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. 000.040.681 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	000.040.681	1/1	10/09/2024 13:29:40	

Código de Barra da Chave Acesso

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

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

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

4124 0901 6653 2300 0167 6700 1000 0406 8114 0984 0149

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240154434209 10/09/2024 13:29:42

INÍCIO DA PRESTAÇÃO	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
MATELANDIA - PR		SAO MIGUEL DO IGUACU - 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	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
						990,00
						VALOR A RECEBER
						990,00

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	990,00	12,00	118,80	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES

TRANSPORTE DE PASSAGEIROS DE MATELANDIA A SANTA ROSA DO OCOI (SAO MIGUEL DO IGUACU) COM DATA DE SAIDA 12/09/2024 AS 18H00 E COM RETORNO AS 21H30MIN. CONFORME CONTRATO 019/2024. EMPENHO 14336/2024. TOTAL DE KM 88

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	LMC9I65	01020968530	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$ 182,66

RESERVADO AO FISCO