

**ASSOCIAÇÃO SANANDUVENSE DE UNIVERSITÁRIOS DA UNIVERSIDADE DE  
PASSO FUNDO – CAMPUS LAGOA VERMELHA – ASULVE**  
CNPJ nº 03.336.540/0001-39  
**Sananduva – RS**

Ofício nº 001/2023.

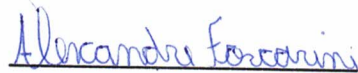
Sananduva RS, 03 de julho de 2023.

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, primeira, segunda e terceira parcelas, dos recursos repassados pelo Município composta dos seguintes documentos em anexo:

Coloco-me à disposição de Vossa Excelência para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente



**ALEXANDRE FOSCARINI**  
Presidente

Excelentíssimo Senhor  
**ANTUIR RICARDO PANSERA**  
Prefeito Municipal  
**SANANDUVA**

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO**

|                                                                                                                                                             |                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>PROponente - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA</b><br>ASSOCIAÇÃO SANANDUVENSE DE UNIVERSITÁRIOS<br>DA UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO – CAMPUS<br>LAGOA VERMELHA – ASULVE | <b>TERMO DE PARCERIA/FOMENTO (nº/ano)</b><br>365/2023 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|

Na qualidade de Proponente do Termo de Parceria/Fomento 365/2023, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em 27/06/2023, deste Município, na importância de R\$32.400,00 (trinta e dois mil e quatrocentos reais), recursos estes destinados à auxílio transporte universitário de Sananduva a Lagoa Vermelha/RS.

**Ações programadas:**

Realizar o transporte de todos os estudantes associados, e que manifestaram necessidade e intenção de utilizar o transporte disponibilizado pela Associação, até a cidade de Lagoa Vermelha, diariamente.

**Ações executadas**

Realização diária do transporte universitário de nossa cidade, até a cidade de Lagoa Vermelha, com saída em frente a Distribuidora de Bebidas Frizon, as 18:15 horas, e retorno as 22:30 horas, diariamente, com o transporte de todos os alunos associados e que solicitaram transporte para Centro Universitário.

**Alcance dos objetivos:**

Possibilidade de acesso aos cursos universitários pelos estudantes de nosso Município, com a utilização do transporte Rodoviário, contratado pela Associação, com os recursos repassados pelo Município, visando a qualificação e aprimoramento dos estudantes do Município.

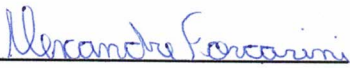
**Atividades ainda em fase de realização:**

As metas e objetivos tem por finalidade a sua realização durante todo o ano letivo, do presente exercício de 2023, nos termos previstos e pactuados através da presente Parceria.

**Declaração de cumprimento do objeto:**

Declaro, sob as penas da Lei e para fins de prestação de contas, que o objeto firmado pelo Termo de Parceria acima indicado, **foi cumprido de acordo com o disposto no Plano de Trabalho** e que a documentação anexada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.

Sananduva RS, 03 de julho de 2023.

  
**ALEXANDRE FOSCARINI**  
Presidente

**ASSOCIAÇÃO SANANDUVENSE DE UNIVERSITÁRIOS DA UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO – CAMPUS LAGOA VERMELHA – ASULVE**  
CNPJ nº 03.336.540/0001-39  
**Sananduva – RS**

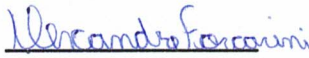
**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA**

|                                                                                                                                                             |                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA</b><br>ASSOCIAÇÃO SANANDUVENSE DE UNIVERSITÁRIOS DA<br>UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO – CAMPUS LAGOA<br>VERMELHA – ASULVE | <b>TERMO DE PARCERIA/FOMENTO (nº/ano)</b><br>365/2023 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|

| EXECUÇÃO FINANCEIRA               |                        |                           |                              |
|-----------------------------------|------------------------|---------------------------|------------------------------|
| Descrição                         | Valor Total Programado | Valor Recebido no período | Valor Recebido até o período |
| Recursos recebidos do Município   | 108.000,00             | 32.400,00                 | 32.400,00                    |
| Recursos próprios - contrapartida | 0,00                   | 0,00                      | 0,00                         |
| TOTAL                             | 108.000,00             | 32.400,00                 | 32.400,00                    |

