




| | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|
| TOMADOR: SIKA S.A. | | CIDADE: APARECIDA DE GOIANIA | | ESTADO: GO | |
| DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE | | | | | |
| Nome | |  52240806039758000977570610000069011000069017 | | SÉRIE NÚMERO 61 6901 | |
| RG | | | | CHEGADA DATA/HORA / / : : SAÍDA DATA/HORA / / : : | |

IDENTIFICAÇÃO / CARIMBO

| | | | | | | |
|--|--|-------------|----------------|---------|---|--|
|  | DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico | | | | MODAL Rodoviário | |
| | MODELO 57 | SÉRIE 61 | NÚMERO 6901 | FL 1 | DATA E HORA DE EMISSÃO 30/08/2024 17:08:37 | |
| |  | | | |  | |
| | Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 52240806039758000977570610000069011000069017 | | | | CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DO CT-E, OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA, OU EM HTTP://WWW.CTE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL | |

| | | | |
|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|--|
| TIPO DO CT-E CT-E NORMAL | TIPO DO SERVIÇO NORMAL | TOMADOR DO SERVIÇO REMETENTE | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 352240059551506 30/08/2024 17:08:00 |
|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|--|

| |
|---|
| CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5352 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO INDUSTR |
|---|

| | |
|--|------------------------------------|
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO APARECIDA DE GOIANIA/GO | DESTINO DA PRESTAÇÃO GOIANIA/GO |
|--|------------------------------------|

| | | | |
|---|--|---|---|
| REMETENTE SIKA S.A. ENDEREÇO V EXPRESSA ANEL VIARIO, SN BAIRRO SETOR PAMPULHA II MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA, GO CNPJ/CPF 33.081.704/0022-10 PAÍS BRASIL | CPL QD GLEBA LT 03 CEP 74985-240 INS/RG 105765759 FONE (62) 3945-4211 | DESTINATÁRIO COM MAT C FERNANDES E SOUZA LTDA ENDEREÇO R AVENIDA NEROPOLIS, 5291 BAIRRO JARDIM BALNEARIO MEIA PONTE MUNICÍPIO GOIANIA, GO CNPJ/CPF 02.357.851/0001-11 PAÍS BRASIL | CEP 74590-510 INS/RG 103007709 FONE |
|---|--|---|---|

| | | | |
|---|--|--|---|
| EXPEDIDOR SIKA S.A. ENDEREÇO V EXPRESSA ANEL VIARIO, SN BAIRRO SETOR PAMPULHA II MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA, GO CNPJ/CPF 33.081.704/0022-10 PAÍS BRASIL | CPL QD GLEBA LT 03 CEP 74985-240 INS/RG 105765759 FONE (62) 3945-4211 | RECEBEDOR COM MAT C FERNANDES E SOUZA LTDA ENDEREÇO R AVENIDA NEROPOLIS, 5291 BAIRRO JARDIM BALNEARIO MEIA PONTE MUNICÍPIO GOIANIA, GO CNPJ/CPF 02.357.851/0001-11 PAÍS BRASIL | CEP 74590-510 INS/RG 103007709 FONE |
|---|--|--|---|

| | | |
|---|--|---|
| TOMADOR DO SERVIÇO SIKA S.A. ENDEREÇO V EXPRESSA ANEL VIARIO, SN CNPJ/CPF 33.081.704/0022-10 | MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA, GO BAIRRO SETOR PAMPULHA II INS/RG 105765759 | CEP 74985-240 PAÍS BRASIL FONE (62) 3945-4211 |
|---|--|---|

| | | |
|---|--|--|
| PRODUTO PREDOMINANTE DIVERSOS | OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA CAIXA | VALOR TOTAL DA MERCADORIA 1.199,05 |
| QNT/UN. MEDIDA 5,0000/UN QNT/UN. MEDIDA 66,2400/KG | QNT/UN. MEDIDA QNT/UN. MEDIDA QNT/UN. MEDIDA QNT/UN. MEDIDA QNT/UN. MEDIDA QNT/UN. MEDIDA | QNT/UN. MEDIDA QNT/UN. MEDIDA |

| | | | |
|---|-------|------|---|
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO | | | |
| NOME | VALOR | NOME | VALOR |
| FRETE PESO | 51,50 | | |
| | | | VALOR TOTAL DO SERVIÇO 51,50 VALOR A RECEBER 51,50 |

| | | | |
|---|-------------------------|-------------------|---|
| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 40 - ISENTA | BASE DE CÁLCULO 0,00 | ALÍQ ICMS 0,00 | VALOR ICMS 0,00 % RED.BC. CALC. 0,00 |

| | | | | | | | |
|-------------------------------|--------------------|-----------------|---------|-------------------|-----------------|---------|-------------------|
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS | | | | | | | |
| TP DOC. | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE/DOCUMENTO | TP DOC. | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE/DOCUMENTO | TP DOC. | CNPJ/CPF EMITENTE |
| NF-e | 33.081.704/0022-10 | 018/000069010 | | | | | |

| | |
|---|--|
| OBSERVAÇÕES ISENTA ICMS DEC.56335/10 RICMS/SP / / REDUCAO DE BASE CONFORME INCISO VIII DO ART. 8 ANEXO IX DO RCTE/GO CONDICAOES COMERCIAIS PODEM SER VERIFICADAS EM NOSSO SITE. HTTPS://WWW.SIKA.COM . EMERGENCIA QUIMICA: 0800 110 82 70 / | |
|---|--|

| | | | |
|--|-------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO | | SEGURO | |
| RNTRC DA EMPRESA 08192916 | SEGURADORA AXA SEGUROS S.A | NÚMERO APÓLICE 2852202300196549298 | RESPONSÁVEL EMITENTE CTE |

| | |
|---|--------------------|
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR CT-E O VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE O PREÇO DESTES SERVIÇOS É DE R\$ 0,00 0 | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|