| DECLARO QUE RECEBI OS VOLUME  | S DESTE CONHECIM  | ENTO EM PERI                            | FEITO ESTA               | ADO PELO QUE                         | DOU POR                              | CUMPRIDO O P     | RESENTE CO                       | ONTRATO DE TRANSPOI  | RTE      |  |
|---|---|---|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|------------------|----------------------------------|--|----------|--|
| NOME  |   |   |                          | C                                    | CHEGADA DATA/HORA                    |                  |                                  | CT-E<br>NRO. DOCUMENTO   | 99203223 |  |
| RG  | ASSIN   | ASSINATURA / CARIMBO                    |                          |                                      | AÍDA DA                              | ATA/HORA         |                                  | SÉRIE  | 2        |  |
|   |   |   | DAC                      | ·····                                | F MO                                 |                  |                                  |  |          |  |
| <b>FANTASMA TRANSPORTES LTDA</b> CNPJ: 92.382.301/8413-12 IE: 232412442 |   | DAC'  DOCUMENTO AUXILIAR  DE TRANSPORTE |                          |                                      |                                      | RODOVIÁRIO       |                                  |  |          |  |
| RUA TESTE FANTASMA, 0099<br><b>Engenere</b> FANTASMA                    |   | MODELO SÉRIE                            |                          | NÚMERO                               | DA.                                  | ΓA E HORA        | FL                               | IN SCHOOL SERVICE  |          |  |
| SAO JOAO BATISTA - SC<br>88240-000                                      |   | 57                                      | 57 2                     |                                      | 99203223 DE EMISS 27/03/2024 00      |                  | 1/1                              | Estato de la companya | 95       |  |
| Fone: (48) 999  | 00-0066   | -                                       |                          |                                      |                                      |                  |                                  |  | 133      |  |
| NORMAL  | CHAVE DE ACESSO   |   |                          |                                      |                                      |                  |                                  | 334<br>1   |          |  |
| TIPO DO SERVIÇO<br>NORMAL   | 42240302484555000343570020003396861082134657                            |   |                          |                                      |                                      |                  |                                  |  |          |  |
| TOMADOR DO SERVIÇO<br>OUTRO   | CONSULTA EM http://www.cte.fazenda.gov.br                               |   |                          |                                      |                                      |                  |                                  |  |          |  |
| CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇ<br>6353 - PRESTACAO DE SERVICO               | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>2324240111249023 27/03/2024 20:17:16 |   |                          |                                      |                                      |                  | 7                                |  |          |  |
| INÍCIO DA PRESTAÇÃO   |   |   | <i>232</i> 724           | TÉRMINO DA                           | A PRESTA                             | AÇÃO             |                                  |  |          |  |
| SAO JOAO BATISTA - SC REMETENTE INDUSTRIA FANTASM                       | IA DE TESTE   |   |                          | VARGEM GI<br>DESTINATÁRI             |                                      | PAULIS A - SI    |                                  |  |          |  |
| ENDEREÇO RODOVIA SC FANTAS  | MA, TESTE, 122  | CED 0004                                | 0.000                    | ENDEREÇO                             | TEST                                 | T. L.A, TESTE, 2 |                                  | CED 0/530 000  | n        |  |
| MUNICÍPIO SAO JOAO BATISTA -  | CEP <b>8824</b><br>IE <b>22424</b> 2                                    |   | MUNICÍPIO VARO E PAULIST |                                      |                                      |                  | SP CEP 06730-000<br>IE 224242421 | D  |          |  |
| CNPJ/CPF <b>23.924.902/9422-09</b> PAÍS <b>BRASIL</b>                   | FONE (47) 23233-2239  |   | CNPJ/CPF<br>PAÍS         | CNPJ/CPF 02 94.820/3920-97<br>PAÍS L |                                      |                  | FONE (23) 42424-2442             |  |          |  |
| EXPEDIDOR   |   |   |                          | RECEBEDOR                            |                                      |                  |                                  |  |          |  |
| ENDEREÇO  |   |   |                          | ENDEREÇO                             |                                      | <b>, y</b>       |                                  |  |          |  |
| MUNICÍPIO   | CEP   |   | MUNICÍPIO "              | MUNICÍPIO                            |                                      |                  | CEP                              |  |          |  |
| CNPJ/CPF  | IE  |   | CNPJ/CPF                 |                                      |                                      | IE               |                                  |  |          |  |
| PAÍS  |   | FONE                                    |                          | PAÍS                                 | •                                    |                  |                                  | FONE   |          |  |
| TOMADOR DO SERVIÇO EMPRE  | SA TESTE LTDA   |   |                          | IV ACIL.                             | CUIA                                 | BA               | UF I                             | MT CEP 78000-000   |          |  |
| ENDEREÇO RUA MANOEL JOSE CNPJ/CPF 92.382.301/8413-12                    |   | BELA MARI                               |                          |                                      |                                      | BRASIL           |                                  |  |          |  |
|   | TIPO MEDIDA   | OTD/UN.                                 | TIPO M D                 |                                      | OTD/UN.                              | CUBAGEM (M³      |                                  | NE 6599999999  ANTIDADE DE VOLUMES   |          |  |