| EXECUÇÃO FÍSICA |             |                                                                                                                                                        |         |            |           |       |
|-----------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|-----------|-------|
| Meta            | Etapas/Fase | Descrição                                                                                                                                              | Unidade | Programado | Executado | Saldo |
| 1               | 1.1         | Repasse Financeiro para auxiliar no custo do transporte escolar de estudantes do Município de Sananduva para centros Universitários de Lagoa Vermelha. | Mensal  | 10         | 3         | 7     |
|                 |             |                                                                                                                                                        |         |            |           |       |
|                 |             |                                                                                                                                                        |         |            |           |       |
|                 |             |                                                                                                                                                        |         |            |           |       |
| TOTAL           |             |                                                                                                                                                        |         | 10         | 3         | 7     |

Sananduva RS, 03 de julho de 2023.

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALEXANDRE FOSCARINI</b><br>Presidente | <br><b>DHIOSSEN GARBIN MOTARLE</b><br>Tesoureiro |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

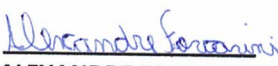
**ASSOCIAÇÃO SANANDUVENSE DE UNIVERSITÁRIOS DA UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO – CAMPUS LAGOA VERMELHA – ASULVE**  
CNPJ nº 03.336.540/0001-39  
**Sananduva – RS**

**DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DA DESPESA**

|                                                                                                                                                             |                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>PROponente - Organização Parceira</b><br>ASSOCIAÇÃO SANANDUVENSE DE UNIVERSITÁRIOS DA<br>UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO – CAMPUS LAGOA VERMELHA –<br>ASULVE | <b>Termo de<br/>Parceria/Fomento</b><br>365/2023 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|

| <b>RECEITAS:</b>            |                                                                                                                                                                                                                       |                    |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>Entradas / Histórico</b> |                                                                                                                                                                                                                       | <b>Valor (R\$)</b> |
| 1                           | Saldo bancário da conta aberta especificamente para o Termo de Parceria/Fomento em 07/2023.                                                                                                                           | 0,00               |
| 2                           | Repasse do Município referente às Parcelas nº 1,2 e 3                                                                                                                                                                 | 32.400,00          |
| 3                           | Depósito da contrapartida                                                                                                                                                                                             | 0,00               |
| 4                           | Rendimentos de aplicação financeira                                                                                                                                                                                   | 0,00               |
| 5                           | Devolução pelo proponente de despesas indevidas                                                                                                                                                                       | 0,00               |
| 6                           | Total dos recursos (1+2+3+4+5)                                                                                                                                                                                        | 32.400,00          |
| <b>DESPESAS:</b>            |                                                                                                                                                                                                                       |                    |
| <b>Saídas / Histórico</b>   |                                                                                                                                                                                                                       | <b>Valor (R\$)</b> |
| 7                           | Despesas realizadas conforme relação de pagamentos                                                                                                                                                                    | 32.400,00          |
| 8                           | Despesas indevidas                                                                                                                                                                                                    | 0,00               |
| 9                           | Total dos pagamentos (1 + 2)                                                                                                                                                                                          | 32.400,00          |
| <b>SALDO:</b>               |                                                                                                                                                                                                                       |                    |
| <b>Histórico</b>            |                                                                                                                                                                                                                       | <b>Valor (R\$)</b> |
| 10                          | Saldo (6 – 9)                                                                                                                                                                                                         | 0,00               |
| 11                          | Restituição à conta do concedente, observando-se a proporcionalidade dos recursos transferidos pelo Município com os recursos da contrapartida transferidos pela proponente, saldo remanescente na conta do convênio. | 0,00               |
| 12                          | Saldo bancário da conta convênio em 03/07/2023.                                                                                                                                                                       | 0,00               |

Sananduva RS, 03 de julho de 2023.

