

|                                                                                                                                 |  |                      |  |  |                                  |  |  |                    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|--|--|----------------------------------|--|--|--------------------|--|
| DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE |  |                      |  |  |                                  |  |  |                    |  |
| NOME                                                                                                                            |  | ASSINATURA / CARIMBO |  |  | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA |  |  | CT-E               |  |
| RG                                                                                                                              |  |                      |  |  | INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA  |  |  | Nº. DOCUMENTO 4929 |  |
|                                                                                                                                 |  |                      |  |  |                                  |  |  | SÉRIE 1            |  |

|                                                                                                                                                                                                                                               |   |      |     |                                                             |       |        |    |                        |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------|-----|-------------------------------------------------------------|-------|--------|----|------------------------|-------------------------------|
| <div>H. G. TRANSPORTES EIRELI</div> <div>RUA LOANDA,282</div> <div>CHACARAS REUNIDAS - 12238-330 - Sao Jose dos Campos - SP</div> <div>Fone/Fax: (129) 8143-2929</div> <div>CNPJ/CPF: 31.128.344/0001-04    Insc.Estadual: 125163720115</div> |   |      |     | DACTE                                                       |       |        |    | MODAL                  |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                               |   |      |     | Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico |       |        |    | Rodoviário             |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                               |   |      |     | MODELO                                                      | SÉRIE | NÚMERO | FL | DATA E HORA DE EMISSÃO | INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO |
| 57                                                                                                                                                                                                                                            | 1 | 4929 | 1/1 | 08/04/2025 11:34:02                                         |       |        |    |                        |                               |
|                                                                                                                                                             |   |      |     |                                                             |       |        |    |                        |                               |

|                                          |                 |                                                                                                                          |  |  |  |
|------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| TIPO DO CTE                              | TIPO DO SERVIÇO | CHAVE DE ACESSO                                                                                                          |  |  |  |
| Normal                                   | Normal          | 35.2504.31.128.344/0001-04-57-001-000.004.929-100.011.448-6                                                              |  |  |  |
| TOMADOR DO SERVIÇO                       |                 | Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br |  |  |  |
| CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO             |                 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO                                                                                          |  |  |  |
| 5352 - TRANSP ESTABELECIMENTO INDUSTRIAL |                 | 135250940484265 - 08/04/2025    11:52:08                                                                                 |  |  |  |

|                     |  |  |  |                        |  |  |  |
|---------------------|--|--|--|------------------------|--|--|--|
| INÍCIO DA PRESTAÇÃO |  |  |  | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO   |  |  |  |
| Paulinia - SP       |  |  |  | Salto de Pirapora - SP |  |  |  |
| REMETENTE           |  |  |  | DESTINATÁRIO           |  |  |  |
| ENDEREÇO            |  |  |  | ENDEREÇO               |  |  |  |
| MUNICÍPIO           |  |  |  | MUNICÍPIO              |  |  |  |
| CNPJ/CPF            |  |  |  | CNPJ/CPF               |  |  |  |
| PAÍS                |  |  |  | PAÍS                   |  |  |  |
| EXPEDIDOR           |  |  |  | RECEBEDOR              |  |  |  |
| ENDEREÇO            |  |  |  | ENDEREÇO               |  |  |  |
| MUNICÍPIO           |  |  |  | MUNICÍPIO              |  |  |  |
| CNPJ/CPF            |  |  |  | CNPJ/CPF               |  |  |  |
| PAÍS                |  |  |  | PAÍS                   |  |  |  |

|                                |  |  |  |                                               |  |  |  |      |  |                |  |
|--------------------------------|--|--|--|-----------------------------------------------|--|--|--|------|--|----------------|--|
| TOMADOR DO SERVIÇO             |  |  |  | MUNICÍPIO                                     |  |  |  | UF   |  | CEP            |  |
| AF2 ENGENHARIA E SERVICOS LTDA |  |  |  | Itapetininga                                  |  |  |  | SP   |  | 18200-001      |  |
| ENDEREÇO                       |  |  |  | RUA SALDANHA MARINHO,804 - SALA 13 E - CENTRO |  |  |  |      |  |                |  |
| CNPJ/CPF                       |  |  |  | 58.035.753/0001-12                            |  |  |  | PAÍS |  | FONE           |  |
|                                |  |  |  | Brasil                                        |  |  |  |      |  | (15) 3271-7555 |  |

