

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. 000.031.209 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 000.031.209	FL 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 16/08/2023 09:27:52	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 0801 6653 2300 0167 6700 1000 0312 0913 1424 0021					
				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230166058403 17/08/2023 09:26:28					
INÍCIO DA PRESTAÇÃO MATELANDIA - PR			PERCURSO DO VEÍCULO			TÉRMINO DA PRESTAÇÃO 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:			
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 300,00			
					VALOR A RECEBER 300,00				
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO									
CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO 00 - TRIBUTAÇÃO NORMAL DO ICMS			BASE DE CÁLCULO 300,00	AL ICMS (%) 12,00	VALOR ICMS 36,00	% RED. BC, CÁLC 0,00	ICMS ST 0,00		
OBSERVAÇÕES									
TRANSPORTE DE PASSAGEIROS DE MATELANDIA A MISSAL COM DATA DE SAIDA 17/08/2023 AS 13H30MIN E COM RETORNO AS 17H30MIN. CONFORME CONTRATO 126/2023									
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 BCG6736	RENAVAN DO VEÍCULO 01157592691		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\$ 55,35									