


DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE			
NOME	CHEGADA DATA/HORA	CTE Nº 9489	
RG	SAIDA DATA/HORA	SÉRIE 1	
ASSINATURA/CARIMBO			

VIAÇÃO ITAPEMIRIM S.A. - DF IE: 07.333.518/001-40 CNPJ: 27.175.975/0037-18 Brasília - DF - 71225-521 STRC. Trecho 2, S/N Conj A Lote 10/11 Zona Industrial TELEFONE:		DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico		MODAL Rodoviário	
MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
57	1	9489	1/1	28/03/2017 13:51	

TIPO DO CT-E NORMAL	TIPO DO SERVIÇO NORMAL				
TOMADOR DO SERVIÇO	FORMA DE PAG.	Chave de acesso 5317 0327 1759 7500 3718 5700 0000 0094 8916 8675 7231			
REMETENTE	PAGO	Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/porta			
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6357 - Prestação de serviço de transporte a não-contribuinte	Nº PROTOCOLO 353170000459441 2017-03-28T13:52:48.24				

ORIGEM DA PRESTAÇÃO BRASÍLIA - DF	DESTINO DA PRESTAÇÃO RECIFE - PE
REMETENTE LUCIANA BARBOSA DE OLIVEIRA SANTOS ENDEREÇO SETOR SGCV, 10 - ZONA INDUSTRIAL MUNICÍPIO GUARA - DF CEP 71215100 CPF/CNPJ 80919979491 INSCRIÇÃO ESTADUAL UF DF PAÍS BRASIL FONE 613215553111	DESTINATÁRIO THAIS EUGENIO ENDEREÇO RUA DOUTOR GEORGE WILLIAM BUTLER, 10 - CURADO MUNICÍPIO RECIFE - PE CEP 50960010 CPF/CNPJ 89482832868 INSCRIÇÃO ESTADUAL UF PE PAÍS BRASIL FONE // 08131076510

EXPEDITOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CPF/CNPJ UF PAÍS FONE	RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CPF/CNPJ UF PAÍS FONE
TOMADOR DO SERVIÇO LUCIANA BARBOSA DE OLIVEIRA SANTOS ENDEREÇO SETOR SGCV, 10 - ZONA INDUSTRIAL CPF/CNPJ 80919979491 INSCRIÇÃO ESTADUAL	MUNICÍPIO GUARA - DF UF DF CEP 71215100 PAÍS BRASIL FONE 613215553111

PRODUTO PREDOMINANTE LIVROS	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA 100,00
QT/UN. MEDIDA 8 / KG	NOME DA SEGURADORA - VIAÇÃO ITAPEMIRIM RESPONSÁVEL	NÚMERO DA APÓLICE 0
QT/UN. MEDIDA	NÚMERO DA AVERBAÇÃO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO					VALOR TOTAL DO SERVIÇO
NOM	VALOR	NOM	VALOR	NOM	VALOR
FRETE	624,00				625,00
AD VALOREM	1,00				
					VALOR A RECEBER
					625,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal do ICMS	BASE DE CÁLCULO 625,00	ALIQ ICMS 12,00 %	VALOR ICMS 75,00	% RED BC. CALC.	ICMS ST

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
TP DOC. Declaração	CNPJ/CPF EMITENTE DECLARAÇÃO	SERIE/Nº DOCUMENTO 274921	TP DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SERIE/Nº DOCUMENTO

OBSERVAÇÕES	
0800 - 723 2121 - Linha Direta Itapemirim	sem resposta
0800 - 726 0246 - Deficiente Auditivo	

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA				
RNTRC DA EMPRESA 05119147	CIOT	LOTAÇÃO Não	DATA PREVISTA DE ENTREGA 12/04/2017	ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR CTE	RESERVADO AO FISCO
O valor aproximado de tributos incidentes sobre o preço deste serviço é de R\$ 57,81	



Chave de acesso	Número CT-e	Série	Versão XML
5317.0327.1759.7500.3718.5700.0000.0094.8916.8675.7231	9489	0	2.00

Dados do CT-e

Número	Série	Data Emissão
9489	0	28/03/2017 - 00:00:00

VALORES

Valor Total Serviço	Base Cálculo ICMS	Valor ICMS
625,00	625,00	75,00

EMITENTE

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
27.175.975/0037-18	Viacao Itapemirim S/A	0733351800140	DF

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF	Nome	UF
809.199.794-91	LUCIANA BARBOSA DE OLIVEIRA SANTOS	DF

REMETENTE

CPF	Nome	UF
809.199.794-91	LUCIANA BARBOSA DE OLIVEIRA SANTOS	DF

DESTINATÁRIO

CPF	Nome	UF
894.828.328-68	THAIS EUGENIO	PE

CARACTERÍSTICAS

Modal	Tipo Serviço	Finalidade	Forma
Rodoviário	Normal	CT-e Normal	Normal
CFOP	Natureza da Prestação	Digest Value do CT-e	
6357	PREST.SERV.TRANS.P CONT. C/ 12% EC 87/15 - 18% - 2017	IDGdgmFd/jAbOrWdnQ/c2z0t5Ko=	
Início da Prestação		Fim da Prestação	
DF - BRASILIA		PE - RECIFE	

 SITUAÇÃO ATUAL : AUTORIZADO

Evento	Protocolo	Data da Autorização	Data Recebimento AN
Autorização de Uso (Cód.: 110100)	353170000459441	28/03/2017 - 13:52:39	28/03/2017 - 13:52:40

28/03/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:57:57
488404884 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: MARCELA CARDOSO RODRIGUES
AGENCIA: 4884-4 CONTA: 36.523-8

=====

BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A.

38990001070015548640000102956620300000000000000
NR. DOCUMENTO 32.801
DATA DO PAGAMENTO 28/03/2017
VALOR DO DOCUMENTO 625,00
VALOR COBRADO 625,00

=====

NR. AUTENTICACAO 5.CC7.A09.BBE.D34.EBD

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.