

DACTE - Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				MODAL Rodoviário	MODELO 57	FL 1/1	DATA/HORA EMISSÃO 13/03/2026 20:56:08	SÉRIE 0	NUMERO 1335171	
 HB TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA RUA MAX BLOEDOW,181. FLORESTA NOVA SANTA RITA - RS CEP 92480-000 FONE (51)3736-2210 CNPJ 92.528.538/0001-91 IE 3820020146				 4326 0392 5285 3800 0191 5700 0001 3351 7118 5212 3350						
TIPO DO CT-E Normal				TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		TIPO DO SERVIÇO Normal		EMITIDO POR RFSANTOS		CT-E GLOBALIZADO <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5353 - PREST SERV TRANSP COM				INFORMAÇÕES DO CT-E GLOBALIZADO		NUMERO PROTOCOLO 143260065982571		13/03/2026 20:59:20		
INICIO DA PRESTAÇÃO 201-POA-ESTANCIA VELHA - RS				TERMINO DA PRESTAÇÃO 222-BAG-HULHA NEGRA - RS		COMPONENTES VALOR PRESTAÇÃO SERVIÇO			QUANTIDADES CARGA	
REMETENTE VITOR DIOGO WENDLING				ENDEREÇO AV 7 DE SETEMBRO,323. - CENTRO		MUNICIPIO ESTANCIA VELHA - RS		CEP 93600-690		FONE (51)3561-7676
DESTINATARIO PREFEITURA MUNIC DE HULHA NEGRA				ENDEREÇO AV: GETULIO VARGAS,1562. - CENTRO		MUNICIPIO HULHA NEGRA - RS		CEP 96460-000		FONE (53)3249-1013
EXPEDIDOR VITOR DIOGO WENDLING				ENDEREÇO AV 7 DE SETEMBRO,323. - CENTRO		MUNICIPIO ESTANCIA VELHA - RS		CEP 93600-690		FONE (51)3561-7676
RECEBEDOR				ENDEREÇO		MUNICIPIO		CEP		FONE
TOMADOR VITOR DIOGO WENDLING				ENDEREÇO AV 7 DE SETEMBRO.323.		MUNICIPIO ESTANCIA VELHA - RS		CEP 93600-690		FONE (51)3561-7676
OBSERVAÇÕES ROTA DE ENTREGA: COL/ENT ETA / UN BAGE - 17 - BAG				VALOR TOTAL SERVIÇO RS153,06		VALOR A RECEBER RS153,06		OUTRAS CARAC. CARGA CAIXA		PROD. PREDOMINANTE MAQUINAS E EQUIPA
INF. ESP. MODAL RODOVIÁRIO RNTRC DA EMPRESA 00654418 FORMA PAG. PAGO PREV. ENTREGA 20/03/2026				USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E		RESERVADO AO FISCO		VALOR TOT. CARGA RS2.679,21		VALOR ICMS 40 - ICMS isenção
PAGO 20/03/2026 Nro Apolice: 6540011563 Nome Seguradora: FAIRFAX BRASIL SEGUROS CORPORATIVOS SA Responsavel: Empresa Emitente Nro Apolice: 1003105008927 Nome Seguradora: ESSOR SEGUROS Responsavel: Empresa Emitente				NOME Edna D. Duarte		TERMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA 36-03-26		ORIGEM POA		SÉRIE 0
DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE				ASSINATURA Claudia Duarte Farias		DESTINO BAG		NÚMERO 1335171		CT-E
RG 1040906933				ALMOXARIFADO MAT.: 1552-2		INICIO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA		Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300		26/03/26