



## RECIBO

R\$ 12.000,00

Recebemos do Sr. **RAIMUNDO GOMES DE MATOS**, CPF nº . 061.632.383-20, a importância de R\$: 12.000,00 (doze mil reais), referente ao fretamento de aeronave, conforme CTe nº:94 pelo que firmamos o presente recibo.

Fortaleza - CE, 25 / 10 / 2018.

### DADOS BANCÁRIOS

**BRABESCO**  
**AGÊNCIA: 0742-0**  
**C/C: 001457-5**  
**CNJ: 07.382.021/0001-68**  
**UIRAPURU TÁXI AÉREO LTDA.**

### **UIRAPURU TÁXI AÉREO LTDA.**

Praça Brigadeiro Eduardo Gomes, S/N  
Aeroporto Pinto Martins - TAG / Hangar 06  
Fortaleza - CE  
60422-721



| Chave de acesso                                        | Número CT-e | Série | Versão XML |
|--------------------------------------------------------|-------------|-------|------------|
| 2318.1007.3820.2100.0168.6700.1000.0000.9415.3609.5463 | 94          | 1     | 3.00       |

## Dados do CT-e OS

| Número | Série | Data Emissão                 |
|--------|-------|------------------------------|
| 94     | 1     | 25/10/2018 - 11:57:00 -03:00 |

## VALORES

| Valor Total Serviço | Base Cálculo ICMS | Valor ICMS |
|---------------------|-------------------|------------|
| 12.000,00           | 0,00              | 0,00       |

## EMITENTE

| CNPJ               | Nome / Razão Social      | Inscrição Estadual | UF |
|--------------------|--------------------------|--------------------|----|
| 07.382.021/0001-68 | UIRAPURU TAXI AEREO LTDA | 068578962          | CE |

## TOMADOR DO SERVIÇO

| CPF            | Nome                    | UF |
|----------------|-------------------------|----|
| 061.632.383-20 | RAIMUNDO GOMES DE MATOS | CE |

## CARACTERÍSTICAS

| Modal               | Tipo Serviço          | Finalidade                   | Forma  |
|---------------------|-----------------------|------------------------------|--------|
| Rodoviário          | Transporte de Pessoas | CT-e OS Normal               | Normal |
| CFOP                | Natureza da Prestação | Digest Value do CT-e OS      |        |
| 5357                | TRANSPORTE AÉREO      | plkKEzEab5YSCpW3YZKcxM34Nw0= |        |
| Início da Prestação |                       | Fim da Prestação             |        |
| CE - Fortaleza      |                       | CE - Fortaleza               |        |

☐ SITUAÇÃO ATUAL : AUTORIZADO

| Evento                            | Protocolo       | Data da Autorização          | Data Recebimento AN   |
|-----------------------------------|-----------------|------------------------------|-----------------------|
| Autorização de Uso (Cód.: 110100) | 323180006559979 | 25/10/2018 - 12:00:52 -03:00 | 25/10/2018 - 12:00:53 |

