











|   |  |   |  |  |  |                    |  |                                   |  |
|---|--|---|--|--|--|--------------------|--|-----------------------------------|--|
| DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE  |  |   |  |  |  |                    |  |                                   |  |
| Nome:   |  | ASSINATURA/CARIMBO  |  |  | CHEGADA DATA/HORA<br>____/____/____ : ____:____  |                    | CT-e                                   |                                   |  |
| RG:   |  |   |  |  | SAÍDA DATA/HORA<br>____/____/____ : ____:____  |                    | Nº: 000.000.876<br>SÉRIE: 1            |                                   |  |
| <div><div><div><div>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</div><div><div>LONDRINA RESGATES TRANSPORTES E SERVICOS LTDA</div><div>AVENIDA EUROPA, 912 - PARQUE RESIDENCIAL JOAO PIZA<br/>LONDRINA/PR - CEP: 86041-000<br/>Fone: (43) 9161-2705</div></div><div>CNPJ: 28.956.895/0001-51      Inscrição Estadual: 9107284742</div></div></div><div><div>DACTE</div><div>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico</div><div><div><div>MODELO<br/>57</div><div>SERIE<br/>1</div><div>NÚMERO<br/>876</div><div>FOLHA<br/>1/1</div><div>DATA E HORA DE EMISSÃO<br/>14/11/2024 08:57:25</div></div><div></div><div>Chave de Acesso<br/>4124 1128 9568 9500 0151 5700 1000 0008 7610 3469 4723</div></div><div><div>Modal<br/>Rodoviário</div><div></div></div></div></div> |  |   |  |  | <div>TIPO DO CT-e<br/>CT-e Normal</div> <div>TIPO DO SERVIÇO<br/>Normal</div> <div>Chave de Acesso<br/>4124 1128 9568 9500 0151 5700 1000 0008 7610 3469 4723</div>  |                    |  |                                   |  |
| TOMADOR DO SERVIÇO<br>TOMADOR   |  | INDICADOR DE CT-E GLOBALIZADO<br><input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO |  |  | Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora ou em <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal">http://www.cte.fazenda.gov.br/portal</a>  |                    |  |                                   |  |
| CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO<br>6932-Prestacao de servico de transporte iniciada em outro estado  |  |   |  |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141240180292419 2024-11-14T08:56:19-03:00   |                    |  |                                   |  |
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO<br>JOINVILLE/SC   |  |   |  |  | DESTINO DA PRESTAÇÃO<br>CANOAS/RS  |                    |  |                                   |  |
| <div>REMETENTE UNIDAS LOCADORA S.A.<br/>ENDEREÇO RUA DOUTOR JOAO COLIN, 867 - AMERICA<br/>MUNICÍPIO JOINVILLE/SC      CEP 89204-001<br/>CNPJ/CPF 45.736.131/0101-32      INSC. ESTADUAL<br/>PAIS BRASIL      FONE (31) 3319-1500</div>  |  |   |  |  | <div>DESTINATÁRIO UNIDAS LOCADORA S.A.<br/>ENDEREÇO AVENIDA GETULIO VARGAS, 4119 - NITEROI<br/>MUNICÍPIO CANOAS/RS      CEP 92120-124<br/>CNPJ/CPF 45.736.131/0269-93      INSC. ESTADUAL<br/>PAIS BRASIL      FONE (31) 3319-1500</div> |                    |  |                                   |  |
| <div>EXPEDIDOR<br/>ENDEREÇO<br/>MUNICÍPIO      CEP<br/>CNPJ/CPF      INSC. ESTADUAL<br/>PAIS      FONE</div>  |  |   |  |  | <div>RECEBEDOR<br/>ENDEREÇO<br/>MUNICÍPIO      CEP<br/>CNPJ/CPF      INSC. ESTADUAL<br/>PAIS      FONE</div>   |                    |  |                                   |  |
| Tomador: UNIDAS LOCADORA S.A.<br>Endereço: AVENIDA RAJA GABAGLIA, 1781 ANDAR 12 - LUXEMBURGO<br>CPF/CNPJ: 45.736.131/0001-70      INSC. ESTADUAL  |  |   |  |  | MUNICÍPIO BELO HORIZONTE/MG      CEP 30380-457<br>PAIS BRASIL      FONE (31) 3319-1500   |                    |  |                                   |  |
| PRODUTO PREDOMINANTE<br>208 Like 1.0 4P   |  |   |  | OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA<br>Veiculo |  |                    | VALOR TOTAL DA MERCADORIA<br>62.723,00 |                                   |  |
| Unidade/Quantidade - Peso Bruto<br>01-KG      1.400,000   |  | Unidade/Quantidade - Volume(s)<br>03-UNIDADE      1,000   |  |  |  |                    |  |                                   |  |
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO  |  |   |  |  |  |                    |  |                                   |  |
| Nome      Valor   |  | Nome      Valor   |  | Nome      Valor                            |  | Nome      Valor    |  | VALOR TOTAL DO SERVIÇO<br>900,00  |  |
|   |  |   |  |  |  |                    |  | VALOR A RECEBER<br>900,00         |  |
| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO  |  |   |  |  |  |                    |  |                                   |  |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA<br>ICMS Simples Nacional  |  |   |  | BASE DE CÁLCULO<br>0,00                    |  | ALÍQ. ICMS<br>0,00 |  | VALOR DO ICMS<br>0,00             |  |
| % RED. BC   |  |   |  |  |  |                    |  |                                   |  |
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS  |  |   |  |  |  |                    |  |                                   |  |
| TP DOC.<br>99 - Outros 8ADUEFC23PG571881  |  | CNPJ/CPF EMIT.  |  | SÉRIE/NRO DOC.<br>/ SHS8D07                |  | TP DOC.            |  | CNPJ/CPF EMIT.      SÉRIE/NRO DOC |  |
| OBSERVAÇÕES GERAIS<br>Requisicao: 357979  |  |   |  |  |  |                    |  |                                   |  |
| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO   |  |   |  |  |  |                    |  |                                   |  |
| RNTRC DA EMPRESA<br>57037422  |  | DATA PREV. ENTREGA  |  |  |  |                    |  |                                   |  |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e  |  |   |  |  | RESERVADO AO FISCO   |                    |  |                                   |  |



|   |  |   |  |   |   |                    |  |                                   |  |
|---|--|---|--|---|---|--------------------|--|-----------------------------------|--|
| DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE  |  |   |  |   |   |                    |  |                                   |  |
| Nome:   |  | ASSINATURA/CARIMBO  |  |   | CHEGADA DATA/HORA<br>____/____/____ : ____:____                             |                    | CT-e                                   |                                   |  |
| RG:   |  |   |  |   | SAÍDA DATA/HORA<br>____/____/____ : ____:____                               |                    | Nº: 000.000.875<br>SÉRIE: 1            |                                   |  |
| <div><div></div><div><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br/><b>LONDRINA RESGATES TRANSPORTES E SERVICOS LTDA</b><br/>AVENIDA EUROPA, 912 - PARQUE RESIDENCIAL JOAO PIZA<br/>LONDRINA/PR - CEP: 86041-000<br/>Fone: (43) 9161-2705<br/><b>CNPJ: 28.956.895/0001-51</b><br/><b>Inscrição Estadual: 9107284742</b></div></div> |  |   |  |   | <b>DACTE</b><br>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico |                    |  | <b>Modal</b><br><b>Rodoviário</b> |  |
| TIPO DO CT-e<br>CT-e Normal   |  | TIPO DO SERVIÇO<br>Normal   |  | Chave de Acesso<br>4124 1128 9568 9500 0151 5700 1000 0008 7510 3469 4700   |   |                    |  |                                   |  |
| TOMADOR DO SERVIÇO<br>TOMADOR   |  | INDICADOR DE CT-E GLOBALIZADO<br><input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO |  | Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora ou em <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal">http://www.cte.fazenda.gov.br/portal</a>                                 |   |                    |  |                                   |  |
| CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO<br>6932-Prestacao de servico de transporte iniciada em outro estado  |  |   |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141240180292418 2024-11-14T08:56:19-03:00  |   |                    |  |                                   |  |
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO<br>JOINVILLE/SC   |  |   |  | DESTINO DA PRESTAÇÃO<br>CANOAS/RS   |   |                    |  |                                   |  |
| REMETENTE <b>UNIDAS LOCADORA S.A.</b><br>ENDEREÇO RUA DOUTOR JOAO COLIN, 867 - AMERICA<br>MUNICÍPIO JOINVILLE/SC CEP 89204-001<br>CNPJ/CPF 45.736.131/0101-32 INSC. ESTADUAL<br>PAIS BRASIL FONE (31) 3319-1500   |  |   |  | DESTINATÁRIO <b>UNIDAS LOCADORA S.A.</b><br>ENDEREÇO AVENIDA GETULIO VARGAS, 4119 - NITEROI<br>MUNICÍPIO CANOAS/RS CEP 92120-124<br>CNPJ/CPF 45.736.131/0269-93 INSC. ESTADUAL<br>PAIS BRASIL FONE (31) 3319-1500 |   |                    |  |                                   |  |
| EXPEDIDOR<br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO CEP<br>CNPJ/CPF INSC. ESTADUAL<br>PAIS FONE  |  |   |  | RECEBEDOR<br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO CEP<br>CNPJ/CPF INSC. ESTADUAL<br>PAIS FONE  |   |                    |  |                                   |  |
| Tomador: <b>UNIDAS LOCADORA S.A.</b><br>Endereço: AVENIDA RAJA GABAGLIA, 1781 ANDAR 12 - LUXEMBURGO<br>CPF/CNPJ: 45.736.131/0001-70 INSC. ESTADUAL  |  |   |  | MUNICÍPIO BELO HORIZONTE/MG CEP 30380-457<br>PAIS BRASIL FONE (31) 3319-1500  |   |                    |  |                                   |  |
| PRODUTO PREDOMINANTE<br>Voyage MPI 1.0 4P   |  |   |  | OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA<br>Veiculo  |   |                    | VALOR TOTAL DA MERCADORIA<br>58.971,00 |                                   |  |
| Unidade/Quantidade - Peso Bruto<br>01-KG 1.400,000  |  | Unidade/Quantidade - Volume(s)<br>03-UNIDADE 1,000  |  |   |   |                    |  |                                   |  |