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALEXANDRE FOSCARINI</b><br>Presidente | <br><b>DHIOSSEN GARBIN MOTARLE</b><br>Tesoureiro |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**ASSOCIAÇÃO SANANDUVENSE DE UNIVERSITÁRIOS DA UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO – CAMPUS LAGOA VERMELHA – ASULVE**  
CNPJ nº 03.336.540/0001-39  
**Sananduva – RS**

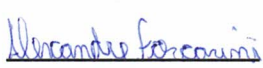
**ANEXO VI**

**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA**

|                                                                                                                                                             |                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>PROponente - Organização Parceira</b><br>ASSOCIAÇÃO SANANDUVENSE DE UNIVERSITÁRIOS DA<br>UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO – CAMPUS LAGOA VERMELHA –<br>ASULVE | <b>TERMO DE<br/>PARCERIA/FOMENTO</b><br>(nº/ano) 365/2023 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|

| CONCILIAÇÃO BANCÁRIA                                        |              |                |              |             |
|-------------------------------------------------------------|--------------|----------------|--------------|-------------|
| Nome do Banco:                                              | Nº Banco:    | Nº da Agência: | Nº da Conta: | Valor (R\$) |
| SICREDI                                                     | 0268         | 0268           | 91200-0      |             |
| Saldo conforme extrato bancário em 03/06/2023 a 03/07/2023. |              |                |              | 0,00        |
| Menos depósito não contabilizado                            |              |                |              | 0,00        |
| Mais depósito não acusado pelo banco                        |              |                |              | 0,00        |
| Menos documentos não compensados conforme relação abaixo    |              |                |              | 0,00        |
| Saldo conciliado conforme controle do(a) Proponente         |              |                |              | 0,00        |
| RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO COMPENSADOS                       |              |                |              |             |
| Cheque/Outros                                               | Data Emissão | Favorecidos    |              | Valor (R\$) |
|                                                             |              |                |              |             |
| TOTAL                                                       |              |                |              | 0,00        |

Sananduva RS, 03 de julho de 2023.

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALEXANDRE FOSCARINI</b><br>Presidente | <br><b>DHIOSSEN GARBIN MOTARLE</b><br>Tesoureiro |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

ASSOCIAÇÃO SANANDUENSE DE UNIVERSITÁRIOS DA UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO – CAMPUS LAGOA  
VERMELHA – ASULVE  
CNPJ nº 03.336.540/0001-39  
Sananduva – RS

ANEXO V

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA  
RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

| PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA<br>ASSOCIAÇÃO SANANDUENSE DE UNIVERSITÁRIOS DA UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO – CAMPUS LAGOA VERMELHA – ASULVE |                    |                  |                 |             | TERMO DE PARCERIA/FOMENTO (nº/ano)<br>365/2023 |         |                |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------|-----------------|-------------|------------------------------------------------|---------|----------------|-------------|
| Favorecido                                                                                                                                    | CPF / CNPJ         | Documento Fiscal |                 |             | Pagamento                                      |         |                | Valor (R\$) |
|                                                                                                                                               |                    | Nº Doc Fiscal    | Data de emissão | Valor (R\$) | Tipo                                           | Nº      | Data Pagamento |             |
| Agencia de Viagens e Turismo Foscarini LTDA                                                                                                   | 00.355.810/0001-60 | 000.000.867      | 30/06/2023      | 10.800,00   | Transferência Bancária                         | SI00424 | 29/06/2023     | 32.400,00   |
| Agencia de Viagens e Turismo Foscarini LTDA                                                                                                   | 00.355.810/0001-60 | 000.000.868      | 30/06/2023      | 10.800,00   | Transferência Bancária                         | SI00424 | 29/06/2023     | 32.400,00   |
| Agencia de Viagens e Turismo Foscarini LTDA                                                                                                   | 00.355.810/0001-60 | 000.000.869      | 30/06/2023      | 10.800,00   | Transferência Bancária                         | SI00424 | 29/06/2023     | 32.400,00   |
|                                                                                                                                               |                    |                  |                 |             |                                                |         |                |             |
| TOTAL                                                                                                                                         |                    |                  |                 |             |                                                |         |                | 32.400,00   |
| TOTAL ACUMULADO                                                                                                                               |                    |                  |                 |             |                                                |         |                | 32.400,00   |

Sananduva RS, 03 de julho de 2023.

