



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 000000297	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 07/11/2023 - 12:08:48			
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 1131 6369 5500 0163 5700 1000 0002 9711 0408 6860								
								
TIPO DO CT-E CT-e NORMAL		TIPO DO SERVIÇO NORMAL		TOMADOR DO SERVIÇO		Nº PROTOCOLO 135239575414289 - 07/11/2023 12:08:47		

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 PORTO ALEGRE - 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 BARRASHOPPINGSUL ENDEREÇO AV DIARIO DE NOTICIAS 300 CRISTAL MUNICÍPIO PORTO ALEGRE - RS CEP 90810-080 CNPJ/CPF 10.408.686/0001-08 PAIS BRASIL	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO FONE (51) 9830-5027
---	---	--	--

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

TOMADOR ASSOCIACAO DOS LOJISTAS DO BARRASHOPPINGSUL ENDEREÇO AV DIARIO DE NOTICIAS 300 CNPJ/CPF 10.408.686/0001-08	MUNICÍPIO PORTO ALEGRE	UF RS	CEP 90810-080	PAIS BRASIL	FONE (51) 9830-5027
--	---------------------------	----------	------------------	----------------	------------------------

PRODUTO PREDOMINANTE PANETTONES	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA 232.224,00
------------------------------------	---------------------------------	---

PESO (Kg) 5.433,000	PESO BASE CALC. (Kg) 5.433,000	CUBAGEM (M³) 120,000	UNID. MEDIDA VOLUMES	QTDE. (Unid) 630,00	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	
NOME FRETE PESO	VALOR 10.500,00	NOME	VALOR	10.500,00	
				VALOR A RECEBER	
				10.500,00	

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. OUTROS	CNPJ EMITENTE Nº: 00065543	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO	TP DOC.	CNPJ EMITENTE	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO

OBSERVAÇÕES	
00065543	

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 AMB1D36	UF SP	RNTRC 55207699	NRO. REG. ESP. EMPRESA CREDENCIADA	RESPONSÁVEL VIGÊNCIA	TOMADOR DO SERVIÇO NÚMERO DO DISPOSITIVO	VALOR TOTAL CÓDIGO DA TRANSAÇÃO

NOME DO MOTORISTA DANILO XAVIER DE MORAIS	CPF DO MOTORISTA 384332368-22	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 00000297		CHEGADA - DATA/HORA / / :
NOME		SAÍDA - DATA/HORA / / :
RG		
ASSINATURA / CARIMBO		