



DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFETO ESTADO SELO 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 transportador subscrito por este conhecimento de transporte responde pelo código regulamentar de Arvorescencia - Lei n° 7.889, de 19/12/1998 - e pelas regulamentações da ANAC, de cujo teor o expedidor/remetente declara ter plena ciência. O expedidor/remetente aceita e concorda com todas as especificações técnicas deste documento, assinando que a carga, durante o trajeto previsto, foi devidamente acondicionada e acondicionada para o transporte aéreo.

EXPEDIDOR/REMETENTE	BOMBS	ASSINATURA
DESTINATARIO/RECEBEDOR	DATA/HORA	RS
NÚMERO OPERACIONAL 95765669614356	Chave de acesso 1618.0702.0128.6200.2537.5700.3000.0193.6817.3916.5098	DATA E HORA DA EMISSÃO 04/07/2018 17:54:37

 <p align="center">IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p align="center">TAM LINHAS AEREAS SA MCP</p> <p align="center">R HILDENAR MATA, 0 - SANTA RITA - SANTA RITA - MACAPA - AP - CEP:68905-</p> <p>CNPJ: 02.012.862/0025-37 I.E.: 30203298</p>	<p align="center">DACTE</p> <p align="center">Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico</p>		<p align="center">MODAL</p> <p align="center">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. SUPRIMA DEST</th> </tr> <tr> <td>57</td> <td>3</td> <td>000.019.368</td> <td>1/1</td> <td>04/07/2018 17:54</td> <td></td> </tr> </table>	MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FOLHA	DATA E HORA DA EMISSÃO	INSC. SUPRIMA DEST	57	3	000.019.368	1/1	04/07/2018 17:54		
MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FOLHA	DATA E HORA DA EMISSÃO	INSC. SUPRIMA DEST									
57	3	000.019.368	1/1	04/07/2018 17:54										

TIPO DO CT-E CT-E Normal	TIPO DE SERVIÇO Normal	Chave de acesso 1618.0702.0128.6200.2537.5700.3000.0193.6817.3916.5098
INDICAÇÃO DO CT-E ESPECIALIZADO <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NAO	INFORMAÇÕES DO CT-E ESPECIALIZADO	Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br

CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES DE PRESTAÇÕES - NATUREZA DA OPERAÇÃO 6357 - PREST. SERV. TRANSP. A ESTAB. COMERCIAL	Erotecção de Autorização de Uso 516180000428574 04/07/2018 16:54:46
---	--

INÍCIO DA PRESTAÇÃO AP - MACAPA	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO DF - BRASILIA
------------------------------------	---------------------------------------

<p>REMITENTE: Joziane araujo nascimento</p> <p>ENDEREÇO: RUA GENERAL RONDON, 3067 - TREM</p> <p>MUNICÍPIO: MACAPA - AP CEP: 68901-018</p> <p>CNPJ/CPF: 613.504.512-15 INSCRIÇÃO ESTADUAL:</p> <p>UF: AP PAÍS: BRASIL FONE: 9699-1661333</p>	<p>DESTINATÁRIO: rubens alves goncs</p> <p>ENDEREÇO: PRAÇA DOS TRES PODERES, 309 - CENTRAL</p> <p>MUNICÍPIO: BRASILIA - DF CEP: 70160-900</p> <p>CNPJ/CPF: 098.388.211-87 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISRNTO</p> <p>UF: DF PAÍS: BRASIL FONE: 6198-1757581</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: Joziane araujo nascimento</p> <p>ENDEREÇO: RUA GENERAL RONDON, 3067 - TREM</p> <p>CNPJ/CPF: 613.504.512-15 INSCRIÇÃO ESTADUAL:</p>	<p>MUNICÍPIO: MACAPA</p> <p>UF: AP CEP: 68901-018</p> <p>FONE: 9699-1661333 PAÍS: BRASIL</p>
---	--

PRODUTO PREDOMINANTE LIN FROM	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA DOCUMENTOS	VALOR TOTAL DAS MERCADORIAS 0,00
----------------------------------	---	-------------------------------------

QTD. CARGA	PESO BRUTO (KG)	PESO BSE CALC. (KG)	PESO AFERIDO (KG)	CUBAGEM (M)	QUANTIDADE DE VOLUMES (UND)
	0,23	0,23	0,23		1

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO								
NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	
FRETE	30,92							
TAXA EMBALAGEM	1,80							
							VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	32,72
							VALOR A RECEBER	32,72

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO				INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO			
40-ICMS Isenção				BASE DE CÁLCULO	AL. ICMS	VALOR ICMS	% RED. BC CALC
				0,00	0,00	0,00	0,00

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

<p align="center">PREVISÃO DO FLUXO DA CARGA</p>	
AEROPORTO DE ORIGEM MCP	AEROPORTO DE PASSAGEM BSB
AEROPORTO DE DESTINO BSB	

<p align="center">OBSERVAÇÕES GERAIS</p> <p>CONVENIO ICMS Nº 117/2009 E DECRETO Nº 729/2010</p>
--

<p align="center">INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO</p>			
NÚMERO OPERACIONAL DO CONHECIMENTO AÉREO 95765669614356	CLASSE G - Tarifa Geral	CÓDIGO DA TARIFA	VALOR DA TARIFA 30,92

NÚMERO DA MINUTA	RETIRA <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NAO	DADOS RELATIVOS À RETIRADA DA CARGA DOMICÍLIO
------------------	--	--

<p>CARACTERÍSTICAS ADICIONAL DO SERVIÇO PRÓXIMO DIA</p>	<p>DATA PREVISTA DA ENTREGA</p>	<p>NATUREZA DA CARGA SIMENSÃO</p>	<p>INFORMAÇÕES DE MANUSEIO 99</p>
---	---------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

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