

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE									
NOME:				TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA		CT-e OS			
RG:		ASSINATURA / CARIMBO		INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA		Nº. 000.001.498 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 000.001.498	FL 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 27/04/2018 14:54:39	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 4118 0401 6653 2300 0167 6700 1000 0014 9810 1512 0012					
				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180010750389 27/04/2018 14:56:04					
INÍCIO DA PRESTAÇÃO MATELANDIA - PR			PERCURSO DO VEÍCULO			TÉRMINO DA PRESTAÇÃO FRANCISCO BELTRAO - 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.: ISENT0			FONE: EMAIL: compras@matelandia.pr.gov.br			
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 2.544,90
									VALOR A RECEBER 2.544,90
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO									
CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO 00 - TRIBUTAÇÃO NORMAL DO ICMS				BASE DE CÁLCULO 2.544,90	AL ICMS (%) 12,00	VALOR ICMS 305,39	% RED.BC.CÁLC 0,00	ICMS ST 0,00	
OBSERVAÇÕES									
TRANSPORTE DE MATELANDIA A FRANCISCO BELTRAO, CONF. CONTRATO N 079/2018, SAIDA DIA 28.04.2018 AS 06:00 HS E RETORNO DIA 01.05.2018 AS 06:00 HS. CONF. EMPENHO 6470/2018									
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	RENAVAN DO VEÍCULO		UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO		CNPJ/CPF 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\$ 469,53									