

|                                                                                                                                                                                                          |       |                                                            |                                     |                                                                              |                                                |                                       |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                      |                       |                                               |        |       |                     |    |   |             |     |                     |                                                                                                                                |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|-----------------------|-----------------------------------------------|--------|-------|---------------------|----|---|-------------|-----|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE                                                                         |       |                                                            |                                     |                                                                              |                                                |                                       |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                      |                       |                                               |        |       |                     |    |   |             |     |                     |                                                                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                          |       |                                                            |                                     |                                                                              |                                                |                                       |                                   | CT-e OS<br>Nº: 000.000.400<br>Série: 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      |                      |                       |                                               |        |       |                     |    |   |             |     |                     |                                                                                                                                |  |
| NOME:                                                                                                                                                                                                    |       | ASSINATURA/CARIMBO                                         |                                     |                                                                              | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA               |                                       |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                      |                       |                                               |        |       |                     |    |   |             |     |                     |                                                                                                                                |  |
| RG:                                                                                                                                                                                                      |       |                                                            |                                     |                                                                              | INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA                |                                       |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                      |                       |                                               |        |       |                     |    |   |             |     |                     |                                                                                                                                |  |
| <div>PALALÁ TRANSPORTES LTDA<br/>AV. GARILBADI, 1635<br/>CENTRO, MATELANDIA - PR<br/>CEP: 85887-000 Fone: (45) 3262-1691<br/>CNPJ: 30.536.393/0001-13<br/>Inscrição Estadual: 9078769693</div>           |       |                                                            |                                     |                                                                              |                                                |                                       |                                   | <div>DACTE OS<br/>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços</div> <table><tr><td>MODELO</td><td>SÉRIE</td><td>NÚMERO</td><td>FOLHA</td><td>DATA E HORA EMISSÃO</td></tr><tr><td>67</td><td>1</td><td>000.000.400</td><td>1/1</td><td>04/12/2023 16:24:45</td></tr></table> <div><br/>Chave de Acesso<br/>4123 1230 5363 9300 0113 6700 1000 0004 0010 2706 9770</div> <div>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> |                                      |                      | MODELO                | SÉRIE                                         | NÚMERO | FOLHA | DATA E HORA EMISSÃO | 67 | 1 | 000.000.400 | 1/1 | 04/12/2023 16:24:45 | <div>MODAL<br/>RODOVIÁRIO</div> <div></div> |  |
| MODELO                                                                                                                                                                                                   | SÉRIE | NÚMERO                                                     | FOLHA                               | DATA E HORA EMISSÃO                                                          |                                                |                                       |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                      |                       |                                               |        |       |                     |    |   |             |     |                     |                                                                                                                                |  |
| 67                                                                                                                                                                                                       | 1     | 000.000.400                                                | 1/1                                 | 04/12/2023 16:24:45                                                          |                                                |                                       |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                      |                       |                                               |        |       |                     |    |   |             |     |                     |                                                                                                                                |  |
| TIPO DO CTE<br>CT-e Normal                                                                                                                                                                               |       | TIPO DO SERVIÇO<br>Transporte de Pessoas                   |                                     |                                                                              |                                                |                                       |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                      |                       |                                               |        |       |                     |    |   |             |     |                     |                                                                                                                                |  |
| CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>5357-Prestação de serviço de transporte a não-contribuinte                                                                                                                |       |                                                            |                                     | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141230282566972 2023-12-04T16:28:19-03:00 |                                                |                                       |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                      |                       |                                               |        |       |                     |    |   |             |     |                     |                                                                                                                                |  |
| INÍCIO DA PRESTAÇÃO<br>MATELANDIA/PR                                                                                                                                                                     |       |                                                            | PERCURSO DO VEÍCULO                 |                                                                              |                                                | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO<br>MEDIANEIRA/PR |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                      |                       |                                               |        |       |                     |    |   |             |     |                     |                                                                                                                                |  |
| TOMADOR SERVIÇO: MUNICÍPIO DE MATELANDIA<br>ENDEREÇO: AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO<br>CPF/CNPJ: 76.206.465/0001-65 INSC. EST.: FONE: EMAIL: MUNICÍPIO/UF: MATELANDIA/PR PAÍS: BR CEP: 85887-000 |       |                                                            |                                     |                                                                              |                                                |                                       |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                      |                       |                                               |        |       |                     |    |   |             |     |                     |                                                                                                                                |  |
| INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO                                                                                                                                                                      |       |                                                            |                                     |                                                                              |                                                |                                       |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                      |                       |                                               |        |       |                     |    |   |             |     |                     |                                                                                                                                |  |
| QUANTIDADE<br>15                                                                                                                                                                                         |       | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO<br>Transporte de passageiros |                                     |                                                                              |                                                |                                       |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                      |                       |                                               |        |       |                     |    |   |             |     |                     |                                                                                                                                |  |
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO                                                                                                                                                             |       |                                                            |                                     |                                                                              |                                                |                                       |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                      |                       |                                               |        |       |                     |    |   |             |     |                     |                                                                                                                                |  |
| Nome                                                                                                                                                                                                     |       | Valor                                                      |                                     | Nome                                                                         |                                                | Valor                                 |                                   | Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                      | Valor                |                       | VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO<br>166,50 |        |       |                     |    |   |             |     |                     |                                                                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                          |       |                                                            |                                     |                                                                              |                                                |                                       |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                      |                       | VALOR A RECEBER<br>166,50                     |        |       |                     |    |   |             |     |                     |                                                                                                                                |  |
| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO                                                                                                                                                                         |       |                                                            |                                     |                                                                              |                                                |                                       |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                      |                       |                                               |        |       |                     |    |   |             |     |                     |                                                                                                                                |  |
| CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO<br>00 - ICMS Normal                                                                                                                                                  |       |                                                            | BASE DE CÁLCULO<br>166,50           | ALIQ. ICMS (%)<br>12,00                                                      | VALOR ICMS<br>19,98                            | % RED.BC.<br>0,00                     | VALOR ST<br>0,00                  | VALOR INSS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | VALOR PIS<br>0,00                    | VALOR COFINS<br>0,00 | VALOR IR<br>7,99      | VALOR CSLL<br>0,00                            |        |       |                     |    |   |             |     |                     |                                                                                                                                |  |
| OBSERVAÇÕES                                                                                                                                                                                              |       |                                                            |                                     |                                                                              |                                                |                                       |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                      |                       |                                               |        |       |                     |    |   |             |     |                     |                                                                                                                                |  |
| IDA E VOLTA<br>REF. TRANSPORTE DE ATLETAS NOS DIA 06 DE DEZEMBRO NA CIDADE DE MEDIANEIRA, CONF. EMPRENHO 18977/2023.                                                                                     |       |                                                            |                                     |                                                                              |                                                |                                       |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                      |                       |                                               |        |       |                     |    |   |             |     |                     |                                                                                                                                |  |
| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO                                                                                                                                                              |       |                                                            |                                     |                                                                              |                                                |                                       |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                      |                       |                                               |        |       |                     |    |   |             |     |                     |                                                                                                                                |  |
| TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO                                                                                                                                                                       |       | Nº DO REGISTRO ESTADUAL<br>0000000000000000000006134       |                                     |                                                                              | PLACA DO VEÍCULO<br>BCH2275                    |                                       | RENAVAM DO VEÍCULO<br>01158337601 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO<br>PR |                      | CNPJ/CPF PROPRIETÁRIO |                                               |        |       |                     |    |   |             |     |                     |                                                                                                                                |  |
| TIPO FRETAMENTO<br>1 - EVENTUAL                                                                                                                                                                          |       |                                                            |                                     |                                                                              | DATA/HORA INÍCIO VIAGEM<br>06/12/2023 13:00:00 |                                       |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                      |                       |                                               |        |       |                     |    |   |             |     |                     |                                                                                                                                |  |
| SEGURO DA VIAGEM                                                                                                                                                                                         |       |                                                            |                                     |                                                                              |                                                |                                       |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                      |                       |                                               |        |       |                     |    |   |             |     |                     |                                                                                                                                |  |
| RESPONSÁVEL<br>Emitente do CT-e                                                                                                                                                                          |       |                                                            | NOME DA SEGURADORA<br>ESSOR SEGUROS |                                                                              |                                                |                                       |                                   | NÚMERO DA APÓLICE<br>1002306043107                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                      |                       |                                               |        |       |                     |    |   |             |     |                     |                                                                                                                                |  |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS                                                                                                                                                                      |       |                                                            |                                     |                                                                              |                                                |                                       | RESERVADO AO FISCO                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                      |                       |                                               |        |       |                     |    |   |             |     |                     |                                                                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                          |       |                                                            |                                     |                                                                              |                                                |                                       |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                      |                       |                                               |        |       |                     |    |   |             |     |                     |                                                                                                                                |  |