| <b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO</b>   |  |   |  |   |   |                    |  |                                   |  |
| Nome Valor  |  | Nome Valor  |  | Nome Valor  |   | Nome Valor         |  | VALOR TOTAL DO SERVIÇO<br>900,00  |  |
|   |  |   |  |   |   |                    |  | VALOR A RECEBER<br>900,00         |  |
| <b>INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>   |  |   |  |   |   |                    |  |                                   |  |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA<br>ICMS Simples Nacional  |  |   |  | BASE DE CÁLCULO<br>0,00   |   | ALÍQ. ICMS<br>0,00 |  | VALOR DO ICMS<br>0,00             |  |
| % RED. BC   |  |   |  |   |   |                    |  |                                   |  |
| <b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>   |  |   |  |   |   |                    |  |                                   |  |
| TP DOC.<br>99 - Outros 9BWDG45U1PT005903  |  | CNPJ/CPF EMIT.  |  | SÉRIE/NRO DOC.<br>/ GDP2E76   |   | TP DOC.            |  | CNPJ/CPF EMIT. SÉRIE/NRO DOC      |  |
| <b>OBSERVAÇÕES GERAIS</b><br>Requisicao: 357979   |  |   |  |   |   |                    |  |                                   |  |
| <b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO</b>  |  |   |  |   |   |                    |  |                                   |  |
| RNTRC DA EMPRESA<br>57037422  |  | DATA PREV. ENTREGA  |  |   |   |                    |  |                                   |  |
| <b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e</b>   |  |   |  |   | <b>RESERVADO AO FISCO</b>   |                    |  |                                   |  |




| 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<br>____/____/____ : ____  |            | CT-e                        |  |   |                     |                    |                |               |                |                       |             |                   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| RG:  |                    |   |               |   | SAÍDA DATA/HORA<br>____/____/____ : ____  |            | Nº: 000.000.874<br>SÉRIE: 1 |  |   |                     |                    |                |               |                |                       |             |                   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| <div>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</div> <div><div></div><div><div>LONDRINA RESGATES TRANSPORTES E SERVICOS LTDA</div><div>AVENIDA EUROPA, 912 - PARQUE RESIDENCIAL JOAO PIZA<br/>LONDRINA/PR - CEP: 86041-000<br/>Fone: (43) 9161-2705</div></div></div> <div>CNPJ: 28.956.895/0001-51Inscrição Estadual: 9107284742</div>  |                    |   |               |   | <div>DACTE</div> <div>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico</div> |            |                             | <div>Modal</div> <div>Rodoviário</div> |   |                     |                    |                |               |                |                       |             |                   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| TIPO DO CT-e<br>CT-e Normal  |                    | TIPO DO SERVIÇO<br>Normal   |               | MODELO<br>57  |   | SERIE<br>1 | NÚMERO<br>874               | FOLHA<br>1/1                           | DATA E HORA DE EMISSÃO<br>14/11/2024 08:56:10                                       |                     |                    |                |               |                |                       |             |                   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| TOMADOR DO SERVIÇO<br>TOMADOR  |                    | INDICADOR DE CT-E GLOBALIZADO<br><input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO |               | <div>Chave de Acesso</div> <div>4124 1128 9568 9500 0151 5700 1000 0008 7410 3469 4699</div>  |   |            |                             |  |  |                     |                    |                |               |                |                       |             |                   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO<br>6932-Prestacao de servico de transporte iniciada em outro estado   |                    |   |               | <div>Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal</div>   |   |            |                             |  |   |                     |                    |                |               |                |                       |             |                   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141240180292413 2024-11-14T08:56:18-03:00   |                    |   |               |   |   |            |                             |  |   |                     |                    |                |               |                |                       |             |                   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO<br>JOINVILLE/SC  |                    |   |               | DESTINO DA PRESTAÇÃO<br>CANOAS/RS   |   |            |                             |  |   |                     |                    |                |               |                |                       |             |                   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| <div>REMETENTE UNIDAS LOCADORA S.A.</div> <div>ENDEREÇO RUA DOUTOR JOAO COLIN, 867 - AMERICA</div> <div>MUNICÍPIO JOINVILLE/SCCEP 89204-001</div> <div>CNPJ/CPF 45.736.131/0101-32INSC.ESTADUAL</div> <div>PAIS BRASILFONE (31) 3319-1500</div>  |                    |   |               | <div>DESTINATÁRIO UNIDAS LOCADORA S.A.</div> <div>ENDEREÇO AVENIDA GETULIO VARGAS, 4119 - NITEROI</div> <div>MUNICÍPIO CANOAS/RSCEP 92120-124</div> <div>CNPJ/CPF 45.736.131/0269-93INSC.ESTADUAL</div> <div>PAIS BRASILFONE (31) 3319-1500</div> |   |            |                             |  |   |                     |                    |                |               |                |                       |             |                   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| <div>EXPEDIDOR</div> <div>ENDEREÇO</div> <div>MUNICÍPIOCEP</div> <div>CNPJ/CPFINSC.ESTADUAL</div> <div>PAISFONE</div>  |                    |   |               | <div>RECEBEDOR</div> <div>ENDEREÇO</div> <div>MUNICÍPIOCEP</div> <div>CNPJ/CPFINSC.ESTADUAL</div> <div>PAISFONE</div>   |   |            |                             |  |   |                     |                    |                |               |                |                       |             |                   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| <div>Tomador: UNIDAS LOCADORA S.A.</div> <div>Endereço: AVENIDA RAJA GABAGLIA, 1781 ANDAR 12 - LUXEMBURGO</div> <div>CPF/CNPJ: 45.736.131/0001-70INSC.ESTADUAL</div> <div>MUNICÍPIO BELO HORIZONTE/MGCEP 30380-457</div> <div>PAIS BRASILFONE (31) 3319-1500</div>   |                    |   |               |   |   |            |                             |  |   |                     |                    |                |               |                |                       |             |                   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| PRODUTO PREDOMINANTE<br>C4 Cactus Feel AT 1.6 4P   |                    |   |               |   | OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA<br>Veiculo  |            |                             | VALOR TOTAL DA MERCADORIA<br>82.021,00 |   |                     |                    |                |               |                |                       |             |                   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| Unidade/Quantidade - Peso Bruto<br>01-KG1.400,000  |                    | Unidade/Quantidade - Volume(s)<br>03-UNIDADE1,000   |               |   |   |            |                             |  |   |                     |                    |                |               |                |                       |             |                   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| <div>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO</div> <table><thead><tr><th>Nome</th><th>Valor</th><th>Nome</th><th>Valor</th><th>Nome</th><th>Valor</th><th>Nome</th><th>Valor</th><th colspan="2">VALOR TOTAL DO SERVIÇO</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2">900,00</td></tr><tr><td colspan="8"></td><td colspan="2">VALOR A RECEBER</td></tr><tr><td colspan="8"></td><td colspan="2">900,00</td></tr></tbody></table> |                    |   |               |   |   |            |                             |  |   | Nome                | Valor              | Nome           | Valor         | Nome           | Valor                 | Nome        | Valor             | VALOR TOTAL DO SERVIÇO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 900,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | VALOR A RECEBER |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 900,00 |  |
| Nome   | Valor              | Nome  | Valor         | Nome  | Valor   | Nome       | Valor                       | VALOR TOTAL DO SERVIÇO                 |   |                     |                    |                |               |                |                       |             |                   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
|  |                    |   |               |   |   |            |                             | 900,00                                 |   |                     |                    |                |               |                |                       |             |                   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
