

COOPERTEG						DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços							MODAL RODOVIÁRIO						
 Rua 16 A, 869, sala 04 - Setor Aeroporto CEP: 74075-150, GOIANIA - GO Fone: (62)3225-7946 cooperteg@hotmail.com.br CNPJ: 16.628.235/0001-62 IE:105434361						MODELO 67	SÉRIE 000	NÚMERO 000.000.159	FL. 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 21/08/2019 13:44:13									
																			
Chave de acesso 5219 0816 6282 3500 0162 6700 0000 0001 5910 0000 2109																			
Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal																			
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 352190008394358 21/08/2019 13:57:25																			
TIPO DO CT-E Normal						TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas													
CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO 5357 - TRANSP NAO CONTRIBUINTE																			
INÍCIO DA PRESTAÇÃO Goiania - GO						PERCURSO DO VEÍCULO						TÉRMINO DA PRESTAÇÃO Uruacu - GO							
TOMADOR/USUÁRIO DO SERVIÇO: VANDERLAN VIEIRA CARDOSO MUNICÍPIO: Goiania CEP: 74085-540																			
ENDEREÇO: RUA 108 , Nº 030 - SETOR SUL UF: GO PAÍS: Brasil																			
CNPJ/CPF: 144.649.692-91					INSC.EST.:					FONE:					EMAIL:				
INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO																			
QUANTIDADE 9		DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO TRANPORTE DE PASSAGEIROS																	
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO																			
NOME Frete Valor		VALOR 1.150,00		NOME		VALOR		NOME		VALOR		NOME		VALOR		VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO 1.150,00			
															VALOR A RECEBER 1.150,00				
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO																			
CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO 00 - TRIBUTAÇÃO NORMAL DO ICMS						BASE DE CÁLCULO 1.150,00		AL ICMS (%) 12,00		VALOR ICMS 138,00		% RED.BC.CÁLC 0,00		ICMS ST 0,00					
INSS 0,00		PIS 7,48			COFINS 34,50			IR 0,00			CSLL 0,00								
OBSERVAÇÕES																			
TRANSPORTE DE PASSAGEIROS ,A CIDADE DE URUCACU, NO DIA 23/08/2019.																			
SEGURO DA VIAGEM																			
RESPONSÁVEL Emitente				NOME DA SEGURADORA								NÚMERO DA APÓLICE							
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO																			
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO		Nº DO REGISTRO ESTADUAL 000000000000000000002393		PLACA DO VEÍCULO .		RENAVAM DO VEÍCULO		UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO				CNPJ/CPF 16.628.235/0001-62							
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS								RESERVADO AO FISCO											