



| | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|---|--|----------------------------------|-----------|--|---------------------------|
| DECLARO QUE RECEBI A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO 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 OS DOCUMENTO 117 SÉRIE 1 | |
| RG | | | | INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA | | | |
|  GENESIS BUS AGENCIA DE VIAGENS E TURISMO LTDA EPP RUA 15, SN ALTOS DO COXIPO - 78.088-495 - CUIABÁ - MT Fone/Fax: 6536751031 CNPJ/CPF: 06.041.564/0001-59 Insc.Estadual: 132446740 | | DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico | | | | MODAL 01-Rodoviário | |
| | | MODELO 67 | SÉRIE 1 | NÚMERO 117 | FL 1/1 | DATA E HORA EMIÇÃO 01/06/2018 10:20:35 | INSC. SUFRAMA DO DEST. |
| | |  | | | | | |
| TIPO DO CTE 0-Normal | TIPO DO SERVIÇO 0-Normal | CHAVE DE ACESSO 51180606041564000159670010000001171000001179 | | | | | |
| | | 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 5357 - Prestação de serviço de transporte a não contribuinte | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151180206552317 | | | | | |
| INÍCIO DA PRESTAÇÃO CAMPO NOVO DO PARECIS - MT | | | PERCURSO DO VEÍCULO | | | DESTINO PRIMAVERA DO LESTE - MT | |
| TOMADOR DO SERVIÇO: INSTITUTO FED.DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TEC.DE MATO GROSSO-CAMP 78.360-000 MUNICÍPIO: CAMPO NOVO DO PARECIS UF: MT CEP: | | | | | | | |
| ENDEREÇO: ROD MT 235 KM 12,S/N - ZONA RURAL CNPJ/CPF: 10.784.782/0011-22 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO PAÍS: Brasil FONE:(65)3314-3505 | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO | | | | | | | |
| QUANTIDADE PASSAGEIROS | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS | | | | | | |
| 44 | TRANSPORTE DE ALUNOS | | | | | | |
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO | | | | | | | |
| Nome Valor | | Nome Valor | | Nome Valor | | VALOR DO SERVIÇO: 16.738,00 | |
| | | | | | | VALOR A RECEBER: 16.738,00 | |
| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | | | |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA Simples Nacional | BASE DE CALCULO 0,00 | ALÍQ ICMS | VALOR ICMS 0,00 | % RED. BC ICMS | ICMS ST | | |
| INSS 1,67 | PIS | COFINS | IR | CSLL | | | |
| OBSERVAÇÕES | | | | | | | |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE COM 01 (UM) ÔNIBUS PARA ATENDER OS ALUNOS DO IFMT CAMPUS CAMPO NOVO DO PARECIS, SAINDO DO CAMPUS DIA 19/05 COM DESTINO AO IFMT - CAMPUS PRIMAVERA DO LESTE E COM RETORNO DIA 26/05 - SENDO 08 (SEIS) DIÁRIAS, 16 (DEZESSEIS) HORAS EXTRAS E 2.220 KM EXCEDENTE, CONFORME SOLICITAÇÃO DE VEÍCULO 02/2018. NOTA DE EMPENHO: 2018NE800089 DADOS PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AGENCIA 8687 - 8 CONTA CORRENTE 10984 - 3 EM NOME DA MESMA | | | | | | | |
| DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO | | | | | | | |
| TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO 071715515278 | Nº DO REGISTRO ESTADUAL 212 | PLACA DO VEÍCULO OBG-2007 | RENAVAM DO VEÍCULO 01125197053 | CNPJ/CPF | | | |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E | | | | RESERVADO AO FISCO | | | |
| | | | | | | | |