|  |                    |   |               |   |   |            |                             | VALOR A RECEBER                        |   |                     |                    |                |               |                |                       |             |                   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
|  |                    |   |               |   |   |            |                             | 900,00                                 |   |                     |                    |                |               |                |                       |             |                   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| <div>INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO</div> <table><thead><tr><th>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</th><th>BASE DE CALCULO</th><th>ALIQ. ICMS</th><th>VALOR DO ICMS</th><th>% RED.BC</th></tr></thead><tbody><tr><td>ICMS Simples Nacional</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td></td></tr></tbody></table>  |                    |   |               |   |   |            |                             |  |   | SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA | BASE DE CALCULO    | ALIQ. ICMS     | VALOR DO ICMS | % RED.BC       | ICMS Simples Nacional | 0,00        | 0,00              | 0,00                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA  | BASE DE CALCULO    | ALIQ. ICMS  | VALOR DO ICMS | % RED.BC  |   |            |                             |  |   |                     |                    |                |               |                |                       |             |                   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| ICMS Simples Nacional  | 0,00               | 0,00  | 0,00          |   |   |            |                             |  |   |                     |                    |                |               |                |                       |             |                   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| <div>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</div> <table><thead><tr><th>TP DOC.</th><th>CNPJ/CPF EMIT.</th><th>SÉRIE/NRO DOC.</th><th>TP DOC.</th><th>CNPJ/CPF EMIT.</th><th>SÉRIE/NRO DOC.</th></tr></thead><tbody><tr><td>99 - Outros</td><td>9350WNFNYNB534755</td><td>/ RTE6D18</td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>   |                    |   |               |   |   |            |                             |  |   | TP DOC.             | CNPJ/CPF EMIT.     | SÉRIE/NRO DOC. | TP DOC.       | CNPJ/CPF EMIT. | SÉRIE/NRO DOC.        | 99 - Outros | 9350WNFNYNB534755 | / RTE6D18              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| TP DOC.  | CNPJ/CPF EMIT.     | SÉRIE/NRO DOC.  | TP DOC.       | CNPJ/CPF EMIT.  | SÉRIE/NRO DOC.  |            |                             |  |   |                     |                    |                |               |                |                       |             |                   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| 99 - Outros  | 9350WNFNYNB534755  | / RTE6D18   |               |   |   |            |                             |  |   |                     |                    |                |               |                |                       |             |                   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| <div>OBSERVAÇÕES GERAIS</div> <div>Requisicao: 357979</div>  |                    |   |               |   |   |            |                             |  |   |                     |                    |                |               |                |                       |             |                   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| <div>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO</div> <table><thead><tr><th>RNTRC DA EMPRESA</th><th>DATA PREV. ENTREGA</th></tr></thead><tbody><tr><td>57037422</td><td></td></tr></tbody></table>   |                    |   |               |   |   |            |                             |  |   | RNTRC DA EMPRESA    | DATA PREV. ENTREGA | 57037422       |               |                |                       |             |                   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| RNTRC DA EMPRESA   | DATA PREV. ENTREGA |   |               |   |   |            |                             |  |   |                     |                    |                |               |                |                       |             |                   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| 57037422   |                    |   |               |   |   |            |                             |  |   |                     |                    |                |               |                |                       |             |                   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |
| <div>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e</div>  |                    |   |               |   | <div>RESERVADO AO FISCO</div>   |            |                             |  |   |                     |                    |                |               |                |                       |             |                   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |

|  |       |                    |       |                        |   |       |                             |       |                        |    |   |     |     |                     |
|--|-------|--------------------|-------|------------------------|---|-------|-----------------------------|-------|------------------------|----|---|-----|-----|---------------------|
| DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE  |       |                    |       |                        |   |       |                             |       |                        |    |   |     |     |                     |
| Nome:  |       | ASSINATURA/CARIMBO |       |                        | CHEGADA DATA/HORA<br>____/____/____ : ____:____ |       | CT-e                        |       |                        |    |   |     |     |                     |
| RG:  |       |                    |       |                        | SAÍDA DATA/HORA<br>____/____/____ : ____:____   |       | Nº: 000.000.873<br>SÉRIE: 1 |       |                        |    |   |     |     |                     |
| <div><div><div><div>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</div><div><div>LONDRINA RESGATES TRANSPORTES E SERVICOS LTDA</div><div>AVENIDA EUROPA, 912 - PARQUE RESIDENCIAL JOAO PIZA<br/>LONDRINA/PR - CEP: 86041-000<br/>Fone: (43) 9161-2705</div></div><div>CNPJ: 28.956.895/0001-51      Inscrição Estadual: 9107284742</div></div></div><div><div>DACTE</div><div>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico</div><div><table><tr><td>MODELO</td><td>SÉRIE</td><td>NÚMERO</td><td>FOLHA</td><td>DATA E HORA DE EMISSÃO</td></tr><tr><td>57</td><td>1</td><td>873</td><td>1/1</td><td>14/11/2024 08:55:57</td></tr></table><div></div><div>Chave de Acesso<br/>4124 1128 9568 9500 0151 5700 1000 0008 7310 3469 4667</div><div>Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora ou em <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal">http://www.cte.fazenda.gov.br/portal</a></div></div><div><div>Modal</div><div>Rodoviário</div><div></div></div></div></div> <div><div>TIPO DO CT-e<br/>CT-e Normal</div><div>TIPO DO SERVIÇO<br/>Normal</div><div>TOMADOR DO SERVIÇO<br/>TOMADOR</div><div>INDICADOR DE CT-E GLOBALIZADO<br/><input type="checkbox"/> SIM    <input checked="" type="checkbox"/> NÃO</div><div>CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO<br/>6932-Prestacao de servico de transporte iniciada em outro estado</div><div>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br/>141240180292409 2024-11-14T08:56:18-03:00</div></div> |       |                    |       |                        | MODELO  | SÉRIE | NÚMERO                      | FOLHA | DATA E HORA DE EMISSÃO | 57 | 1 | 873 | 1/1 | 14/11/2024 08:55:57 |
| MODELO   | SÉRIE | NÚMERO             | FOLHA | DATA E HORA DE EMISSÃO |   |       |                             |       |                        |    |   |     |     |                     |
| 57   | 1     | 873                | 1/1   | 14/11/2024 08:55:57    |   |       |                             |       |                        |    |   |     |     |                     |




|  |  |   |  |                             |   |                    |  |   |  |  |  |  |  |  |
|--|--|---|--|-----------------------------|---|--------------------|--|---|--|--|--|--|--|--|
| DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE   |  |   |  |                             |   |                    |  |   |  |  |  |  |  |  |
| Nome:  |  | ASSINATURA/CARIMBO                                      |  |                             | CHEGADA DATA/HORA<br>____/____/____ : ____:____   |                    | CT-e   |   |  |  |  |  |  |  |
| RG:  |  |   |  |                             | SAÍDA DATA/HORA<br>____/____/____ : ____:____   |                    | Nº: 000.000.872<br>SÉRIE: 1  |   |  |  |  |  |  |  |