|   | PESO LIQUIDO  | 1.0568 TON<br>1072.0200 KG              | PESO B                   | ОТ                                   | Q1D/ON.<br>1.0720 TON<br>128.0000 UN | 5.0000 M3        | -                                | 0000 UNIDADE   |          |  |
|   | Co  | OMPONENTES I                            | OC VALOR I               | DA PRESTAÇÃO I                       | DO SERVIÇ                            | 0.0              | LVAL OD T                        | OTAL DO GEDANGO  |          |  |
| NOME VALOR NOME   |   | VALOR                                   |                          | NOME VALOR                           |                                      | LOR              | R\$ 221,19                       | OR TOTAL DO SERVIÇO  |          |  |
| FPESO 117.78 TAXAS  |   | 79.64                                   |                          |                                      |                                      |                  | Αψ 221,17                        |  |          |  |
| FVALOR 4.24 GRIS  |   | 3.15                                    |                          |                                      |                                      |                  | VALOR TOTAL A RECEBER            |  |          |  |
| PEDAGIO 13.11   | TAS   | 3.27<br>INFORM                          | CÕES REL                 | ATIVAS AO IMPO                       | STO                                  |                  | R\$ 221,19                       |  |          |  |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA BASE DE C   | CALCULO AI  | LÍQ ICM.                                | ÇOLS KELI                | VALOR ICMS                           | 510                                  | % RED. BC ICM    | 4S                               | ICMS ST  |          |  |
| 00 - TRIBUTAÇÃO NORMAL 221,19   | 1   |   | •                        | 26,54                                |                                      | 0,00             |                                  | 26,54  |          |  |
| ICMS  |   |   |                          |                                      |                                      |                  |                                  |  |          |  |
|   |   | DOC                                     | UMENTOS                  | ORIGINÁRIOS                          |                                      |                  |                                  |  |          |  |
| TIPO DOC CNPJ/CHAVE   |   | F/NRO. DOCUM                            |                          | TIPO DOC CNPJ                        | /CHAVE                               |                  |                                  | SÉRIE/NRO. DOCUMENTO   |          |  |
| NFE 02394910232349239234934138491                                       | 3/849104089   | 2.110                                   | TIPO DOC CNFJ/CHAVE      |                                      |                                      |                  | SEARETHO. BOCCHELITO             |  |          |  |
|   |   | •                                       |                          |                                      |                                      |                  |                                  |  |          |  |
|   |   |   |                          |                                      |                                      |                  |                                  |  |          |  |
|   |   |   |                          |                                      |                                      |                  |                                  |  |          |  |
|   |   |   |                          |                                      |                                      |                  |                                  |  |          |  |
|   | 7   |   |                          |                                      |                                      |                  |                                  |  |          |  |
|   |   |   |                          |                                      |                                      |                  |                                  |  |          |  |
| •   |   |   |                          |                                      |                                      |                  |                                  |  |          |  |
| O volon onnovier- 4- 4- tail 1 1 1 1                                    | achus o server 1  | rice a 1- De re                         |                          | VAÇÕES                               |                                      |                  |                                  |  |          |  |
| O valor aproximado de tributos incidentes                               | soure o preco deste ser   | vico e de K\$ 36,4                      | +0                       |                                      |                                      |                  |                                  |  |          |  |
|   |   | PECÍFICOS DO                            | MODAL R                  | ODOVIÁRIO - C                        |                                      |                  | I = ==                           |  |          |  |
| RNTRC DA EMPRESA CIOT 23920392  |   |   |                          | ATENI                                |                                      |                  |                                  | CONHECIMENTO DE TRANSPORTE<br>DEÀ LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE   |          |  |
|   |   |   |                          |                                      |                                      |                  | RODOVIÁRIO EM VIGOR              |  |          |  |
|   | 1   | USO EXC                                 | LUSIVO DO                | O EMISSOR DO                         | СТ-Е                                 |                  | 1                                |  |          |  |
|   |   |   |                          |                                      |                                      |                  |                                  |  |          |  |
|   |   |   |                          |                                      |                                      |                  |                                  |  |          |  |
|   |   |   |                          |                                      |                                      |                  |                                  |  |          |  |