

| | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|---|---|---|-----------------------------|---|---|--|
| DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE | | | | | | | | | | |
| Nome: | | ASSINATURA/CARIMBO | | | CHEGADA DATA/HORA ____/____/____ : ____ | | CT-e | | | |
| RG: | | | | | SAÍDA DATA/HORA ____/____/____ : ____ | | Nº: 000.002.347 SÉRIE: 1 | | | |
| <div>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</div> <div><div><div>RETORNO LEGAL Transportes</div></div><div>RUA ARI JOSE VALLE, 980 CASA 15 COND VILLA DEL BOSCO CD - SAO JOÃO CURITIBA/PR - CEP: 82030-025 Fone: (41) 3377-5100</div></div> <div>CNPJ: 07.674.855/0001-47Inscrição Estadual: 9099851969</div> | | | | | <div>DACTE</div> <div>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico</div> | | | <div>Modal</div> <div>Rodoviário</div> | | |
| TIPO DO CT-e CT-e Normal | | TIPO DO SERVIÇO Normal | | MODELO 57 | | SERIE 1 | NÚMERO 2.347 | FOLHA 1/1 | DATA E HORA DE EMISSÃO 16/10/2024 20:24:16 | |
| TOMADOR DO SERVIÇO TOMADOR | | INDICADOR DE CT-E GLOBALIZADO <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO | | Chave de Acesso 4124 1007 6748 5500 0147 5700 1000 0023 4710 3404 3520 | |  | | | | |
| CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6932-Prestacao de servico de transporte iniciada em outro estado | | | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240169027252 2024-10-16T20:24:28-03:00 | | | | | | |
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO PALHOCA/SC | | | | DESTINO DA PRESTAÇÃO SIMOLANDIA/GO | | | | | | |
| REMETENTE FORZA BR INDUSTRIA E COMERCIO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS LTD ENDEREÇO RODOVIA BR 101, S/N QUADRA02 LOTE 04 - PACHECOS MUNICÍPIO PALHOCA/SCCEP 88134-000 CNPJ/CPF 13.305.170/0001-26INSC.ESTADUAL 256340277 PAIS BRASILFONE (48) 3258-2011 | | | | DESTINATÁRIO CONSTRUMIL MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA - ME ENDEREÇO Av FORTALEZA, S/N CHACARA 06, CASA 02 - SETOR CENTRO MUNICÍPIO SIMOLANDIA/GOCEP 73930-000 CNPJ/CPF 15.575.895/0001-60INSC.ESTADUAL 105345245 PAIS BRASILFONE | | | | | | |
| EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIOCEP CNPJ/CPFINSC.ESTADUAL PAISFONE | | | | RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIOCEP CNPJ/CPFINSC.ESTADUAL PAISFONE | | | | | | |
| Tomador: FORZA DISTRIBUIDORA LTDA Endereço: AVENIDA DO COMERCIO, 25 - VI MARIA JOSE CPF/CNPJ: 46.135.499/0001-45INSC.ESTADUAL | | | | MUNICÍPIO GOIANIA/GOCEP 74815-457 PAIS BRASILFONE (62) 9967-4771 | | | | | | |
| PRODUTO PREDOMINANTE PA CARREGADEIRA F920K | | | | OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA VOLUMES | | | | VALOR TOTAL DA MERCADORIA 115.990,00 | | |
| Unidade/Quantidade 01-KG5.800,000 | | Unidade/Quantidade - VOLUMES 03-UNIDADE1,000 | | | | | | | | |
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO | | | | | | | | | | |
| NomeValor | | NomeValor | | NomeValor | | NomeValor | | VALOR TOTAL DO SERVIÇO 13.400,00 VALOR A RECEBER 13.400,00 | | |
| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | | | | | | |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - ICMS Normal | | | | BASE DE CALCULO 13.400,00 | | ALIQ. ICMS 7,00 | | VALOR DO ICMS 938,00 % RED.BC | | |
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS | | | | | | | | | | |
| TP DOC. NFE 42241013305170000126550010000145621054222240 | | CNPJ/CPF EMIT. | | SÉRIE/NRO DOC. 001 / 000.014.562 | | TP DOC. | | CNPJ/CPF EMIT. SÉRIE/NRO DOC | | |
| OBSERVAÇÕES GERAIS | | | | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO | | | | | | | | | | |
| RNTRC DA EMPRESA 56275300 | | DATA PREV. ENTREGA | | | | | | | | |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e | | | | | RESERVADO AO FISCO | | | | | |