



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 000000303	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 01/12/2023 - 11:42:02	
CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 3523 1231 6369 5500 0163 5700 1000 0003 0311 0408 6863					
Nº PROTOCOLO 135239956433147 - 01/12/2023 11:37:57					
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

ORIGEM DA PRESTAÇÃO PORTO ALEGRE - RS	DESTINO DA PRESTAÇÃO EMBU - SP
------------------------------------------	-----------------------------------

REMETENTE 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	DESTINATÁRIO 057 COMUNICACOES VISUAIS LTDA ENDEREÇO ESTRADA SANTA BÁRBARA 224 9 ANDAR CJTO 9C JARDIM SANTA BARBARA EMBU - SP CEP 06817-110 CNPJ/CPF 69.122.703/0001-99 PAIS BRASIL INSCRIÇÃO ESTADUAL 298476038114 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 BARRASHOPPINGSUL ENDEREÇO AV DIARIO DE NOTICIAS 300 CNPJ/CPF 10.408.686/0001-08 MUNICÍPIO PORTO ALEGRE PAIS BRASIL UF RS CEP 90810-080 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO FONE (51) 9830-5027

PRODUTO PREDOMINANTE DECORACAO	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA 323.236,00
-----------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------------

PESO (Kg) 65.655,00	PESO BASE CALC. (Kg) 65.655,00	CUBAGEM (M³) 220,000	UNID. MEDIDA UNIDADE	QTDE. (Unid) 543,00	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 9.125,00
NOME FRETE PESO	VALOR 9.125,00	NOME	VALOR	VALOR A RECEBER 9.125,00

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: 00065454	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO	TP DOC.	CNPJ EMITENTE	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO

OBSERVAÇÕES 00065454	
-------------------------	--

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 CIV1104	UF SC	RNTRC 53760477	NRO. REG. ESP. EMPRESA CREDENCIADA	RESPONSÁVEL VIGÊNCIA	TOMADOR DO SERVIÇO NÚMERO DO DISPOSITIVO	VALOR TOTAL CÓDIGO DA TRANSAÇÃO

NOME DO MOTORISTA WESCLEI DA SILVA ANACLETO	CPF DO MOTORISTA 073367559-09	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 00000303		CHEGADA - DATA/HORA / / :
NOME	ASSINATURA / CARIMBO	SAÍDA - DATA/HORA / / :
RG		