| <div><div><div><div>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</div><div><div>LONDRINA RESGATES TRANSPORTES E SERVICOS LTDA</div><div>AVENIDA EUROPA, 912 - PARQUE RESIDENCIAL JOAO PIZA<br/>LONDRINA/PR - CEP: 86041-000<br/>Fone: (43) 9161-2705</div></div><div>CNPJ: 28.956.895/0001-51      Inscrição Estadual: 9107284742</div></div></div><div><div>DACTE</div><div>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico</div><div><div>MODELO<br/>57</div><div>SERIE<br/>1</div><div>NÚMERO<br/>872</div><div>FOLHA<br/>1/1</div><div>DATA E HORA DE EMISSÃO<br/>14/11/2024 08:55:23</div></div><div></div><div>Chave de Acesso<br/>4124 1128 9568 9500 0151 5700 1000 0008 7210 3469 4643</div><div>Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora ou em <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal">http://www.cte.fazenda.gov.br/portal</a></div></div><div><div>Modal</div><div>Rodoviário</div><div></div></div></div> |  |   |  |                             | TIPO DO CT-e<br>CT-e Normal   |                    |  |   |  | TIPO DO SERVIÇO<br>Normal                      |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141240180292408 2024-11-14T08:56:18-03:00 |  |  |
| TOMADOR DO SERVIÇO<br>TOMADOR  |  |   |  |                             | INDICADOR DE CT-E GLOBALIZADO<br><input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO   |                    | CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO<br>6932-Prestacao de servico de transporte iniciada em outro estado |   |  | ORIGEM DA PRESTAÇÃO<br>JOINVILLE/SC            |  |  |  |  |
| CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO<br>6932-Prestacao de servico de transporte iniciada em outro estado   |  |   |  |                             |   |                    |  |   |  | DESTINO DA PRESTAÇÃO<br>CANOAS/RS              |  |  |  |  |
| REMETENTE UNIDAS LOCADORA S.A.<br>ENDEREÇO RUA DOUTOR JOAO COLIN, 867 - AMERICA<br>MUNICÍPIO JOINVILLE/SC      CEP 89204-001<br>CNPJ/CPF 45.736.131/0101-32      INSC. ESTADUAL<br>PAIS BRASIL      FONE (31) 3319-1500  |  |   |  |                             | DESTINATÁRIO UNIDAS LOCADORA S.A.<br>ENDEREÇO AVENIDA GETULIO VARGAS, 4119 - NITEROI<br>MUNICÍPIO CANOAS/RS      CEP 92120-124<br>CNPJ/CPF 45.736.131/0269-93      INSC. ESTADUAL<br>PAIS BRASIL      FONE (31) 3319-1500 |                    |  |   |  |  |  |  |  |  |
| EXPEDIDOR<br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO      CEP<br>CNPJ/CPF      INSC. ESTADUAL<br>PAIS      FONE  |  |   |  |                             | RECEBEDOR<br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO      CEP<br>CNPJ/CPF      INSC. ESTADUAL<br>PAIS      FONE   |                    |  |   |  |  |  |  |  |  |
| Tomador: UNIDAS LOCADORA S.A.<br>Endereço: AVENIDA RAJA GABAGLIA, 1781 ANDAR 12 - LUXEMBURGO<br>CPF/CNPJ: 45.736.131/0001-70      INSC. ESTADUAL      PAIS BRASIL      FONE (31) 3319-1500   |  |   |  |                             |   |                    |  |   |  | MUNICÍPIO BELO HORIZONTE/MG      CEP 30380-457 |  |  |  |  |
| PRODUTO PREDOMINANTE<br>T-Cross Comfortline 200 TSI AT 1.0 4P  |  |   |  |                             | OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA<br>Veiculo  |                    |  | VALOR TOTAL DA MERCADORIA<br>131.075,00 |  |  |  |  |  |  |
| Unidade/Quantidade - Peso Bruto<br>01-KG      1.400,000  |  | Unidade/Quantidade - Volume(s)<br>03-UNIDADE      1,000 |  |                             |   |                    |  |   |  |  |  |  |  |  |
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO   |  |   |  |                             |   |                    |  |   |  |  |  |  |  |  |
| Nome      Valor  |  | Nome      Valor   |  | Nome      Valor             |   | Nome      Valor    |  | VALOR TOTAL DO SERVIÇO<br>900,00        |  |  |  |  |  |  |
|  |  |   |  |                             |   |                    |  | VALOR A RECEBER<br>900,00               |  |  |  |  |  |  |
| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO   |  |   |  |                             |   |                    |  |   |  |  |  |  |  |  |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA<br>ICMS Simples Nacional   |  |   |  | BASE DE CÁLCULO<br>0,00     |   | ALÍQ. ICMS<br>0,00 |  | VALOR DO ICMS<br>0,00                   |  |  |  |  |  |  |
| % RED. BC  |  |   |  |                             |   |                    |  |   |  |  |  |  |  |  |
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS   |  |   |  |                             |   |                    |  |   |  |  |  |  |  |  |
| TP DOC.<br>99 - Outros 9BWBH6BF6P4057981   |  | CNPJ/CPF EMIT.  |  | SÉRIE/NRO DOC.<br>/ FFH9I85 |   | TP DOC.            |  | CNPJ/CPF EMIT.      SÉRIE/NRO DOC       |  |  |  |  |  |  |
| OBSERVAÇÕES GERAIS<br>Requisicao: 357979   |  |   |  |                             |   |                    |  |   |  |  |  |  |  |  |
| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO  |  |   |  |                             |   |                    |  |   |  |  |  |  |  |  |
| RNTRC DA EMPRESA<br>57037422   |  | DATA PREV. ENTREGA                                      |  |                             |   |                    |  |   |  |  |  |  |  |  |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e   |  |   |  |                             | RESERVADO AO FISCO  |                    |  |   |  |  |  |  |  |  |




|  |       |   |       |  |   |                    |   |   |  |      |       |      |       |      |       |      |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |
|--|-------|---|-------|--|---|--------------------|---|---|--|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|
| DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE   |       |   |       |  |   |                    |   |   |  |      |       |      |       |      |       |      |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |
| Nome:  |       | ASSINATURA/CARIMBO  |       |  | CHEGADA DATA/HORA<br>____/____/____ : ____  |                    | CT-e  |   |  |      |       |      |       |      |       |      |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |
| RG:  |       |   |       |  | SAÍDA DATA/HORA<br>____/____/____ : ____  |                    | Nº: 000.000.871<br>SÉRIE: 1   |   |  |      |       |      |       |      |       |      |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |
| <div><div><div><div>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</div><div><b>LONDRINA RESGATES TRANSPORTES E SERVICOS LTDA</b></div><div>AVENIDA EUROPA, 912 - PARQUE RESIDENCIAL JOAO PIZA<br/>LONDRINA/PR - CEP: 86041-000<br/>Fone: (43) 9161-2705</div><div>CNPJ: 28.956.895/0001-51      Inscrição Estadual: 9107284742</div></div></div></div> |       |   |       |  | <div><div>DACTE</div><div>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico</div><div><div>MODELO<br/>57</div><div>SERIE<br/>1</div><div>NÚMERO<br/>871</div><div>FOLHA<br/>1/1</div><div>DATA E HORA DE EMISSÃO<br/>14/11/2024 08:55:02</div></div><div></div></div> |                    |   | <div><div>Modal</div><div><b>Rodoviário</b></div><div></div></div> |  |      |       |      |       |      |       |      |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |
| TIPO DO CT-e<br>CT-e Normal  |       | TIPO DO SERVIÇO<br>Normal   |       | Chave de Acesso<br>4124 1128 9568 9500 0151 5700 1000 0008 7110 3469 4611  |   |                    |  |   |  |      |       |      |       |      |       |      |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |
| TOMADOR DO SERVIÇO<br>TOMADOR  |       | INDICADOR DE CT-E GLOBALIZADO<br><input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO |       | Consulta de autenticidade no portal nacional de CT-e, no site da Sefaz Autorizadora ou em <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal">http://www.cte.fazenda.gov.br/portal</a>  |   |                    |   |   |  |      |       |      |       |      |       |      |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |
| CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO<br>6932-Prestacao de servico de transporte iniciada em outro estado   |       |   |       | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141240180292406 2024-11-14T08:56:18-03:00   |   |                    |   |   |  |      |       |      |       |      |       |      |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO<br>JOINVILLE/SC  |       |   |       | DESTINO DA PRESTAÇÃO<br>CANOAS/RS  |   |                    |   |   |  |      |       |      |       |      |       |      |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |
| REMETENTE <b>UNIDAS LOCADORA S.A.</b><br>ENDEREÇO RUA DOUTOR JOAO COLIN, 867 - AMERICA<br>MUNICÍPIO JOINVILLE/SC      CEP 89204-001<br>CNPJ/CPF 45.736.131/0101-32      INSC. ESTADUAL<br>PAIS BRASIL      FONE (31) 3319-1500   |       |   |       | DESTINATÁRIO <b>UNIDAS LOCADORA S.A.</b><br>ENDEREÇO AVENIDA GETULIO VARGAS, 4119 - NITEROI<br>MUNICÍPIO CANOAS/RS      CEP 92120-124<br>CNPJ/CPF 45.736.131/0269-93      INSC. ESTADUAL<br>PAIS BRASIL      FONE (31) 3319-1500 |   |                    |   |   |  |      |       |      |       |      |       |      |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |
| EXPEDIDOR<br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO      CEP<br>CNPJ/CPF      INSC. ESTADUAL<br>PAIS      FONE  |       |   |       | RECEBEDOR<br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO      CEP<br>CNPJ/CPF      INSC. ESTADUAL<br>PAIS      FONE  |   |                    |   |   |  |      |       |      |       |      |       |      |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |
| Tomador: <b>UNIDAS LOCADORA S.A.</b> MUNICÍPIO BELO HORIZONTE/MG      CEP 30380-457<br>Endereço: AVENIDA RAJA GABAGLIA, 1781 ANDAR 12 - LUXEMBURGO<br>CPF/CNPJ: 45.736.131/0001-70      INSC. ESTADUAL      PAIS BRASIL      FONE (31) 3319-1500   |       |   |       |  |   |                    |   |   |  |      |       |      |       |      |       |      |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |
