



DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE							
<table border="1"> <tr> <td>NOME</td> <td></td> <td>TERMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA</td> </tr> <tr> <td>RG</td> <td></td> <td>INICIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA</td> </tr> </table>	NOME		TERMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	RG		INICIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	CT-e OS Nº: 000.004.425 Série: 1
NOME		TERMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA					
RG		INICIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA					
ASSINATURA/CARIMBO							

RIO BRANCO AEROTAXI LTDA-EPP AV PLACIDO DE CASTRO S/N, 0 VILA AEROPORTO, RIO BRANCO - AC CEP: 69923900 Fone: (68) 3015-8902 CNPJ: 84.316.421/0001-16 Inscrição Estadual: 0100044700179 	DACTE OS		MODAL AÉREO										
	Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços												
	<table border="1"> <tr> <th>MODELO</th> <th>SÉRIE</th> <th>NÚMERO</th> <th>FOLHA</th> <th>DATA E HORA EMISSÃO</th> </tr> <tr> <td>67</td> <td>1</td> <td>000.004.425</td> <td>1/1</td> <td>22/10/2021 10:50:10</td> </tr> </table>	MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FOLHA	DATA E HORA EMISSÃO	67	1	000.004.425	1/1	22/10/2021 10:50:10	 Chave de Acesso 1221 1084 3164 2100 0116 6700 1000 0044 2510 1259 4834	
MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FOLHA	DATA E HORA EMISSÃO									
67	1	000.004.425	1/1	22/10/2021 10:50:10									

TIPO DO CTE CT-e Normal	TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas	Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal	
CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO 5357-Prestação de serviço de transporte a não-contribuinte		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 312210000423412 2021-10-22T12:55:40-03:00	
INICIO DA PRESTAÇÃO RIO BRANCO/AC	PERCURSO DO VEÍCULO	TERMINO DA PRESTAÇÃO ENVIRA/AM	
TOMADOR SERVIÇO: SILAS CAMARA		MUNICÍPIO/UF: MANAUS/AM	PAÍS: BR
ENDEREÇO: AVENIDA TANCREDO NEVES, 001 - PARQUE 10 DE NOVEMBRO			CEP: 69054700
CNPJ/CNPJ: 135.129.512-87	INSC. EST.:	FONE:	EMAIL:

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	
QUANTIDADE 1	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO FRETAMENTO DE AERONAVE

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO							
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor
VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO							39.500,00
VALOR A RECEBER							39.500,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO											
CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	ALIQ. ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED. IBC	VALOR ST	VALOR INSS	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR IR	VALOR CSLL	
40 - ICMS isenção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	256,75	1.185,00	0,00	0,00	

OBSERVAÇÕES
REFERENTE AO FRETAMENTO DA AERONAVE NOS TRECHOS RBR/ENVIRA/EIRUNEPE/RBR REALIZADOS NO DIA 20/10/2021 NA AERONAVE PT-WAP

SEGURO DA VIAGEM		
RESPONSÁVEL Remetente	NOME DA SEGURADORA	NUMERO DA APÓLICE

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO					
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	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



BR 244 - Km 18 - Aeroporto Internacional de Rio Branco - CEP: 66.920-223 - Rio Branco - Acre
C.N.P.J. 04.318.421/0001-16 - Inscricao Estadual: 01.060.447/001-179
Fone Box Aeroporto (66) 3228-5539 e 3211-1099
Fone Hangar (66) 3211-1123 e 3211-1004 - E-mail: contato@rba.com.br

RECIBO

VALOR POR EXTENSO

Trinta e nove mil e quinhentos Noventa e Nove

Recebemos de Sula Carneira

#39.500,00 4

PROVENIENTE

pagamento parcial de aeronave /
nos trechos de 2011/2012 /
Rio Branco Realizado no dia 20/10/2012
na aeronave IT-8 WAP

NÚMERO

0027970

LOCAL E DATA

Rio Branco Ac 03/11/21

ASSINATURA DO RECEBIDA



Dados do CT-e

Natureza da operação	CFOP	Chave de acesso
Prestação de serviço de transporte a não-contribuinte	5357	12-2110-84316421000116-67-001-000004425-101259483-4

Modelo	Série	Número	Data/Hora da emissão
67	1	4425	22/10/2021 10:50:10-03:00

Tipo de CT-e	Modal	UF início	UF fim
Normal	Aéreo	AC	AM

Valor Total do CTE
39.500,00

Emitente

CNPJ	IE	Nome/Razão Social
84.316.421/0001-16	0100044700179	RIO BRANCO AEROTAXI LTDA-EPP

Município	UF
RIO BRANCO	AC

Tomador

CPF	IE	Nome/Razão Social
***. **9.512-87		SILA ***

Município	UF	País
MANAUS	AM	BRASIL

Eventos e Serviços

Evento	Protocolo	Data autorização	Data Recebimento AN
Autorização de Uso	312210000423412	22/10/2021 às 12:55:40-03:00	22/10/2021 às 13:03:21

Digest Value
m7fTZRjY6nmH9zRfxRPO1O1X5u0=