

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. 000.042.901 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 000.042.901	FL 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 22/11/2024 15:26:59	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 4124 1101 6653 2300 0167 6700 1000 0429 0114 3210 0022					
				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240183431027 22/11/2024 15:28:36					
INÍCIO DA PRESTAÇÃO MATELANDIA - PR			PERCURSO DO VEÍCULO			TÉRMINO DA PRESTAÇÃO MEDIANEIRA - 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:			
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 64,91			
					VALOR A RECEBER 64,91				
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO									
CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO 00 - TRIBUTAÇÃO NORMAL DO ICMS			BASE DE CÁLCULO 64,91		AL ICMS (%) 12,00	VALOR ICMS 7,79	% RED. BC, CÁLC 0,00	ICMS ST 0,00	
OBSERVAÇÕES									
TRANSPORTE DE PASSAGEIROS DE MATELANDIA A MEDIANEIRA COM DATA DE SAIDA 14/11/2024 AS 13H30MIN E COM RETORNO AS 17H30MIN. CONFORME CONTRATO 019/2024. EMPENHO 14336/2024.COMPLEMENTO DE 5,77 KM REALIZADOS A MAIS REF A NOTA FISCAL 42585 ALIQUOTA 2,40% IRRF R\$ 1,55 VALOR LIQUIDO TOTAL R\$ 63,36									
SEGURO DA VIAGEM									
NOME DA SEGURADORA				RESPONSÁVEL			NÚMERO DA APÓLICE		
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO									
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DO REGISTRO ESTADUAL 000000000000000000000414	PLACA DO VEÍCULO SFJ0J71	RENAVAN DO VEÍCULO 01388500890		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\$ 11,98									