

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

Este documento é emitido para o conhecimento do remetente que recebe pelo Código Brasileiro de Aéreo (CBA) Lei nº 696 de 16/12/1985 e de suas regulamentações da ANAC, de acordo com o estabelecimento de tarifas para o envio de cargas aéreas, e para o conhecimento do destinatário, para a entrega das mercadorias, de acordo com o estabelecido no contrato de transporte aéreo.

DESTINATÁRIO / RECIPIENTE: **LOG** DATA/HORA: **04/01/2018 20:00:00**
 CHAVE DE ACESSO: **29.1801.07.575.651/0007-44-57-001-000.211.896-167.985.894-3** DATA E HORA DA EMISSÃO: **04/01/2018 20:00:00**
12783510884



DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Aéreo
 MODELO: **67** SÉRIE: **1** NÚMERO: **211896** DATA E HORA EMISSÃO: **04/01/2018 20:00:00**
 MODALIDADE: **AEREO**



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cta.fazenda.gov.br
 29.1801.07.575.651/0007-44-57-001-000.211.896-167.985.894-3
 Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sofaz Autorizadora, ou em <http://www.cta.fazenda.gov.br/portal>

Processo de Autorização de Uso: **329180000129596 04/01/2018 21:02:15**

Remetente
 Nome: **BENITO DA GAMA SANTOS**
 Endereço: **RUA SENADOR THEOTÔNIO VILELA 190 SA, CIDADELA**
 Cidade: **Salvador** CEP: **40279-435**
 Telefone: **025 847.635-04** Insc. Est. Estadual: **7133421414**
 UF: **BA** País: **Brazil**

Destinatário
 Nome: **GUSTAVO DE SOUZA FRAGA**
 Endereço: **QUADRA 07 BLOCO P 102, GUARA I**
 Cidade: **Guara** CEP: **71020-166**
 Telefone: **046.188.571-96** Insc. Est. Estadual: **61903332555**
 UF: **DF** País: **Brazil**

Remetente MUN. CÍPO: **Remetente Salvador** UF: **BA** CEP: **40279-435** País: **Brazil**
 Insc. Est. Estadual: **7133421414**

OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA			VALOR TOTAL DA CARGA
Peso bruto (KG)	Peso Base de Cálculo (KG)	Quant. Volume (UNID)	
00 1,83	01 KG	01 UNIDADE	

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO				VALOR TOTAL DO SERVIÇO
USO	VALOR	NOME	VALOR	
KJ ENVOLVIMENTO	2,50	DOCS	103,04	113,54
TAXA MANUSCRITO	1,50	Valoração	5,00	VALOR A RECEBER
TAXA MANUSCRITO	1,50			113,54

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO
 Base de Cálculo: **113,54** Aliq. ICMSP: **4,00** Valor ICMSP: **4,54** Insc. Estadual: **7133421414**

INFORMAÇÕES DE ORIGEM
 Valor: **113,54** Tipo de Documento: **CT-e** CNPJ / CPF Emissor: **02584763504** Série do Documento: **12783510884**

PREVISÃO DO TIPO DE CARGA
 Descrição: **OUTROS** Sigla: **BSS**

OPERAÇÕES
 Descrição: **OPERAÇÃO**

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AEREO
 Classe: **TARIFA GERAL - RETIRA** Código da Tarifa: **GPR** Valor da Tarifa: **103,04**
 Retira: **X** Sim **---** Não **---** Dados relativos à Retirada da Carga:
 Data de emissão da Nota: **19/01/2018** Natureza da Carga: **Outros**

Consulte o rastreamento de sua mercadoria através do nosso site www.gillog.com.br ou do nosso aplicativo para celular exclusivo!