| PRODUTO PREDOMINANTE<br>T-Cross 200 TSI AT 1.0 4P  |       |   |       |  | OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA<br>Veiculo  |                    |   | VALOR TOTAL DA MERCADORIA<br>146.779,00   |  |      |       |      |       |      |       |      |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |
| Unidade/Quantidade - Peso Bruto<br><b>01-KG</b> 1.400,000  |       | Unidade/Quantidade - Volume(s)<br><b>03-UNIDADE</b> 1,000   |       |  |   |                    |   |   |  |      |       |      |       |      |       |      |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |
| <div><div>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO</div><table><tr><td>Nome</td><td>Valor</td><td>Nome</td><td>Valor</td><td>Nome</td><td>Valor</td><td>Nome</td><td>Valor</td><td colspan="2">VALOR TOTAL DO SERVIÇO<br/><b>900,00</b></td></tr><tr><td colspan="8"></td><td colspan="2">VALOR A RECEBER<br/><b>900,00</b></td></tr></table></div>  |       |   |       |  |   |                    |   |   |  | Nome | Valor | Nome | Valor | Nome | Valor | Nome | Valor | VALOR TOTAL DO SERVIÇO<br><b>900,00</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  | VALOR A RECEBER<br><b>900,00</b> |  |
| Nome   | Valor | Nome  | Valor | Nome   | Valor   | Nome               | Valor   | VALOR TOTAL DO SERVIÇO<br><b>900,00</b>   |  |      |       |      |       |      |       |      |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |
|  |       |   |       |  |   |                    |   | VALOR A RECEBER<br><b>900,00</b>  |  |      |       |      |       |      |       |      |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |
| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO   |       |   |       |  |   |                    |   |   |  |      |       |      |       |      |       |      |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA<br>ICMS Simples Nacional   |       |   |       | BASE DE CÁLCULO<br>0,00  |   | ALÍQ. ICMS<br>0,00 |   | VALOR DO ICMS<br>0,00   |  |      |       |      |       |      |       |      |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |
| % RED. BC  |       |   |       |  |   |                    |   |   |  |      |       |      |       |      |       |      |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS   |       |   |       |  |   |                    |   |   |  |      |       |      |       |      |       |      |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |
| TP DOC.<br>99 - Outros 9BWBH6BF6R4002434   |       | CNPJ/CPF EMIT.  |       | SÉRIE/NRO DOC.<br>/ EVA9J42  |   | TP DOC.            |   | CNPJ/CPF EMIT.      SÉRIE/NRO DOC   |  |      |       |      |       |      |       |      |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |
| OBSERVAÇÕES GERAIS<br>Requisição: 357979   |       |   |       |  |   |                    |   |   |  |      |       |      |       |      |       |      |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |
| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO  |       |   |       |  |   |                    |   |   |  |      |       |      |       |      |       |      |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |
| RNTRC DA EMPRESA<br>57037422   |       | DATA PREV. ENTREGA  |       |  |   |                    |   |   |  |      |       |      |       |      |       |      |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e   |       |   |       |  | RESERVADO AO FISCO  |                    |   |   |  |      |       |      |       |      |       |      |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |



|   |  |   |  |  |  |                    |   |   |  |
|---|--|---|--|--|--|--------------------|---|---|--|
| DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE  |  |   |  |  |  |                    |   |   |  |
| Nome:   |  | ASSINATURA/CARIMBO  |  |  | CHEGADA DATA/HORA<br>____/____/____ : ____ |                    | CT-e  |   |  |
| RG:   |  |   |  |  | SAÍDA DATA/HORA<br>____/____/____ : ____   |                    | Nº: 000.000.870<br>SÉRIE: 1   |   |  |
| <div><div><div><div>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</div><div><b>LONDRINA RESGATES TRANSPORTES E SERVICOS LTDA</b></div><div>AVENIDA EUROPA, 912 - PARQUE RESIDENCIAL JOAO PIZA<br/>LONDRINA/PR - CEP: 86041-000<br/>Fone: (43) 9161-2705</div><div>CNPJ: 28.956.895/0001-51      Inscrição Estadual: 9107284742</div></div></div><div><div>DACTE</div><div>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico</div><div><div>MODELO<br/>57</div><div>SERIE<br/>1</div><div>NÚMERO<br/>870</div><div>FOLHA<br/>1/1</div><div>DATA E HORA DE EMISSÃO<br/>14/11/2024 08:54:09</div></div><div></div><div>Modal<br/><b>Rodoviário</b></div><div></div></div></div> |  |   |  |  |  |                    |   |   |  |
| TIPO DO CT-e<br>CT-e Normal   |  | TIPO DO SERVIÇO<br>Normal   |  | Chave de Acesso<br>4124 1128 9568 9500 0151 5700 1000 0008 7010 3469 4592  |  |                    |  |   |  |
| TOMADOR DO SERVIÇO<br>TOMADOR   |  | INDICADOR DE CT-E GLOBALIZADO<br><input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO |  | Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora ou em <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal">http://www.cte.fazenda.gov.br/portal</a>  |  |                    |   |   |  |
| CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO<br>6932-Prestacao de servico de transporte iniciada em outro estado  |  |   |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141240180292402 2024-11-14T08:56:17-03:00   |  |                    |   |   |  |
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO<br>JOINVILLE/SC   |  |   |  | DESTINO DA PRESTAÇÃO<br>CANOAS/RS  |  |                    |   |   |  |
| REMETENTE <b>UNIDAS LOCADORA S.A.</b><br>ENDEREÇO RUA DOUTOR JOAO COLIN, 867 - AMERICA<br>MUNICÍPIO JOINVILLE/SC      CEP 89204-001<br>CNPJ/CPF 45.736.131/0101-32      INSC. ESTADUAL<br>PAIS BRASIL      FONE (31) 3319-1500  |  |   |  | DESTINATÁRIO <b>UNIDAS LOCADORA S.A.</b><br>ENDEREÇO AVENIDA GETULIO VARGAS, 4119 - NITEROI<br>MUNICÍPIO CANOAS/RS      CEP 92120-124<br>CNPJ/CPF 45.736.131/0269-93      INSC. ESTADUAL<br>PAIS BRASIL      FONE (31) 3319-1500 |  |                    |   |   |  |
| EXPEDIDOR<br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO      CEP<br>CNPJ/CPF      INSC. ESTADUAL<br>PAIS      FONE   |  |   |  | RECEBEDOR<br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO      CEP<br>CNPJ/CPF      INSC. ESTADUAL<br>PAIS      FONE  |  |                    |   |   |  |
| Tomador: <b>UNIDAS LOCADORA S.A.</b><br>Endereço: AVENIDA RAJA GABAGLIA, 1781 ANDAR 12 - LUXEMBURGO<br>CPF/CNPJ: 45.736.131/0001-70      INSC. ESTADUAL   |  |   |  | MUNICÍPIO BELO HORIZONTE/MG      CEP 30380-457<br>PAIS BRASIL      FONE (31) 3319-1500   |  |                    |   |   |  |
| PRODUTO PREDOMINANTE<br>T-Cross 200 TSI AT 1.0 4P   |  |   |  | OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA<br>Veiculo   |  |                    | VALOR TOTAL DA MERCADORIA<br>146.779,00   |   |  |
| Unidade/Quantidade - Peso Bruto<br><b>01-KG</b> 1.400,000   |  | Unidade/Quantidade - Volume(s)<br><b>03-UNIDADE</b> 1,000   |  |  |  |                    |   |   |  |
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO  |  |   |  |  |  |                    |   |   |  |
| Nome      Valor   |  | Nome      Valor   |  | Nome      Valor  |  | Nome      Valor    |   | VALOR TOTAL DO SERVIÇO<br><b>900,00</b> |  |
|   |  |   |  |  |  |                    |   | VALOR A RECEBER<br><b>900,00</b>        |  |
| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO  |  |   |  |  |  |                    |   |   |  |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA<br>ICMS Simples Nacional  |  |   |  | BASE DE CÁLCULO<br>0,00  |  | ALÍQ. ICMS<br>0,00 |   | VALOR DO ICMS<br>0,00                   |  |
| % RED. BC   |  |   |  |  |  |                    |   |   |  |
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS  |  |   |  |  |  |                    |   |   |  |
| TP DOC.<br>99 - Outros 9BWBH6BF5R4002408  |  | CNPJ/CPF EMIT.  |  | SÉRIE/NRO DOC.<br>/ EEO3D42  |  | TP DOC.            |   | CNPJ/CPF EMIT.      SÉRIE/NRO DOC       |  |
| OBSERVAÇÕES GERAIS<br>Requisição: 357979  |  |   |  |  |  |                    |   |   |  |
| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO   |  |   |  |  |  |                    |   |   |  |
| RNTRC DA EMPRESA<br>57037422  |  | DATA PREV. ENTREGA  |  |  |  |                    |   |   |  |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e  |  |   |  |  | RESERVADO AO FISCO                         |                    |   |   |  |

|  |       |  |       |   |   |                    |  |                                  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |
|--|-------|--|-------|---|---|--------------------|--|----------------------------------|-------|--------|-------|------------------------|----|---|-----|-----|---------------------|
| DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE   |       |  |       |   |   |                    |  |                                  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |
| Nome:  |       | ASSINATURA/CARIMBO                                 |       |   | CHEGADA DATA/HORA<br>____/____/____ : ____:____   |                    | CT-e   |                                  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |
| RG:  |       |  |       |   | SAÍDA DATA/HORA<br>____/____/____ : ____:____   |                    | Nº: 000.000.869<br>SÉRIE: 1                    |                                  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |
