



DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO 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 coberto por este conhecimento de transporte rege-se pelo Código Brasileiro de Aeronáutica - Lei nº 7.563, de 19/12/1986 - e pelas regulamentações da ANAC, de cujo teor o expedidor/remetente declara ter plena ciência. O expedidor/remetente aceita como corretas todas as especificações contidas neste documento, certificando que a carga, incluindo o artigo perigoso, foi devidamente declarada e acondicionada para o transporte aéreo.

EXPEDIDOR/REMETENTE	NOME	ASSINATURA
DESTINATARIO/RECEBEDOR	DATA/HORA	RG
NUMERO OPERACIONAL 95760090282673	Chave de acesso 2915.0502.0128.6200.3266.5700.1000.2086.3411.4861.9971	DATA E HORA DA EMISSÃO 12/05/2015 10:54:15

 <p align="center">IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TAM LINHAS AEREAS SA</p> <p>PC GAGO COUTINHO, SN - AEROP INT DEP LUIZ E MAGALHAES - SAO CRISTOVAO, SALVADOR - BA (11) 5582-9351 - CEP: 41520-970</p> <p align="center">CNPJ: 02.012.862/0032-66 I.E: 054978250</p>	<p align="center">DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico</p>		<p align="center">MODAL AEROMODAL</p>											
	<table border="1"> <tr> <th>MODELO</th> <th>SERIE</th> <th>NUMERO</th> <th>FOLHA</th> <th>DATA E HORA DA EMISSÃO</th> <th>INSC. SUFRAMA DEST</th> </tr> <tr> <td>57</td> <td>1</td> <td>000.208.634</td> <td>1/1</td> <td>12/05/2015 - 10:54</td> <td></td> </tr> </table>	MODELO	SERIE	NUMERO	FOLHA	DATA E HORA DA EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DEST	57	1	000.208.634	1/1	12/05/2015 - 10:54		
MODELO	SERIE	NUMERO	FOLHA	DATA E HORA DA EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DEST									
57	1	000.208.634	1/1	12/05/2015 - 10:54										

TIPO DO CT-E	TOMADOR DO SERVIÇO	FORMA DE PAGAMENTO	TIPO DE SERVIÇO
CT-e Normal	Carlos Vitor De Jesus Prado	Pago	Normal
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6359 - PREST.SERV.TRANSP. DISPENSA NOTA FISCAL			
Chave de acesso 2915.0502.0128.6200.3266.5700.1000.2086.3411.4861.9971			
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 329150004510249 12/05/2015 10:55:06			

ORIGEM DA PRESTAÇÃO BA - SALVADOR	DESTINO DA PRESTAÇÃO DF - BRASILIA
--------------------------------------	---------------------------------------

REMETENTE: Carlos Vitor De Jesus Prado ENDEREÇO: Av Santo Antonio, 1119 - Portão MUNICÍPIO: LAURO DE FREITAS - BA CEP: 42700-000 CNPJ/CPF: 509.508.195-49 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENT0 UF: BA PAÍS: BRASIL FONE:	DESTINATARIO: Marcilio De Figueredo Cima ENDEREÇO: Nuc Rural Corrego Do Torto Trecho, 22 - Setor De Habitacoes Indiv MUNICÍPIO: BRASILIA - DF CEP: 71538-100 CNPJ/CPF: 329.271.505-91 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENT0 UF: DF PAÍS: BRASIL FONE:
--	--

EXPEDIDOR: ENDEREÇO: MUNICÍPIO: CNPJ/CPF: UF: PAÍS:	RECEBEDOR: ENDEREÇO: MUNICÍPIO: CNPJ/CPF: UF: PAÍS:
---	---

TOMADOR DO SERVIÇO: Carlos Vitor De Jesus Prado ENDEREÇO: Av Santo Antonio, 1119 - Portão CNPJ/CPF: 509.508.195-49 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENT0	MUNICÍPIO: LAURO DE FREITAS CEP: 42700-000 UF: BA PAÍS: BRASIL FONE:
---	---

PRODUTO PREDOMINANTE DOCUMENTOS	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA DOCUMENTOS	VALOR TOTAL DAS MERCADORIAS 0,00
------------------------------------	---	-------------------------------------

PESO BRUTO (KG)	PESO CUBADO (KG)	PESO BASE CALC. (KG)	CUBAGEM (M³)	QTDE. VOLUMES (Unid.)	NOME DA SEGURADORA:	RESPONSÁVEL	NUMERO DA APÓLICE	NUMERO DA AVERBAÇÃO
0,01	0,01	0,01		1,00				

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO							
NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE	87,00						88,80
EMBALAGEM	1,80						88,80
VALOR A RECEBER							88,80

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	AL. ICMS	VALOR ICMS	RED. BC CALC	ICMS ST
00 - TRIBUTAÇÃO NORMAL ICMS	88,80	17,00	15,10	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP DOC.	CNPJ / CPF EMITENTE	SERIE	Nº DOCUMENTO	TP DOC.	CNPJ / CPF EMITENTE	SERIE	Nº DOCUMENTO

OBSERVAÇÕES
PAGTO: DINHEIRO * FONE DE CONTATO: (61) 315-5576 *EMISSORA CRISTIANE NRO. OPERACIONAL: 95760090282673

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO			
INF DE MANUSEIO	COD. CARGA ESPECIAL	CARACTERÍSTICAS ADICIONAL DO SERVIÇO	NUMERO OPERACIONAL DO CONHECIMENTO AEREO
99	VOL	TAM PROXIMO VOO	95760090282673

DADOS DA TARIFA					NUMERO DA MINUTA
AEROPORTO DE ORIGEM	AEROPORTO DE PASSAGEM	AEROPORTO DE DESTINO	CLASSE	CODIGOS DA TARIFA	VALOR DA TARIFA
SSA		BSB	G-Tarifa Geral		87,00

RETIRA DADOS RELATIVOS A RETIRADA DA CARGA <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	IDENTIFICAÇÃO INTERNA DO TOMADOR	IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR SSA2746 - SUCURSAL C
--	----------------------------------	--

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR CT-E	RESERVADO AO FISCO
Lei da transparência 12.741/12, o percentual aproximado dos tributos incidentes sobre o preço do serviço são: Federal: 15.96%, Estadual: 17.00%.	