



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.

EXPEDIDOR/REMETENTE	NOME	ASSINATURA
DESTINATÁRIO/RECEBEDOR	DATA/HORA	RG
NÚMERO OPERACIONAL 95765551529430	Chave de acesso 1217.1102.0128.6200.9205.5700.3000.0173.6013.4469.4168	DATA E HORA DA EMISSÃO 13/11/2017 15:55:57

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TAM LINHAS AEREAS SA RBR</p> <p>ROD BR 364, 0 - DISTRITO INDUSTRIAL - DISTRITO INDUSTRIAL - RIO BRANCO - AC - CEP:69914-220</p> <p>CNPJ: 02.012.862/0092-05 I.E: 0101841100149</p>	<p>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico</p>		<p>MODAL AÉREO</p>											
	<table border="1"> <tr> <th>MODELO</th> <th>SÉRIE</th> <th>NUMERO</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>000.017.360</td> <td>1/1</td> <td>13/11/2017 15:55</td> <td></td> </tr> </table>	MODELO	SÉRIE	NUMERO	FOLHA	DATA E HORA DA EMISSÃO	INSC.SUFRAMA DEST	57	3	000.017.360	1/1	13/11/2017 15:55		
MODELO	SÉRIE	NUMERO	FOLHA	DATA E HORA DA EMISSÃO	INSC.SUFRAMA DEST									
57	3	000.017.360	1/1	13/11/2017 15:55										

TIPO DO CT-e CT-e Normal	TOMADOR DO SERVIÇO FLAVIANO FLAVIO BAPTISTA DE MELO	FORMA DE PAGAMENTO Pago	TIPO DE SERVIÇO Normal
<p>Chave de acesso 1217.1102.0128.6200.9205.5700.3000.0173.6013.4469.4168</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br</p> <p>Protocolo de Autorização de Uso 312170000149941 13/11/2017 15:56:12</p>			

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6357 - PREST. SERV. TRANSP. A ESTAB. COMERCIAL	DESTINO DA PRESTAÇÃO DF - BRASILIA
--------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------

<p>REMETENTE: 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>DESTINATÁRIO: MARIA HELENA</p> <p>ENDEREÇO: PRACA DOS TRES PODERES ANEXO 4 GABINETE 224,224 - ZONA CIVICO-ADMINISTRATIVA</p> <p>MUNICÍPIO: BRASILIA - DF CEP: 70160-900</p> <p>CNPJ/CPF: 153.990.012-68 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO</p> <p>UF: DF PAÍS: BRASIL FONE: 6132-155224</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>EXPEDIDOR:</p> <p>ENDEREÇO:</p> <p>MUNICÍPIO:</p> <p>CNPJ/CPF:</p> <p>UF: PAÍS:</p> <p>FONE:</p>	<p>RECEBEDOR:</p> <p>ENDEREÇO:</p> <p>MUNICÍPIO:</p> <p>CNPJ/CPF:</p> <p>UF: PAÍS:</p> <p>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</p> <p>PAÍS: BRASIL</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>PRODUTO PREDOMINANTE DOCUMENTOS</p>	<p>OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA DOCUMENTOS</p>	<p>VALOR TOTAL DAS MERCADORIAS 0,00</p>											
<table border="1"> <tr> <th>PESO BRUTO (KG)</th> <th>PESO AFERIDO (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>0,36</td> <td>0,36</td> <td>0,36</td> <td></td> <td>1</td> <td>RESPONSÁVEL</td> </tr> </table>	PESO BRUTO (KG)	PESO AFERIDO (KG)	PESO BSE CALC. (KG)	CUBAGEM (M)	QTDE.VOLUMES (Unid.)	NOME DA SEGURADORA:	0,36	0,36	0,36		1	RESPONSÁVEL	<p>NÚMERO DA APÓLICE</p> <p>NÚMERO DA AVERBAÇÃO</p>
PESO BRUTO (KG)	PESO AFERIDO (KG)	PESO BSE CALC. (KG)	CUBAGEM (M)	QTDE.VOLUMES (Unid.)	NOME DA SEGURADORA:								
0,36	0,36	0,36		1	RESPONSÁVEL								

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO							VALOR TOTAL DO SERVIÇO
NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR
FRETE	97,00						98,80
TAXA EMBALAGEM	1,80						98,80
VALOR A RECEBER							98,80

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO							
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - tributação normal ICMS	BASE DE CÁLCULO 98,80	AL. ICMS 4,00	VALOR ICMS 3,95	% RED.BC CALC 0,00	ICMS ST 0,00		

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP DOC.	CNPJ / CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP DOC.	CNPJ / CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO

OBSERVAÇÕES	
FONE DESTINO 61 32153224; 99 - Outro	

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO				
INF DE MANUSEIO 99	COD. CARGA ESPECIAL VOL	CARACTERÍSTICAS ADICIONAL DO SERVIÇO PRÓXIMO VÔO	NUMERO OPERACIONAL DO CONHECIMENTO 95765551529430	DATA PREVISTA DA ENTREGA

DADOS DE TARIFA					NÚMERO DA MINUTA
AEROPORTO DE ORIGEM RBR	AEROPORTO DE PASSAGEM	AEROPORTO DE DESTINO BSB	CLASSE G - Tarifa Geral	VALOR DA TARIFA 97,00	

RETIRA <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NAO	DADOS RELATIVOS A RETIRADA DA CARGA DOMICILIO	IDENTIFICAÇÃO INTERNA DA TOMADOR 904559RBR	IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR Guilherme Henrique D
--------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------	-----------------------------------------------	--------------------------------------------------

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