

|                                                                                                                                                                                                                               |  |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                 |                           |                                               |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------|
| 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<br>Nº. 99<br>SÉRIE 001                |                                   |
| RG                                                                                                                                                                                                                            |  |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                  | DATA E HORA DE SAÍDA                            |                           |                                               |                                   |
| <div>Mesquita Tur<br/>CNPJ: 05.928.135/0001-35 - IE: 9034927593<br/>Céu Azul/PR - CEP: 85.840-00, Santos Dumont, 758, São Lucas - Telefone: (45) 99967-8369</div>                                                             |  |                            |  | <div>DACTE OS<br/>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros</div>                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                 |                           | <div>MODAL<br/>RODOVIÁRIO</div>               |                                   |
| TIPO DO CT-E<br>Normal                                                                                                                                                                                                        |  | TIPO DO SERVIÇO            |  | MODELO<br>67                                                                                                                                                                                                                                                              | SÉRIE<br>1                                                                                                                                                                                                                       | NÚMERO<br>99                                    | FL<br>1/1                 | DATA E HORA DE EMISSÃO<br>09/07/2018 14:37:07 | INSCRIÇÃO SUFRAMA DO DESTINATÁRIO |
| TOMADOR DO SERVIÇO<br>Remetente                                                                                                                                                                                               |  | FORMA DE PAGAMENTO<br>Pago |  | <div>CHAVE DE ACESSO: 4118 0705 9281 3500 0135 6700 1000 0000 9910 0000 0993<br/>Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal">http://www.cte.fazenda.gov.br/portal</a></div> |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                 |                           |                                               |                                   |
| CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>5357 - Prestação de serviço de transporte a não                                                                                                                                                |  |                            |  | N. DO PROTOCOLO: 141180017081858                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                 |                           |                                               |                                   |
| ORIGEM DA PRESTACÃO<br>Matelândia - PR                                                                                                                                                                                        |  |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                           | DESTINO DA PRESTACÃO<br>Matelândia - PR                                                                                                                                                                                          |                                                 |                           |                                               |                                   |
| REMETENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELÂNDIA<br>CNPJ/CPF: 76.206.465/0001-65 INSCRIÇÃO ESTADUAL:<br>ENDEREÇO: AV DUQUE DE CAXIAS , 800, CENTRO<br>MUNICÍPIO: Matelândia CEP: 85887000<br>UF: PR PAÍS: Brasil TELEFONE: ( ) - |  |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                           | DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELÂNDIA<br>CNPJ/CPF: 76.206.465/0001-65 INSCRIÇÃO ESTADUAL:<br>ENDEREÇO: AV DUQUE DE CAXIAS , 800, CENTRO<br>MUNICÍPIO: Matelândia CEP: 85887000<br>UF: PR PAÍS: Brasil TELEFONE: ( ) - |                                                 |                           |                                               |                                   |
| TOMADOR DO SERVIÇO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELÂNDIA<br>CNPJ/CPF: 76.206.465/0001-65<br>INSCRIÇÃO ESTADUAL:                                                                                                                 |  |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                           | ENDEREÇO: AV DUQUE DE CAXIAS , 800, CENTRO<br>MUNICÍPIO: Matelândia UF: PR CEP: 85887000<br>PAÍS: Brasil TELEFONE: ( ) -                                                                                                         |                                                 |                           |                                               |                                   |
| DESCRIÇÃO DO SERVIÇO<br>TRANSPORTE                                                                                                                                                                                            |  |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                 |                           |                                               |                                   |
| QUANTIDADE<br>25 UNIDADE                                                                                                                                                                                                      |  |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                  | NOME DA SEGURADORA:<br>RESPONSÁVEL<br>Remetente |                           |                                               |                                   |
| NÚMERO DA APÓLICE                                                                                                                                                                                                             |  |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                 |                           |                                               |                                   |
| NÚMERO DA AVERBAÇÃO                                                                                                                                                                                                           |  |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                 |                           |                                               |                                   |
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTACÃO DO SERVIÇO                                                                                                                                                                                  |  |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                 |                           |                                               |                                   |
| NOME<br>TRANSPORTE DE P                                                                                                                                                                                                       |  | VALOR<br>R\$ 795,20        |  | NOME                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                  | VALOR                                           |                           | VALOR TOTAL DO SERVIÇO<br>R\$ 795,20          |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                               |  |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                 |                           | VALOR A RECEBER<br>R\$ 0,00                   |                                   |
| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO                                                                                                                                                                                              |  |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                 |                           |                                               |                                   |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA<br>Simples Nacional                                                                                                                                                                                       |  |                            |  | BASE DE CÁLCULO<br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                  | ALÍQ. ICMS<br>0%                                | VALOR DO ICMS<br>R\$ 0,00 | RED. BC<br>0%                                 | VALOR DO ICMS ST                  |
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS                                                                                                                                                                                                        |  |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                 |                           |                                               |                                   |
| NÚMERO SÉRIE DATA EMISSÃO                                                                                                                                                                                                     |  |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                           | NÚMERO SÉRIE DATA EMISSÃO                                                                                                                                                                                                        |                                                 |                           |                                               |                                   |