|                                                                       |                                                        |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                  |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------|
| NOME                                                                  |                                                        | CHEGADA - DATA/HORA                                                                |                                                                                                                                                                                                                                       | CT-e                                         |                  |
| RG                                                                    |                                                        | SAIDA - DATA/HORA                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                       | NRQ. DOCUMENTO 94                            |                  |
| ASSINATURA/CARIMBO                                                    |                                                        |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                       | SERIE 1                                      |                  |
| UIRAPURU TAXI AEREO LTDA                                              |                                                        |                                                                                    | DACTE OS                                                                                                                                                                                                                              |                                              | MODAL Rodoviário |
| ENDERECO PC BGD. EDUARDO GOMES, 0000, AEROPORTO, HANGAR RUBENS GALVAO |                                                        |                                                                                    | DOCUMENTO AUXILIAR DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ELETRONICO PARA OUTROS                                                                                                                                                               |                                              |                  |
| MUNICIPIO Fortaleza                                                   | UF CE                                                  | CEP 60.420-290                                                                     | MODELO 87                                                                                                                                                                                                                             | SERIE 1                                      | NUMERO 94        |
| CPF/CNPJ 07382021000168                                               | IE 068578962                                           |                                                                                    | DATA/HORA DE EMISSAO 25/10/2018 11:57:00                                                                                                                                                                                              |                                              |                  |
| PAIS Brasil                                                           | FONE (85)3272-5511                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                  |
| TIPO DO CT-e NORMAL                                                   |                                                        | TIPO DO SERVICO Transporte de Pessoas                                              |                                                                                                                                                                                                                                       | 23181007382021000168670010000000841536095463 |                  |
| CFOP - NATUREZA DA PRESTACAO 5357 - TRANSPORTE AEREO                  |                                                        |                                                                                    | Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal">http://www.cte.fazenda.gov.br/portal</a><br>PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 323180006589979 |                                              |                  |
| INICIO DA PRESTACAO Fortaleza - CE                                    |                                                        | PERCURSO DO VEICULO                                                                |                                                                                                                                                                                                                                       | TERMINO DA PRESTACAO Fortaleza - CE          |                  |
| TOMADOR DO SERVICO RAIMUNDO GOMES DE MATOS                            |                                                        | MUNICIPIO Fortaleza                                                                |                                                                                                                                                                                                                                       | UF CE CEP 60.140-000                         |                  |
| ENDERECO RUA BARBARA DE ALENCAR, 1810, ALDEOTA.                       |                                                        | PAIS BRASIL                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                  |
| CPF/CNPJ 06163238320                                                  |                                                        | INSCRICAO ESTADUAL                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                       | FONE                                         |                  |
| INFORMACOES DA PRESTACAO DO SERVICO                                   |                                                        |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                  |
| QUANTIDADE 0.00                                                       | DESCRICAO DO SERVICO PRESTADO TRANSPORTE DE PASSAGEIRO |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                  |

|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                  |                  |                    |                   |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------|---------------------------------|
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTACAO DO SERVICO                                                                                                                                                                                                  |                                                  |                  |                    |                   |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                  |                  |                    |                   | VALOR TOTAL DO SERVICO 12000.00 |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                  |                  |                    |                   | VALOR A RECEBER 12000.00        |
| INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO                                                                                                                                                                                                              |                                                  |                  |                    |                   |                                 |
| SITUACAO TRIBUTARIA 41 - ICMS não tributada                                                                                                                                                                                                   | BASE DE CALCULO                                  | ALIQ. ICMS       | VALOR ICMS         | W. RED. BC. CALC  | ICMS ST                         |
| OBSERVACOES                                                                                                                                                                                                                                   |                                                  |                  |                    |                   |                                 |
| REFERENTE AO FRETAMENTO DE AERONAVE COM PREFIXO PT-WOT, NO DIA 05/10/2018, COM O TRECHO: FORTALEZA/JUAZEIRO DO NORTE/FORTALEZA. SEM INCIDENCIA DE ICMS CONFORME ADI 1600 EXPEDIDA PELO STF. DADOS BANCARIOS BRADESCO AGENCIA 0742 C/C 1457-5. |                                                  |                  |                    |                   |                                 |
| SEGURO DA VIAGEM                                                                                                                                                                                                                              |                                                  |                  |                    |                   |                                 |
| RESPONSAVEL                                                                                                                                                                                                                                   | NOME DA SEGURADORA                               |                  |                    | NUMERO DA APOLICE |                                 |
| INFORMACOES ESPECIFICAS DO MODAL RODOVIARIO                                                                                                                                                                                                   |                                                  |                  |                    |                   |                                 |
| TERMO DE AUTORIZACAO DE FRETAMENTO                                                                                                                                                                                                            | NP DE REGISTRO ESTADUAL 000000000000000000000000 | PLACA DO VEICULO | RENAVAM            | CNPJ/CPF          |                                 |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR                                                                                                                                                                                                                      |                                                  |                  | RESERVADO AO FISCO |                   |                                 |