

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><b>TAXI AEREO HERCULES LTDA.</b><br><br><b>CNPJ: 74.046.731/0001-04 IE: 9030737803</b><br><b>RUA SANTOS DUMONT, Nº 1619 SALA 01 - CENTRO</b><br><b>FOZ DO IGUAÇU - PR 85851-040</b><br><b>Fone (45) 3577-7778</b><br><b>financeiro@taxiaereohercules.com.br</b> |                                                                | <b>DACTE OS</b><br><b>Documento Auxiliar de Conhecimento</b><br><b>de Transporte Eletrônico para Outros Serviços</b> |                                                                                                                                                                                                                  | <b>MODAL</b><br><br><b>Aéreo</b>                  |                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                | <b>MODELO</b><br>67                                                                                                  | <b>SÉRIE</b><br>1                                                                                                                                                                                                | <b>NÚMERO</b><br>000000296                        | <b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b><br>13/09/2018 17:15:32    |
| <b>TIPO DO CT-e</b><br>CT-e Normal                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>TIPO DO SERVIÇO</b><br>Transporte de Pessoas                |                                                                                                                      |                                                                                                                                |                                                   |                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                |                                                                                                                      | Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> ou Sefaz Autorizadora<br><b>4118 0974 0467 3100 0104 6700 1000 0002 9613 9024 4454</b> |                                                   |                                                         |
| <b>CODIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DA OPERAÇÃO</b><br>6357 TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                            |                                                                |                                                                                                                      | <b>Protocolo de autorização de uso</b><br>141180023705823 13/09/2018 17:31:21                                                                                                                                    |                                                   |                                                         |
| <b>INÍCIO DA PRESTAÇÃO</b><br>FOZ DO IGUAÇU - PR                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                | <b>PERCURSO DO VEÍCULO</b>                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                  | <b>TÉRMINO DA PRESTAÇÃO</b><br>FLORIANOPOLIS - SC |                                                         |
| <b>TOMADOR:</b> OSMAR STUART BERTOLDI                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                | <b>MUNICÍPIO:</b> BRASILIA                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                  | <b>CEP:</b> 70160900                              |                                                         |
| <b>ENDEREÇO:</b> CAMARA DOS DEPUTADOS - ANEXO III, GAB 268 ESPLANA                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                | <b>UF:</b> DF                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                  | <b>PAÍS:</b> BRASIL                               |                                                         |
| <b>CNPJ / CPF:</b> 686.427.259-15                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                | <b>IE:</b>                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                  | <b>FONE / FAX:</b>                                |                                                         |
| <b>INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                         |
| <b>QUANTIDADE</b><br>5.0000                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO</b><br>FRETAMENTO DE AERONAVE |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                         |
| <b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                         |
| <b>NOME</b><br>FRETAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>VALOR</b><br>16.000,00                                      | <b>NOME</b>                                                                                                          | <b>VALOR</b>                                                                                                                                                                                                     | <b>NOME</b>                                       | <b>VALOR</b>                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                  |                                                   | <b>VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO</b><br>16.000,00 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                  |                                                   | <b>VALOR A RECEBER</b><br>16.000,00                     |
| <b>INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                         |
| <b>CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO</b><br>41 - ICMS não tributado                                                                                                                                                                                                                               |                                                                | <b>BASE DE CÁLCULO</b>                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                  | <b>ALÍQUOTA DO ICMS</b>                           | <b>VALOR DO ICMS</b>                                    |
| <b>% RED. BC CALC.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                         |
| <b>OBSERVAÇÕES GERAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                         |
| FRETAMENTO DE AERONAVE PR-JJM- DATA: 22/08/2018- TRECHO: CURITIBA-PR/FOZ DO IGUA.U-PR/FLORIANOPOLIS-SC/CURITIBA-PR PAGAMENTO A VISTA EM 05/09/2018.                                                                                                                                                 |                                                                |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                         |
| <b>SEGURO DA VIAGEM</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                         |
| <b>RESPONSÁVEL</b><br>Emitente do CT-e                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                | <b>NOME DA SEGURADORA</b><br>SWISS RE CORP SOLUTIONS                                                                 |                                                                                                                                                                                                                  | <b>NÚMERO DA APÓLICE</b><br>51351000182           |                                                         |
| <b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AEREO</b>                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                         |
| <b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                  | <b>RESERVADO AO FISCO</b>                         |                                                         |

Megabit - (45)3025.5759

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

|             |                           |                                         |                                                                   |
|-------------|---------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <b>NOME</b> | <b>ASSINATURA/CARIMBO</b> | <b>TERMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA</b> | <b>CT-E OS</b><br><b>Nº DOCUMENTO</b> 000000296<br><b>SÉRIE</b> 1 |
| <b>RG</b>   |                           | <b>INICIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA</b>  |                                                                   |