

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. 000.000.323

Série. 1

Assinatura/Carimbo

JLM FRETAMENTO E TURISMO LTDA

RUA MANOEL RIBAS, 297  
CENTRO - MATELANDIA - PR  
Fone: (45)99999-9999 CEP: 85887-000  
CNPJ: 19.363.809/0001-06    IE: 9077939668


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   000.000.323   12/12/2025 13:52:48



CHAVE DE ACESSO  
4125 1219 3638 0900 0106 6700 1000 0003 2310 0001 0016



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

Protocolo de Autorização de Uso  
141250240742273 12/12/2025 13:52:55

PERCURSO DO VEÍCULO  
FOZ DO IGUACU - PR

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO  
FOZ DO IGUACU - 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	TRANSPORTE CONTINUO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO				
NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME
	0,00			
				VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
				26.640,62
				VALOR A RECEBER
				25.122,11

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO				
CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	AL ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED.BC.CÁLC
00 - TRIBUTAÇÃO NORMAL DO ICMS	26.640,62	12,00	3.196,87	0,00
	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR DO IR	VALOR DO INSS
	173,16	799,22	639,37	879,14
				VALOR DO CSLL
				0,00

OBSERVAÇÕES GERAIS

TRANSPORTE DE PACIENTES DE HEMODIALICE PARA FOZ DO IGUACU, CONFORME EMPENHO 19692/2025

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

0000000000000000000000006907

TBT2D55

0144516232

PR

19.363.809/0001-06

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\$ 4.915,19