

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 Nº. 000.027.590 Série. 1		
RG:					INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA				
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 000.027.590	FL 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 23/03/2023 09:31:33	INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO
CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO 5357 - 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 4123 0301 6653 2300 0167 6700 1000 0275 9012 7768 0020 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230053393598 24/03/2023 09:32:31					
INÍCIO DA PRESTAÇÃO MATELANDIA - PR			PERCURSO DO VEÍCULO			TÉRMINO DA PRESTAÇÃO CASCAVEL - 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: comprasmatelandia2021@gmail.com			
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 895,50			
					VALOR A RECEBER 895,50				
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO									
CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO 00 - TRIBUTAÇÃO NORMAL DO ICMS			BASE DE CÁLCULO 895,50	AL ICMS (%) 12,00	VALOR ICMS 107,46	% RED. BC. CÁLC 0,00	ICMS ST 0,00		
OBSERVAÇÕES									
TRANSPORTE DE PASSAGEIROS DE MATELANDIA A CASCAVEL COM DATA DE SAIDA 25/03 AS 13H45 E COM RETORNO AS 19H00. CONFORME CONTRATO 63/2023. EMPENHO 3334/2023									
SEGURO DA VIAGEM									
NOME DA SEGURADORA				RESPONSÁVEL			NÚMERO DA APÓLICE		
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO									
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DO REGISTRO ESTADUAL 000000000000000000000000414	PLACA DO VEÍCULO BAH9348	RENAVAN DO VEÍCULO 1078568984	UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO PR		CNPJ/CPF 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\$ 165,22									