|                                                                                                                                   |                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALEXANDRE FOSCARINI</b><br>Presidente | <br><b>DHIOSEN GARBIN MOTARLE</b><br>Tesoureiro |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            |                                          |                                  |                                                                                                                                                                                    |                                      |                                             |                       |                                                                                     |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS 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                                                                             |  |  |
| RG:                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                                          |                                  |                                                                                                                                                                                    |                                      | INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA           |                       | Nº: 000.000.867<br>Série: 001                                                       |  |  |
| AGENCIA DE VIAGENS E TURISMO FOSCARINI LTDA - ME<br><br>RUA 28 DE FEVEREIRO, 88 - CENTRO<br>CEP: 99840-000, SANANDUVA - RS<br>Fone: (54)3343-2545<br>foscarimtur@bol.com.br<br>CNPJ: 00.355.810/0001-60    IE:1050022693                                        |                                                            |                                          |                                  | DACTE OS<br>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços                                                                                       |                                      |                                             |                       | MODAL<br>RODOVIÁRIO                                                                 |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            |                                          |                                  | MODELO<br>67                                                                                                                                                                       | SÉRIE<br>001                         | NÚMERO<br>000.000.867                       | FL<br>1/1             | DATA E HORA EMISSÃO<br>30/06/2023 09:49:46                                          |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            |                                          |                                  |                                                                                                  |                                      |                                             |                       |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            |                                          |                                  | Chave de acesso<br>4323 0600 3558 1000 0160 6700 1000 0008 6710 0000 9571                                                                                                          |                                      |                                             |                       |                                                                                     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            |                                          |                                  | 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> |                                      |                                             |                       |                                                                                     |  |  |
| PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>143230117878617 30/06/2023 10:10:27                                                                                                                                                                                          |                                                            |                                          |                                  |                                                                                                                                                                                    |                                      |                                             |                       |                                                                                     |  |  |
| TIPO DO CT-E<br>Normal                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            | TIPO DO SERVIÇO<br>Transporte de Pessoas |                                  |                                                                                                                                                                                    |                                      |                                             |                       |                                                                                     |  |  |
| CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>5357 - TRANSP NAO CONTRIBUINTE                                                                                                                                                                                                   |                                                            |                                          |                                  |                                                                                                                                                                                    |                                      |                                             |                       |                                                                                     |  |  |
| INÍCIO DA PRESTAÇÃO<br>Sananduva - RS                                                                                                                                                                                                                           |                                                            |                                          | PERCURSO DO VEÍCULO              |                                                                                                                                                                                    |                                      | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO<br>Lagoa Vermelha - RS |                       |                                                                                     |  |  |
| TOMADOR/USUÁRIO DO SERVIÇO: ASSOCIACAO DE ESTUDANTES DE LAGOA VERMELHA<br>ENDEREÇO: RUA ANGELA RAYMUNDI, Nº 1143 - CENTRO<br>CNPJ/CPF: 03.336.540/0001-39    INSC. EST.:    FONE:    EMAIL:    MUNICÍPIO: Sananduva    UF: RS    PAÍS: Brasil    CEP: 99840-000 |                                                            |                                          |                                  |                                                                                                                                                                                    |                                      |                                             |                       |                                                                                     |  |  |
| INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                                          |                                  |                                                                                                                                                                                    |                                      |                                             |                       |                                                                                     |  |  |
| QUANTIDADE<br>0                                                                                                                                                                                                                                                 | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO<br>TRANSPORTE DE PASSAGEIROS |                                          |                                  |                                                                                                                                                                                    |                                      |                                             |                       |                                                                                     |  |  |
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                          |                                  |                                                                                                                                                                                    |                                      |                                             |                       |                                                                                     |  |  |
| NOME<br>Frete Valor                                                                                                                                                                                                                                             | VALOR<br>10.800,00                                         | NOME                                     | VALOR                            | NOME                                                                                                                                                                               | VALOR                                | NOME                                        | VALOR                 | VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO<br>10.800,00                                    |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            |                                          |                                  |                                                                                                                                                                                    |                                      |                                             |                       | VALOR A RECEBER<br>10.800,00                                                        |  |  |
| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO                                                                                                                                                                                                                                |                                                            |                                          |                                  |                                                                                                                                                                                    |                                      |                                             |                       |                                                                                     |  |  |
| CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO<br>90 - SIMPLES NACIONAL                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                          |                                  | BASE DE CÁLCULO<br>0,00                                                                                                                                                            | AL ICMS (%)<br>0,00                  | VALOR ICMS<br>0,00                          | % RED.BC.CÁLC<br>0,00 | ICMS ST<br>0,00                                                                     |  |  |
| INSS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                    | PIS<br>0,00                                                | COFINS<br>0,00                           | IR<br>0,00                       | CSLL<br>0,00                                                                                                                                                                       |                                      |                                             |                       |                                                                                     |  |  |
| OBSERVAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                            |                                          |                                  |                                                                                                                                                                                    |                                      |                                             |                       |                                                                                     |  |  |
| TRANSPORTE DE SANANDUVA PARA LAGOA VERMELHA REFERENTE A MARCO/2023.                                                                                                                                                                                             |                                                            |                                          |                                  |                                                                                                                                                                                    |                                      |                                             |                       |                                                                                     |  |  |
| SEGURO DA VIAGEM                                                                                                                                                                                                                                                |                                                            |                                          |                                  |                                                                                                                                                                                    |                                      |                                             |                       |                                                                                     |  |  |
| RESPONSÁVEL<br>Emitente                                                                                                                                                                                                                                         |                                                            | NOME DA SEGURADORA                       |                                  |                                                                                                                                                                                    |                                      |                                             | NÚMERO DA APÓLICE     |                                                                                     |  |  |
| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO                                                                                                                                                                                                                     |                                                            |                                          |                                  |                                                                                                                                                                                    |                                      |                                             |                       |                                                                                     |  |  |
| TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO                                                                                                                                                                                                                              | Nº DO REGISTRO ESTADUAL<br>00000000000000000000000566      | PLACA DO VEÍCULO<br>DBB1281              | RENAVAM DO VEÍCULO<br>0083056087 |                                                                                                                                                                                    | UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO<br>RS | CNPJ/CPF<br>00.355.810/0001-60              |                       |                                                                                     |  |  |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                                          |                                  |                                                                                                                                                                                    | RESERVADO AO FISCO                   |                                             |                       |                                                                                     |  |  |

