

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

| | | | |
|------|--------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| NOME | ASSINATURA/CARIMBO | INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA | CTE-OS |
| RG | | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA | Nº DOCUMENTO: 6020 SÉRIE: 1 |

|  <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CTA CLEITON TAXI AEREO LTDA 04.984.400/0001-30 / 041545036 R INDEPENDENCIA, 21 - CENTRO Manaus - AM - CEP: 06923-000 - FONE: (92)3652-3550</p> | DACTE OS Documento Auxiliar de Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços | MODAL Aéreo |  | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------------|---|--------|------------------------|------------------------|--------------------|----|---|------|---------------------|--|--|--|
| | <table border="1"> <tr> <th>MODELO</th> <th>SÉRIE</th> <th>NÚMERO</th> <th>DATA E HORA DE EMISSÃO</th> <th>INSC.SUFRAMA DEST.</th> </tr> <tr> <td>67</td> <td>1</td> <td>6020</td> <td>29/04/2026 03:32:00</td> <td></td> </tr> </table> | MODELO | | SÉRIE | NÚMERO | DATA E HORA DE EMISSÃO | INSC.SUFRAMA DEST. | 67 | 1 | 6020 | 29/04/2026 03:32:00 | | | |
| | MODELO | SÉRIE | | NÚMERO | DATA E HORA DE EMISSÃO | INSC.SUFRAMA DEST. | | | | | | | | |
| 67 | 1 | 6020 | 29/04/2026 03:32:00 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|--|---|
| TIPO DO CTE 0 - CT-e Normal | Chave de acesso 1326.0404.9844.0000.0130.6700.1000.0060.2010.2296.8771 |
| TIPO DO SERVIÇO 6 - Transporte de Pessoas | Consulta em http://www.cte.fazenda.gov.br |

| | |
|--|--|
| CÓD. FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES-NAT. DA OPERAÇÃO 5357 - Prestação de serviço de transporte a não contribuinte | Protocolo de Autorização de Uso 313260003925901 29/04/2026 04:38:50 |
|--|--|

| | | |
|------------------------------------|---------------------|-----------------------------------|
| INÍCIO DA PRESTAÇÃO AM - Manaus | PERCURSO DO VEÍCULO | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO AM - Tefé |
|------------------------------------|---------------------|-----------------------------------|

TOMADOR DO SERVIÇO: FRANCISCO PLINIO VALÉRIO TOMAZ MUNICÍPIO: Manaus CEP: 69030-480

ENDEREÇO: Avenida Coronel Teixeira, 2113 - Compensa

UF: AM PAÍS: Brasil

CNPJ/CPF: 035.372.502-15

IE:

TELEFONE:

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

| QUANTIDADE | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO |
|------------|-------------------------------|
| 1.0000 | TRANSPORTE AÉREO |

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

| |
|--|
| VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO R\$ 49.000,00 |
| VALOR A RECEBER R\$ 49.000,00 |

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

| CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO | CSLL | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA DO ICMS | VALOR DO ICMS | % REDUÇÃO B. DE |
|-------------------------------------|----------|-----------------|------------------|---------------|--------------------------|
| 41 - Não tributada | R\$ 0,00 | | | | |
| | PIS | COFINS | IR | INSS | VALOR CRÉDITO OUT./PRES. |
| | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ |

OBSERVAÇÕES GERAIS

TRANSPORTE AEREO EM AERONAVE MONOMOTOR TURBO HELICE ANFIBIO EXACUTADO NO DIA 28/03/2026 NA AERONAVE PSCTY NO TRECHO MANAUS TEFÉ AMATURA ICMS ISENTO CONFORME CONVENIO 04/2004, ART.110 PARAGRAFO 7 DO DECRETO RICMS20686/99.

SEGURO DA VIAGEM

| | | |
|-------------|--------------------|-------------------|
| RESPONSÁVEL | NOME DA SEGURADORA | NÚMERO DA APÓLICE |
|-------------|--------------------|-------------------|

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO