

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE																									
								CT-e OS Nº: 000.000.415 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: 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 <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>000.000.415</td><td>1/1</td><td>07/02/2024 17:00:03</td></tr></table>  Chave de Acesso 4124 0230 5363 9300 0113 6700 1000 0004 1510 2832 6639 Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal				MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FOLHA	DATA E HORA EMISSÃO	67	1	000.000.415	1/1	07/02/2024 17:00:03	MODAL RODOVIÁRIO 			
MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FOLHA	DATA E HORA EMISSÃO																					
67	1	000.000.415	1/1	07/02/2024 17:00:03																					
TIPO DO CTE CT-e Normal		TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas																							
CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO 5357-Prestação de serviço de transporte a não-contribuinte						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240036477907 2024-02-07T17:04:23-03:00																			
INÍCIO DA PRESTAÇÃO MATELANDIA/PR				PERCURSO DO VEÍCULO				TÉRMINO DA PRESTAÇÃO MISSAL/PR																	
TOMADOR SERVIÇO: MUNICÍPIO DE MATELANDIA ENDEREÇO: AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO CPF/CNPJ: 76.206.465/0001-65						MUNICÍPIO/UF: MATELANDIA/PR PAÍS: BR CEP: 85887-000				INSC. EST.: FONE: EMAIL:															
INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO																									
QUANTIDADE 15		DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO Transporte de passageiros																							
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO																									
Nome		Valor		Nome		Valor		Nome		Valor		VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO 499,50													
												VALOR A RECEBER 499,50													
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO																									
CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO 00 - ICMS Normal			BASE DE CÁLCULO 499,50	ALIQ. ICMS (%) 12,00	VALOR ICMS 59,94	% RED.BC. 0,00	VALOR ST 0,00	VALOR INSS 0,00	VALOR PIS 0,00	VALOR COFINS 0,00	VALOR IR 23,98	VALOR CSLL 0,00													
OBSERVAÇÕES																									
REF. TRANSPORTE DE ATLETAS NOS DIA 07 DE FEVEREIRO A CIDADE DE MISSAL, CONF. EMPRENHO 1618/2024.																									
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO																									
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETEAMENTO		Nº DO REGISTRO ESTADUAL 0000000000000000000006134			PLACA DO VEÍCULO BCH2275		RENAVAM DO VEÍCULO 01158337601		UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO PR		CNPJ/CPF PROPRIETÁRIO														
TIPO FRETEAMENTO 1 - EVENTUAL					DATA/HORA INÍCIO VIAGEM 07/02/2024 18:00:00																				
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																			