



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

NOME:		TERMINO DA PRESTAÇÃO - DATA - HORA	<b>CT-e OS</b> <b>Nº: 000.000.008</b> <b>Série: 001</b>
RG:	ASSINATURA / CARIMBO	INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA - HORA	

<b>SANTAREM TAXI AÉRO LTDA - EPP</b>  AV ENGENHEIRO FERNANDO GUILHON, 000, S/N - AEROPORTO CEP: 68035-000, SANTAREM - PA Fone: (93)3523-1306 voesanta@hotmail.com CNPJ: 10.626.900/0001-00 IE:152828656		<b>DACTE OS</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		MODAL <b>AÉRO</b>		
TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas	MODELO 67	SÉRIE 001	NÚMERO 000.000.008	FL. 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 06/12/2017 09:23:41
CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO 5357 - TRANSP NAO CONTRIBUINTE		Chave de acesso <b>1517 1210 6269 0000 0100 6700 1000 0000 0810 0000 0157</b>				
INÍCIO DA PRESTAÇÃO Santarem - PA		PERCURSO DO VEÍCULO		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO Obidos - PA		
TOMADOR/USUÁRIO DO SERVIÇO: FRANCISCO ALVES AGUIAR		MUNICÍPIO: Brasilia		CEP: 70160-900		
ENDEREÇO: Praça dos Tres Poderes, Anexo III , Nº 385 - Zona Civico-Administrativa		UF: DF		PAÍS: BRASIL		
CNPJ/CPF: 080.739.613-34		INSC. EST.:		FONE:		EMAIL: dep.franciscochapadilha@camara.lcg.br

## INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE 3	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
Frete Valor	5.000,00							5.000,00
								VALOR A RECEBER
								5.000,00

## INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	AL ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED. BC. CÁLC	ICMS ST
40 - ICMS ISENÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

## OBSERVAÇÕES

SEM INCIDENCIA DE ICMS CONFORME ADIN NUM 1600-8 DECISAO MERITO STF DI 20/06/2003.  
Fretamento da aeronave PT-EHX, no dia 02-12-2017, no trecho SANTAREM-OBIDOS-SANTAREM.

## SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL Emitente	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE
-------------------------	--------------------	-------------------

## USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS

## RESERVADO AO FISCO