

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

Nome: \_\_\_\_\_

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA

CT-e OS

RG: \_\_\_\_\_

INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA

Nº. 000.049.486

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 1 000.049.486 31/08/2025  
16:14:37



TIPO DO CT-E  
Normal

**CHAVE DE ACESSO**

4125 0801 6653 2300 0167 6700 1000 0494 8614 9812 0028

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

Protocolo de Autorização de Uso

141250143039077 01/09/2025 16:18:30

INÍCIO DA PRESTAÇÃO  
MATELANDIA - PR

PERCURSO DO VEÍCULO

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO  
PALMAS - PR

Data da viagem

TOMADOR DO SERVIÇO: MUNICÍPIO DE MATELANDIA MUNICÍPIO: MATELANDIA CEP: 85887-000  
ENDERECO: 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
	0,00					<b>6.458,62</b>
						<b>6.458,62</b>

**INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO**

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	AL ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED.BC.CÁLC
00 - TRIBUTAÇÃO NORMAL DO ICMS	<b>6.458,62</b>	<b>12,00</b>	<b>775,03</b>	<b>0,00</b>
	<b>41,98</b>	<b>193,76</b>	<b>155,01</b>	<b>213,13</b>

**OBSERVAÇÕES GERAIS**

TRANSPORTE DE PASSAGEIROS DE MATELANDIA A PALMAS COM DATA DE SAIDA 29/08/2025 AS 10H15MIN E COM RETORNO DIA 31/08/2025 AS 15H00. CONFORME CONTRATO 148/2024 EMPENHO 10519/2025. COMPLEMENTO DE 574,10 KM REALIZADOS A MAIS REF A NOTA FISCAL 49439 ALIQUOTA 2,40% IRRF R\$ 155,01. INSS 11% REF A 30% DO TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 213,13. VALOR LÍQUIDO TOTAL DE R\$ 6.090,48.;;

**SEGURO DA VIAGEM**

NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL	NÚMERO DA APÓLICE

**INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO**

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETTAMENTO	Nº DO REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAN DO VEÍCULO	UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
	000000000000000000000000000000414	KPZ5G74	01007897233	PR	01.665.323/0001-67

**USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS**

**RESERVADO AO FISCO**

Lei da Transparéncia : O valor aproximado dos tributos incidentes sobre o preço deste serviço é de R\$ 1.191,62

Inss Desonerado: 213,13 IR Desonerado: 155,01

Valor de Pis: 41,98