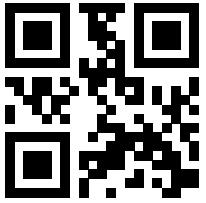


DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

| | | | |
|-------|--------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| Nome: | ASSINATURA/CARIMBO | TERMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA | Nº: 000.000.351 Série: 1 |
| RG: | | INICIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|------------------------|-----------------------------------|---|-------|--------|-------|---------------------|----|---|-------------|-----|---------------------|---|
| AEROTOP TAXI AÉREO LTDA RUA HILDEMAR MAIA, S/N SANTA RITA, MACAPÁ - AP CEP: 68902335 Fone: (96) 3223-2319 CNPJ: 06.180.439/0001-20 Inscrição Estadual: 03027596-2  Aerotop TAXI E UTI AÉREA | | DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços <table border="1"><tr><td>MODELO</td><td>SÉRIE</td><td>NUMERO</td><td>FOLHA</td><td>DATA E HORA EMISSÃO</td></tr><tr><td>67</td><td>1</td><td>000.000.351</td><td>1/1</td><td>12/05/2021 10:52:23</td></tr></table>  Chave de Acesso 1621 0506 1804 3900 0120 6700 1000 0003 5110 1024 1520 | | | MODELO | SÉRIE | NUMERO | FOLHA | DATA E HORA EMISSÃO | 67 | 1 | 000.000.351 | 1/1 | 12/05/2021 10:52:23 | MODAL AÉREO  |
| MODELO | SÉRIE | NUMERO | FOLHA | DATA E HORA EMISSÃO | | | | | | | | | | | |
| 67 | 1 | 000.000.351 | 1/1 | 12/05/2021 10:52:23 | | | | | | | | | | | |
| TIPO DO CTE CT-e Normal | TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas | Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal | | | | | | | | | | | | | |
| CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO 6357-Prestação de serviço de transporte a não-contribuinte | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 516210001118425 2021-05-12T10:56:58-03:00 | | | | | | | | | | | | | |
| INÍCIO DA PRESTAÇÃO MACAPÁ/AP | | PERCURSO DO VEÍCULO | | TERMINO DA PRESTAÇÃO MACAPÁ/AP | | | | | | | | | | | |
| TOMADOR SERVIÇO: RANDOLPH FREDERICH RODRIGUES ALVES ENDERECO: AVENIDA PROCÓPIO ROLA, 0 - SANTA RITA CPF/CNPJ: 431.879.432-68 | | MUNICÍPIO/UF: MACAPÁ/AP | | PAÍS: BR CEP: 68901076 | | | | | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | | | |
| QUANTIDADE 1 | DESCRIPÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO FRETAMENTO AÉREO | | | | | | | | | | | | | | |
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome | Valor | Nome | Valor | Nome | Valor | | | | | | | | | | |
| | | | | | VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO 8.900,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | VALOR A RECEBER 8.900,00 | | | | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | | | | | | | | | | | |
| CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO 41 - ICMS não tributada | | BASE DE CÁLCULO 0,00 | ALIQ. ICMS (%) 0,00 | VALOR ICMS 0,00 | % RED.BC.CÁLC. 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | VALOR ICMS ST 0,00 | VALOR INSS 0,00 | VALOR INSS 0,00 | | | | | | | | | | | |
| OBSERVAÇÕES SERVIÇO DE FRETAMENTO AÉREO DE PAX, NA AERONAVE PT-RYT, NO DIA 08/05/21, NO TRECHO SBMQ/SBMD/SBMQ VENCIMENTO: 14/06/21 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG.: 4544-6 CC.: 28186-7 | | | | | | | | | | | | | | | |
| SEGURO DA VIAGEM | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSÁVEL Emitente do CT-e | NOME DA SEGURADORA | | | NÚMERO DA APÓLICE | | | | | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO | | | | | | | | | | | | | | | |
| TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO | Nº DO REGISTRO ESTADUAL | PLACA DO VEÍCULO | RENAVAM DO VEÍCULO | UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO | CNPJ/CPF | | | | | | | | | | |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS | | | RESERVADO AO FISCO | | | | | | | | | | | | |
| SEM INCIDÊNCIA DE ICMS CONFORME ADI 1600 EXPEDIDA PELO STF | | | | | | | | | | | | | | | |