

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

|      |  |                    |                                  |                                        |
|------|--|--------------------|----------------------------------|----------------------------------------|
| NOME |  | ASSINATURA/CARIMBO | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA | CT-e OS<br>Nº: 000.005.920<br>Série: 1 |
| RG   |  |                    | INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA  |                                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RIO BRANCO AEROTAXI LTDA-EPP</b><br><br>AV PLACIDO DE CASTRO S/N, 0<br>VILA AEROPORTO, RIO BRANCO - AC<br>CEP: 69923900 Fone: (68) 3015-8902<br>CNPJ: 84.316.421/0001-16<br>Inscrição Estadual: 0100044700179 |                                          | <b>DACTE OS</b><br>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços<br>MODELO 67 SÉRIE 1 NÚMERO 000.005.920 FOLHA 1/1 DATA E HORA EMISSÃO 29/03/2023 09:53:39<br><br>Chave de Acesso<br>1223 0384 3164 2100 0116 6700 1000 0059 2010 2171 8840<br>Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal">http://www.cte.fazenda.gov.br/portal</a> |  | MODAL<br><b>AÉREO</b><br> |
| TIPO DO CTE<br>CT-e Normal                                                                                                                                                                                                                                                                       | TIPO DO SERVIÇO<br>Transporte de Pessoas |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                              |

|                                                                                           |                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>5357-Prestação de serviço de transporte a não-contribuinte | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>312230000214609 2023-03-29T12:19:58-03:00 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                      |                     |                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------|
| INÍCIO DA PRESTAÇÃO<br>RIO BRANCO/AC                                                                                                                                                                 | PÉRCURSO DO VEÍCULO | TERMINO DA PRESTAÇÃO<br>PAUINI/AM                      |
| TOMADOR SERVIÇO: SIDNEY RICARDO DE OLIVEIRA LEITE<br>ENDEREÇO: PRACA DOS TRES PODERES, 266 CAMARA DOS DEPUTADOS ANEXO III - ZONA CIVICO -ADMNIS<br>CPF/CNPJ: 240.678.572-68 INSC. EST.: FONE: EMAIL: |                     | MUNICÍPIO/UF: BRASILIA/DF<br>PAÍS: BR<br>CEP: 70160000 |

|                                            |                                                         |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO</b> |                                                         |
| QUANTIDADE<br>1                            | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO<br>FRETAMENTO DE AERONAVE |

|                                                     |       |      |       |      |       |      |       |                                                  |
|-----------------------------------------------------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|--------------------------------------------------|
| <b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b> |       |      |       |      |       |      |       |                                                  |
| Nome                                                | Valor | Nome | Valor | Nome | Valor | Nome | Valor | VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO<br>22.800,00 |
|                                                     |       |      |       |      |       |      |       | VALOR A RECEBER<br>22.800,00                     |

|                                                          |                         |                        |                    |                    |                  |                    |                     |                        |                  |                    |  |
|----------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|--------------------|--------------------|------------------|--------------------|---------------------|------------------------|------------------|--------------------|--|
| <b>INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>                  |                         |                        |                    |                    |                  |                    |                     |                        |                  |                    |  |
| CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO<br>40 - ICMS isenção | BASE DE CÁLCULO<br>0,00 | ALÍQ. ICMS (%)<br>0,00 | VALOR ICMS<br>0,00 | % RED. BC.<br>0,00 | VALOR ST<br>0,00 | VALOR INSS<br>0,00 | VALOR PIS<br>148,20 | VALOR COFINS<br>684,00 | VALOR IR<br>0,00 | VALOR CSLL<br>0,00 |  |

**OBSERVAÇÕES**  
REFERENTE AO FRETAMENTO DE AERONATE MODELO KING AIR PREFIXO PR-TMB NOS TRECHOS RBR/PAUINI/RBR NOS DIAS 19 A 20/03/2023 CONVENIO ICMS NI20/969 SUSPENSÃO PELO STF ADNI N 1600-8 de 08/08/03 SEPD CONVENIO 01/84-26/02/93) DADOS PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG: 0071-X CONTA CORRENTE 214232-5 - ICMS ISENTO CONFORME CONVENIO 04/2004 ART 110 PARAGRAFO 7 DECRETO 20686/99

|                                     |                    |                    |
|-------------------------------------|--------------------|--------------------|
| <b>SEGURO DA VIAGEM</b>             |                    |                    |
| RESPONSÁVEL<br>Remetente            | NOME DA SEGURADORA | NÚMERO DA APÓLICE  |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS |                    | RESERVADO AO FISCO |



Dados do CT-e

|                                                       |      |                                                     |  |
|-------------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------|--|
| Natureza da operação                                  | CFOP | Chave de acesso                                     |  |
| Prestação de serviço de transporte a não-contribuinte | 5357 | 12-2303-84316421000116-67-001-000005920-102171884-0 |  |

|        |       |        |                           |
|--------|-------|--------|---------------------------|
| Modelo | Série | Número | Data/Hora da emissão      |
| 67     | 1     | 5920   | 29/03/2023 09:53:39-03:00 |

|              |       |           |        |
|--------------|-------|-----------|--------|
| Tipo de CT-e | Modal | UF início | UF fim |
| Normal       | Aéreo | AC        | AM     |

|                     |
|---------------------|
| Valor Total do CT-e |
| 22.800,00           |

Emitente

|                    |               |                              |
|--------------------|---------------|------------------------------|
| CNPJ               | IE            | Nome/Razão Social            |
| 84.316.421/0001-16 | 0100044700179 | RIO BRANCO AEROTAXI LTDA-EPP |

|            |    |
|------------|----|
| Município  | UF |
| RIO BRANCO | AC |

Tomador

|             |    |                   |
|-------------|----|-------------------|
| CPF         | IE | Nome/Razão Social |
| ***8.572-68 |    | SIDN***           |

|           |    |        |
|-----------|----|--------|
| Município | UF | Pais   |
| BRASILIA  | DF | BRASIL |

Eventos e Serviços

|                    |                 |                              |                        |
|--------------------|-----------------|------------------------------|------------------------|
| Evento             | Protocolo       | Data autorização             | Data Recebimento AN    |
| Autorização de Uso | 312230000214609 | 29/03/2023 às 12:19:58-03:00 | 29/03/2023 às 12:30:13 |



## RECIBO

Recebi do SR. **SIDNEY RICARDO DE OLIVEIRA LEITE**, o valor de R\$ **22.800,00** (Vinte e Dois Mil e Oitocentos Reais), referente fretamento de Aeronave Modelo: KING AIR Prefixo: PR-TMB nos trechos RBR/PAUNINI/RBR nos dias 19 a 20/03/2023.

Rio Branco - AC., \_29\_/Março /de 2023

Fca Walberlene da Silva Leite

Aux. Administrativo e Financeiro

Aeroporto "Plácido de Castro" de Rio Branco  
Avenida Plácido de Castro Vila Aeroporto – Hangar I – CEP: 69.923-000  
CNPJ nº. 84.316.421/0001-16 INSC. EST. nº. 01.000.447/001-79  
Rio Branco – AC - e-mail: financeiro.rbt@gmail.com – Fone: (68) 99282-0686 – 99282-2095