



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

NOME:		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA - HORA	CT-e OS Nº: 000.000.011 Série: 001
RG:	ASSINATURA / CARIMBO	INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA - HORA	

SANTAREM TAXI AÉRO LTDA - EPP  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		DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços			MODAL AÉREO
MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA EMISSÃO	
67	001	000.000.011	1/1	12/12/2017 09:06:09	
					
Chave de acesso 1517 1210 6269 0000 0100 6700 1000 0000 1110 0000 0209					
Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal					
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315170004396688 12/12/2017 11:09:38					
INÍCIO DA PRESTAÇÃO Santarem - PA		PERCURSO DO VEÍCULO		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO Oriximina - PA	
TOMADOR/USUÁRIO DO SERVIÇO: FRANCISCO ALVES AGUIAR ENDEREÇO: Praça dos Tres Poderes, Anexo III, Nº 385 - Zona Civico-Administrativa CNPJ/CPF: 080.739.613-34 INSC. EST.:			MUNICÍPIO: Brasília UF: DF PAÍS: BRASIL		CEP: 70160-900 EMAIL: dep.franciscochapadilha@camara.leg.br

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1	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	7.700,00							7.700,00
								VALOR A RECEBER
								7.700,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	AL ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED. BC. CÁLC	ICMS ST
90 - ICMS OUTROS	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, nos dias 08 e 09-12-2017, no trecho Santarem-Oriximina-Obidos-Santarem.

SEGURO DA VIAGEM

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

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS

RESERVADO AO FISCO