




DECLARO QUE RECEBI A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO 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   |  | ASSINATURA / CARIMBO   |                                   | DOCUMENTO 526                    |                            |  |   |
|  |  | INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA  |                                   | SÉRIE 67                         |                            |  |   |
|  <p><b>CASTELL TUR AGENCIA DE VIAGENS E TURISMO LTDA</b><br/>RUA MOISES LUPION, 286<br/>CONJUNTO APORA - 85.869-210 - FOZ DO IGUAÇU - PR<br/>Fone/Fax: 4535242454<br/>CNPJ/CPF: 00.116.440/0001-09 Insc. Estadual: 9059379876</p> |  | <b>DACTE-OS Outros Serviços</b><br>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico   |                                   |                                  | MODAL<br>01-Rodoviário     |  |   |
|  |  | MOD.<br>67   | SÉRIE<br>67                       | NÚMERO<br>526                    | FL<br>1/1                  | DATA E HORA EMISSÃO<br>06/11/2019 23:47:58 | INSC. SUF. DEST.  |
|  |  |    |                                   |                                  |                            |  |  |
| TIPO DO CTE<br>0-Normal  | TIPO DO SERVIÇO<br>6 - Transporte de Pessoas | <b>CHAVE DE ACESSO</b><br><b>4119 1100 1164 4000 0109 6706 7000 0005 2610 0000 5265</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">http://www.cte.fazenda.gov.br</a> |                                   |                                  |                            |  |   |
| CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO<br>5357 - Prestação de serviço de transporte a não contribuinte   |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141190032353470   |                                   |                                  |                            |  |   |
| INÍCIO DA PRESTAÇÃO<br>FOZ DO IGUAÇU - PR  |  | PERCURSO DO VEÍCULO  |                                   | DESTINO<br>PONTA GROSSA - PR     |                            |  |   |
| TOMADOR DO SERVIÇO: UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO AMERICANA / UNILA  |  |  | MUNICÍPIO: FOZ DO IGUAÇU          |                                  | UF: PR CEP: 85.870-901     |  |   |
| ENDEREÇO: AV TARQUINIO JOSLIN DOS SANTOS,1000 - JD UNIVERSITARIO   |  |  |                                   |                                  |                            |  |   |
| CNPJ/CPF: 11.806.275/0001-33   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO   |                                   | PAÍS: Brasil FONE:(45) 3524-2454 |                            |  |   |
| INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO  |  |  |                                   |                                  |                            |  |   |
| QUANTIDADE   | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS             |  |                                   |                                  |                            |  |   |
| 22   | TRANSPORTE                                   |  |                                   |                                  |                            |  |   |
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO   |  |  |                                   |                                  |                            |  |   |
| Nome   | Valor  | Nome   | Valor                             | Nome                             | Valor                      |  |   |
|  |  |  |                                   |                                  |                            |  |   |
|  |  |  |                                   |                                  | VALOR DO SERVIÇO: 3.300,00 |  |   |
|  |  |  |                                   |                                  | VALOR A RECEBER: 3.300,00  |  |   |
| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO   |  |  |                                   |                                  |                            |  |   |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA<br>Simples Nacional  | BASE DE CALCULO<br>0,00                      | ALÍQ ICMS  | VALOR ICMS<br>0,00                | % RED. BC ICMS                   | ICMS ST                    |  |   |
| INSS   | PIS  | COFINS   | IR                                | CSLL                             |                            |  |   |
| OBSERVAÇÕES  |  |  |                                   |                                  |                            |  |   |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE PRESTADO.  |  |  |                                   |                                  |                            |  |   |
| DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO  |  |  |                                   |                                  |                            |  |   |
| TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO<br>000000000000   | Nº DO REGISTRO ESTADUAL<br>1663              | PLACA DO VEÍCULO<br>MDY-0985   | RENAVAM DO VEÍCULO<br>00928894592 | CNPJ/CPF                         |                            |  |   |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E   |  |  |                                   | RESERVADO AO FISCO               |                            |  |   |

DECLARO QUE RECEBI A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

|      |                      |                                  |                                      |
|------|----------------------|----------------------------------|--------------------------------------|
| Nome | ASSINATURA / CARIMBO | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA | CT-e OS<br>DOCUMENTO 533<br>SÉRIE 67 |
| RG   |                      | INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA  |                                      |

|   |  |       |                        |     |   |                     |                  |
|---|--|-------|------------------------|-----|---|---------------------|------------------|
|  <p><b>CASTELL TUR AGENCIA DE VIAGENS E TURISMO LTDA</b><br/>RUA MOISES LUPION, 286<br/>CONJUNTO APORA - 85.869-210 - FOZ DO IGUAÇU - PR<br/>Fone/Fax: 4535242454<br/>CNPJ/CPF: 00.116.440/0001-09 Insc.Estadual: 9059379876</p> | <b>DACTE-OS Outros Serviços</b><br>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico |       | MODAL<br>01-Rodoviário |     |  |                     |                  |
|   | MOD.   | SÉRIE | NÚMERO                 | FL  |   | DATA E HORA EMISSÃO | INSC. SUF. DEST. |
|   | 67   | 67    | 533                    | 1/1 |   | 13/11/2019 13:19:30 |                  |
|   |  |       |                        |     |   |                     |                  |

