



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 000000301	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 01/12/2023 - 11:38:15	
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 1231 6369 5500 0163 5700 1000 0003 0112 1094 7430						
TIPO DO CT-E CT-e NORMAL		TIPO DO SERVIÇO NORMAL	TOMADOR DO SERVIÇO			
Nº PROTOCOLO 135239956432259 - 01/12/2023 11:37:50						

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 BELO HORIZONTE - MG	DESTINO DA PRESTAÇÃO SAO PAULO - SP
--	--

REMETENTE ASSOCIACAO DOS LOJISTAS DO BH SHOPING ENDEREÇO RODOVIA BR-356, 3049 3049 BELVEDERE MUNICÍPIO BELO HORIZONTE - MG CEP 30320-900 CNPJ/CPF 21.094.743/0001-48 PAIS BRASIL INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO FONE	DESTINATÁRIO TRIADE NATAL CENOGRAFIA E INTERATIVIDADE ENDEREÇO R CONSTANTINO PALUMBO 308 JARDIM JARAGUA SAO PAULO - SP CEP 05265-130 CNPJ/CPF 20.090.048/0001-45 PAIS BRASIL INSCRIÇÃO ESTADUAL 136960404111 FONE (11) 391-1-87
---	---

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 BH SHOPING ENDEREÇO RODOVIA BR-356, 3049 3049 CNPJ/CPF 21.094.743/0001-48 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO FONE	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE UF MG CEP 30320-900 PAIS BRASIL
---	---

PRODUTO PREDOMINANTE DECORACAO	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA 344.266,00
-----------------------------------	---------------------------------	---

PESO (Kg) 5.453,000	PESO BASE CALC. (Kg) 5.453,000	CUBAGEM (M³) 200,000	UNID. MEDIDA CAIXA	QTDE. (Unid) 400,00	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 23.900,00
NOME FRETE PESO	VALOR 23.900,00	NOME	VALOR	VALOR A RECEBER 23.900,00

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: 00006756	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO	TP DOC.	CNPJ EMITENTE	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO

OBSERVAÇÕES 00006756					
-------------------------	--	--	--	--	--

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 00000301		CHEGADA - DATA/HORA / / : : SAÍDA - DATA/HORA / / : :
NOME	RG	ASSINATURA / CARIMBO