

| | | | |
|---|--------------------|----------------------------------|---|
| DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE | | | |
| NOME: | | TERMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA | CT-e OS Nº: 000.000.820 Série: 1 |
| RG: | 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 | SÉRIE | NÚMERO | FL | DATA E HORA EMISSÃO |
| 67 | 1 | 000.000.820 | 1/1 | 02/07/2019 17:20:54 |
|  | | | | |
| Chave de Acesso | | | | |
| 5219 0702 0889 3800 0130 6700 1000 0008 2010 0313 5445 | | | | |
| 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 | | TIPO DO SERVIÇO | | |
| CT-e Normal | | Transporte de Pessoas | | |
| CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | | |
| 6357-Prestação de serviço de transporte a não-contribuinte | | 352190006522404 2019-07-02T17:26:41-03:00 | | |
| INICIO DA PRESTAÇÃO | PERCURSO DO VEICULO | | TERMINO DA PRESTAÇÃO | |
| GUANAMBI/BA | | | BRASILIA/DF | |
| TOMADOR SERVIÇO: JOSÉ ALVES ROCHA | | MUNICÍPIO/UF: BRASILIA/DF | | PAÍS: BR |
| ENDEREÇO: CAMARA DOS DEPUTADOS, PÇA TRÊS PODERES, SN ANEXO IV GAB. 908 - ASA SUL | | | | CEP: 70160900 |
| CPF/CNPJ: 047.891.135-15 | INSC. EST.: ISENTA | FONE: 61 3215 5908 | EMAIL: | |

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

| | | | | | | | | |
|---|-------|------|-------|------|-------|------|-------|-------------------------------------|
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | | | | | | | | |
| Nome | Valor | Nome | Valor | Nome | Valor | Nome | Valor | VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO |
| | | | | | | | | 13.900,00 |
| | | | | | | | | VALOR A RECEBER |
| | | | | | | | | 13.900,00 |

| | | | | | | |
|---|-----------------|----------------|------------|------------------|---------------|------------|
| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | | |
| CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO | BASE DE CÁLCULO | ALIQ. ICMS (%) | VALOR ICMS | % RED. BC. CÁLC. | VALOR ICMS ST | VALOR INSS |
| 40 - ICMS isenção | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | |
|--|--|
| OBSERVAÇÕES | |
| GOIÂNIA-GO/GUANAMBI-BA/BRASILIA-DF/GOIANIA-GO / AERONAVE = SENECA / PREFIXO = PT-RQI / DATA DO VOO = 02/07/2019 PAGAMENTO VIA CARTÃO DE CRÉDITO/DEBITO Valor aprox de tributos de 16,06% conf. lei 12.741/2012 fonte IBTP | |
| Não incidência do ICMS Conf. ADIN 1.680 Nota Fiscal de Tributação Estadual, por se tratar de Serviço de Transporte Intermunicipal e Interestadual. De acordo RCTE/GO., Art. 4º Inciso II. Não incidência do ISS, por tratar de Imposto Estadual. | |

| | | |
|-------------------------|--------------------|-------------------|
| SEGURO DA VIAGEM | | |
| RESPONSÁVEL | NOME DA SEGURADORA | NÚMERO DA APÓLICE |
| Remetente | | |

| | | | | | |
|--|-------------------------|------------------|--------------------|--------------------------------|----------|
| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO | | | | | |
| TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO | Nº DO REGISTRO ESTADUAL | PLACA DO VEICULO | RENAVAM DO VEICULO | UF DE LICENCIAMENTO DO VEICULO | CNPJ/CPF |
| | | | | | |

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



| Chave de acesso | Número CT-e | Série | Versão XML |
|--|-------------|-------|------------|
| 5219.0702.0889.3800.0130.6700.1000.0008.2010.0313.5445 | 820 | 1 | 3.00 |

Dados do CT-e OS

| Número | Série | Data Emissão |
|--------|-------|------------------------------|
| 820 | 1 | 02/07/2019 - 17:20:54 -03:00 |

VALORES

| Valor Total Serviço | Base Cálculo ICMS | Valor ICMS |
|---------------------|-------------------|------------|
| 13.900,00 | 0,00 | 0,00 |

EMITENTE

| CNPJ | Nome / Razão Social | Inscrição Estadual | UF |
|--------------------|----------------------|--------------------|----|
| 02.088.938/0001-30 | SETE TAXI AEREO LTDA | 101704526 | GO |

TOMADOR DO SERVIÇO

| CPF | Nome | UF |
|----------------|------------------|----|
| 047.891.135-15 | JOSÉ ALVES ROCHA | DF |

CARACTERÍSTICAS

| Modal | Tipo Serviço | Finalidade | Forma |
|---------------------|---|------------------------------|--------|
| Aéreo | Transporte de Pessoas | CT-e OS Normal | Normal |
| CFOP | Natureza da Prestação | Digest Value do CT-e OS | |
| 6357 | Prestação de serviço de transporte a não-contribuinte | w2xjAxw4lldrt2rDHREI7Ka6eTU= | |
| Início da Prestação | | Fim da Prestação | |
| BA - GUANAMBI | | DF - BRASILIA | |

SITUAÇÃO ATUAL : AUTORIZADO

| Evento | Protocolo | Data da Autorização | Data Recebimento AN |
|-----------------------------------|-----------------|------------------------------|-----------------------|
| Autorização de Uso (Cód.: 110100) | 352190006522404 | 02/07/2019 - 17:26:41 -03:00 | 02/07/2019 - 17:26:42 |