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| TIPO DO CTE<br>0-Normal   | TIPO DO SERVIÇO<br>6 - Transporte de Pessoas | <b>CHAVE DE ACESSO</b><br><br><b>4119 1100 1164 4000 0109 6706 7000 0005 3310 0000 5332</b> |  |
| Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora,<br>ou em <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">http://www.cte.fazenda.gov.br</a> |  |   |  |

|  |  |
|--|--|
| CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO<br>5357 - Prestação de serviço de transporte a não contribuinte | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141190033103720 |
|--|--|

|   |                     |                              |
|---|---------------------|------------------------------|
| INÍCIO DA PRESTAÇÃO<br>FOZ DO IGUAÇU - PR | PERCURSO DO VEÍCULO | DESTINO<br>PONTA GROSSA - PR |
|---|---------------------|------------------------------|

|   |                            |              |                     |
|---|----------------------------|--------------|---------------------|
| TOMADOR DO SERVIÇO: UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO AMERICANA / UNILA | MUNICÍPIO: FOZ DO IGUAÇU   | UF: PR       | CEP: 85.870-901     |
| ENDEREÇO: AV TARQUINIO JOSLIN DOS SANTOS,1000 - JD UNIVERSITARIO                |                            |              |                     |
| CNPJ/CPF: 11.806.275/0001-33  | INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO | PAÍS: Brasil | FONE:(45) 3524-2454 |

## INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

|            |                                  |
|------------|----------------------------------|
| QUANTIDADE | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS |
| 22         | TRANSPORTE PRESTADO              |

## COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

|      |       |      |       |      |       |                            |
|------|-------|------|-------|------|-------|----------------------------|
| Nome | Valor | Nome | Valor | Nome | Valor | VALOR DO SERVIÇO: 2.523,54 |
|      |       |      |       |      |       | VALOR A RECEBER: 2.523,54  |

## INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

|   |                         |           |                    |                |         |
|---|-------------------------|-----------|--------------------|----------------|---------|
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA<br>Simples Nacional | BASE DE CALCULO<br>0,00 | ALÍQ ICMS | VALOR ICMS<br>0,00 | % RED. BC ICMS | ICMS ST |
| INSS                                    | PIS                     | COFINS    | IR                 | CSLL           |         |

## OBSERVAÇÕES

SERVIÇO DE TRANSPORTE PRESTADO, VIAGEM INTERMUNICIPAL, QUILOMETRAGEM 1298KM + UMA DIÁRIA LOCAL, ORDEM DE SERVIÇO Nº77.

## DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO

|  |                                 |                              |                                   |          |
|--|---------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|----------|
| TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO<br>000000000000 | Nº DO REGISTRO ESTADUAL<br>1663 | PLACA DO VEÍCULO<br>MDY-0985 | RENAVAM DO VEÍCULO<br>00928894592 | CNPJ/CPF |
|--|---------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|----------|

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA  
DIVISÃO DE TRANSPORTES**

**ATESTO DE FATURA Nº 4/2019 - null**

**Foz Do Iguaçu-PR, 14 de novembro de 2019.**

Prezados,

Atestamos que o serviço prestado pelas notas fiscais (contrato 18/2018):

526 (R\$ 3.300,00) - OS 77; e

533 (R\$ 2.523,54) - OS 77;

**Foi realizado a contento da Administração.**

**Informamos, ainda, que o serviço correspondente às notas acima, obtiveram a pontuação entre 12-16 no Instrumento de Medição de Resultado (IMR). Dessa forma, é devido o pagamento integral dos serviços.**

Assim, solicitamos que seja providenciado o pagamento no valor de R\$ 5.823,54, por meio da Nota de Empenho 2019NE800072.

Atenciosamente,

*(Assinado eletronicamente em 14/11/2019 09:30)*

DIOGO ANDRE BASTIAN

CHEFE DE DIVISAO

Matrícula: 1916477

*(Assinado eletronicamente em 14/11/2019 10:32)*

MARCIO APARECIDO YOKOMIZO

CHEFE DE DEPARTAMENTO

Matrícula: 1908111

**Processo Associado: 23422.007842/2019-53**

Para verificar a autenticidade deste documento entre em <https://sig.unila.edu.br/public/documentos/index.jsp> informando seu número: **4**, ano: **2019**, tipo: **ATESTO DE FATURA**, data de emissão: **14/11/2019** e o código de verificação: **13130ad9ff**