------------|---|

| | | | | | | |
|-------------------------|-----------------------------------|------------------------|-------------------------|------------------------|--|---|
| PESO (Kg) 5.367,600 | PESO BASE CALC. (Kg) 5.367,600 | CUBAGEM (M³) 70,000 | UNID. MEDIDA VOLUMES | QTDE. (Unid) 426,00 | 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 | | | | | |
| NOME FRETE PESO | VALOR 6.500,00 | NOME | VALOR | NOME | VALOR |
| | | | | | VALOR TOTAL DO SERVIÇO 6.500,00 |
| | | | | | VALOR A RECEBER 6.500,00 |

| | | | | | |
|--|-----------------|-----------|------------|----------------|---------|
| 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: 35231107860546001486550010001645311964744271 | SÉRIE/NRO. DOCUMENTO | TP DOC. | CNPJ EMITENTE | SÉRIE/NRO. DOCUMENTO |

| | | | | | |
|-------------|--|--|--|--|--|
| OBSERVAÇÕES | | | | | |
| 00164531 | | | | | |

| | | | | | |
|---------------------------------------|----------------|--------------------------|---|--|--|
| 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 RXP0H04 | UF SC | RNTRC 10066384 | NRO. REG. ESP. EMPRESA CREDENCIADA | RESPONSÁVEL VIGÊNCIA | TOMADOR DO SERVIÇO NÚMERO DO DISPOSITIVO | VALOR TOTAL CÓDIGO DA TRANSAÇÃO |

| | | |
|---|----------------------------------|--------------------------------------|
| NOME DO MOTORISTA POLIDORO FERNANDO DE FREITAS | CPF DO MOTORISTA 089617509-09 | 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 00000284 | | CHEGADA - DATA/HORA / / : |
| NOME | ASSINATURA / CARIMBO | SAÍDA - DATA/HORA / / : |
| RG | | |