


<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR</b> <b>TAXI AEREO HERCULES LTDA.</b>  CNPJ: 74.046.731/0001-04 IE: 9030737803 RUA SANTOS DUMONT, Nº 1619 SALA 01 - CENTRO FOZ DO IGUAÇU - PR 85851-040 Fone (45) 3577-7778 financeiro@taxiaereohercules.com.br		<b>DACTE OS</b> Documento Auxiliar de Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		MODAL Aéreo		
TIPO DO CT-e CT-e Normal	TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas	MODELO 67	SÉRIE 1	NÚMERO 000000222	DATA E HORA DE EMISSÃO 25/07/2018 10:39:32	
						
		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br ou Sefaz Autorizadora <b>4118 0774 0467 3100 0104 6700 1000 0002 2212 1800 7988</b>				
CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DA OPERAÇÃO 6357 TRANSPORTE		Protocolo de autorização de uso <b>141180018652834 25/07/2018 10:42:46</b>				
INÍCIO DA PRESTAÇÃO NAVEGANTES - SC		PERCURSO DO VEÍCULO		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO GUARAPUAVA - PR		
TOMADOR: OSMAR STUART BERTOLDI ENDEREÇO CAMARA DOS DEPUTADOS - ANEXO III, GAB 268 ESPLANA CNPJ / CPF: 686.427.259-15		MUNICÍPIO BRASÍLIA UF DF PAÍS: BRASIL		CEP 70160900		
				FONE / FAX		
<b>INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>						
QUANTIDADE 8.0000	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO FRETAMENTO DE AERONAVE					
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>						
NOME FRETAMENTO	VALOR 16.000,00	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO 16.000,00
					VALOR A RECEBER 16.000,00	
<b>INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>						
CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO 41 - ICMS não tributado	BASE DE CÁLCULO	ALIQUOTA DO ICMS	VALOR DO ICMS	% RED. BC CALC.		
<b>OBSERVAÇÕES GERAIS</b>						
FRETAMENTO DE AERONAVE PR-JJM-DATE: 22/07/2018- TRECHO: CURITIBA-PR/NAVEGANTES-SC/GUARAPUAVA-PR/CURITIBA-PR PAGAMENTO A VISTA EM 22/07/2018						
<b>SEGURO DA VIAGEM</b>						
RESPONSÁVEL Emitente do CT-e	NOME DA SEGURADORA SWISS RE CORP SOLUTIONS		NÚMERO DA APÓLICE 51351000182			
<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AEREO</b>						
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E				RESERVADO AO FISCO		

Megabit - (45)3025.5759

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

NOME	ASSINATURA/CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	<b>CT-E OS</b> Nº DOCUMENTO <b>000000222</b> SÉRIE <b>1</b>
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	