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/06/2023 10:10:29

Bsoft Internetworks - CT-e Prático - [www.bsoft.com.br](http://www.bsoft.com.br)

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            |                                          |                                  |                                                                                                                                                                                    |                                      |                                             |                       |                                                                                     |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS 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                                                                             |  |  |
| RG:                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                                          |                                  |                                                                                                                                                                                    |                                      | INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA           |                       | Nº: 000.000.868<br>Série: 001                                                       |  |  |
| AGENCIA DE VIAGENS E TURISMO FOSCARINI LTDA - ME<br><br>RUA 28 DE FEVEREIRO, 88 - CENTRO<br>CEP: 99840-000, SANANDUVA - RS<br>Fone: (54)3343-2545<br>foscamitur@bol.com.br<br>CNPJ: 00.355.810/0001-60    IE:1050022693                                         |                                                            |                                          |                                  | DACTE OS<br>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços                                                                                       |                                      |                                             |                       | MODAL<br>RODOVIÁRIO                                                                 |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            |                                          |                                  | MODELO<br>67                                                                                                                                                                       | SÉRIE<br>001                         | NÚMERO<br>000.000.868                       | FL<br>1/1             | DATA E HORA EMISSÃO<br>30/06/2023 10:10:39                                          |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            |                                          |                                  |                                                                                                  |                                      |                                             |                       |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            |                                          |                                  | Chave de acesso<br>4323 0600 3558 1000 0160 6700 1000 0008 6810 0000 9587                                                                                                          |                                      |                                             |                       |                                                                                     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            |                                          |                                  | 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> |                                      |                                             |                       |                                                                                     |  |  |
| TIPO DO CT-E<br>Normal                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            | TIPO DO SERVIÇO<br>Transporte de Pessoas |                                  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>143230117881574 30/06/2023 10:15:46                                                                                                             |                                      |                                             |                       |                                                                                     |  |  |
| CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>5357 - TRANSP NAO CONTRIBUINTE                                                                                                                                                                                                   |                                                            |                                          |                                  |                                                                                                                                                                                    |                                      |                                             |                       |                                                                                     |  |  |
| INÍCIO DA PRESTAÇÃO<br>Sananduva - RS                                                                                                                                                                                                                           |                                                            |                                          | PERCURSO DO VEÍCULO              |                                                                                                                                                                                    |                                      | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO<br>Lagoa Vermelha - RS |                       |                                                                                     |  |  |
| TOMADOR/USUÁRIO DO SERVIÇO: ASSOCIACAO DE ESTUDANTES DE LAGOA VERMELHA<br>ENDEREÇO: RUA ANGELA RAYMUNDI, Nº 1143 - CENTRO<br>CNPJ/CPF: 03.336.540/0001-39    INSC. EST.:    FONE:    EMAIL:    MUNICÍPIO: Sananduva    CEP: 99840-000    UF: RS    PAÍS: Brasil |                                                            |                                          |                                  |                                                                                                                                                                                    |                                      |                                             |                       |                                                                                     |  |  |
| INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                                          |                                  |                                                                                                                                                                                    |                                      |                                             |                       |                                                                                     |  |  |
| QUANTIDADE<br>0                                                                                                                                                                                                                                                 | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO<br>TRANSPORTE DE PASSAGEIROS |                                          |                                  |                                                                                                                                                                                    |                                      |                                             |                       |                                                                                     |  |  |
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                          |                                  |                                                                                                                                                                                    |                                      |                                             |                       |                                                                                     |  |  |
