



**DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFETO 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 7.565, de 19/12/1986 - e pelas regulamentações da ANAC, de cujo teor o expedidor/remetente declara ter plena ciência. O expedidor/remetente aceita como corretas todas as especificações contidas neste documento, certificando que a carga, incluindo o artigo perigoso, foi devidamente declarada e acondicionada, para o transporte aéreo.

<b>EXPEDIDOR/REMETENTE</b>	NOME	ASSINATURA
<b>DESTINATÁRIO/RECEBEDOR</b>	DATA/HORA	RG
<b>NÚMERO OPERACIONAL</b> 95765538896646	Chave de acesso 5317.1002.0128.6200.1131.5700.3000.1079.0913.5612.4385	DATA E HORA DA EMISSÃO 05/10/2017 17:01:46

 <p align="center"><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b></p> <p align="center">TAM LINHAS AEREAS SA</p> <p align="center">AERO/BASE BSB LJ, SN - TERMINAL DE CARGAS 2 ANDAR - Aeroporto - BRASILIA - DF - CEP:71608-900</p> <p align="center">CNPJ: 02.012.862/0011-31 I.E: 0732553100273</p>	<p align="center"><b>DACTE</b></p> <p align="center">Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico</p>		<p align="center">MODAL</p> <p align="center"><b>AÉREO</b></p>											
	<table border="1"> <tr> <th>MODELO</th> <th>SÉRIE</th> <th>NÚMERO</th> <th>FOLHA</th> <th>DATA E HORA DA EMISSÃO</th> <th>INSC.SUFRAMA DEST</th> </tr> <tr> <td>57</td> <td>3</td> <td>000.107.909</td> <td>1/1</td> <td>05/10/2017 17:01</td> <td></td> </tr> </table>	MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FOLHA	DATA E HORA DA EMISSÃO	INSC.SUFRAMA DEST	57	3	000.107.909	1/1	05/10/2017 17:01		
MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FOLHA	DATA E HORA DA EMISSÃO	INSC.SUFRAMA DEST									
57	3	000.107.909	1/1	05/10/2017 17:01										
<p>Chave de acesso</p> <p align="center">5317.1002.0128.6200.1131.5700.3000.1079.0913.5612.4385</p>		<p align="center">Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">http://www.cte.fazenda.gov.br</a></p>												
<p>Protocolo de Autorização de Uso</p> <p align="center">353170001626594 05/10/2017 17:01:57</p>														

<p>TIPO DO CT-E</p> <p>CT-e Normal</p>	<p>TOMADOR DO SERVIÇO</p> <p>FLAVIANO FLAVIO BAPTISTA DE MELO</p>	<p>FORMA DE PAGAMENTO</p> <p>Pago</p>	<p>TIPO DE SERVIÇO</p> <p>Normal</p>
<p>CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO</p> <p>6357 - PREST. SERV. TRANSP. A ESTAB. COMERCIAL</p>		<p>DESTINO DA PRESTAÇÃO</p> <p>PI - TERESINA</p>	
<p>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</p> <p>DF - BRASILIA</p>		<p>REMETENTE:</p> <p>FLAVIANO FLAVIO BAPTISTA DE MELO</p> <p>ENDEREÇO: RUA AMERICA, 135/ QUADRA A CASA 12,135 - JARDIM AMERICA</p> <p>MUNICÍPIO: RIO BRANCO - AC CEP: 69918-552</p> <p>CNPJ/CPF: 332.517.977-00 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO /</p> <p>UF: AC PAÍS: BRASIL FONE: 9947-9357</p>	
<p>EXPEDIDOR:</p> <p>ENDEREÇO:</p> <p>MUNICÍPIO:</p> <p>CNPJ/CPF:</p> <p>UF: PAÍS: FONE:</p>		<p>RECEBEDOR:</p> <p>ENDEREÇO:</p> <p>MUNICÍPIO:</p> <p>CNPJ/CPF:</p> <p>UF: PAÍS: FONE:</p>	
<p>TOMADOR DO SERVIÇO: FLAVIANO FLAVIO BAPTISTA DE MELO</p> <p>ENDEREÇO: RUA AMERICA, 135/ QUADRA A CASA 12,135 - JARDIM AMERICA</p> <p>CNPJ/CPF: 332.517.977-00 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO</p> <p>MUNICÍPIO: RIO BRANCO</p> <p>UF: AC CEP: 69918-552</p> <p>FONE: 9947-9357 PAÍS: BRASIL</p>			

<p>PRODUTO PREDOMINANTE</p> <p>LIN PROMO</p>	<p>OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA</p> <p>LIN PROMO</p>	<p>VALOR TOTAL DAS MERCADORIAS</p> <p align="right">500,00</p>												
<table border="1"> <tr> <th>PESO BRUTO (KG)</th> <th>PESO CUBADO (KG)</th> <th>PESO BSE CALC. (KG)</th> <th>CUBAGEM (M)</th> <th>QTDE.VOLUMES (Unid.)</th> <th>NOME DA SEGURADORA:</th> </tr> <tr> <td>10,00</td> <td>10,00</td> <td>10,00</td> <td></td> <td>1</td> <td>RESPONSAVEL</td> </tr> </table>	PESO BRUTO (KG)	PESO CUBADO (KG)	PESO BSE CALC. (KG)	CUBAGEM (M)	QTDE.VOLUMES (Unid.)	NOME DA SEGURADORA:	10,00	10,00	10,00		1	RESPONSAVEL	<p>NÚMERO DA APÓLICE</p>	<p>NÚMERO DA AVERBAÇÃO</p>
PESO BRUTO (KG)	PESO CUBADO (KG)	PESO BSE CALC. (KG)	CUBAGEM (M)	QTDE.VOLUMES (Unid.)	NOME DA SEGURADORA:									
10,00	10,00	10,00		1	RESPONSAVEL									

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO							
NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR
FRETE	279,30						
							VALOR TOTAL DO SERVIÇO
							279,30
							VALOR A RECEBER
							279,30

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	AL.ICMS	VALOR ICMS	% RED.BC CALC	ICMS ST
00 - tributação normal ICMS	279,30	4,00		11,17	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP DOC.	CNPJ / CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP DOC.	CNPJ / CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
DVAL	00.033.251/7977-00		000.000.001				

**OBSERVAÇÕES**

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO				
INF DE MANUSEIO	COD. CARGA ESPECIAL	CARACTERÍSTICAS ADICIONAL DO SERVIÇO	NÚMERO OPERACIONAL DO CONHECIMENTO	DATA PREVISTA DA ENTREGA
99	VOL	PRÓXIMO VOO	95765538896646	

DADOS DE TARIFA				
AEROPORTO DE ORIGEM	AEROPORTO DE PASSAGEM	AEROPORTO DE DESTINO	CLASSE	CÓDIGOS DA TARIFA
BSB		THE	G - Tarifa Geral	
			VALOR DA TARIFA	NÚMERO DA MINUTA
			279,30	

RETIRA	DADOS RELATIVOS A RETIRADA DA CARGA	IDENTIFICAÇÃO INTERNA DA TOMADOR	IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR
<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NAO	AEROPORTO	904559RBR	CARLOS HENRIQUE FRAN

<p align="center"><b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR CT-E</b></p> <p>Lei da transparência 12.741/12, o percentual aproximado dos tributos incidentes sobre o preço do serviço são: Federal: 15,96% Estadual: 0%</p>	<p align="center"><b>RESERVADO AO FISCO</b></p>
--	---