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. 000.027.187 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	000.027.187	1/1	10/03/2023 15:57:30	

Código de Barra da Chave Acesso

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br ou da Sefaz Autorizadora

4123 0301 6653 2300 0167 6700 1000 0271 8712 7365 0022

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230043109565 10/03/2023 15:58:07

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

CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO
5357 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE

INÍCIO DA PRESTAÇÃO	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
MATELANDIA - PR		ITAIPULANDIA - 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: comprasmatelandia2021@gmail.com

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	537,30
						VALOR A RECEBER	537,30

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	AL ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED.BC.CÁLC	ICMS ST
00 - TRIBUTAÇÃO NORMAL DO ICMS	537,30	12,00	64,48	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES

TRANSPORTE DE PASSAGEIROS DE MATELANDIA A ITAIPULANDIA COM DATA DE SAIDA 11/03/2023 AS 14H30MIN E COM RETORNO AS 19H00. CONFORME CONTRATO 51/2023 . Empenho 3062/2023

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	BCV7C84	01181394276	PR	01.665.323/0001-67

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS

Lei da Transparencia : O valor aproximado dos tributos incidentes sobre o preco deste servico e de R$ 99,13

RESERVADO AO FISCO