

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE			CT-e OS Nº: 000.000.048 Série: 1
INOME:		TERMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	
RU:	ASSINATURA/CARIMBO	INICIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	

SETE TAXI AEREO LTDA  AVENIDA SANTOS DUMONT, SN SANTA GENOVEVA, GOIANIA - GO CEP: 74672-420 Fone: (62) 3096-9086 CNPJ: 02.088.938/0001-30 Inscrição Estadual: 10.170.452-6	DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		MODAL Aéreo	
	MODELO 67	SÉRIE 1	NUMERO 000.000.048	FL 1/1
				
Chave de Acesso 5218 0702 0889 3800 0130 6700 1000 0000 4810 0092 1798				
Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal				
TIPO DO CTE CT-e Normal				
TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas				
CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO 6357-Prestação de serviço de transporte a não-contribuinte				
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 352180006059701 2018-07-02T16:31:48-03:00				
INÍCIO DA PRESTAÇÃO GOIANIA/GO		PERCURSO DO VEÍCULO		TERMINO DA PRESTAÇÃO ITAPACI/GO
TOMADOR SERVIÇO: PEDRO PINHEIRO CHAVES			MUNICÍPIO/UF: BRASILIA/DF	PAÍS: BR
ENDEREÇO: PRAÇA DOS TRÊS PODERES, ANEXO 04 CAMARA DOS DEP., GAB. 406 - ZONA ADMINISTRATIVA			CEP: 70160900	
CPF/CNPJ: 166.924.541-15	INSC. EST.: ISENTO	FONE: 61 3215 3406	EMAIL:	

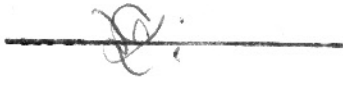
INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	
QUANTIDADE 1	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO TRANSPORTE AEREO DE PASSAGEIRO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	6.500,00	
						VALOR A RECEBER	
						6.500,00	

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO							
CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO ICMS Isento, não tributado ou deferido	BASE DE CÁLCULO 0,00	ALIQ. ICMS (%) 0,00	VALOR ICMS 0,00	% RED. BC. CÁLC. 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	VALOR INSS 0,00	

OBSERVAÇÕES

PERCURSO: GOIÂNIA/SÃO JOÃO D'ALIANÇA/ITAPACI/GOIÂNIA / AERONAVE = SENECA / PREFIXO = PT-VAF / DATA DO VOO = 30/06/2018
VENCIMENTO 09/07/2018

RECEDEMOS EM:
02/07/18


SEGURO DA VIAGEM		
RESPONSÁVEL Remetente	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO					
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETEAMENTO	Nº DO REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAM DO VEÍCULO	UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO	CNPJ/CPF

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS	RESERVADO AO FISCO