

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|---|---|--|---|--|---|--|
| DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE | | | | | | | | | | | |
| NOME | | ASSINATURA / CARIMBO | | CHEGADA DATA/HORA | | CT-E | | NRO. DOCUMENTO 574 | | | |
| RG | | | | SAÍDA DATA/HORA | | SÉRIE 1 | | | | | |
| Empresa Lucro Presumido Ltda CNPJ: 81.583.054/0001-29 IE: 078016350838 Avenida Paulista, 1 Bela Vista São Paulo - SP 01311-000 Fone: 1199999999 | | | DOCUMENTO AUXILIAR DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ELETRÔNICO | | | MODAL AÉREO | | | | | |
| Engenere | | | MODELO | SÉRIE | NÚMERO | DATA E HORA DE EMISSÃO | | FL | | | |
| | | | 57 | 1 | 574 | 01/01/2020 12:00:00 | | 1/1 | | | |
| TIPO DO CT-E NORMAL | | |  | | | | | | |  | |
| TIPO DO SERVIÇO NORMAL | | | | | | | | | | | |
| TOMADOR DO SERVIÇO DESTINATÁRIO | | | CHAVE DE ACESSO 35240781583054000129570010000057411040645890 | | | | | | | | |
| CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5352 - Venda | | | CONSULTA EM http://www.cte.fazenda.gov.br | | | | | | | | |
| | | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | | | | | | | | |
| INÍCIO DA PRESTAÇÃO São Paulo - SP | | | | | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO Manaus - AM | | | | | | |
| REMETENTE CTE EMITIDO EM AMBIENTE DE HOMOLOGACAO - SEM VALOR FISCAL ENDEREÇO Avenida Doutor Chucri Zaidan, Vila Cordeiro, 950 MUNICÍPIO São Paulo CEP 04583-110 CNPJ/CPF 12.046.835/0001-61 PAÍS Brasil FONE (11) 7777-7777 | | | | | DESTINATÁRIO CTE EMITIDO EM AMBIENTE DE HOMOLOGACAO - SEM VALOR FISCAL ENDEREÇO Avenida Javari Distrito Industrial, s/n MUNICÍPIO Manaus CEP 69075-110 CNPJ/CPF 46.81.676/0001-58 PAÍS Brasil FONE (92) 2145-9999 | | | | | | |
| EXPEDIDOR CTE EMITIDO EM AMBIENTE DE HOMOLOGACAO - SEM VALOR FISCAL ENDEREÇO Avenida Doutor Chucri Zaidan Vila Cordeiro 950 MUNICÍPIO São Paulo CEP 04583-110 CNPJ/CPF 12.046.835/0001-61 PAÍS Brasil FONE (11) 7777-7777 | | | | | RECEBEDOR CTE EMITIDO EM AMBIENTE DE HOMOLOGACAO - SEM VALOR FISCAL ENDEREÇO Avenida Javari Distrito Industrial s/n MUNICÍPIO Manaus CEP 69075-110 CNPJ/CPF 84.14.332/0001-13 PAÍS Brasil FONE (92) 2145-8888 | | | | | | |
| TOMADOR DO SERVIÇO CTE EMITIDO EM AMBIENTE DE HOMOLOGACAO - SEM VALOR FISCAL ENDEREÇO Avenida Doutor Chucri Zaidan 950 Vila Cordeiro CNPJ/CPF 12.046.835/0001-61 IE 887273429152 PAÍS Brasil FONE (11) 7777-7777 | | | | | UF SP CEP 04583-110 | | | | | | |
| PRODUTO PREDOMINANTE XYZ Product | | | OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA Other Product Data | | | VALOR TOTAL DA MERCADORIA R\$ 1.000,00 | | | | | |
| PESO (Kg) 500.0000 KG | | TP MED /UN. MED | | TP MED /UN. MED 1000.0000 | | CUBAGEM (M³) | | QUANTIDADE DE VOLUMES 2.0000 UNIDADE | | | |
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO | | | | | | | | | | | |
| NOME | | VALOR | | NOME | | VALOR | | Frete 47.00 | | | |
| | | | | | | | | VALOR TOTAL DO SERVIÇO R\$ 47,00 | | | |
| | | | | | | | | VALOR TOTAL A RECEBER R\$ 47,00 | | | |
| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | | | | | | | |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - TRIBUTAÇÃO NORMAL DO ICMS | | BASE DE CALCULO 47,00 | | ALÍQ ICMS 18,00 | | VALOR ICMS 8,46 | | % RED. BC ICMS 0,00 | | | |
| | | | | | | | | ICMS ST 8,46 | | | |
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS | | | | | | | | | | | |
| TIPO DOC CNPJ/CHAVE NFE 41190806117473000150550010000586251016759484 | | | | | SÉRIE/NRO. DOCUMENTO 001/000058625 | | | | | | |
| TIPO DOC CNPJ/CHAVE | | | | | SÉRIE/NRO. DOCUMENTO | | | | | | |
| OBSERVAÇÕES | | | | | | | | | | | |
| Documento emitido por: Marc Demo | | | | | | | | | | | |
| DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL AÉREO | | | | | | | | | | | |
| NÚMERO OPERACIONAL AÉREO OCA56789 | | CLASSE TEST_CL | | CÓDIGO DA TARIFA TAR123 | | VALOR DA TARIFA R\$ 0,00 | | | | | |
| NÚMERO DA MINUTA TEST123 | | RETIRA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | | DADOS RELATIVOS A RETIRADA DA CARGA | | | | | | | |
| CARACTERÍSTICAS ADICIONAL DO SERVIÇO | | DATA PREVISTA DA ENTREGA 2024-11-22 | | INFORMAÇÕES DE MANUSEIO Não Informado | | | | DIMENSÃO Dimensão Padrão | | | |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E | | | | | | | | | | | |