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. 000.012.322 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 | 000.012.322 | 1/1 | 10/12/2019 15:05:31 | |

Código de Barra da Chave Acesso

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br ou da Sefaz Autorizadora
**4119 1201 6653 2300 0167 6700 1000 0123 2211 2424 0010**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
**141190036587265 10/12/2019 15:07:42**

| 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 | | MISSAL - 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 400,00 | 400,00 |

**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 | 400.00 | 12.00 | 48.00 | 0.00 | 0.00 |

**OBSERVAÇÕES**

Transporte de Matelandia a Missal, contrato 338/2019 saida dia 10.11.19 as 15:30 hs e retortno dia 10.11.19 as 18:00 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| | 00000000000000000000000414 | AZH6420 | 01037302432 | PR | 01.665.323/0001-67 |

| 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$ 73,80 | |