

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. 000.000.014 Série. 1				
ITALIANINHA TRANSPORTE DE PASSAGEIROS LTDA					DACTE OS				MODAL		
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					Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços				RODOVIÁRIO		
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas			MODELO 67	SÉRIE 1	NÚMERO 000.000.014	FL 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 03/10/2017 15:30:21	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 1410 0014 0012						
					PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170022791024 03/10/2017 15:30:41						
INÍCIO DA PRESTAÇÃO MATELANDIA - PR			PERCURSO DO VEÍCULO			TÉRMINO DA PRESTAÇÃO MEDIANEIRA - PR					
TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO											
NOME/RAZÃO: PREFEITURA 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:			
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 299,40	
										VALOR A RECEBER 299,40	
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO											
CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO 00 - TRIBUTAÇÃO NORMAL DO ICMS				BASE DE CÁLCULO 299,40		AL ICMS (%) 12,00	VALOR ICMS 35,93		% RED.BC.CÁLC 0,00	ICMS ST 0,00	
OBSERVAÇÕES											
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 AZZ1590		RENAVAN DO VEÍCULO 1014224907		UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO PR		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\$ 55,24											