| <div><div><div><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br/><b>LONDRINA RESGATES TRANSPORTES E SERVICOS LTDA</b><br/>AVENIDA EUROPA, 912 - PARQUE RESIDENCIAL JOAO PIZA<br/>LONDRINA/PR - CEP: 86041-000<br/>Fone: (43) 9161-2705<br/><b>CNPJ: 28.956.895/0001-51</b><br/><b>Inscrição Estadual: 9107284742</b></div></div><div><b>TIPO DO CT-e</b><br/>CT-e Normal</div><div><b>TIPO DO SERVIÇO</b><br/>Normal</div><div><b>TIPO DO SERVIÇO</b><br/>Normal</div><div><b>INDICADOR DE CT-E GLOBALIZADO</b><br/><input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO</div><div><b>CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b><br/>6932-Prestacao de servico de transporte iniciada em outro estado</div></div> |       |  |       |   | <div><b>DACTE</b><br/>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico</div> <div><table><tr><td>MODELO</td><td>SERIE</td><td>NÚMERO</td><td>FOLHA</td><td>DATA E HORA DE EMISSÃO</td></tr><tr><td>57</td><td>1</td><td>869</td><td>1/1</td><td>14/11/2024 08:53:36</td></tr></table></div> <div><b>Modal</b><br/><b>Rodoviário</b></div> <div></div> <div><b>Chave de Acesso</b><br/>4124 1128 9568 9500 0151 5700 1000 0008 6910 3469 4575</div> <div><b>Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal</b></div> <div><b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br/>141240180292398 2024-11-14T08:56:17-03:00</div> |                    |  | MODELO                           | SERIE | NÚMERO | FOLHA | DATA E HORA DE EMISSÃO | 57 | 1 | 869 | 1/1 | 14/11/2024 08:53:36 |
| MODELO   | SERIE | NÚMERO   | FOLHA | DATA E HORA DE EMISSÃO                            |   |                    |  |                                  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |
| 57   | 1     | 869  | 1/1   | 14/11/2024 08:53:36                               |   |                    |  |                                  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |
| <b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b><br>JOINVILLE/SC   |       |  |       |   | <b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b><br>CANOAS/RS  |                    |  |                                  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |
| <b>REMETENTE UNIDAS LOCADORA S.A.</b><br>ENDEREÇO RUA DOUTOR JOAO COLIN, 867 - AMERICA<br>MUNICÍPIO JOINVILLE/SC CEP 89204-001<br>CNPJ/CPF 45.736.131/0101-32 INSC. ESTADUAL<br>PAIS BRASIL FONE (31) 3319-1500  |       |  |       |   | <b>DESTINATÁRIO UNIDAS LOCADORA S.A.</b><br>ENDEREÇO AVENIDA GETULIO VARGAS, 4119 - NITEROI<br>MUNICÍPIO CANOAS/RS CEP 92120-124<br>CNPJ/CPF 45.736.131/0269-93 INSC. ESTADUAL<br>PAIS BRASIL FONE (31) 3319-1500   |                    |  |                                  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |
| <b>EXPEDIDOR</b><br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO CEP<br>CNPJ/CPF INSC. ESTADUAL<br>PAIS FONE  |       |  |       |   | <b>RECEBEDOR</b><br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO CEP<br>CNPJ/CPF INSC. ESTADUAL<br>PAIS FONE   |                    |  |                                  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |
| Tomador: UNIDAS LOCADORA S.A.<br>Endereço: AVENIDA RAJA GABAGLIA, 1781 ANDAR 12 - LUXEMBURGO<br>CPF/CNPJ: 45.736.131/0001-70 INSC. ESTADUAL  |       |  |       |   | MUNICÍPIO BELO HORIZONTE/MG CEP 30380-457<br>PAIS BRASIL FONE (31) 3319-1500  |                    |  |                                  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |
| <b>PRODUTO PREDOMINANTE</b><br>Taos Comfortline 250 TSI AT 1.4 4P  |       |  |       | <b>OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA</b><br>Veiculo |   |                    | <b>VALOR TOTAL DA MERCADORIA</b><br>155.873,00 |                                  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |
| Unidade/Quantidade - Peso Bruto<br>01-KG 1.400,000   |       | Unidade/Quantidade - Volume(s)<br>03-UNIDADE 1,000 |       |   |   |                    |  |                                  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |
| <b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO</b>  |       |  |       |   |   |                    |  |                                  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |
| Nome Valor   |       | Nome Valor   |       | Nome Valor  |   | Nome Valor         |  | VALOR TOTAL DO SERVIÇO<br>900,00 |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |
|  |       |  |       |   |   |                    |  | VALOR A RECEBER<br>900,00        |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |
| <b>INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>  |       |  |       |   |   |                    |  |                                  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA<br>ICMS Simples Nacional   |       |  |       | BASE DE CÁLCULO<br>0,00                           |   | ALÍQ. ICMS<br>0,00 |  | VALOR DO ICMS<br>0,00            |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |
| <b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>  |       |  |       |   |   |                    |  |                                  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |
| TP DOC.<br>99 - Outros 8AWBJ6B22NA834675   |       | CNPJ/CPF EMIT.<br>/ SEA3J10                        |       | SÉRIE/NRO DOC.<br>/ SEA3J10                       |   | TP DOC.            |  | CNPJ/CPF EMIT.<br>SÉRIE/NRO DOC. |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |
| <b>OBSERVAÇÕES GERAIS</b><br>Requisicao: 357979  |       |  |       |   |   |                    |  |                                  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |
| <b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO</b>   |       |  |       |   |   |                    |  |                                  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |
| RNTRC DA EMPRESA<br>57037422   |       | DATA PREV. ENTREGA                                 |       |   |   |                    |  |                                  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |
| <b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e</b>  |       |  |       |   | <b>RESERVADO AO FISCO</b>   |                    |  |                                  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |



|   |  |   |  |                             |   |                    |                             |  |  |                           |  |  |  |  |
|---|--|---|--|-----------------------------|---|--------------------|-----------------------------|--|--|---------------------------|--|--|--|--|
| DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE  |  |   |  |                             |   |                    |                             |  |  |                           |  |  |  |  |
| Nome:   |  | ASSINATURA/CARIMBO                                      |  |                             | CHEGADA DATA/HORA<br>____/____/____ : ____:____   |                    | CT-e                        |  |  |                           |  |  |  |  |
| RG:   |  |   |  |                             | SAÍDA DATA/HORA<br>____/____/____ : ____:____   |                    | Nº: 000.000.868<br>SÉRIE: 1 |  |  |                           |  |  |  |  |
| <div><div><div><div>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</div><div><div>LONDRINA RESGATES TRANSPORTES E SERVICOS LTDA</div><div>AVENIDA EUROPA, 912 - PARQUE RESIDENCIAL JOAO PIZA<br/>LONDRINA/PR - CEP: 86041-000<br/>Fone: (43) 9161-2705</div></div><div>CNPJ: 28.956.895/0001-51      Inscrição Estadual: 9107284742</div></div></div><div><div>DACTE</div><div>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico</div><div><div><div>MODELO</div><div>57</div></div><div><div>SERIE</div><div>1</div></div><div><div>NÚMERO</div><div>868</div></div><div><div>FOLHA</div><div>1/1</div></div><div><div>DATA E HORA DE EMISSÃO</div><div>14/11/2024 08:53:00</div></div></div><div></div><div>Chave de Acesso<br/>4124 1128 9568 9500 0151 5700 1000 0008 6810 3469 4551</div><div>Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora ou em <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal">http://www.cte.fazenda.gov.br/portal</a></div></div><div><div>Modal</div><div>Rodoviário</div><div></div></div></div> |  |   |  |                             | TIPO DO CT-e<br>CT-e Normal   |                    |                             |  |  | TIPO DO SERVIÇO<br>Normal |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141240180292391 2024-11-14T08:56:17-03:00 |  |  |
| TOMADOR DO SERVIÇO<br>TOMADOR   |  |   |  |                             | INDICADOR DE CT-E GLOBALIZADO<br><input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO   |                    |                             | CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO<br>6932-Prestacao de servico de transporte iniciada em outro estado |  |                           |  |  |  |  |
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO<br>JOINVILLE/SC   |  |   |  |                             | DESTINO DA PRESTAÇÃO<br>CANOAS/RS   |                    |                             |  |  |                           |  |  |  |  |
| REMETENTE UNIDAS LOCADORA S.A.<br>ENDEREÇO RUA DOUTOR JOAO COLIN, 867 - AMERICA<br>MUNICÍPIO JOINVILLE/SC      CEP 89204-001<br>CNPJ/CPF 45.736.131/0101-32      INSC. ESTADUAL<br>PAIS BRASIL      FONE (31) 3319-1500   |  |   |  |                             | DESTINATÁRIO UNIDAS LOCADORA S.A.<br>ENDEREÇO AVENIDA GETULIO VARGAS, 4119 - NITEROI<br>MUNICÍPIO CANOAS/RS      CEP 92120-124<br>CNPJ/CPF 45.736.131/0269-93      INSC. ESTADUAL<br>PAIS BRASIL      FONE (31) 3319-1500 |                    |                             |  |  |                           |  |  |  |  |
