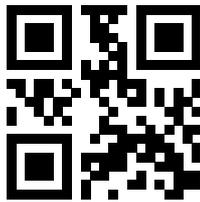


DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME:		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA		CT-e OS
RG:		INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA		
ASSINATURA/CARIMBO				Nº: 000.000.224
				Série: 1

Santafé Táxi Aéreo LTDA		DACTE OS			MODAL		
RUA: ANTONIO VACARO, 600		Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros					
JOÃO WINCKLER, XANXERE - SC		Serviços					
CEP: 89820000 Fone: (49) 3433-1428		MODELO	SÉRIE	NÚMERO		FOLHA	DATA E HORA EMISSÃO
CNPJ: 02.007.949/0001-49		67	1	000.000.224		1/1	30/06/2021 08:29:19
Inscrição Estadual: 253498643							
		Chave de Acesso					
		4221 0602 0079 4900 0149 6700 1000 0002 2410 1088 6935					
		Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal					
TIPO DO CTE	TIPO DO SERVIÇO						
CT-e Normal	Transporte de Pessoas						

CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5357-Prestação de serviço de transporte a não-contribuinte	342210128685757 2021-06-30T10:11:34-03:00

INÍCIO DA PRESTAÇÃO	PERCURSO DO VEÍCULO	TERMINO DA PRESTAÇÃO
XANXERE/SC		SAO JOSE/SC

TOMADOR SERVIÇO: Esperidião Amin	MUNICÍPIO/UF: FLORIANOPOLIS/SC	PAÍS: BR
ENDEREÇO: RUA ÁLVARO DE CARVALHO, 267 10º andar - CENTRO		CEP: 88010040
CPF/CNPJ: 112.687.869-34	INSC. EST.: ISENT0	FONE:
		EMAIL:

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1	Transporte de Passageiros

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
								16.500,00
								VALOR A RECEBER
								16.500,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	ALIQ. ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED. BC. CALC.	VALOR ICMS ST	VALOR INSS
90 - ICMS Outros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES

Fretamento aéreo realizado no roteiro: SSXX-SSKT / PR-CCF D.B 012.

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NUMERO DA APOLICE
Remetente		

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

--	--



RELAÇÃO DE PASSAGEIROS EMBARCADOS

DATA: 25/06/2021	AERONAVE: PR-CCF	Nº FL Diário: 012
PASSAGEIRO EMBARCADO	EM CASO DE ACIDENTE AVISAR	
NOME COMPLETO	NOME	Nº TELEFONE
Esperidião Amin – 112.687.869-34	Angela	48-3371-7805

Referência: IAC 200-1001, Item 3.1