DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DE	STE CONHECIM	ENTO EM PERF	EITO ESTA	ADO PELO						ISPORTE T-E	
NOME					CHEGADA DATA/HORA				NRO. DOCUMENT	O 577	
RG	ASSIN	ASSINATURA / CARIMBO			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		DOCUMENT DE T	CTE R DO CONHI E ELETRÔN	TE DO CONHECIMENTO ELETRÔNICO		MODAL MULTIMODAL					
		MODELO SÉRIE 57 1			577 DE F 01/01/20		A E HORA FL MISSÃO 120 12:00:00 1/1				
Fone: 1199999999 TIPO DO CT-E NORMAL								74			
TIPO DO SERVIÇO NORMAL	CHAVE DE ACESSO 35240781583054000129570010000057711040645890										
TOMADOR DO SERVIÇO DESTINATÁRIO			CONSULTA EM http://www.cte.fazenda.gov.br								
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5352 - Venda]	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO									
INÍCIO DA PRESTAÇÃO São Paulo - SP				TÉRMINO DA PRESTAÇÃO Manaus - AM					,		
REMETENTE CTE EMITIDO EM AMBIENTE DE HOMOLOGACAO - SEM				EISCANATÁRIO ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ/CPF PAÍS EISCANATÁRIO Avenica Javari Distrito Indust Mana CNPJ/CPF PAÍS EISCANATÁRIO Avenica Javari Distrito Indust Mana 46 81.676/0001-58 FISCANATÁRIO FISCANATÁRIO Avenica Javari Distrito Indust Mana CNPJ/CPF PAÍS EISCANATÁRIO FISCANATÁRIO FISCANATÁR					TE DE HOMOLOGACAO - SEM VALOR trial, s/n CEP 69075-110 IE 782175040 FONE (92) 2145-9999		
EXPEDIDOR CTE EMITIDO EM AMBIENTE DE HOMOLOGACAO - SI ENDEREÇO Avenida Doutor Chucri Zaidan Vila Cordeiro 950 MUNICÍPIO São Paulo CEP 0458 CNPJ/CPF 12.046.835/0001-61 IE 88727. PAÍS Brasil FONE (11) 7			3-110 429152	ENDERE	SCENEDOR CTE EMI . / EM AMBIEN NDEREÇO UNICÍPIO NPJ/CPF 84.14. /32/0001-13				E DE HOMOLOGACAO - SEM VALOR al s/n CEP 69075-110 IE 095693211 FONE (92) 2145-8888		
TOMADOR DO SERVIÇO CTE EMITIDO EM AMBIENTE DE HOMOLOGACAO ENDEREÇO Avenida Javari s/n Distrito Industrial CNPJ/CPF 46.081.676/0001-58						PAÍS Brasil FONE (92) 2145-9999					
PRODUTO PREDOMINANTE XYZ Product			OUTR S Other		CARAC RÍSTICAS DA CARGA				VALOR TOTAL DA MERCADORIA R\$ 1.000,00		
PESO (Kg) TP MED /UN 500.0000 KG	000 KG		TP MED /UN. MED		CUBAGEM (M³)				QUANTIDADE DE VOLUMES 2.0000 UNIDADE		
NOME VALOR NOME Frete 47.00				A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO NOME VALOR STIVAS AO IMPOSTO)R	VALOR TOTAL DO SERVIÇO R\$ 47,00			
							1	VALOR TOTAL A RECEBER R\$ 47,00			
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA BASE DE CALC		LÍQ ICMS	ÇOES KELA	VALOR IC		J	% RED. BC ICI	MS	ICMS ST		
00 - TRIBUTAÇÃO NORMAL 47,00 ICMS	18	,00		8,46			0,00		8,46		
TIPO DOC CNPJ/CHAVE		DOC	UMENTOS	ORIGINÁ TIPO DOC		AVE			SÉRIE/NRO. DOCUM	MENTO.	
NFE 41190806117473000150550010000586 2:		001/000058625		Повос	C. W. J. C.	2			SEAD NO. BOCCA		
OBSERVAÇÕES Documento emitido por: Marc Demo											
•	NFORMAÇÕES E	EESPECIFICAC	ÕES DO TR	RANSPOR	TE MULT	IMODAL	DE CAMADA	S			
N° DO CERTIFICADO DO OPERADOR DE TRANSPORTE MULTIMODAL 0001111			2.1	INDICADOR NEGOCIÁVEL NEGOCIÁVEL NÚMERO DA APÓLICE			NÃO NEGOCIÁVEL				
CNPJ DA SEGURADO 23423423455409	5409 TESTE			NUMERO DA APOLICE 001 O EMISSOR DO CT-E			NÚMERO 002	NÚMERO DE AVERBAÇÃO 002			