| EXPEDIDOR<br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO      CEP<br>CNPJ/CPF      INSC. ESTADUAL<br>PAIS      FONE   |  |   |  |                             | RECEBEDOR<br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO      CEP<br>CNPJ/CPF      INSC. ESTADUAL<br>PAIS      FONE   |                    |                             |  |  |                           |  |  |  |  |
| Tomador: UNIDAS LOCADORA S.A.<br>Endereço: AVENIDA RAJA GABAGLIA, 1781 ANDAR 12 - LUXEMBURGO<br>CPF/CNPJ: 45.736.131/0001-70      INSC. ESTADUAL  |  |   |  |                             | MUNICÍPIO BELO HORIZONTE/MG      CEP 30380-457<br>PAIS BRASIL      FONE (31) 3319-1500  |                    |                             |  |  |                           |  |  |  |  |
| PRODUTO PREDOMINANTE<br>Strada CP Endurance Flex 1.4 2P   |  |   |  |                             | OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA<br>Veiculo  |                    |                             | VALOR TOTAL DA MERCADORIA<br>76.685,00   |  |                           |  |  |  |  |
| Unidade/Quantidade - Peso Bruto<br>01-KG      1.400,000   |  | Unidade/Quantidade - Volume(s)<br>03-UNIDADE      1,000 |  |                             |   |                    |                             |  |  |                           |  |  |  |  |
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO  |  |   |  |                             |   |                    |                             |  |  |                           |  |  |  |  |
| Nome      Valor   |  | Nome      Valor   |  | Nome      Valor             |   | Nome      Valor    |                             | VALOR TOTAL DO SERVIÇO<br>900,00   |  |                           |  |  |  |  |
|   |  |   |  |                             |   |                    |                             | VALOR A RECEBER<br>900,00  |  |                           |  |  |  |  |
| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO  |  |   |  |                             |   |                    |                             |  |  |                           |  |  |  |  |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA<br>ICMS Simples Nacional  |  |   |  | BASE DE CÁLCULO<br>0,00     |   | ALÍQ. ICMS<br>0,00 |                             | VALOR DO ICMS<br>0,00  |  |                           |  |  |  |  |
| % RED. BC   |  |   |  |                             |   |                    |                             |  |  |                           |  |  |  |  |
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS  |  |   |  |                             |   |                    |                             |  |  |                           |  |  |  |  |
| TP DOC.<br>99 - Outros 9BD281A2DPYX97759  |  | CNPJ/CPF EMIT.  |  | SÉRIE/NRO DOC.<br>/ SDW4J90 |   | TP DOC.            |                             | CNPJ/CPF EMIT.      SÉRIE/NRO DOC  |  |                           |  |  |  |  |
| OBSERVAÇÕES GERAIS<br>Requisicao: 357979  |  |   |  |                             |   |                    |                             |  |  |                           |  |  |  |  |
| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO   |  |   |  |                             |   |                    |                             |  |  |                           |  |  |  |  |
| RNTRC DA EMPRESA<br>57037422  |  | DATA PREV. ENTREGA                                      |  |                             |   |                    |                             |  |  |                           |  |  |  |  |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e  |  |   |  |                             | RESERVADO AO FISCO  |                    |                             |  |  |                           |  |  |  |  |

|  |  |   |  |                                |   |                           |                             |  |  |  |
|--|--|---|--|--------------------------------|---|---------------------------|-----------------------------|--|--|--|
| DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE   |  |   |  |                                |   |                           |                             |  |  |  |
| Nome:  |  | ASSINATURA/CARIMBO  |  |                                | CHEGADA DATA/HORA<br>____/____/____ : ____:____   |                           | CT-e                        |  |  |  |
| RG:  |  |   |  |                                | SAÍDA DATA/HORA<br>____/____/____ : ____:____   |                           | Nº: 000.000.867<br>SÉRIE: 1 |  |  |  |
| <div><div><div><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br/><b>LONDRINA RESGATES TRANSPORTES E SERVICOS LTDA</b><br/>AVENIDA EUROPA, 912 - PARQUE RESIDENCIAL<br/>JOAO PIZA<br/>LONDRINA/PR - CEP: 86041-000<br/>Fone: (43) 9161-2705<br/><b>CNPJ: 28.956.895/0001-51</b><br/><b>Inscrição Estadual: 9107284742</b></div></div><div><b>TIPO DO CT-e</b><br/>CT-e Normal</div><div><b>TIPO DO SERVIÇO</b><br/>Normal</div><div><b>TIPO DO SERVIÇO</b><br/>Normal</div><div><b>INDICADOR DE CT-E GLOBALIZADO</b><br/><input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO</div><div><b>CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b><br/>6932-Prestacao de servico de transporte iniciada em outro estado</div></div> |  |   |  |                                | <b>DACTE</b><br>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico   |                           |                             | <b>Modal</b><br>Rodoviário                     |  |  |
| <div><div>MODELO<br/>57</div><div>SERIE<br/>1</div><div>NÚMERO<br/>867</div><div>FOLHA<br/>1/1</div><div>DATA E HORA DE EMISSÃO<br/>14/11/2024 08:52:06</div></div> <div></div> <div><b>Chave de Acesso</b><br/>4124 1128 9568 9500 0151 5700 1000 0008 6710 3469 4481</div> <div><b>Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora ou em <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal">http://www.cte.fazenda.gov.br/portal</a></b></div>   |  |   |  |                                |    |                           |                             |  |  |  |
| <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>141240180292388 2024-11-14T08:56:17-03:00  |  |   |  |                                |   |                           |                             |  |  |  |
| <b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b><br>JOINVILLE/SC   |  |   |  |                                | <b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b><br>CANOAS/RS  |                           |                             |  |  |  |
| <b>REMETENTE UNIDAS LOCADORA S.A.</b><br>ENDEREÇO RUA DOUTOR JOAO COLIN, 867 - AMERICA<br>MUNICÍPIO JOINVILLE/SC CEP 89204-001<br>CNPJ/CPF 45.736.131/0101-32 INSC. ESTADUAL<br>PAIS BRASIL FONE (31) 3319-1500  |  |   |  |                                | <b>DESTINATÁRIO UNIDAS LOCADORA S.A.</b><br>ENDEREÇO AVENIDA GETULIO VARGAS, 4119 - NITEROI<br>MUNICÍPIO CANOAS/RS CEP 92120-124<br>CNPJ/CPF 45.736.131/0269-93 INSC. ESTADUAL<br>PAIS BRASIL FONE (31) 3319-1500 |                           |                             |  |  |  |
| <b>EXPEDIDOR</b><br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO CEP<br>CNPJ/CPF INSC. ESTADUAL<br>PAIS FONE  |  |   |  |                                | <b>RECEBEDOR</b><br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO CEP<br>CNPJ/CPF INSC. ESTADUAL<br>PAIS FONE   |                           |                             |  |  |  |
| Tomador: UNIDAS LOCADORA S.A.<br>Endereço: AVENIDA RAJA GABAGLIA, 1781 ANDAR 12 - LUXEMBURGO<br>CPF/CNPJ: 45.736.131/0001-70 INSC. ESTADUAL  |  |   |  |                                | MUNICÍPIO BELO HORIZONTE/MG CEP 30380-457<br>PAIS BRASIL FONE (31) 3319-1500  |                           |                             |  |  |  |
| <b>PRODUTO PREDOMINANTE</b><br>Renegade Longitude T270 Flex 4x2 AT 1.3 4P  |  |   |  |                                | <b>OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA</b><br>Veiculo   |                           |                             | <b>VALOR TOTAL DA MERCADORIA</b><br>110.201,00 |  |  |
| <b>Unidade/Quantidade - Peso Bruto</b><br>01-KG 1.400,000  |  | <b>Unidade/Quantidade - Volume(s)</b><br>03-UNIDADE 1,000 |  |                                |   |                           |                             |  |  |  |
| <b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO</b>  |  |   |  |                                |   |                           |                             |  |  |  |
| Nome Valor   |  | Nome Valor  |  | Nome Valor                     |   | Nome Valor                |                             | VALOR TOTAL DO SERVIÇO<br>900,00               |  |  |
|  |  |   |  |                                |   |                           |                             | VALOR A RECEBER<br>900,00                      |  |  |
| <b>INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>  |  |   |  |                                |   |                           |                             |  |  |  |
| <b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b><br>ICMS Simples Nacional  |  |   |  | <b>BASE DE CÁLCULO</b><br>0,00 |   | <b>ALÍQ. ICMS</b><br>0,00 |                             | <b>VALOR DO ICMS</b><br>0,00                   |  |  |
| <b>% RED. BC</b>   |  |   |  |                                |   |                           |                             |  |  |  |
|  |  |   |  |                                |   |                           |                             |  |  |  |
| <b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>  |  |   |  |                                |   |                           |                             |  |  |  |
