




DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE			
NOME	ASSINATURA/CARIMBO	INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	CTE-OS
RG		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	Nº DOCUMENTO: 6047 SÉRIE: 1

 Qualidade em voar	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CTA CLEITON TAXI AEREO LTDA 04.984.400/0001-30 / 041545036 R INDEPENDENCIA, 21 - CENTRO Manaus - AM - CEP: 06923-000 - FONE: (92)3652-3550	DACTE OS Documento Auxiliar de Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços	MODAL Aéreo	
		MODELO SÉRIE NÚMERO DATA E HORA DE EMISSÃO INSC.SUFRAMA DEST. 67 1 6047 06/05/2026 01:28:00		

TIPO DO CTE 0 - CT-e Normal	Chave de acesso 1326.0504.9844.0000.0130.6700.1000.0060.4719.2482.1984
---------------------------------------	---

TIPO DO SERVIÇO 6 - Transporte de Pessoas	Consulta em http://www.cte.fazenda.gov.br
---	---

CÓD. FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES-NAT. DA OPERAÇÃO 5357 - Prestação de serviço de transporte a não contribuinte	Protocolo de Autorização de Uso 313260004143941 06/05/2026 02:33:31
---	--

INÍCIO DA PRESTAÇÃO AM - Manaus	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO AM - Itapiranga
---	----------------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO: ATILA SIDNEY LINS ALBUQUERQUE	MUNICÍPIO: Manaus	CEP: 69037-060
--	--------------------------	-----------------------

ENDEREÇO: Alameda das Américas, 51 - Ponta Negra	UF: AM PAÍS: Brasil
---	-----------------------------------

CNPJ/CPF: 006.945.842-15	IE:	TELEFONE:
---------------------------------	------------	------------------

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1.0000	TRANSPORTE AÉREO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO R\$ 35.000,00
VALOR A RECEBER R\$ 35.000,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	CSLL	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA DO ICMS	VALOR DO ICMS	% REDUÇÃO B. DE
	41 - Não tributada	R\$ 0,00			
	PIS	COFINS	IR	INSS	VALOR CREDITO OUT./PRES.
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 00	R\$

OBSERVAÇÕES GERAIS

TRANSPORTE AEREO EM AERONAVE MONOMOTOR TURBO HELICE ANFIBIO EXACUTADO NO DIA 24/04/2026 NA AERONAVE PSCTY NO TRECHO MANAUS CODAJÁS COARI ICMS ISENTO CONFORME CONVENIO 04/2004, ART.110 PARAGRAFO 7 DO DECRETO RICMS20686/99.

SEGURO DA VIAGEM

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

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------



Cleiton Táxi Aéreo Ltda.

RECIBO

Matriz: Rua Independência, nº 21 – Centro - Nova Olinda do Norte – AM
Filial: Av. Prof. Nilton Lins, nº 300 – Aeroclube do Amazonas – Flores
Cep 69058-030 – Manaus – AM // Fone: (92) 3652-3550 // (92) 3652-3551 // Fax: (92) 3228-5079 //
Plantão 24:00 hs: (92) 8112-5957 // 8112-5955 // (92) 8182-0606
E-mail: diretoria@voecta.com.br / comercial@voecta.com.br
CNPJ: 04.984.400/0001-30 / I.E: 04.154.503-6

R\$ 35.000,00

Recebemos do(s) Sr. (s) **ATILA SIDNEY LINS ALBUQUERQUE**

Alameda das Américas, 51 – Ponta Negra – Manaus - AM

A quantia de (Trinta e cinco mil reais)

Referente à Fretamento de aeronave conforme Fatura nº 6047 emitida em 06/05/2026

Mao / Codajás / Coari executado na aeronave Caravan Anfíbio PS-CTY no dia 24/05/26

Manaus/ AM, 24 de Maio de 2026.

Adriane Martins
CTA - CLEITON TÁXI AÉREO LTDA.

CNPJ: 04.984.400/0001-30
CTA-CLEITON TÁXI AÉREO LTDA
Rua Independência, Nº 21 - A
CENTRO
CEP: 69.230-000
NOVA OLINDA DO NORTE AM
04.154.503-6
INSCRIÇÃO NO CAD. DO I.C.M.S.

CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ELETRÔNICO

Dados CT-e

Chave de acesso

13-2605-04984400000130-67-001-000006047-192462198-4

Modalidade	Série	Número	Data/Hora da emissão
67	1	6047	06/05/2026 às 13:26:00-03:00
Emissão	Modal	UF origem	UF fim
Normal	Aéreo	AM	AM
Natureza da operação		CFOP	Valor Total do CT-e
Prestação de serviço de transporte a não contribuinte		5357	35.000,00

Emitente

CNPJ	IE	Nome/Razão Social
04.984.400/0001-30	041545036	CTA CLEITON TAXI AEREO LTDA
Município		UF
Manaus		AM

Tomador

CPF	IE	Nome/Razão Social
5.842-15	ATIL	
Município		Município UF País
Manaus AM Brasil		

Eventos e Serviços

Evento	Protocolo	Data autorização
Autorização (Cod. 110100)	313260004143941	06/05/2026 às 14:33:31-03:00

Digest Value

SSiWlW7Yg8tZgudYuNcl/gWeOy0=

