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. 000.000.246 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	000.000.246	1/1	03/01/2018 11:24:55	

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 0101 6653 2300 0167 6700 1000 0002 4610 0250 0013

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180000090661 03/01/2018 11:24:17

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		APUCARANA - 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
						1.047,90	1.047,90

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	1.047,90	12,00	125,75	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES

COMPLEMENTO TRANPORTE DE MATELANDIA A APUCARANA REALIZADO NOS DIAS 17 A 26 DE NOVEMBRO/17, DE ATLETAS QUE PARTICIPARAM DOS 60º JOGOS ABERTOS DO PARANA. CONFORME EMPENH 16499/2017.

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$ 193,34	