| DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DES   | TE CONHECIME                               | ENTO EM PERFEITO EST.   | ADO PELO QUE D  | OU POR CU          | MPRIDO O PR                         | ESENTE CO  |                                       |           |
|---|--|---|---|--------------------|-------------------------------------|--|---------------------------------------|-----------|
| NOME  |  |   | CHEGADA DATA/HORA   |                    |                                     |  | CT-<br>NRO. DOCUMENTO                 | E<br>576  |
| RG  | ASSIN                                      | ATURA / CARIMBO   | SA  | SAÍDA DATA/HORA    |                                     |  | SÉRIE                                 | 1         |
| Empresa Lucro Presumido Ltda<br>CNPJ: 81.583.054/0001-29 IE: 0780163  |  | DA(<br>DOCUMENTO AUXILIA<br>DE TRANSPORT                      | TE DO CONHECIMENTO ELETRÔNICO FI  |                    | MODAL<br>FERROVIÁRIO                |  |                                       |           |
| Avenida Paulista, Bela Vista São Paulo - SP 01311-000   |  | MODELO SÉRIE<br>57 1  | 576   | DE EN<br>01/01/202 | E HORA<br>//ISSÃO<br>:0 12:00:00    | FL<br>1/1  | 回然                                    |           |
| Fone: 1199999999 TIPO DO CT-E NORMAL  |  |   |   |                    |                                     |  | 76                                    | 1:::      |
| TIPO DO SERVIÇO<br>NORMAL   |  | CHAVE DE ACESSO  35240781583054000129570010000057611040645893 |   |                    |                                     |  |                                       | 886       |
| TOMADOR DO SERVIÇO<br>DESTINATÁRIO  | CONSULTA EM http://www.cte.fazenda.gov.br  |   |   |                    |                                     |  |                                       |           |
| CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO<br>5352 - Venda  | PROTOCO                                    | OLO DE AUTOF  | RIZAÇÃO I   | DE USO             | V                                   | 7  |                                       |           |
| INÍCIO DA PRESTAÇÃO<br>São Paulo - SP   |  |   | TÉRMINO DA<br>Manaus - AM   |                    |                                     | )  |                                       |           |
| REMETENTE CTE EMITIDO EM AMBIEN ENDEREÇO Avenida Doutor Chucri Zaidar MUNICÍPIO São Paulo CNPJ/CPF 12.046.835/0001-61 PAÍS Brasil |  | EISCHNATÁRIO<br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO<br>CNPJ/CPF<br>PAÍS     | Avenica<br>Manat  | Javari Distrito    |                                     | DE HOMOLOGACAO<br>, s/n CEP 69075-<br>IE 7821750<br>FONE (92) 2145-9999                        | 110                                   |           |
| EXPEDIDOR CTE EMITIDO EM AMBIEN ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ/CPF 12.046.835/0001-61 PAÍS Brasil  |  | RISCIAHEDOR<br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO<br>CNPJ/CPF<br>PAÍS      | EMEDOR CTE EMI . JEM AMBIENTE DEREÇO NICÍPIO US |                    |                                     | E DE HOMOLOGACAO - SEM VALOR<br>al s/n<br>CEP 69075-110<br>IE 095693211<br>FONE (92) 2145-8888 |                                       |           |
| TOMADOR DO SERVIÇO <b>CTE EMITID</b><br>ENDEREÇO <b>Avenida Doutor Chucri Zaio</b><br>CNPJ/CPF <b>12.046.835/0001-61</b>          |  |   |   | PAÍS <b>Br</b> a   |                                     |  | SP CEP 04583-110<br>NE (11) 7777-7777 |           |
| PRODUTO PREDOMINANTE  XYZ Product   | OUTR S                                     | S CARAC ERÍSTICAS DA CARGA                                    |   |                    |                                     | VALOR TOTAL DA MERCADORIA R\$ 1.000,00   |                                       |           |
| PESO (Kg) TP MED /UN. 500.0000 KG   | MED  | TP MED /UN. MED   |   | JBAGEM (N          | <b>1</b> (3)                        |  | QUANTIDADE DI<br>2.0000 UNIDADE       | E VOLUMES |
| NOME VALOR N  | VAL OD                                     | A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO Frete 47.00                            |   |                    | VALOR TOTAL DO SERVIÇO<br>R\$ 47,00 |  |                                       |           |
|   |  |   |   |                    |                                     | VALOR TOTAL A RECEBER<br>R\$ 47,00   |                                       |           |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA BASE DE CALCUI 00 - TRIBUTAÇÃO NORMAL ICMS 47,00  | LO AL 18,                                  | ÍQ ICMS   | ATIVAS AO IMPOS<br>VALOR ICMS<br>8,46   | ТО                 | % RED. BC ICM<br>0,00               | S  | ICMS ST<br>8,46                       |           |
|   |  | DOCUMENTOS  | ORIGINÁRIOS   |                    |                                     |  |                                       |           |
| TIPO DOC CNPJ/CHAVE NFE 41190806117473000150550010000586_251  |  | RIE/NRO. DOCUMENTO<br>001/000058625                           | TIPO DOC CNPJ/C   | CHAVE              |                                     |  | SÉRIE/NRO. DOCUMEN                    | то        |
| Documento emitido por: Marc Demo  |  | OBSER'  | VAÇÕES  |                    |                                     |  |                                       |           |
| TIPO DE TRÁFICO FLUXO FEI MÚTUO Fluxo Nor   | RROVIÁRIO                                  | ORMAÇÕES ESPECÍFICA  VALOR DO FRETE  R\$ 0,00                 | 3   | FERROVIA E         | EMITENTE DO C                       | г-Е FE   | ERROVIA DO FATURAME                   | NTO       |
| 00.000.000/0000-00  | J COD. INTERNO <b>000.000/0000-00 0001</b> |   | ROVIARIAS ENVOLVIDAS  IE  8923902389  IE  |                    |                                     | RAZÃO SOCIAL<br>TESTE<br>RAZÃO SOCIAL  |                                       |           |
| CITIZ   |  | 8923902389  |   |                    | TESTE                               | -1111  |                                       |           |