



**HB TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA**

RUA MAX BLOEDOW,181.  
FLORESTA NOVA SANTA RITA - RS  
CEP 92480-000  
CNPJ 92.528.538/0001-91

FONE (51)3736-2210  
IE 3820020146

|                                                                                                     |              |           |                                          |            |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------|------------------------------------------|------------|-------------------|
| MODAL<br>Rodoviário                                                                                 | MODELO<br>57 | FL<br>1/1 | DATA/HORA EMISSÃO<br>09/12/2025 21:21:54 | SERIE<br>0 | NÚMERO<br>1312892 |
|                                                                                                     |              |           |                                          |            |                   |
| 4325 1292 5285 3800 0191 5700 0001 3128 9216 3802 8656                                              |              |           |                                          |            |                   |
| Consulta em <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal">http://www.cte.fazenda.gov.br/portal</a> |              |           |                                          |            |                   |
| NÚMERO PROTOCOLO 143250259184856 09/12/2025 21:23:20                                                |              |           |                                          |            |                   |



|                        |                                 |                           |                         |                                                                                          |
|------------------------|---------------------------------|---------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO DO CT-E<br>Normal | TOMADOR DO SERVIÇO<br>Remetente | TIPO DO SERVIÇO<br>Normal | EMITIDO POR<br>RFSANTOS | CT-E GLOBALIZADO<br><input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------|---------------------------------|---------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO  
5353 - PREST SERV TRANSP COM

INÍCIO DA PRESTAÇÃO  
201-POA-GRAVATAI - RS

TERMINO DA PRESTAÇÃO  
250-SMA-SANTA MARIA - RS

REMETENTE  
JVC ENGENHARIA E SERVICOS LTDA  
ENDEREÇO  
RUA TIBURCIO OLIVEIRA,471. - NOVO MUNDO  
MUNICIPIO  
GRAVATAI - RS  
CNPJ/CPF  
31.512.534/0001-20 IE 0570386373 CEP 94060-600 FONE (51)99576-5576

DESTINATARIO  
GRUPAMENTO DE APOIO DE SANTA MARIA  
ENDEREÇO  
AV ROD RST 287 KM 240,00. - CAMOBI  
MUNICIPIO  
SANTA MARIA - RS  
CNPJ/CPF  
00.394.429/0184-09 IE 0570386373 CEP 97105-910 FONE (55)3220-3512

EXPEDIDOR  
JVC ENGENHARIA E SERVICOS LTDA  
ENDEREÇO  
RUA TIBURCIO OLIVEIRA,471. - NOVO MUNDO  
MUNICIPIO  
GRAVATAI - RS  
CNPJ/CPF  
31.512.534/0001-20 IE 0570386373 CEP 94060-600 FONE (51)99576-5576

RECEBEDOR  
ENDEREÇO  
MUNICIPIO  
CNPJ/CPF

TOMADOR  
JVC ENGENHARIA E SERVICOS LTDA  
ENDEREÇO  
RUA TIBURCIO OLIVEIRA,471.  
MUNICIPIO  
GRAVATAI - RS  
CNPJ/CPF  
31.512.534/0001-20 IE 0570386373 CEP 94060-600 FONE (51)99576-5576

Natureza: ONU: 3257 - ASFALTO ENSACADO ICMS ISENTO CONFORME LIVRO I ART 10 INCISO IX DO RICMS  
ROTA DE ENTREGA: COL/ENT ETA / SANTA MARIA - 07 - SMA

|                            |                  |          |            |      |               |            |
|----------------------------|------------------|----------|------------|------|---------------|------------|
| INF. ESP. MODAL RODOVIÁRIO | RNTRC DA EMPRESA | 00654418 | FORMA PAG. | PAGO | PREV. ENTREGA | 10/12/2025 |
|----------------------------|------------------|----------|------------|------|---------------|------------|

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E  
PAGO 10/12/2025 Nro Apolice: 6540011563 Nome Seguradora: FAIRFAX BRASIL SEGUROS CORPORATIVOS SA  
Responsável: Empresa Emitente

*Amma Machado* *Tommi*

|            |  |                                                                                                                             |  |                      |  |                                |  |                |  |                   |  |
|------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|--|--------------------------------|--|----------------|--|-------------------|--|
| NOME<br>RG |  | DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE |  | ASSINATURA / CARIMBO |  | TERMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA |  | ORIGEM<br>POA  |  | SÉRIE<br>CT-E     |  |
| 23425H     |  |                                                                                                                             |  |                      |  | INÍCIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA  |  | DESTINO<br>SMA |  | NÚMERO<br>1312892 |  |