

DECLARO QUE RECEBI OS SERVICOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE																					
NOME		ASSINATURA / CARIMBO				DATA E HORA DE CHEGADA		CT-e OS Nº. 65 SÉRIE 001													
RG						DATA E HORA DE SAÍDA															
Mesquita Tur CNPJ: 05.928.135/0001-35 - IE: 9034927593 Céu Azul/PR - CEP: 85.840-00, Santos Dumont, 758, São Lucas - Telefone: (45) 99967-8369				DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros <table><tr><td>MODELO</td><td>SÉRIE</td><td>NÚMERO</td><td>FL.</td><td>DATA E HORA DE EMISSÃO</td><td>INSCRIÇÃO SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</td></tr><tr><td>67</td><td>1</td><td>65</td><td>1/1</td><td>13/04/2018 20:23:49</td><td></td></tr></table>				MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL.	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSCRIÇÃO SUFRAMA DO DESTINATÁRIO	67	1	65	1/1	13/04/2018 20:23:49		MODAL RODOVIÁRIO	
MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL.	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSCRIÇÃO SUFRAMA DO DESTINATÁRIO																
67	1	65	1/1	13/04/2018 20:23:49																	
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO																			
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO Pago		CHAVE DE ACESSO: 4118 0405 9281 3500 0135 6700 1000 0000 6510 0000 0650																	
CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO 5357 - Prestação de serviço de transporte a não				Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal																	
				N. DO PROTOCOLO: 141180009418969																	
ORIGEM DA PRESTACÃO Matelândia - PR					DESTINO DA PRESTACÃO São José das Palmeiras - PR																
REMETENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELÂNDIA CNPJ/CPF: 76.206.465/0001-65 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ENDEREÇO: AV DUQUE DE CAXIAS , 800, CENTRO MUNICÍPIO: Matelândia CEP: 85887000 UF: PR PAÍS: Brasil TELEFONE: () -					DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELÂNDIA CNPJ/CPF: 76.206.465/0001-65 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ENDEREÇO: AV DUQUE DE CAXIAS , 800, CENTRO MUNICÍPIO: Matelândia CEP: 85887000 UF: PR PAÍS: Brasil TELEFONE: () -																
TOMADOR DO SERVIÇO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELÂNDIA CNPJ/CPF: 76.206.465/0001-65 INSCRIÇÃO ESTADUAL:					ENDEREÇO: AV DUQUE DE CAXIAS , 800, CENTRO MUNICÍPIO: Matelândia UF: PR CEP: 85887000 PAÍS: Brasil TELEFONE: () -																
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO TRANSPORTE																					
QUANTIDADE 25 UNIDADE				NOME DA SEGURADORA: RESPONSÁVEL Remetente																	
NÚMERO DA APÓLICE						NÚMERO DA AVERBAÇÃO															
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTACÃO DO SERVIÇO																					
NOME TRANSPORTE DE P		VALOR R\$ 695,00		NOME		VALOR		VALOR TOTAL DO SERVIÇO R\$ 695,00													
								VALOR A RECEBER R\$ 0,00													
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO																					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA Simples Nacional				BASE DE CÁLCULO R\$ 0,00		ALÍQ. ICMS 0%	VALOR DO ICMS R\$ 0,00	RED. BC 0%	VALOR DO ICMS ST												
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS																					
NÚMERO		SÉRIE		DATA EMISSÃO		NÚMERO		DATA EMISSÃO													