



DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE																													
Declaro que recebi os volumes deste conhecimento de transporte em perfeito estado pelo que dou por cumprido o presente contrato de transporte. O transporte coberto por este conhecimento de transporte rege-se pelo Código Brasileiro de Aeronáutica - Lei nº 7.585, de 19/12/1988 - e pelas regulamentações da ANAC, de cujo teor o expediente declaro ter e pelas regulamentações da ANAC, de cujo teor o expediente declaro ter plena ciência. O expediente declara-se como correta todas as especificações contidas neste documento, certificando que a carga, incluindo o artigo referido, foi devidamente declarada e acondicionada para o transporte aéreo.																													
EXPEDIDOR / REMETENTE					NOME					ASSINATURA																			
DESTINATÁRIO / RECEPTOR					DATA/HORA					RG																			
NÚMERO OPERACIONAL 12718361674					CHAVE DE ACESSO 53.1411.07.575.651/0029-0-57-001-000.156.215-106.937.581-0					DATA E HORA DA EMISSÃO 03/11/2014 17:24:00																			
										<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico <b>MODAL AÉREO</b>																			
MODELO 57		SÉRIE 1		NÚMERO 156215		FL 1 / 1		DATA E HORA EMISSÃO 03/11/2014 17:24:00		INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO																			
										Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 53.1411.07.575.651/0029-50-57-001-000.156.215-106.937.581-0																			
CNPJ 07.575.651/0029-50 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0749005600224 TELEFONE RNTRC										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>																			
TIPO DO CT-E NORMAL					TIPO DO SERVIÇO NORMAL					FORMA DE PAGAMENTO PAGO					TOMADOR DO SERVIÇO Remetente														
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6357-SERV. TRANSPORTE										Protocolo de Autorização de Uso 353140001659636 03/11/2014 17:25:55																			
ORIGEM DA PRESTAÇÃO Lago Sul					DESTINO DA PRESTAÇÃO Recife					REMETENTE LUIZ GONZAGA PATRIOTA					DESTINATÁRIO MARIA CRISTINA SANTANA DE CARVALHO														
ENDEREÇO PRACA DOS TRES PODERES, ZONA CIVICO AD					ENDEREÇO 1 TRAVESSA RETIRA AEROPORTO 1 1, DOIS UNIDOS					MUNICÍPIO Brasília					MUNICÍPIO Recife														
MUNICÍPIO Brasília					MUNICÍPIO Recife					CEP 70160-900					CEP 52150-081														
CNPJ/CPF 019.609.704-53					CNPJ/CPF 331.579.444-87					INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO					INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO														
UF DF PAIS BRASIL					UF PE PAIS BRASIL					FONE 6193191004					FONE 0000000000														
EXPEDIDOR LUIZ GONZAGA PATRIOTA					RECEPTOR MARIA CRISTINA SANTANA DE CARVALHO					ENDEREÇO PRACA DOS TRES PODERES, ZONA CIVICO AD					ENDEREÇO 1 TRAVESSA RETIRA AEROPORTO 1 1, DOIS UNIDOS														
MUNICÍPIO Brasília					MUNICÍPIO Recife					CEP 70160-900					CEP 52150-081														
CNPJ/CPF 019.609.704-53					CNPJ/CPF 331.579.444-87					INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO					INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO														
UF DF PAIS BRASIL					UF PE PAIS BRASIL					FONE 6193191004					FONE 0000000000														
TOMADOR DO SERVIÇO LUIZ GONZAGA PATRIOTA										MUNICÍPIO Brasília										UF DF CEP 70160-900									
ENDEREÇO PRACA DOS TRES PODERES, ZONA CIVICO AD										PAIS BRASIL																			
CNPJ/CPF 019.609.704-53										INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										FONE 6193191004									
PRODUTO PREDOMINANTE DOCUMENTOS					OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA					VALOR TOTAL DA MERCADORIA																			
QNT. / UN. MEDIDA		QNT. / UN. MEDIDA		QNT. / UN. MEDIDA		QNT. / UN. MEDIDA		NOME DA SEGURADORA		RESPONSÁVEL		NÚMERO DA APÓLICE		NÚMERO DA AVERBAÇÃO															
Peso bruto 00.5 - KG		Peso taxado 01 - KG		Peso Aferido 00.5 - KG		Quant. Volume 01 - UNIDADE																							
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO										VALOR TOTAL DO SERVIÇO 86.71																			
NOME		VALOR		NOME		VALOR		NOME		VALOR		VALOR A RECEBER		86.71															
XJ - ENVELOPE P		1.50		DOCUMENTOS		77.21																							
TAXA INFRAERO O		1.50		Valorção		5.00																							
TAXA INFRAERO D		1.50																											
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO																													
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA TRIBUTAÇÃO NORMAL ICMS					BASE DE CÁLCULO 86.71					ALÍQ. ICMS 17.00		VALOR ICMS 14.74		% RED. BC CALC.		ICMS ST													
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS																													
TP DOC.		CNPJ / CPF EMITENTE		SÉRIENRO DOCUMENTO		VALOR		TP DOC.		CNPJ / CPF EMITENTE		SÉRIENRO DOCUMENTO		VALOR															
Outros				avd																									
OBSERVAÇÕES																													
ENVOLPE																													
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO																													
RF. DE MANUSEIO 99		CÓD. CARGA ESPECIAL NOR		CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DO SERVIÇO GOLLOG VOO CERTO		NÚMERO OPERACIONAL DO CONHECIMENTO AÉREO 12718361674		DATA PREVISTA DA ENTREGA #																					
AEROPORTO DE ORIGEM BSB		AEROPORTO DE PASSAGEM REC		AEROPORTO DE DESTINO REC		CLASSE TARIFA GERAL		CÓDIGOS DA TARIFA GPR		VALOR DA TARIFA 77.21		NÚMERO DA MINUTA 000240899																	
RETIRA <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		DADOS RELATIVOS A RETIRADA DA CARGA		IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR 019.609.704-53		IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR RNSOUSA																							
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e										RESERVADO AO FISCO																			

Impresso pelo Sistema LMS - Unisys Brasil - Tel. (11) 3305-8929



Chave de Acesso	Número CT-e	Versão
53-1411-07.575.651/0029-50-57-001-000.156.215-106.937.581-0	156215	2.00

**Dados do CT-e**

Número	Série	Data de emissão
156215	1	03/11/2014

**Valores**

Valor Total do Serviço	Base Cálculo ICMS	Valor ICMS
86,71	86,71	14,74

**Emitente**

CNPJ	Nome/Razão Social	Inscrição Estadual	UF
07.575.651/0029-50	VRG LINHAS AÉREAS S.A.	0749005600224	DF

**Destinatário**

CPF	Nome/Razão Social	Inscrição Estadual	UF
331.579.444-87	MARIA CRISTINA SANTANA DE CARVALHO	ISENTO	PE

**Tomador de Serviço**

CPF	Nome/Razão Social	Inscrição Estadual	UF
019.609.704-53	LUIZ GONZAGA PATRIOTA	ISENTO	DF

**Remetente**

CPF	Nome/Razão Social	Inscrição Estadual	UF
019.609.704-53	LUIZ GONZAGA PATRIOTA	ISENTO	DF

**Recebedor**

CPF	Nome/Razão Social	Inscrição Estadual	UF
331.579.444-87	MARIA CRISTINA SANTANA DE CARVALHO	ISENTO	PE

**Expedidor**

CPF	Nome/Razão Social	Inscrição Estadual	UF
019.609.704-53	LUIZ GONZAGA PATRIOTA	ISENTO	DF

**Emissão**

Modal	Tipo Serviço	Forma	Finalidade
2 - Aéreo	0 - Normal	1 - Normal	0 - CT-e normal
Natureza da Operação			Digest Value do CT-e
SERV. TRANSPORTE			g9XKSqQFkSjo+wDdHRz5kxpWJXA=

CFOP	Início da Prestação	Fim da Prestação
6357	DF - 5300108 - BRASILIA	DF - 5300108 - BRASILIA

Situação Atual: AUTORIZADO

Operação	Protocolo	Data da Autorização	Data do recebimento no AN
Autorização	353140001659636	03/11/2014 17:26:45	03/11/2014 17:26:43



# Minuta para Despacho - MD

CONTROLE DE MINUTA

Nº 240899

**IMPORTANTE:** 1. Declare correta e claramente o conteúdo do(s) volume(s)  
 2. Não aceitamos despachos com conteúdo em espécie e artigos proibidos p/ transporte aéreo.  
 3. Não nos responsabilizamos por atrasos, extravios ou falhas em despachos efetuados sem seguro ou decorrentes de má embalagem, vícios próprios da mercadoria ou falsa declaração de conteúdo

VOO CERTO   
  DEZ HORAS   
  EXPRESS   
  DOC   
  STANDARD  
 FRETE PAGO   
  FRETE A COBRAR   
 ENTREGA A DOMICÍLIO   
 RETIRA NO AEROPORTO   
 DEBITO EM C/C Nº ( )

REMETENTE LUIZ CONT 1505 19 609 704-53	DESTINATÁRIO LUIZ CONT 1505
CNPJ/CPF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	ENDEREÇO
INSCR. ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL
COMPLEMENTO	COMPLEMENTO
FONE	FONE
FAX	FAX
CIDADE	CIDADE
UF	UF
CEP	CEP
BAIRRO	BAIRRO
CEP	CEP
COMPLEMENTO	COMPLEMENTO
AEROPORTO DE DESTINO	AEROPORTO DE DESTINO

QTD VOLS.	PESO (KG)	EMBALAGEM/DESCRIÇÃO	DECLARAÇÃO DE CONTEUDO	SEGURO
02	0,5	EM FOLHA	DOCUMENTO	<input type="checkbox"/> Próprio - nº abito: _____ Seguradora: _____ <input type="checkbox"/> Sem Seguro - não declare valor mercadoria <input type="checkbox"/> Com Seguro GOL - Informe Valor da Mercadoria

DIMENSÕES

NOTAS FISCAIS

Valor da Mercadoria: \_\_\_\_\_

Autorizo o embarque dos volumes relacionados, conforme especificações desta minuta

Conhecimento Nº: \_\_\_\_\_  
 Emitido por: \_\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_

Data: 31/12/2011  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Recebido pela GOL em: \_\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_