



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

Declaro que recebi os volumes deste conhecimento de transporte em perfeito estado pelo que dou por cumprido o presente contrato de transporte. O transporte sobrito por valor contido no conhecimento de transporte regido-se pelo Código Brasileiro de Seguro - Lei nº 7.367, de 19/12/1996 - e pelas regulamentações da ANAC, de cujo teor a expedidora/emitente declara ter plena ciência. O expedidor/emitente aceita como corretas todas as especificações contidas neste documento, certificando que a carga, incluindo o seu peso, foi devidamente declarada e acondicionada, para o transporte aéreo.

| | | |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------|
| EXPEDIDOR/REMETENTE | NOME | ASSINATURA |
| DESTINATARIO/RECEBEDOR | DATA/HORA | RC |
| NÚMERO OPERACIONAL | Chave de acesso | DATA E HORA DA EMISSÃO |
| 95765540935045 | 5317.1002.0128.6200.1131.5700.3000.1119.1918.1628.9059 | 20/10/2017 13:39:01 |

|  <p align="center">IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TAM LINHAS AÉREAS SA</p> <p align="center">AEROPORTE/BASE: ESB LT. SN - TERMINAL DE CARGAS 2 ANAM - AEROPORTO - BRASÍLIA - DF - CEP: 71608-900</p> <p align="center">CNPJ: 02.012.862/0012-31 T.E.: 0732553100273</p> | <p align="center">DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico</p> | | <p align="center">MODAL AÉREO</p> | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------|------------------------|---------------------|------------------------|---------------------|----|---|-------------|-----|------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|
| | <table border="1"> <tr> <th>MODELO</th> <th>SÉRIE</th> <th>NÚMERO</th> <th>FOLHA</th> <th>DATA E HORA DA EMISSÃO</th> <th>INSC. SUPLENTE DEST</th> </tr> <tr> <td>57</td> <td>3</td> <td>000.111.919</td> <td>1/A</td> <td>20/10/2017 13:39</td> <td></td> </tr> </table> | MODELO | SÉRIE | NÚMERO | FOLHA | DATA E HORA DA EMISSÃO | INSC. SUPLENTE DEST | 57 | 3 | 000.111.919 | 1/A | 20/10/2017 13:39 | |  |
| MODELO | SÉRIE | NÚMERO | FOLHA | DATA E HORA DA EMISSÃO | INSC. SUPLENTE DEST | | | | | | | | | |
| 57 | 3 | 000.111.919 | 1/A | 20/10/2017 13:39 | | | | | | | | | | |

| | | | |
|--------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| TIPO DE CT-E | TOMADOR DO SERVIÇO | FORMA DE PAGAMENTO | TIPO DE SERVIÇO |
| CT-E Normal | JOZIANE | Pago | Normal |

| |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Chave de acesso</p> <p>5317.1002.0128.6200.1131.5700.3000.1119.1918.1628.9059</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional de CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| |
|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Protocolo de Autorização de Uso</p> <p>353170001719415 20/10/2017 13:39:14</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <p>CPOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO</p> <p>6357 - PREST. SERV. TRANSP. A ESTAB. COMERCIAL</p> | <p>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</p> <p>DF - BRASÍLIA</p> | <p>DESTINO DA PRESTAÇÃO</p> <p>AP - MACAPÁ</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------|

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>REMITENTE: JOZIANE</p> <p>ENDEREÇO: SQN 302 BLOCO D APT. 403 - ASA SUL</p> <p>MUNICÍPIO: BRASÍLIA - DF</p> <p>CEP: 70230-040</p> <p>CNPJ/CPF: 613.504.512-15</p> <p>UF: DF</p> <p>PAÍS: BRASIL</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA</p> <p>FONE:</p> | <p>DESTINATÁRIO: LILIA DONIS VERGARA RIVAS</p> <p>ENDEREÇO: RUA GENERAL RONDON, 3067 - TRFV</p> <p>MUNICÍPIO: MACAPÁ - AP</p> <p>CEP: 68061-018</p> <p>CNPJ/CPF: 456.329.603-15</p> <p>UF: AP</p> <p>PAÍS: BRASIL</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA</p> <p>FONE:</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>EXPEDIDOR:</p> <p>ENDEREÇO:</p> <p>MUNICÍPIO:</p> <p>CNPJ/CPF:</p> <p>UF:</p> <p>PAÍS:</p> <p>FONE:</p> | <p>RECEBEDOR:</p> <p>ENDEREÇO:</p> <p>MUNICÍPIO:</p> <p>CNPJ/CPF:</p> <p>UF:</p> <p>PAÍS:</p> <p>FONE:</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <p>TOMADOR DO SERVIÇO: JOZIANE</p> <p>ENDEREÇO: SQN 302 BLOCO D APT. 403 - ASA SUL</p> <p>CNPJ/CPF: 613.504.512-15</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA</p> <p>UF: DF</p> <p>PAÍS: BRASIL</p> | <p>MUNICÍPIO: BRASÍLIA</p> <p>CEP: 70230-040</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|

