

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

Nome:

RG:

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA

INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA

CT-e OS

Nº. 000.048.537
Série. 1

Assinatura/Carimbo

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 DATA E HORA EMISSÃO INSC. SUFRAMA DEST

67 1 000.048.537 31/07/2025 15:04:13

TIPO DO CT-E

Normal

TIPO DO SERVIÇO

Transporte de Pessoas

COD. FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NAT. DA OPERAÇÃO

5357 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE

INÍCIO DA PRESTAÇÃO

MATELANDIA - PR

PERCURSO DO VEÍCULO

FOZ DO IGUACU - PR

CHAVE DE ACESSO

4125 0701 6653 2300 0167 6700 1000 0485 3714 8858 0029

Protocolo de Autorização de Uso

141250121156514 31/07/2025 15:07:22

TOMADOR DO SERVIÇO: 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:

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 TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
				1.697,40
				VALOR A RECEBER
				1.600,65

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO				
CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	AL ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED.BC.CÁLC
00 - TRIBUTAÇÃO NORMAL DO ICMS	1.697,40	12,00	203,69	0,00
	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR DO IR	VALOR DO INSS
	11,03	50,92	40,74	56,01
				VALOR DO CSLL
				0,00

OBSERVAÇÕES GERAIS

TRANSPORTE DE MATELANDIA A FOZ DO IGUACU COM DATA DE SAIDA 27/07/2025 AS 06H30MIN E COM RETORNO AS 17H00. CONFORME CONTRATO 148/2024 . EMPENHO 10519/2025. TOTAL DE KM 150,88. ALIQUOTA 2,40% IRRF R\$ 40,73 INSS R\$ 56,01 VALOR LIQUIDO TOTAL DE R\$ 1.600,66;;

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
	00000000000000000000	TAS0F45	01408069200	PR	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\$ 313,17

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/07/2025 15:08:08

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

4,00