

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE 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 7.565 de 19/12/1986 - e pelas regulamentações da ANAC, de cujo texto 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
DESTINATARIO/RECEBEDOR	DATA/HORA	RG
NUMERO OPERACIONAL 95760052324510	Chave de acesso 5314.0702.0128.6200.1131.5700.1000.2062.4711.0086.7309	DATA E HORA DA EMISSÃO 24/07/2014 18:31:42

TAM CARGO

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
TAM LINHAS AEREAS SA**

AERO INTERNAC DE BRASILIA, SN -
TERM CARGAS 2 ANDAR - AEROPORTO,
BRASILIA - DF
- CEP: 71608-900

CNPJ: 02.012.862/0011-31
I.E: 0732553100273

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento
de Transporte Eletrônico

MODAL
AEROVIARIO

MODELO	SERIE	NUMERO	FOLHA	DATA E HORA DA EMISSÃO	INSC.SUFRAMA DEST
57	1	000.206.247	1/1	24/07/2014 - 18:31	



Chave de acesso
5314.0702.0128.6200.1131.5700.1000.2062.4711.0086.7309

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em <http://www.cte.fazenda.gov.br/portal>

Protocolo de Autorização de Uso
353140001082302 24/07/2014 18:31:57

TIPO DO CT-E	TOMADOR DO SERVIÇO	FORMA DE PAGAMENTO	TIPO DE SERVIÇO
CT-e Normal	GIOVANNI CORREA QUEIROZ	Pago	Normal

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
6359 - PREST.SERV.TRANSP. DISPENSA NOTA FISCAL

ORIGEM DA PRESTAÇÃO DF - BRASILIA	DESTINO DA PRESTAÇÃO PA - MARABA
--------------------------------------	-------------------------------------

REMETENTE: ENDERECO: MUNICIPIO: CNPJ/CPF: UF: DF	GIOVANNI CORREA QUEIROZ PC DOS TRES PODERES, SN - ANEXO IV GAB 618 - ZONA CIVICO-ADMINISTRATIV BRASILIA - DF 036.623.061-15 PAIS: BRASIL	CEP: 70160-900 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO FONE: () 3215-5618
--	--	---

DESTINATARIO: ENDERECO: MUNICIPIO: CNPJ/CPF: UF: PA	DANIEL PEREIRA DE SA R CURITIBA, 1028 - NOVO HORIZONTE MARABA - PA 374.807.662-20 PAIS: BRASIL	CEP: 68503-170 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO FONE: (94) 9452-4040
---	--	--

EXPEDIDOR: ENDERECO: MUNICIPIO: CNPJ/CPF: UF:		CEP:

RECEBEDOR: ENDERECO: MUNICIPIO: CNPJ/CPF: UF:		CEP:

TOMADOR DO SERVIÇO: ENDERECO: MUNICIPIO: CNPJ/CPF: UF:	GIOVANNI CORREA QUEIROZ PC DOS TRES PODERES, SN - ANEXO IV GAB 618 - ZONA CIVICO-ADMINISTRATIV BRASILIA - DF 036.623.061-15 PAIS: BRASIL	MUNICIPIO: BRASILIA UF: DF FONE: () 3215-5618	CEP: 70160-900 PAIS: BRASIL
--	--	--	--------------------------------

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERISTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DAS MERCADORIAS
DOCUMENTOS	DOCUMENTOS	0,00

PESO BRUTO (KG)	PESO CUBADO (KG)	PESO BASE CALC. (KG)	CUBAGEM (M³)	QTDE. VOLUME (UNID.)	NOME DA SEGURADORA:	RESPONSAVEL	NUMERO DA APOLICE	NUMERO DA AVERBAÇÃO
0,05	0,05	0,05		1,00				

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO							
NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	
FRETE	42,98					44,78	
EMBALAGEM	1,80						44,78
							VALOR A RECEBER

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO						
SITUAÇÃO TRIBUTARIA 00 - TRIBUTAÇÃO NORMAL ICMS	BASE DE CALCULO 44,78	AL. ICMS 17,00	VALOR ICMS 7,61	RED. BC CALC 0,00	ICMS ST 0,00	

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

OBSERVAÇÕES

PAGTO: DINHEIRO * FONE DE CONTATO: (94)9152-4040 * NRO. OPERACIONAL: 95760052324510

Recebemos
Brasília-DF 24/07/14

TAM Cargo

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO			
INF DE MANUSEIO 99	COD. CARGA ESPECIAL VOL	CARACTERÍSTICAS ADICIONAL DO SERVIÇO TAM PROXIMO DIA	NUMERO OPERACIONAL DO CONHECIMENTO AEREO 95760052324510

DADOS DA TARIFA				NUMERO DA MINUTA
AEROPORTO DE ORIGEM BSB	AEROPORTO DE PASSAGEM	AEROPORTO DE DESTINO MAB	CLASSE G-Tarifa Geral	VALOR DA TARIFA 42,98

RETIRA <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	DADOS RELATIVOS A RETIRADA DA CARGA	IDENTIFICAÇÃO INTERNA DO TOMADOR	IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR BSB2527 - LOJA - CAR
--	-------------------------------------	----------------------------------	--

