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: | | INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA | Nº. 000.001.482 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**

| MODELO | SÉRIE | NÚMERO | FL | DATA E HORA EMISSÃO | INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO |
|---|---|---|---|---|---|
| 67 | 1 | 000.001.482 | 1/1 | 20/04/2018 11:23:09 | |

Código de Barra da Chave Acesso

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br ou da Sefaz Autorizadora
**4118 0401 6653 2300 0167 6700 1000 0014 8210 1496 0017**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
**141180010040705 20/04/2018 11:24:25**

| TIPO DO CT-E | TIPO DO SERVIÇO |
|---|---|
| Normal | Transporte de Pessoas |

CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO
5351 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE

| INÍCIO DA PRESTAÇÃO | PERCURSO DO VEÍCULO | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO |
|---|---|---|
| MATELANDIA - PR | | VERA CRUZ DO OESTE - PR |

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

**NOME/RAZÃO:** MUNICIPIO DE MATELANDIA MUNICÍPIO: MATELANDIA CEP: 85887-000
ENDEREÇO: AV DUQUE DE CAXIAS , Nº 800 - CENTRO UF: PR PAÍS: BRASIL
CNPJ/CPF: 76.206.465/0001-65 INSC.EST.: ISENTO FONE: EMAIL: compras@matelandia.pr.gov.br

**INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

| QUANTIDADE | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO |
|---|---|
| 1 | TRANSPORTES PASSAGEIROS |

**COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

| NOME | VALOR | NOME | VALOR | NOME | VALOR | VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO | VALOR A RECEBER |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 748,50 | 748,50 |

**INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO**

| CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO | BASE DE CÁLCULO | AL ICMS (%) | VALOR ICMS | % RED.BC.CÁLC | ICMS ST |
|---|---|---|---|---|---|
| 00 - TRIBUTACÃO NORMAL DO ICMS | 748.50 | 12.00 | 89.82 | 0.00 | 0.00 |

**OBSERVAÇÕES**

TRANSPORTE DE MATELANDIA A VERA CRUZ DO OESTE CONF. CONTRATO N 0770/2018 SAIDA DIA 21.04.2018 AS 07:30 HS E RETORN DIA 21.04.2018 AS 12:30 HS.

**SEGURO DA VIAGEM**

| NOME DA SEGURADORA | RESPONSÁVEL | NÚMERO DA APÓLICE |
|---|---|---|
| | | |

**INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO**

| TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO | Nº DO REGISTRO ESTADUAL | PLACA DO VEÍCULO | RENAVAN DO VEÍCULO | UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| 060817412373 | | | | | 01665323000167 |

| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Lei da Transparencia : O valor aproximado dos tributos incidentes sobre o preco deste servico e de R$ 138,10 | |