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

| NOME | ASSINATURA/CARIMBO | CHEGADA - DATA/HORA | CT-e NRO. 203 |
|---|---|---|---|
| RG | | SAIDA - DATA/HORA | SERIE 1 |

# J L M FRETAMENTO E TURISMO LTDA

CNPJ: 19363809000106, IE: 9077939668
ENDEREÇO: RUA MANOEL RIBAS, 297, CENTRO, PR, Matelandia, (45)32621-590 , 85.887-000

DACTE OS
DOCUMENTO AUXILIAR DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ELETRONICO

MODAL: Rodoviário

| MODELO | SERIE | NUMERO | FL | DATA/HORA DE EMISSAO | INSC. SUFR. DEST. |
|---|---|---|---|---|---|
| 67 | 1 | 203 | 1/1 | 20/11/2023 11:11:00 | |

| TIPO DO CT-E | TIPO DO SERVICO | |
|---|---|---|
| NORMAL | Transporte de Pessoas | 41231119363809000106670010000002031765723936 |

| CT-E GLOBALIZADO? | INFO. DO CT-E GLOBALIZADO | |
|---|---|---|
| ☐ SIM ☒ NÃO | | Consulta em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal |

| CFOP - NATUREZA DA PRESTACAO | PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO |
|---|---|
| 5351 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE | 141230262655196 |

| INÍCIO DA PRESTACAO | PERCURSO DO VEÍCULO | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO |
|---|---|---|
| Matelandia - PR | | Foz do Iguacu - PR |

TOMADOR DO SERVICO MUNICIPIO DE MATELANDIA — MUNICIPIO Matelandia — UF PR — CEP 85.887-000
ENDERECO AV DUQUE DE CAXIAS, 800, CENTRO — PAIS BRASIL
CPF/CNPJ 76206465000165 — INSCRICAO ESTADUAL ISENTO — FONE

## INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

| QUANTIDADE | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO |
|---|---|
| 1,00 | TRANSPORTE DE PASSAGEIROS |

## COMPONENTES DO VALOR DA PRESTACAO DO SERVICO

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL DO SERVICO | 21750,00 |
| VALOR A RECEBER | 21750,00 |

## INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO

| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA | BASE DE CALCULO | ALIQ. ICMS | VALOR ICMS | % RED. BC. CALC | ICMS ST |
|---|---|---|---|---|---|
| SIMPLES NACIONAL | | | | | |

## TRIBUTOS FEDERAIS

| PIS | COFINS | IR | INSS | CSLL |
|---|---|---|---|---|
| | | | 0,00 | |

## OBSERVACOES

TRANSPORTE DE PACIENTES DE HEMODIALICE CONFORME EMPENHO16061/2023 Valor do INSS: 0,00

## SEGURO DA VIAGEM

| RESPONSÁVEL | NOME DA SEGURADORA | NÚMERO DA APÓLICE |
|---|---|---|
| | | |

## INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL

| TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO | Nº DE REGISTRO ESTADUAL | PLACA DO VEÍCULO | RENAVAM | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|
| | 00000000000000000000006907 | | | |

| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CTE | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| | |