| <b>TP DOC.</b><br>99 - Outros 9886111LRNK490480  |  | <b>CNPJ/CPF EMIT.</b><br>/ RUR2J05                        |  | <b>SÉRIE/NRO DOC.</b>          |   | <b>TP DOC.</b>            |                             | <b>CNPJ/CPF EMIT.</b><br>SÉRIE/NRO DOC         |  |  |
|  |  |   |  |                                |   |                           |                             |  |  |  |
| <b>OBSERVAÇÕES GERAIS</b><br>Requisicao: 357979  |  |   |  |                                |   |                           |                             |  |  |  |
| <b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO</b>   |  |   |  |                                |   |                           |                             |  |  |  |
| <b>RNTRC DA EMPRESA</b><br>57037422  |  | <b>DATA PREV. ENTREGA</b>                                 |  |                                |   |                           |                             |  |  |  |
| <b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e</b>  |  |   |  |                                | <b>RESERVADO AO FISCO</b>   |                           |                             |  |  |  |
|  |  |   |  |                                |   |                           |                             |  |  |  |

|  |       |   |       |                             |   |                    |                             |  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |  |  |
|--|-------|---|-------|-----------------------------|---|--------------------|-----------------------------|--|-------|--------|-------|------------------------|----|---|-----|-----|---------------------|--|--|
| DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE   |       |   |       |                             |   |                    |                             |  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |  |  |
| Nome:  |       | ASSINATURA/CARIMBO  |       |                             | CHEGADA DATA/HORA<br>____/____/____ : ____:____   |                    | CT-e                        |  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |  |  |
| RG:  |       |   |       |                             | SAÍDA DATA/HORA<br>____/____/____ : ____:____   |                    | Nº: 000.000.866<br>SÉRIE: 1 |  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |  |  |
| <div><div><div><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br/><b>LONDRINA RESGATES TRANSPORTES E SERVICOS LTDA</b><br/>AVENIDA EUROPA, 912 - PARQUE RESIDENCIAL JOAO PIZA<br/>LONDRINA/PR - CEP: 86041-000<br/>Fone: (43) 9161-2705<br/><b>CNPJ: 28.956.895/0001-51</b><br/><b>Inscrição Estadual: 9107284742</b></div></div><div><b>TIPO DO CT-e</b><br/>CT-e Normal</div><div><b>TIPO DO SERVIÇO</b><br/>Normal</div><div><b>TIPO DO SERVIÇO</b><br/>Normal</div><div><b>INDICADOR DE CT-E GLOBALIZADO</b><br/><input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO</div><div><b>CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b><br/>6932-Prestacao de servico de transporte iniciada em outro estado</div></div> |       |   |       |                             | <div><b>DACTE</b><br/>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico</div> <div><table><tr><td>MODELO</td><td>SERIE</td><td>NÚMERO</td><td>FOLHA</td><td>DATA E HORA DE EMISSÃO</td></tr><tr><td>57</td><td>1</td><td>866</td><td>1/1</td><td>14/11/2024 08:50:33</td></tr></table></div> <div></div> <div><b>Chave de Acesso</b><br/>4124 1128 9568 9500 0151 5700 1000 0008 6610 3469 4468</div> <div><b>Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora ou em <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal">http://www.cte.fazenda.gov.br/portal</a></b></div> |                    |                             | MODELO   | SERIE | NÚMERO | FOLHA | DATA E HORA DE EMISSÃO | 57 | 1 | 866 | 1/1 | 14/11/2024 08:50:33 | <div><b>Modal</b><br/><b>Rodoviário</b></div> <div></div> |  |
| MODELO   | SERIE | NÚMERO  | FOLHA | DATA E HORA DE EMISSÃO      |   |                    |                             |  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |  |  |
| 57   | 1     | 866   | 1/1   | 14/11/2024 08:50:33         |   |                    |                             |  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |  |  |
| <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>141240180292382 2024-11-14T08:56:16-03:00  |       |   |       |                             |   |                    |                             |  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |  |  |
| <b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b><br>JOINVILLE/SC   |       |   |       |                             | <b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b><br>CANOAS/RS  |                    |                             |  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |  |  |
| <b>REMETENTE UNIDAS LOCADORA S.A.</b><br>ENDEREÇO RUA DOUTOR JOAO COLIN, 867 - AMERICA<br>MUNICÍPIO JOINVILLE/SC CEP 89204-001<br>CNPJ/CPF 45.736.131/0101-32 INSC. ESTADUAL<br>PAIS BRASIL FONE (31) 3319-1500  |       |   |       |                             | <b>DESTINATÁRIO UNIDAS LOCADORA S.A.</b><br>ENDEREÇO AVENIDA GETULIO VARGAS, 4119 - NITEROI<br>MUNICÍPIO CANOAS/RS CEP 92120-124<br>CNPJ/CPF 45.736.131/0269-93 INSC. ESTADUAL<br>PAIS BRASIL FONE (31) 3319-1500   |                    |                             |  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |  |  |
| <b>EXPEDIDOR</b><br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO CEP<br>CNPJ/CPF INSC. ESTADUAL<br>PAIS FONE  |       |   |       |                             | <b>RECEBEDOR</b><br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO CEP<br>CNPJ/CPF INSC. ESTADUAL<br>PAIS FONE   |                    |                             |  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |  |  |
| Tomador: UNIDAS LOCADORA S.A.<br>Endereço: AVENIDA RAJA GABAGLIA, 1781 ANDAR 12 - LUXEMBURGO<br>CPF/CNPJ: 45.736.131/0001-70 INSC. ESTADUAL  |       |   |       |                             | MUNICÍPIO BELO HORIZONTE/MG CEP 30380-457<br>PAIS BRASIL FONE (31) 3319-1500  |                    |                             |  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |  |  |
| <b>PRODUTO PREDOMINANTE</b><br>Renegade Longitude T270 Flex 4x2 AT 1.3 4P  |       |   |       |                             | <b>OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA</b><br>Veiculo   |                    |                             | <b>VALOR TOTAL DA MERCADORIA</b><br>110.201,00 |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |  |  |
| <b>Unidade/Quantidade - Peso Bruto</b><br>01-KG 1.400,000  |       | <b>Unidade/Quantidade - Volume(s)</b><br>03-UNIDADE 1,000 |       |                             |   |                    |                             |  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |  |  |
| <b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO</b>  |       |   |       |                             |   |                    |                             |  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |  |  |
| Nome Valor   |       | Nome Valor  |       | Nome Valor                  |   | Nome Valor         |                             | VALOR TOTAL DO SERVIÇO<br>900,00               |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |  |  |
|  |       |   |       |                             |   |                    |                             | VALOR A RECEBER<br>900,00                      |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |  |  |
| <b>INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>  |       |   |       |                             |   |                    |                             |  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |  |  |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA<br>ICMS Simples Nacional   |       |   |       | BASE DE CÁLCULO<br>0,00     |   | ALÍQ. ICMS<br>0,00 |                             | VALOR DO ICMS<br>0,00                          |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |  |  |
| <b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>  |       |   |       |                             |   |                    |                             |  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |  |  |
| TP DOC.<br>99 - Outros 9886111LRNK483702   |       | CNPJ/CPF EMIT.<br>/ RUF4J94                               |       | SÉRIE/NRO DOC.<br>/ RUF4J94 |   | TP DOC.            |                             | CNPJ/CPF EMIT.<br>SÉRIE/NRO DOC                |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |  |  |
| <b>OBSERVAÇÕES GERAIS</b><br>Requisicao: 357979  |       |   |       |                             |   |                    |                             |  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |  |  |
| <b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO</b>   |       |   |       |                             |   |                    |                             |  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |  |  |
| RNTRC DA EMPRESA<br>57037422   |       | DATA PREV. ENTREGA  |       |                             |   |                    |                             |  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |  |  |
| <b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e</b>  |       |   |       |                             | <b>RESERVADO AO FISCO</b>   |                    |                             |  |       |        |       |                        |    |   |     |     |                     |  |  |