



RECIBO

R\$ R\$ 9.000,00

Recebemos de Nilson Pinto de Oliveira CPF: 028.759.002-00



a importância de R\$ R\$ 9.000,00 (Nove mil Reais)

referente ao pagamento pelos nossos serviços prestados, dando plena quitação.

conforme foi realizado para os Municípios de Breves e Abrejos.

O presente recibo somente terá validade com a assinatura e carimbo da Empresa. 11.944.786/0001 Belém, 18 de Maio de 2015
PILAR TAXI AÉREO LTDA
Pass. São Luis, 200 Sala 09
(Aero Clube do Pará)
Sacramento
[Assinatura]
Pilar Taxi Aéreo

PILAR TAXI AÉREO LTDA.
CNPJ: 11.944.786/0001-11 COA: 2011-10-0CNR - 01 - 00
Av. Senador Lemos, Passagem São Luis, nº 200, Sala 09 - Aero Clube do Pará - Sacramento - Belém-Pará
CEP: 66.123-650 - Fone: (91) 3031-6067 / 9148-6901 / 9209-4138 / 3107-1499 - contato@voepilar.com.br

| | | | | | |
|---|---|-------------------|----------------------|---------------------|---|
|  <p>PILAR TAXI AEREO LTDA-EPP CNPJ: 11.944.786/0001-11 IE: 153026880 PASSAGEM SÃO LUIS, 200, AERoclUBE DO PARÁ - SALA 09 66.123-650, SACRAMENTA, Belém - PA (91) 3347-5970</p> | DACTE | | | | MODAL Aéreo |
| | Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico | | | | |
| | MODELO 57 | SÉRIE 0 | NÚMERO 403 | FOLHA 1/1 | DATA E HORA DE EMISSÃO 18/05/2015 12:13 |
| CONTROLE DO FISCO | | | | | |
|  Chave de acesso para consulta de autenticidade em www.cte.fazenda.gov.br 1515 0511 9447 8600 0111 5700 0000 0004 0311 3320 5438 | | | | | |

| | | | | | |
|-------------------------------|----------------------------------|--|--------------------------------|--|-----------------------|
| TIPO DO CT-E Normal | TIPO DO SERVIÇO Normal | TOMADOR DO SERVIÇO Remetente | FORMA DE PAG A Pagar | Nº PROTOCOLO 315150001673851 18/05/2015 12:24:33 | INSC. SUFRAMA DO DEST |
|-------------------------------|----------------------------------|--|--------------------------------|--|-----------------------|

CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO
5351 - Prest. Serv. Transp. Aereo

| | |
|--|--|
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO PA - Belém | DESTINO DA PRESTAÇÃO PA - Breves |
|--|--|

| | |
|---|---|
| REMENTE Nilson Pinto de Oliveira | DESTINATÁRIO Nilson Pinto de Oliveira |
| ENDEREÇO Camara dos Deputados Federais, Gabinete 527, - Pca 3 | ENDEREÇO Camara dos Deputados Federais, Gabinete 527, - Pca 3 |
| MUNICIPIO Brasília - DF | MUNICIPIO Brasília - DF |
| CEP 70.160-900 | CEP 70.160-900 |
| CNPJ/CPF 028.759.002-00 | CNPJ/CPF 028.759.002-00 |
| INSC. EST. | INSC. EST. |
| PAIS BRASIL | PAIS BRASIL |
| FONE 0623215527 | FONE 0623215527 |

| | |
|------------|------------|
| EXPEDIDOR | RECEBEDOR |
| ENDEREÇO | ENDEREÇO |
| MUNICIPIO | MUNICIPIO |
| CEP | CEP |
| CNPJ/CPF | CNPJ/CPF |
| INSC. EST. | INSC. EST. |
| PAIS | PAIS |
| FONE | FONE |

| | | | |
|---|------------------------------|---------------------------|--------------------------|
| TOMADOR DO SERVIÇO Nilson Pinto de Oliveira | MUNICIPIO Brasília | UF DF | CEP 70.160-900 |
| ENDEREÇO Camara dos Deputados Federais, Gabinete 527, - Pca 3 poderes | PAIS BRASIL | FONE 0623215527 | |
| CNPJ/CPF 028.759.002-00 | INSC. EST. | | |

| | | |
|--|---------------------------------|--|
| PRODUTO PREDOMINANTE Passageiros | OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA | VALOR TOTAL DA MERCADORIA 9.000,00 |
| QT./UN. MEDIDA 4,0000 Unid | NOME DA SEGURADORA | RRESPONSÁVEL |
| | NÚMERO DA APÓLICE | NÚMERO DA AVERBAÇÃO |

| | | | |
|--|--------------------------|-------------------------------|---|
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO | | | |
| NOME SBJC-SNVS | VALOR 3.500,00 | NOME SNVS-SNYA-SBJC | VALOR 5.500,00 |
| | | | VALOR TOTAL DO SERVIÇO 9.000,00 |
| | | | VALOR A RECEBER 9.000,00 |

| | | | | | |
|---|-----------------|------------|------------|-------------------|---------|
| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA Simple Nacional | BASE DE CÁLCULO | ALIQ. ICMS | VALOR ICMS | % RED. BASE CALC. | ICMS ST |

| | | | |
|---------------------------|---|---|--------------------------------|
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS | | | |
| TP. DOC. Outros | CNPJ/CPF EMISSOR 028.759.002-00 | SÉRIE/NRO DOCUMENTO Rfm-Bvs-Almeirim -Blm | TP. DOC. |
| | | | CNPJ/CPF EMISSOR |
| | | | SÉRIE/NRO DOCUMENTO |

OBSERVAÇÕES
Conforme voo realizado na aeronave de Marca PT-NCD, os municipios de Breves e Almeirim, no transporte do acessor parlamentar o Sr. Adernaldo Menezes

| | | | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|--|----------------------------------|
| DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL AÉREO | | | | | |
| NÚMERO MINUTA | NÚMERO OPERACIONAL CTE AÉREO | IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR | IDENTIFICAÇÃO INTERNA TOMADOR | DATA PREVISÃO ENTREGA 18/05/2015 | CARACTERÍSTICA ADICIONAL SERVIÇO |
| DADOS DO TRECHO | | | DADOS DA TARIFA | | |
| ORIGEM SBJC | PASSAGEM | DESTINO SNVS | CLASSE G | CODIGO DA TARIFA | VALOR DA TARIFA 1,00 |
| INF DE MANUSEIO 99 | COD DE CARGA ESPECIAL NOF | DIMENSÃO | RETRÁ Sim | DADOS RELATIVOS A RETRADA DA CARGA | |

| | |
|------------------------------|--------------------|
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR CTE | RESERVADO AO FISCO |
|------------------------------|--------------------|

| | | | |
|---|--|-------------------|-----------------|
| DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESDE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE | | | |
| NOME | | CHEGADA DATA/HORA | CT-E |
| CPF | | SÁIDA DATA/HORA | NRO: 403 |
| ASSINATURA / CARIMBO | | | SÉRIE: 0 |