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR CT-E	RESERVADO AO FISCO
Lei da transparência 12741/12, o valor aproximado dos tributos incidentes sobre o preço do serviço: PIS 3.40 COFINS 0.74 ICMS 7.61 TOTAL 11.75	



Chave de acesso	Número CT-e	Série	Versão XML
5314.0702.0128.6200.1131.5700.1000.2062.4711.0086.7309	206247	1	2.00

DADOS DO CT-e

Número	Série	Data Emissão
206247	1	24/07/2014 - 18:31:42

VALORES

Valor Total Serviço	Base Cálculo ICMS	Valor ICMS
44,78	44,78	7,61

EMITENTE

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
02.012.862/0011-31	TAM LINHAS AEREAS SA	0732553100273	DF

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF	Nome	UF
036.623.061-15	GIOVANNI CORREA QUEIROZ	DF

REMETENTE

CPF	Nome	UF
036.623.061-15	GIOVANNI CORREA QUEIROZ	DF

DESTINATÁRIO

CPF	Nome	UF
374.807.662-20	DANIEL PEREIRA DE SÁ	PA

CARACTERÍSTICAS

Modal	Tipo Serviço	Finalidade	Forma
Aéreo	Normal	CT-e Normal	Normal
CFOP	Natureza da Prestação	Digest Value do CT-e	
6359	PREST.SERV.TRANSP. DISPENSA NOTA FISCAL	UucwcXMz0Dd6B1MtGY4XZpycq6U=	
Início da Prestação		Fim da Prestação	
DF - BRASILIA		PA - MARABA	

Situação atual: AUTORIZADO

--

Operação	Protocolo	Data da Autorização	Data do recebimento no AN
Autorização	353140001082302	24/07/2014 18:31:57	24/07/2014 18:31:54

DADOS DO EMITENTE

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
TAM LINHAS AEREAS SA	TAM LINHAS AEREAS SA
CNPJ	Inscrição Estadual
02.012.862/0011-31	0732553100273
Endereço	Bairro / Distrito
AERO INTERNAC DE BRASILIA, SN, TERM CARGAS 2 ANDAR	AEROPORTO
Fone / Fax	CEP
	71608-900
Município	UF
BRASILIA	DF
País	

DADOS DO TOMADOR

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
GIOVANNI CORREA QUEIROZ	CORREA QUEIROZ
CPF	Inscrição Estadual
036.623.061-15	ISENTO
Endereço	Bairro / Distrito
PC DOS TRES PODERES, SN, ANEXO IV GAB 618	ZONA CIVICO-ADMINISTRATIV
Fone / Fax	CEP
(32) 1556 - 18	70160-900
Município	UF
BRASILIA	DF
País	Relação com a carga
BRASIL	Remetente

DADOS DO REMETENTE

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
GIOVANNI CORREA QUEIROZ	CORREA QUEIROZ

CPF	Inscrição Estadual
036.623.061-15	ISENTO
Endereço	Bairro / Distrito
PC DOS TRES PODERES, SN, ANEXO IV GAB 618	ZONA CIVICO-ADMINISTRATIV
Fone / Fax	CEP
(32) 1556 - 18	70160-900
Município	UF
BRASILIA	DF
País	
BRASIL	

DADOS DO DESTINATÁRIO

Nome / Razão Social	
DANIEL PEREIRA DE SÁ	
CPF	Inscrição Estadual
374.807.662-20	ISENTO
Endereço	Bairro / Distrito
R CURITIBA, 1028	NOVO HORIZONTE
Fone / Fax	CEP
(94) 9452 - 4040	68503-170
Município	UF
MARABA	PA
País	Inscrição SUFRAMA
BRASIL	

TOTAIS

VALORES

Valor Prestação Serviço	Valor a Receber
44,78	44,78

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Nome	Valor
FRETE	42,98

EMBALAGEM

1,80

IMPOSTOS

CST	Percentual de redução da BC	Valor do crédito
00	0,00 %	0,00
Base de cálculo ICMS	Alíquota ICMS	Valor do ICMS
44,78	17,00 %	7,61
Valor Total dos Tributos		
11,75		

CARGA

Valor Total da Carga	Produto Predominante	Outras Características
0,00	DOCUMENTOS	DOCUMENTOS

QUANTIDADES DE CARGA

Unidade	Medida	Quantidade
03 - UNIDADE	QTDE VOLUMES	1,0000
01 - KG	PESO BRUTO (KG)	0,0450
01 - KG	PESO AFERIDO (KG)	0,0450
01 - KG	PESO BASE DE CÁLCULO	0,0450

NATUREZA DA CARGA

Dimensão	Manuseio	Carga Especial
1X1X1	99	VOL

DOCUMENTOS FISCAIS DA CARGA

INFORMAÇÕES DE OUTROS DOCUMENTOS

Tipo	Descrição	Número	Valor
99	DOCUMENTOS ORIGINARIOS NAO DECLARADOS		0,00

AÉREO

INFORMAÇÕES

Minuta	Nº Operacional CT-e	Data Prevista Entrega	Código IATA
036978481	60052324510	27/07/2014	
Loja Ag. Emissor			
BSB2527 - LOJA - CAR			

TARIFA

Classe	Código	Valor
G		42,98

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Descrição

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE

Descrição

PAGTO: DINHEIRO * FONE DE CONTATO: (94)9152-4040 * NRO. OPERACIONAL: 95760052324510