



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

NOME:		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	<b>CT-e OS</b> Nº: 000.000.106 Série: 000
RG:	ASSINATURA / CARIMBO	INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	

<b>SOLAR TAXI AEREO LTDA</b>		<b>DACTE OS</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços			<b>MODAL</b> <b>AÉREO</b>	
 <p>PC BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 000, TERMINAL AVIAÇÃO SL03 - AEROPORTO CEP: 60422-721, FORTALEZA - CE Fone: (85)3277-8004 financeiro@solartaxiaereo.com.br CNPJ: 13.087.728/0001-44 IE:063492539</p>		MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA EMISSÃO
		67	000	000.000.106	1/1	09/07/2018 14:51:35
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas		 Chave de acesso <b>2318 0713 0877 2800 0144 6700 0000 0001 0610 0000 1409</b>		
CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO 5353 - TRANSPORTE ESTADUAL - COMERCIAL		<b>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></b>				
INÍCIO DA PRESTAÇÃO Fortaleza - CE		PERCURSO DO VEÍCULO		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO Iguatu - CE		
TOMADOR/USUÁRIO DO SERVIÇO: ANIBAL FERREIRA GOMES		MUNICÍPIO: Brasília		CEP: 70160-900		
ENDEREÇO: PRAÇA DOS TRES PODERES - CAMARA DOS DEPUTADOS , Nº 000 - GABINETE 731		UF: DF		PAÍS: BRASIL		
CNPJ/CPF: 042.409.523-87		INSC. EST.:		FONE:		EMAIL: dep.anibalgomes@camara.leg.br

## INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
0	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

## COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
Frete Valor	11.000,00							<b>11.000,00</b>
								VALOR A RECEBER
								<b>11.000,00</b>

## INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	AL ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED.BC.CÁLC	ICMS ST
40 - ICMS ISENÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS	PIS	COFINS	IR	CSLL	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

## OBSERVAÇÕES

FRETAMENTO DE AERONAVE PREFIXO PT-OUX NO TRECHO FORTALEZA/IGUATU/FORTALEZA DIA 07/07/2018

## SEGURO DA VIAGEM

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

## USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS

## RESERVADO AO FISCO

--	--