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

NOME:	ASSINATURA/CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/ HORA	**CT-e OS**
RG:		INICIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	Nº: **000.000.420**
			Série: **1**

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

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FOLHA	DATA E HORA EMISSÃO
67	1	000.000.420	1/1	14/02/2024 16:53:15

Chave de Acesso
4124 0230 5363 9300 0113 6700 1000 0004 2010 2844 4399

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal

MODAL
RODOVIÁRIO

TIPO DO CTE	TIPO DO SERVIÇO
CT-e Normal	Transporte de Pessoas

CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5357-Prestação de serviço de transporte a não-contribuinte	**141240043143097 2024-02-14T16:54:26-03:00**

INICIO DA PRESTAÇÃO	PERCURSO DO VEÍCULO	TERMINO DA PRESTAÇÃO
MATELANDIA/PR		MISSAL/PR

TOMADOR SERVIÇO: MUNICIPIO 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	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	VALOR A RECEBER
								499,50	**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 14 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
	00000000000000000000006134	BCH2275	01158337601	PR	

TIPO FRETAMENTO	DATA/HORA INÍCIO VIAGEM
1 - EVENTUAL	14/02/2024 17:45:00

SEGURO DA VIAGEM

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

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS	RESERVADO AO FISCO