| | | |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <p>PRODUTO PREDOMINANTE</p> <p>CARGA GERAL</p> | <p>OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA</p> <p>CARGA GERAL</p> | <p>VALOR TOTAL DAS MERCADORIAS</p> <p>0,00</p> |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------|

| | | | | | | | | |
|-----------------|------------------|----------------------|-------------|----------------------|---------------------|--------------|--------------------|---------------------|
| PESO BRUTO (KG) | PESO CUBADO (KG) | PESO EFE. CALC. (KG) | CUBAGEM (M) | QTD. VOLUMES (Unid.) | NOME DA SEGURADORA: | RESPONSÁVEL: | NÚMERO DA APÓLICE: | NÚMERO DA AVISACÃO: |
| 75,00 | 75,00 | 75,00 | | 4 | | | | |

| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | | | | | | | | |
|----------------------------------------------|----------|------|-------|------|-------|------|------------------------|----------|
| NOME | VALOR | NOME | VALOR | NOME | VALOR | NOME | VALOR | |
| FRETE | 1.085,82 | | | | | | | |
| | | | | | | | VALOR TOTAL DO SERVIÇO | 1.085,82 |
| | | | | | | | VALOR A RECEBER | 1.085,82 |

| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | |
|----------------------------------|-----------------|----------|------------|----------------|---------|
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA | BASE DE CÁLCULO | AL. ICMS | VALOR ICMS | % RED. BC CALC | ICMS ST |
| CO - tributação normal ICMS | 1.085,82 | 4,00 | 43,43 | 0,00 | 0,00 |

| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS | | | | | | | |
|------------------------|---------------------|-------|--------------|---------|---------------------|-------|--------------|
| TP DOC. | CNPJ / CPF EMITENTE | SÉRIE | Nº DOCUMENTO | TP DOC. | CNPJ / CPF EMITENTE | SÉRIE | Nº DOCUMENTO |
| | | | | | | | |

| |
|--------------------------------------|
| <p>OBSERVAÇÕES</p> <p>99 - Outro</p> |
|--------------------------------------|

Recebemos
 em 20 de 10 de 2017
 Francisco

| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO | | | | |
|----------------------------------------|---------------------|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| INF DE MANUSEIO | COD. CARGA ESPECIAL | CARACTERÍSTICAS ADICIONAL DO SERVIÇO | NÚMERO OPERACIONAL DO CONHECIMENTO | DATA PREVISTA DA ENTREGA |
| 99 | VOL | PRÓXIMO DIA | 95765540935045 | |

| DADOS DE TARIFA | | | | |
|---------------------|-----------------------|----------------------|------------------|-------------------|
| AEROPORTO DE ORIGEM | AEROPORTO DE PASSAGEM | AEROPORTO DE DESTINO | CLASSE | CÓDIGOS DA TARIFA |
| ESB | | MCP | G - Tarifa Geral | |
| | | | VALOR DA TARIFA | 1.085,82 |

| | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <p>RETIRA</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NAO</p> | <p>DADOS RELATIVOS A RETIRADA DA CARGA</p> <p>AEROPORTO</p> | <p>IDENTIFICAÇÃO INTERNA DA TOMADOR</p> <p>904559MCP</p> | <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR</p> <p>FRANCISCO SALVIANO J</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <p>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR CT-E</p> <p>Lei de transparência 12.741/12, o percentual aproximado dos tributos incidentes sobre o preço do serviço são: Federal: 15,96% Estadual: 0%</p> | <p>RESERVADO AO FISCO</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|