

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE			
NOME: RG:	ASSINATURA / CARIMBO	TERMO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA: INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA:	CT-e OS Nº. 000.000.031 Série. 1

ITALIANINHA TRANSPORTE DE PASSAGEIROS LTDA  BR 277 KM 657,5, S/N CENTRO - MATELANDIA - PR Fone: (45)3262-1590 CEP: 85887-000 CNPJ: 01.665.323/0001-67 IE: 9012778349		DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		MODAL RODOVIÁRIO
TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas	MODELO 67 SÉRIE 1 NÚMERO 000.000.031 FL 1/1 DATA E HORA EMISSÃO 10/10/2017 14:18:29	INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO	
CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO 5351 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE		Código de Barra da Chave Acesso 		
		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br ou da Sefaz Autorizadora 4117 1001 6653 2300 0167 6700 1000 0000 3110 0031 0016		
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170023418585 10/10/2017 14:18:49		

INÍCIO DA PRESTAÇÃO MATELANDIA - PR	PERCURSO DO VEÍCULO	TERMINO DA PRESTAÇÃO TOLEDO - PR
TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO		
NOME/RAZÃO: PREFEITURA MUNICIPIO DE MATELANDIA ENDEREÇO: AV DUQUE DE CAXIAS, Nº 800 - CENTRO CNPJ/CPF: 76.206.465/0001-65 INSC. EST.: ISENT0 FONE: EMAIL:		MUNICIPIO: MATELANDIA UF: PR PAIS: BRASIL CEP: 85887-000

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	
QUANTIDADE 1	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO TRANSPORTES PASSAGEIROS

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						
NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
						1.097,80
						VALOR A RECEBER
						1.097,80

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO 00 - TRIBUTAÇÃO NORMAL DO ICMS	BASE DE CÁLCULO 1.097,80	AL ICMS (%) 12,00	VALOR ICMS 131,74	% RED. BC CÁLC 0,00	ICMS ST 0,00

OBSERVAÇÕES
TRANSPORTE DE MATELANDIA A TOLEDO CONF. CONTRATO Nº255/2017, SAIDA DIA 11.10.2017 AS 13 00 HORAS E RETORNO DIA 12.10.2017 AS 18 00 HORAS EMPENHO 12568/2017

SEGURO DA VIAGEM
NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL NÚMERO DA APÓLICE

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO					
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO 060817412373	Nº DO REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO AYQ1224	RENAVAN DO VEÍCULO 1175060183	UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO PR	CNPJ/CPF 01665323000167

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS Lei da Transparencia : O valor aproximado dos tributos incidentes sobre o preço deste serviço e de R\$ 202,54	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------