| NOME | TE CONHECIME | ENTO EM PERF | EITO ESTA | | | | | CONTRATO DE TRANSPO CT-E | |
|--|----------------------|--|--|---|------------------------------|--|----------------------------|--|-----|
| | | | | CHEGADA DATA/HORA | | | | NRO. DOCUMENTO | 575 |
| RG | 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 | | DAC' DOCUMENTO AUXILIAR DE TRANSPORTE | | TE DO CONHECIMENTO ELETRÔNICO | | MODAL AQUAVIÁRIO | | | |
| | | MODELO SÉRIE 57 1 | | NÚMERO 575 | I | ATA E HORA DE EMISSÃO 01/2020 12:00:00 | FL 1/1 | 回纸 | |
| Fone: 1199999999 TIPO DO CT-E | | | | | | | | | |
| NORMAL TIPO DO SERVIÇO | | CHAVE DE ACESSO | | | | | | | |
| NORMAL TOMADOR DO SERVIÇO | | 35240781583054000129570010000057511040645897 | | | | | | | |
| DESTINATÁRIO | | CONSULTA EM http://www.c | | | | | | | |
| CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5352 - Venda | | TROTOCOLO DE ACTO | | | пZАÇ | AO DE 050 | V. | | |
| INÍCIO DA PRESTAÇÃO São Paulo - SP | | | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO Manaus - AM | | | | | | |
| REMETENTE CTE EMITIDO EM AMBIEN' ENDEREÇO Avenida Doutor Chucri Zaidar MUNICÍPIO São Paulo - SP CNPJ/CPF 12.046.835/0001-61 PAÍS Brasil | , Vila Cordeiro, | | 3-110 3429152 | EISCANATÁRIO ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ/CPF PAÍS | Av Ma | enic'a Javari Distrit ana 81.676/0001-58 | | EDE HOMOLOGACAO - S al, s/n CEP 69075-11 IE 782175040 FONE (92) 2145-9999 | 0 |
| EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ/CPF PAÍS TOMADOR DO SERVIÇO CTE EMITIDO ENDERECO A venida Doutor Chucri Zaidar São Paulo - SP 12.046.835/0001-61 Brasil | o Vila Cordeiro 9 | CEP 0458: IE 887273 FONE (11) 77 | 3-110 3-429152 77-7777 | ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ/CPF PAÍS | CTE TUS 84.14 Brasi | EMIT. JEM AM Ay Javari Distrito l Bus - AM 32/0001-13 | Industrial s | DE HOMOLOGACAO - SE S/n CEP 69075-11 IE 095693211 FONE (92) 2145-8888 FAM CEP 69075-110 | |
| ENDEREÇO Avenida Javari s/n Distrito Industrial CNPJ/CPF 46.081.676/0001-58 TIPO MEDIDA OTD/UN. TIPO MEDIDA | | | IE 782 1 | | | S Brasil | | ONE (92) 2145-9999 | |
| TIPO MEDIDA QTD/UN. TIPO M Volume 1000.0000 M3 Unidad Peso Bruto 500.0000 KG | | QTD/UN. 2.0000 UN | TIPO M D | IDA Q' | ΓD/UN. | CUBAGEM (M³) | | UANTIDADE DE VOLUMES .0000 UNIDADE | |
| NOME VALOR NOME Frete 47.00 | | VALOR | | | | /IÇO /ALOR | VALOR R\$ 47,0 0 | OR TOTAL DO SERVIÇO 7,00 | |
| | | | | | | VALO R\$ 47 | | OR TOTAL A RECEBER 7,00 | |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA BASE DE CALCUI | LO AL | INFORM. | ÇÕES RELA | ATIVAS AO IMPOS VALOR ICMS | ТО | % RED. BC ICM | 1S | ICMS ST | |
| 00 - TRIBUTAÇÃO NORMAL 47,00 ICMS | , | | | 8,46 | | 0,00 | | 8,46 | |
| | | DOC | UMENTOS | ORIGINÁRIOS | | | | | |
| TIPO DOC CNPJ/CHAVE NFE 41190806117473000150550010000586251 | 016759484 | 1/000058625 | ENTO | TIPO DOC CNPJ/C | CHAVE | | | SÉRIE/NRO. DOCUMENTO | |
| | Y | | OBSERV | /ACÕES | | | | | |
| Documento emitido por: Marc Demo | | | ODSERV | nçom | | | | | |
| LACRE | INF | FORMAÇÕES E | SPECÍFICA | S DO MODAL AÇ IDENTIFICAÇÃO D | | | | | |
| IDENTIFICAÇÃO DO NAVIO / REBOCADOR | In | INFORMAÇÕES ENTIFICAÇÃO DA | | S DO MODAL AQUA | | | M | | |
| Navio Mercante 123 | | ılsa A Balsa B | | D EMISSOR DO C | Г-Е | R\$ 1.200,00 | .171 | | |
| | | | | | | | | | |