

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

NOME:		TERMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	CT-e OS Nº: 000.000.395 Série: 1
RG:		INICIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	
ASSINATURA/CARIMBO			

PALALÁ TRANSPORTES LTDA AV. GARILBADI, 1635 CENTRO, MATELANDIA - PR CEP: 85887-000 Fone: (45) 3262-1691 CNPJ: 30.536.393/0001-13 Inscrição Estadual: 9078769693	DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		MODAL RODOVIÁRIO		
	MODELO 67	SÉRIE 1	NÚMERO 000.000.395	FOLHA 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 16/11/2023 12:59:21
Chave de Acesso 4123 1130 5363 9300 0113 6700 1000 0003 9510 2665 2515					
TIPO DO CTE CT-e Normal	TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas	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>			

CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO 5357-Prestação de serviço de transporte a não-contribuinte	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230258254325 2023-11-16T13:19:16-03:00
---	--

INICIO DA PRESTAÇÃO MATELANDIA/PR	PERCURSO DO VEICULO	TERMINO DA PRESTAÇÃO RENASCENCA/PR
--------------------------------------	---------------------	---------------------------------------

TOMADOR SERVIÇO: MUNICIPIO DE MATELANDIA	MUNICIPIO/UF: MATELANDIA/PR	PAÍS: BR	
ENDEREÇO: AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO		CEP: 85887-000	
CPF/CNPJ: 76.206.465/0001-65	INSC. EST.:	FONE:	EMAIL:

## INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE 10	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO Transporte de passageiros
------------------	--

## COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
								2.553,00
VALOR A RECEBER								2.553,00

## INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CALCULO	ALIQ. ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED.BC.	VALOR ST	VALOR INSS	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR IR	VALOR CSLL
00 - ICMS Normal	2.553,00	12,00	306,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,54	0,00

## OBSERVAÇÕES

IDA E VOLTA  
REF. TRANSPORTE DE ATLETAS NO DIA 17,18 E 19 DE NOVEMBRO DE 2023, NA CIDADE DE RENASCENÇA, CONF. EMPRENHO 17347/2023.

## INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DO REGISTRO ESTADUAL 0000000000000000000006134	PLACA DO VEICULO BCH2275	RENAVAM DO VEICULO 01158337601	UF DE LICENCIAMENTO DO VEICULO PR	CNPJ/CPF PROPRIETÁRIO
TIPO FRETAMENTO 1 - EVENTUAL	DATA/HORA INICIO VIAGEM 17/11/2023 13:00:00				

## SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL Emitente do CT-e	NOME DA SEGURADORA ESSOR SEGUROS	NÚMERO DA APÓLICE 1002306043107
---------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS

RESERVADO AO FISCO