|                             |                 |                 |             |           |                                 |  |                           |                     |  |
|-----------------------------|-----------------|-----------------|-------------|-----------|---------------------------------|--|---------------------------|---------------------|--|
| PRODUTO PREDOMINANTE        |                 |                 |             |           | OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA |  | VALOR TOTAL DA MERCADORIA |                     |  |
| CIMENTO ASFALTICO CAP 30/45 |                 |                 |             |           |                                 |  | 151.066,80                |                     |  |
| TP MED /UN. MED             | TP MED /UN. MED | TP MED /UN. MED | CUBAGEM(M3) | QTDE(VOL) | NOME DA SEGURADORA              |  |                           |                     |  |
| PESO                        | VOLUMES         |                 |             |           | RESPONSÁVEL                     |  | NÚMERO DA APOLICE         | NÚMERO DA AVERBAÇÃO |  |
| 28.940 TON                  | 28940.000 UN    |                 |             |           |                                 |  |                           |                     |  |

|                                              |  |          |  |                 |  |       |  |      |  |       |  |                        |  |
|----------------------------------------------|--|----------|--|-----------------|--|-------|--|------|--|-------|--|------------------------|--|
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO |  |          |  |                 |  |       |  |      |  |       |  |                        |  |
| NOME                                         |  | VALOR    |  | NOME            |  | VALOR |  | NOME |  | VALOR |  | VALOR TOTAL DO SERVIÇO |  |
| Frete Valor                                  |  | 5.151,32 |  | SEGURO DE CARGA |  | 35,00 |  |      |  |       |  | 5.186,32               |  |
|                                              |  |          |  |                 |  |       |  |      |  |       |  | VALOR A RECEBER        |  |
|                                              |  |          |  |                 |  |       |  |      |  |       |  | 5.186,32               |  |

|                                  |  |                 |  |           |  |            |  |                |  |         |  |
|----------------------------------|--|-----------------|--|-----------|--|------------|--|----------------|--|---------|--|
| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO |  |                 |  |           |  |            |  |                |  |         |  |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA              |  | BASE DE CALCULO |  | ALÍQ ICMS |  | VALOR ICMS |  | % RED. BC ICMS |  | ICMS ST |  |
| 00 - Tributação normal ICMS      |  | 5.186,32        |  | 12,00     |  | 622,36     |  |                |  |         |  |

|                        |  |                                              |  |                      |  |          |  |            |  |                      |  |
|------------------------|--|----------------------------------------------|--|----------------------|--|----------|--|------------|--|----------------------|--|
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS |  |                                              |  |                      |  |          |  |            |  |                      |  |
| TIPO DOC               |  | CNPJ/CHAVE                                   |  | SÉRIE/NRO. DOCUMENTO |  | TIPO DOC |  | CNPJ/CHAVE |  | SÉRIE/NRO. DOCUMENTO |  |
| NFE                    |  | 35250441574354000127550020000015091136512610 |  | 002/000001509        |  |          |  |            |  |                      |  |

|                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| OBSERVAÇÕES                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |
| NF: 1509 - PLACAS: MLJ4391 / EJZ0A14 - MOTORISTA: ALEXANDRE MORAES - VENCIMENTO DO BOLETO: 30 DIAS - LOCAL DE ENTREGA: USINA AF2 - SALTO DE PIRAPORA/SP. |  |  |  |  |  |

|                                                          |  |      |  |                          |  |                                                                                       |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------|--|------|--|--------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA |  |      |  |                          |  |                                                                                       |  |  |  |  |  |
| RNTRC DA EMPRESA                                         |  | CIOT |  | DATA PREVISTA DE ENTREGA |  | ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR |  |  |  |  |  |
| 53231999                                                 |  |      |  |                          |  |                                                                                       |  |  |  |  |  |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E                         |  |      |  |                          |  | RESERVADO AO FISCO                                                                    |  |  |  |  |  |
|                                                          |  |      |  |                          |  |                                                                                       |  |  |  |  |  |