



HB TRANSPORTES E LOGÍSTICA 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



4326 0192 5285 3800 0191 5700 0001 3184 7911 2906 9418



Consulta em <http://www.cte.fazenda.gov.br/portal>

NUMERO PROTOCOLO 143260005629177 09/01/2026 10:24:12

TIPO DO CT-E Normal TOMADOR DO SERVIÇO Remetente TIPO DO SERVIÇO Normal EMITIDO POR CDAGUIAR CT-E GLOBALIZADO ☐ SIM ☒ NÃO

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5353 - PREST SERV TRANSP COM INFORMAÇÕES DO CT-E GLOBALIZADO

INICIO DA PRESTAÇÃO 201-POA-ESTANCIA VELHA - RS TERMINO DA PRESTAÇÃO 250-SMA-CACAPAVA DO SUL - RS

REMETENTE RW COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS LTDA
ENDEREÇO AV PEDRO ADAMS FILHO,4942. SALA 104 - CENTRO
MUNICIPIO NOVO HAMBURGO - RS CEP 93410-172
CNPJ/CPF 54.572.923/0001-47 IE 0860574547 FONE (51)99920-4006

DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE CACAPAVA DO SUL
ENDEREÇO RUA 15 DE NOVEMBRO,438. - CENTRO
MUNICIPIO CACAPAVA DO SUL - RS CEP 96570-000
CNPJ/CPF 88.142.302/0001-45 IE FONE (51)3281-1211

EXPEDIDOR RW COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS LTDA
ENDEREÇO AV PEDRO ADAMS FILHO,4942. SALA 104 - CENTRO
MUNICIPIO NOVO HAMBURGO - RS CEP 93410-172
CNPJ/CPF 54.572.923/0001-47 IE 0860574547 FONE (51)99920-4006

RECEBEDOR
ENDEREÇO
MUNICIPIO
CNPJ/CPF

TOMADOR RW COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS LTDA
ENDEREÇO AV PEDRO ADAMS FILHO,4942. SALA 104
MUNICIPIO NOVO HAMBURGO - RS CEP 93410-172
CNPJ/CPF 54.572.923/0001-47 IE 0860574547 FONE (51)99920-4006

OBSERVAÇÕES

LOCAL DE ENTREGA: RUA GENERAL OSORIO 614 CENTRO - CEP : 96570000 - CIDADE DE ENTREGA: CACAPAVA DO SUL - RS ICMS ISENTO CONFORME LIVRO I ART 10 INCISO IX DO RICMS ROTA DE ENTREGA: COL/ENT ETA / CACAPAVA DO SUL - 10 - CAC

INF. ESP. MODAL RODOVIÁRIO RNTRE DA EMPRESA 00654418 FORMA PAG. PAGO PREV ENTREGA 13/01/2026

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

PAGO 13/01/2026 Nro Apolice: 6540011563 Nome Seguradora: FAIRFAX BRASIL SEGUROS CORPORATIVOS SA Responsavel: Empresa Emitente Nro Apolice: 1003105008927 Nome Seguradora: ESSOR SEGUROS Responsavel: Empresa Emitente

Almoxarifado

RESERVADO AO FISCO

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA COMECIMENTUM EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE
NOME NICKOLAS P.M. ASSINATURA / CARIMBO TERMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA ORIGEM POA DESTINO SMA SÉRIE 0 NÚMERO 1318479 CT-E