

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE																						
								CT-e OS Nº: 000.000.418 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>000.000.418</td><td>1/1</td><td>09/02/2024 17:34:48</td></tr></table>  Chave de Acesso 4124 0230 5363 9300 0113 6700 1000 0004 1810 2839 2056 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	000.000.418	1/1	09/02/2024 17:34:48	MODAL RODOVIÁRIO 	
MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FOLHA	DATA E HORA EMISSÃO																		
67	1	000.000.418	1/1	09/02/2024 17:34:48																		
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 141240039463334 2024-02-09T17:39:21-03:00																		
INÍCIO DA PRESTAÇÃO MATELANDIA/PR			PERCURSO DO VEÍCULO			TÉRMINO DA PRESTAÇÃO MISSAL/PR																
TOMADOR SERVIÇO: MUNICÍPIO DE MATELANDIA				MUNICÍPIO/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 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		BASE DE CÁLCULO	ALIQ. ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED.BC.	VALOR ST	VALOR INSS	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR IR	VALOR CSLL											
00 - ICMS Normal		499,50	12,00	59,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,98	0,00											
OBSERVAÇÕES																						
REF. TRANSPORTE DE ATLETAS NOS DIA 09 DE FEVEREIRO A CIDADE DE MISSAL, CONF. EMPRENHO 1618/2024.																						
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 PROPRIETÁRIO												
		0000000000000000000006134		BCH2275		01158337601		PR														
TIPO FRETAMENTO 1 - EVENTUAL				DATA/HORA INÍCIO VIAGEM 09/02/2024 18:30:00																		
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																