| NOME<br>Frete Valor                                                                                                                                                                                                                                             | VALOR<br>10.800,00                                         | NOME                                     | VALOR                            | NOME                                                                                                                                                                               | VALOR                                | NOME                                        | VALOR                 | VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO<br>10.800,00                                    |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            |                                          |                                  |                                                                                                                                                                                    |                                      |                                             |                       | VALOR A RECEBER<br>10.800,00                                                        |  |  |
| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO                                                                                                                                                                                                                                |                                                            |                                          |                                  |                                                                                                                                                                                    |                                      |                                             |                       |                                                                                     |  |  |
| CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO<br>90 - SIMPLES NACIONAL                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                          |                                  | BASE DE CÁLCULO<br>0,00                                                                                                                                                            | AL ICMS (%)<br>0,00                  | VALOR ICMS<br>0,00                          | % RED.BC.CÁLC<br>0,00 | ICMS ST<br>0,00                                                                     |  |  |
| INSS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                    | PIS<br>0,00                                                | COFINS<br>0,00                           |                                  | IR<br>0,00                                                                                                                                                                         | CSLL<br>0,00                         |                                             |                       |                                                                                     |  |  |
| OBSERVAÇÕES<br><br>TRANSPORTE DE SANANDUVA PARA LAGOA VERMELHA REFERENTE A ABRIL/2023.                                                                                                                                                                          |                                                            |                                          |                                  |                                                                                                                                                                                    |                                      |                                             |                       |                                                                                     |  |  |
| SEGURO DA VIAGEM                                                                                                                                                                                                                                                |                                                            |                                          |                                  |                                                                                                                                                                                    |                                      |                                             |                       |                                                                                     |  |  |
| RESPONSÁVEL<br>Emitente                                                                                                                                                                                                                                         |                                                            | NOME DA SEGURADORA                       |                                  |                                                                                                                                                                                    |                                      |                                             | NÚMERO DA APÓLICE     |                                                                                     |  |  |
| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO                                                                                                                                                                                                                     |                                                            |                                          |                                  |                                                                                                                                                                                    |                                      |                                             |                       |                                                                                     |  |  |
| TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO                                                                                                                                                                                                                              | Nº DO REGISTRO ESTADUAL<br>000000000000000000000566        | PLACA DO VEÍCULO<br>DBB1281              | RENAVAM DO VEÍCULO<br>0083056087 |                                                                                                                                                                                    | UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO<br>RS | CNPJ/CPF<br>00.355.810/0001-60              |                       |                                                                                     |  |  |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                                          |                                  |                                                                                                                                                                                    | RESERVADO AO FISCO                   |                                             |                       |                                                                                     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            |                                          |                                  |                                                                                                                                                                                    |                                      |                                             |                       |                                                                                     |  |  |
| DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/06/2023 10:15:49                                                                                                                                                                                                                   |                                                            |                                          |                                  |                                                                                                                                                                                    |                                      |                                             |                       |                                                                                     |  |  |
| Bsoft Internetworks - CT-e Prático - <a href="http://www.bsoft.com.br">www.bsoft.com.br</a>                                                                                                                                                                     |                                                            |                                          |                                  |                                                                                                                                                                                    |                                      |                                             |                       |                                                                                     |  |  |

