



DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERTELO ESTADO DELO QUE DEU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE.

Declaro que recebi os volumes desta Conhecimento de Transporte em perfeito estado pelo que deu por cumprido o presente contrato de transporte. O presente documento cobre os dados contidos no conhecimento de transporte recebido pelo Destinatário de Aeronaves - Lei nº 7.374, de 13/12/85 - e pelas regulamentações da ANAC, da ANAC e os expedientes/contratos emitidos em última instância. O expediente/contrato aceita como garantido todas as especificações técnicas deste documento, compreendendo que a carga, incluindo o estivo pacotes, foi devidamente armazenada e acondicionada, para o transporte aéreo.

EXPEDIDOR/REMETENTE	NOBRE	ASSINATURA
DESTINATÁRIO/RECEBEDOR	DATA/HORA	RS
NÚMERO OPERACIONAL	Chave de acesso	DATA E HORA DA EMISSÃO
95765551169708	1617.1102.0128.6200.2537.5700.3000.0143.9914.1400.2435	07/11/2017 18:18:36

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LAM LINEAS AEREAS SA MCP</p> <p>R HILDEMAR MAIA, 0 - SANTA RITA - SANTA RITA - MACAFA - AP - CEP:68903-</p> <p>CNPJ: 07.012.862/0025-37 I.E.: 30203199</p>	<p>DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico</p>		<p>MODAL AÉREO</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. SUPRAMA DEST</th> </tr> <tr> <td>57</td> <td>3</td> <td>000.014.399</td> <td>1/1</td> <td>07/11/2017 18:18</td> <td></td> </tr> </table>	MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FOLHA	DATA E HORA DA EMISSÃO	INSC. SUPRAMA DEST	57	3	000.014.399	1/1	07/11/2017 18:18		
MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FOLHA	DATA E HORA DA EMISSÃO	INSC. SUPRAMA DEST									
57	3	000.014.399	1/1	07/11/2017 18:18										

TIPO DO CT-E	TOMADOR DO SERVIÇO	FORMA DE PAGAMENTO	TIPO DE SERVIÇO
CT-e Normal	JOSIANE ARAUJO	Pago	Normal
<p>CPQP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6357 - PREST. SERV. TRANSP. A ESTAB. COMERCIAL</p>			
<p>Protocolo de Autorização de Uso 516170000331915 07/11/2017 18:18:51</p>			

<p>ORIGEM DA PRESTAÇÃO AP - MACAPA</p>	<p>DESTINO DA PRESTAÇÃO DF - BRASÍLIA</p>
<p>REMETENTE: JOSIANE ARAUJO ENDEREÇO: PRAÇA DOS TRES PODERES ANEXO IV - GABINETE 309,309 - PRAÇA DOS TRES PODERES MUNICÍPIO: BRASÍLIA - DF CEP: 70160-900 CNPJ/CPF: 613.504.512-15 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO UF: DF PAÍS: BRASIL FONE:</p>	<p>DESTINATÁRIO: RUBENS AVES COMES ENDEREÇO: QUADRA SQS 406 BLOCO 3 APT 201,SN - ASA SUL MUNICÍPIO: BRASÍLIA - DF CEP: 70255-020 CNPJ/CPF: 098.398.211-87 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO UF: DF PAÍS: BRASIL FONE:</p>

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

<p>TOMADOR DO SERVIÇO: JOSIANE ARAUJO ENDEREÇO: PRAÇA DOS TRES PODERES ANEXO IV - GABINETE 309,309 - PRAÇA DOS TRES PODERES MUNICÍPIO: BRASÍLIA CNPJ/CPF: 613.504.512-15 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO UF: DF PAÍS: BRASIL FONE:</p>

<p>PRODUTO PREDOMINANTE DOCUMENTOS</p>	<p>OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA DOCUMENTOS</p>	<p>VALOR TOTAL DAS MERCADORIAS 3,00</p>												
<table border="1"> <tr> <th>PESO BRUTO (KG)</th> <th>PESO CUBADO (KG)</th> <th>PESO BRUTO CALC. (KG)</th> <th>CUBAGEM (M³)</th> <th>CONTÊINERES (UNID.)</th> <th>NOME DA SEGURADORA:</th> </tr> <tr> <td>3,20</td> <td>3,20</td> <td>3,20</td> <td></td> <td>1</td> <td>RESPONSABLE</td> </tr> </table>	PESO BRUTO (KG)	PESO CUBADO (KG)	PESO BRUTO CALC. (KG)	CUBAGEM (M³)	CONTÊINERES (UNID.)	NOME DA SEGURADORA:	3,20	3,20	3,20		1	RESPONSABLE	<p>NOME DA SEGURADORA: RESPONSABLE</p>	<p>NÚMERO DA APÓLICE NÚMERO DA AVERBAÇÃO</p>
PESO BRUTO (KG)	PESO CUBADO (KG)	PESO BRUTO CALC. (KG)	CUBAGEM (M³)	CONTÊINERES (UNID.)	NOME DA SEGURADORA:									
3,20	3,20	3,20		1	RESPONSABLE									

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						
NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE	75,53					80,53
TAXA EMBALAGEM	5,00					85,53
VALOR A RECEBER						80,53

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO						
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	AL. ICMS	VALOR ICMS	% RED. BC CALC	ICMS ST	
40-ICMS Isenção	3,00	0,00		3,00	0,00	0,00

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

OBSERVAÇÕES

FONE: (61) 98175 7561 - CONVENIO ICMS Nº 117/2009 E DECRETO Nº 729/2010; 99 - Outro

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO			
TVF DE MANUSEIO	COD. CARGA ESPECIAL	CARACTERÍSTICAS ADICIONAL DO SERVIÇO	NUMERO OPERACIONAL DO CONHECIMENTO
99	VOL	PRÓXIMO DIA	95765551169700
DATA PREVISTA DA ENTREGA			

DADOS DE TARIFA					
AEROPORTO DE ORIGEM	AEROPORTO DE PASSAGEM	AEROPORTO DE DESTINO	CLASSE	CÓDIGOS DA TARIFA	VALOR DA TARIFA
MCP		BSB	G - Tarifa Geral		75,53
NÚMERO DA MINUTA					

<p>RETIRA</p> <p><input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO</p> <p>DADOS RELATIVOS A RETIRADA DA CARGA</p> <p>COMICILIC</p>	<p>IDENTIFICAÇÃO INTERNA DA TOMADOR</p> <p>904559MCP</p>	<p>IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR</p> <p>Cláudiovaldo Costa Sa</p>
---	--	--

<p>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR CT-E</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>RESERVADO AO FISCO</p>
---	----------------------------------