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

Nome:

RG:

Assinatura/Carimbo

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA

INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA

**CT-e OS**

Nº. **000.050.441**
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 | DATA E HORA EMISSÃO | INSC. SUFRAMA DEST |
|---|---|---|---|---|
| 67 | 1 | 000.050.441 | 06/10/2025 08:58:58 | |

**TIPO DO CT-E**
Normal

**TIPO DO SERVIÇO**
**Transporte de Pessoas**

**CHAVE DE ACESSO**
**4125 1001 6653 2300 0167 6700 1000 0504 4115 0773 0142**

**COD. FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NAT. DA OPERAÇÃO**
**5357 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE**

**Protocolo de Autorização de Uso**
**141250173406061 06/10/2025 09:01:56**

**INÍCIO DA PRESTAÇÃO**
**MATELANDIA - PR**

**PERCURSO DO VEÍCULO**

**TÉRMINO DA PRESTAÇÃO**
**MISSAL - PR**

**Data da viagem**

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.: ISENTO
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 | VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO | VALOR A RECEBER |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 0,00 | | | | | 967,50 | 912,35 |

**INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO**

| CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO | BASE DE CÁLCULO | AL ICMS (%) | VALOR ICMS | % RED.BC.CÁLC |
|---|---|---|---|---|
| 00 - TRIBUTAÇÃO NORMAL DO ICMS | 967,50 | 12,00 | 116,10 | 0,00 |

| VALOR DO PIS | VALOR DO COFINS | VALOR DO IR | VALOR DO INSS | VALOR DO CSLL |
|---|---|---|---|---|
| 6,29 | 29,03 | 23,22 | 31,93 | 0,00 |

**OBSERVAÇÕES GERAIS**

TRANSPORTE DE PASSAGEIROS DE MATELANDIA A MISSAL COM DATA DE SAIDA 01/10/2025 AS 13H15MIN E COM RETORNO AS 18H30MIN. CONFORME CONTRATO 148/2024 EMPENHO 10519/2025. TOTAL DE KM 86. ALIQUOTA 2,40% IRRF R$ 23,22. INSS 11% REF A 30% DO TOTAL DA NOTA FISCAL R$ 31,93. VALOR LIQUIDO TOTAL DE R$ 912,35.;;

**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 | BDZ3G90 | 01227448144 | 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$ 178,50

Inss Retido: 31,93 IR Retido: 23,22

Valor de Pis: 6,29

**RESERVADO AO FISCO**