|                      |  |                                    |                                          |
|----------------------|--|------------------------------------|------------------------------------------|
| NOME:                |  | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA | CT-e OS<br>Nº: 000.000.869<br>Série: 001 |
| RG:                  |  | INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA  |                                          |
| ASSINATURA / CARIMBO |  |                                    |                                          |

|                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                        |                    |                                                               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------|--|
| <b>AGENCIA DE VIAGENS E TURISMO FOSCARINI LTDA - ME</b><br><br>RUA 28 DE FEVEREIRO, 88 - CENTRO<br>CEP: 99840-000, SANANDUVA - RS<br>Fone: (54)3343-2545<br>foscarimtur@bol.com.br<br>CNPJ: 00.355.810/0001-60 IE: 1050022693 |  | <b>DACTE OS</b><br>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte<br>Eletrônico para Outros Serviços |                    | MODAL<br>RODOVIÁRIO                                           |  |
| TIPO DO CT-E<br>Normal                                                                                                                                                                                                        |  | TIPO DO SERVIÇO<br>Transporte de Pessoas                                                               |                    | CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>5357 - TRANSP NAO CONTRIBUINTE |  |
| INÍCIO DA PRESTAÇÃO<br>Sananduva - RS                                                                                                                                                                                         |  | PERCURSO DO VEÍCULO                                                                                    |                    | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO<br>Lagoa Vermelha - RS                   |  |
| TOMADOR/USUÁRIO DO SERVIÇO: ASSOCIACAO DE ESTUDANTES DE LAGOA VERMELHA<br>ENDEREÇO: RUA ANGELA RAYMUNDI, Nº 1143 - CENTRO<br>CNPJ/CPF: 03.336.540/0001-39 INSC. EST.: FONE: EMAIL:                                            |  |                                                                                                        |                    |                                                               |  |
| MUNICÍPIO: Sananduva CEP: 99840-000                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                        |                    |                                                               |  |
| UF: RS PAÍS: Brasil                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                        |                    |                                                               |  |
| INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                        |                    |                                                               |  |
| QUANTIDADE<br>0                                                                                                                                                                                                               |  | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO<br>TRANSPORTE DE PASSAGEIROS                                             |                    |                                                               |  |
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                        |                    |                                                               |  |
| NOME<br>Frete Valor                                                                                                                                                                                                           |  | VALOR<br>10.800,00                                                                                     |                    | VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO<br>10.800,00              |  |
| NOME                                                                                                                                                                                                                          |  | VALOR                                                                                                  |                    | VALOR A RECEBER<br>10.800,00                                  |  |
| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                        |                    |                                                               |  |
| CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO<br>90 - SIMPLES NACIONAL                                                                                                                                                                  |  | BASE DE CÁLCULO<br>0,00                                                                                |                    | AL ICMS (%)<br>0,00                                           |  |
| INSS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                  |  | PIS<br>0,00                                                                                            |                    | COFINS<br>0,00                                                |  |
| IR<br>0,00                                                                                                                                                                                                                    |  | CSLL<br>0,00                                                                                           |                    | ICMS ST<br>0,00                                               |  |
| OBSERVAÇÕES                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                        |                    |                                                               |  |
| TRANSPORTE DE SANANDUVA PARA LAGOA VERMELHA REFERENTE A MAIO/2023.                                                                                                                                                            |  |                                                                                                        |                    |                                                               |  |
| SEGURO DA VIAGEM                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                        |                    |                                                               |  |
| RESPONSÁVEL<br>Emitente                                                                                                                                                                                                       |  | NOME DA SEGURADORA                                                                                     |                    | NÚMERO DA APÓLICE                                             |  |
| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                        |                    |                                                               |  |
| TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO                                                                                                                                                                                            |  | Nº DO REGISTRO ESTADUAL<br>000000000000000000000000566                                                 |                    | PLACA DO VEÍCULO<br>DBB1281                                   |  |
| RENAVAM DO VEÍCULO<br>0083056087                                                                                                                                                                                              |  | UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO<br>RS                                                                   |                    | CNPJ/CPF<br>00.355.810/0001-60                                |  |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                        | RESERVADO AO FISCO |                                                               |  |



