



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



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

TIPO DO CT-E Normal TOMADOR DO SERVIÇO Remetente TIPO DO SERVIÇO Normal EMITIDO POR EDIASR CT-E GLOBALIZADO SIM NÃO

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 - PREST SERV TRANSP COM INFORMAÇÕES DO CT-E GLOBALIZADO

NÚMERO PROTOCOLO 143260106206775 22/04/2026 20:41:30

INÍCIO DA PRESTAÇÃO 201-POA-PORTO ALEGRE - RS TERMINO DA PRESTAÇÃO 204-SPO-SAO PAULO - SP

REMETENTE DEVI PRODUCAO DE BEBIDAS LTDA
ENDEREÇO R VISCONDE DO RIO BRANCO,222. ***** - FLORESTA
MUNICÍPIO PORTO ALEGRE - RS CEP 90220-230
CNPJ/CPF 27.921.051/0001-02 IE 0963802089 FONE (51)3228-8558

DESTINATARIO GUSTAVO DE SOUSA PEREIRA LIMA 36279966828
ENDEREÇO R JOSE DE OLIVEIRA COELHO,808. SALA 112 A - VILA ANDRADE
MUNICÍPIO SAO PAULO - SP CEP 05727-240
CNPJ/CPF 31.619.162/0001-36 IE 123208709117 FONE

EXPEDIDOR DEVI PRODUCAO DE BEBIDAS LTDA
ENDEREÇO R VISCONDE DO RIO BRANCO,222. ***** - FLORESTA
MUNICÍPIO PORTO ALEGRE - RS CEP 90220-230
CNPJ/CPF 27.921.051/0001-02 IE 0963802089 FONE (51)3228-8558

RECEBEDOR
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
CNPJ/CPF

TOMADOR DEVI PRODUCAO DE BEBIDAS LTDA
ENDEREÇO R VISCONDE DO RIO BRANCO,222. *****
MUNICÍPIO PORTO ALEGRE - RS CEP 90220-230
CNPJ/CPF 27.921.051/0001-02 IE 0963802089 FONE (51)3228-8558

OBSERVAÇÕES

COTAÇÃO VALIDA COM DADOS IDENTICOS AO EMBARQUE DIVERGENCIAS RECALCULO/RECUSA. ENTREGAS EM AREA RURAL/DE DIFICIL ACESSO TEM TAXA ADICIONAL LOCAL DE ENTREGA: RUA GUARAIUVA, 761 - CEP : 4569001 - CIDADE DE ENTREGA: SAO PAULO - SP ROTA DE ENTREGA: SP ZONA SUL - OS. ZST II

INF. ESP. MODAL RODOVIARIO RNTRC DA EMPRESA 00654418 FORMA PAG. PAGO PREV. ENTREGA 27/04/2026

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO

PAGO 27/04/2026 Nro Apolice: 6540011563 Nome Seguradora: FAIRFAX BRASIL SEGUROS CORPORATIVOS SA Responsavel: Empresa Emitente Nro Apolice: 1003105008927 Nome Seguradora: ESSOR SEGUROS Responsavel: Empresa Emitente

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELA QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME ASSINATURA / CARIMBO TERMINO DA PRESTAÇÃO-DATA/HORA ORIGEM POA SÉRIE CT-E 0
RG DESTINO SPO NÚMERO 1344417