

CLAUDEMIR APARECIDO MANCHINI TRANSPORTES LTDA R RUA HERMINIO MERIDA,184 JARDIM SAO PAULO - 85980-000 - GUAIRA - PR Fone/Fax: CNPJ/CPF: 35.660.685/0001-87    Insc.Estadual: 9083718959		DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços				MODAL Rodoviário	
		MODELO 67	SÉRIE 1	NÚMERO 666	DATA E HORA DE EMISSÃO 14/12/2022 17:13:51		
							
TIPO DO CTE Normal		TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas		CHAVE DE ACESSO 4122 1235 6606 8500 0187 6700 1000 0006 6613 8837 9548			
				Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">http://www.cte.fazenda.gov.br</a>			
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5353 - TRANSPORTE				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220000109287 - 14/12/2022    17:13:52			
INÍCIO DA PRESTAÇÃO JAGUARIAÍVA - PR			PERCURSO DO VEÍCULO		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO JAGUARIAÍVA - PR		
TOMADOR DO SERVIÇO MICHEL BUENO DE MELLO		MUNICÍPIO Jaguariaíva		UF PR		CEP 84200-000	
ENDEREÇO RUA PAULO ROGERIO MARTINS CHAMMA,443 - ARY FANCHIN		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9041143751		PAÍS Brasil		FONE	
CNPJ/CPF 08.543.628/0001-45							
INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO							
QUANTIDADE 1,000	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO teste						
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO							
NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO 100,00	
					VALOR A RECEBER 100,00		
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO							
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS	BASE DE CÁLCULO 100,00	ALÍQ ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	% RED. BC ICMS			
OBSERVAÇÕES GERAIS							
SEGURO DA VIAGEM							
RESPONSÁVEL		NOME DA SEGURADORA			NÚMERO DA APÓLICE		
DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO							
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL 000000000000000000000006585	PLACA DO VEÍCULO AZE1757	RENAVAM DO VEÍCULO 01093538977	CNPJ/CPF			
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E o valor aproximado de tributos incidentes sobre o preço deste serviço é de R\$0,00				RESERVADO AO FISCO			
DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS 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			INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA		Nº. DOCUMENTO 666 SÉRIE 1		