**Associado:** ASSOCIACAO SANANDUVENSE DE UNIVERSITARIO DA UNIVER  
**Cooperativa:** 0268  
**Conta:** 91200-0

### Extrato (Período de 03/06/2023 a 03/07/2023)

| Data       | Descrição                                        | Documento | Valor (R\$) | Saldo (R\$) |
|------------|--------------------------------------------------|-----------|-------------|-------------|
|            | SALDO ANTERIOR                                   |           |             | 0,00        |
| 27/06/2023 | TRANSF ENTRE CONTAS 87613543000162 MUNICIPIO DE  | SI00223   | 32.400,00   | 32.400,00   |
| 29/06/2023 | TRANSF ENTRE CONTAS 00355810000160 AGENCIA DE VI | SI00424   | -32.400,00  | 0,00        |

### Saldo da conta (Saldo em 03/07/2023)

|                                               |          |
|-----------------------------------------------|----------|
| Saldo Atual                                   | R\$ 0,00 |
| Saldo bloqueado                               | R\$ 0,00 |
| Lançamentos a conferir                        | R\$ 0,00 |
| Saldo de investimentos com resgate automático | R\$ 0,00 |
| Limite cheque especial                        | R\$ 0,00 |
| Limite disponível do cheque especial          | R\$ 0,00 |
| Taxa de juros mensal do cheque especial       | 0.00%    |
| Taxa de inadimplência do cheque especial      | 1.00%    |
| Vencimento do cheque especial                 |          |
| Custo Efetivo Total (CET) - Anual             | 0.00%    |

### Lançamentos Futuros (Próximos 30 dias)

Não há Lançamentos Futuros previstos para o período.

Valores das operações dos produtos de Crédito sujeitos a alterações.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519

**ASSOCIAÇÃO SANANDUVENSE  
DE UNIVERSITÁRIOS**  
*Universidade de Passo Fundo*  
*Campus Lagoa Vermelha*  
CNPJ 03336540/0001-39

|                                        |            |
|----------------------------------------|------------|
| ALEXANDRE CHIOSSI DE MORAES            | 8113146974 |
| ANA JULIA RITTI DA COSTA               | 8125930936 |
| BERNARDO FORTUNA                       | 1108423301 |
| BRUNO BERTOLINI                        | 3119915753 |
| BRUNO DALAIO                           | 9119541606 |
| DIANA CECILIA MACHADO                  | 4058308851 |
| EDUARDA MAITO RIBEIRO                  | 7124019683 |
| FLAVIANE PROVENCY RIBEIRO              | 6111346216 |
| GABRIELI FABIAN                        | 7136693636 |
| GISELI PASSARI                         | 1091447076 |
| JULIANA DA SILVA FRANCESCHI DOS SANTOS | 1117107308 |
| JULIANO PUERARI                        | 1079312813 |
| KAROL TONETTO                          | 4131276414 |
| KEVEN GRITTI                           | 1131481689 |
| MAISA FERRO REMUZZI                    | 3133626592 |
| MORGANA DA COSTA GIASSON               | 6118558216 |
| NATALIA SLOGO MARCON                   | 5130656217 |
| RENATA ROSSI                           | 3111061937 |
| SANDY MUSSATTO                         | 6127923982 |
| FELIPE RAVIZON DE JESUS                | 9086960177 |
| CAMILI VITORIA FABIANI                 | 6128223689 |