

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE											
						CT-e OS Nº: 000.000.236 Série: 1					
NOME:		ASSINATURA/CARIMBO		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA							
RG:				INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA							
PALALÁ TRANSPORTES LTDA AV. GARILBADI, 1635 CENTRO, MATELANDIA - PR CEP: 85887000 Fone: (45) 3262-1691 CNPJ: 30.536.393/0001-13 Inscrição Estadual: 9078769693				DACTE OS				MODAL			
				Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços						RODOVIÁRIO	
				MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FOLHA	DATA E HORA EMISSÃO			
				67	1	000.000.236	1/1	24/08/2022 11:45:37			
											
Chave de Acesso											
				4122 0830 5363 9300 0113 6700 1000 0002 3610 1767 3976							
				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				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO							
5357-Prestação de serviço de transporte a não-contribuinte				141220117240484 2022-08-24T12:17:47-03:00							
INÍCIO DA PRESTAÇÃO			PERCURSO DO VEÍCULO			TÉRMINO DA PRESTAÇÃO					
MATELANDIA/PR						MEDIANEIRA/PR					
TOMADOR SERVIÇO: MUNICÍPIO DE MATELANDIA						MUNICÍPIO/UF: MATELANDIA/PR		PAÍS: BR			
ENDEREÇO: AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO								CEP: 85887000			
CPF/CNPJ: 76.206.465/0001-65		INSC. EST.:		FONE:		EMAIL:					
INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO											
QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO										
15	Transporte de passageiros										
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO											
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO			
								522,45			
								VALOR A RECEBER			
								0,00			
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO											
CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO				BASE DE CÁLCULO	ALIQ. ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED. BC. CÁLC.	VALOR ICMS ST	VALOR INSS		
ICMS Simples Nacional				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
OBSERVAÇÕES											
SEGURO DA VIAGEM											
RESPONSÁVEL		NOME DA SEGURADORA				NÚMERO DA APÓLICE					
Emitente do CT-e		ESSOR SEGUROS				1002306043107					
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					
	00000000000000000006134	BCH2275	01158337601	PR							
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS					RESERVADO AO FISCO						