

**ASSOCIAÇÃO DE ESTUDANTES SANANDUVENSES – AESA**  
CNPJ nº 04.844.632/0001-92  
**Sananduva - RS**

Ofício nº 02/2023.

Sananduva RS, 02 de fevereiro de 2023

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela 10, dos recursos repassados pelo Município, por meio do Termo de Parceria/Fomento nº 404/2022, composta dos seguintes documentos:

I - Relatório de Execução do Objeto, assinado pelo seu representante legal, contendo as atividades desenvolvidas para o cumprimento do objeto e o comparativo de metas propostas com os resultados alcançados, a partir do cronograma acordado, anexando-se documentos de comprovação da realização das ações;

II - Relatório de Execução Financeira, assinado pelo seu representante legal, com a descrição das despesas e receitas efetivamente realizadas;

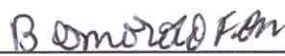
III - Original ou cópias reprográficas dos comprovantes da despesa devidamente autenticadas em cartório ou por servidor da administração;

IV - Extrato bancário de conta específica e/ou de aplicação financeira, no qual deverá estar evidenciado o ingresso e a saída dos recursos, devidamente acompanhado da Conciliação Bancária, quando for o caso;

V - Demonstrativo de Execução de Receita e Despesa, devidamente acompanhado dos comprovantes das despesas realizadas e assinado pelo dirigente e responsável financeiro da OSC;

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

Atenciosamente

  
BERNARDO FOSS  
Presidente

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

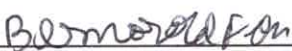
**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO**

|                                                                                            |                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA</b><br><b>ASSOCIAÇÃO DOS ESTUDANTES SANANDUVENSES</b> | <b>TERMO DE PARCERIA/FOMENTO 404/2022</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Na qualidade de Proponente do Termo de Parceria/Fomento, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos em 13/01/2023, deste Município, na importância de R\$22.000,00 (vinte e dois mil reais), recursos estes destinados à auxílio transporte universitário de Sananduva a Passo Fundo.</p>                                                            |
| <p>Ações programadas:</p> <p>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 Passo Fundo, diariamente.</p>                                                                                                                                |
| <p>Ações executadas</p> <p>Realização diária do transporte universitário de nossa cidade, até a cidade de Passo Fundo, com saída em frente a Distribuidora de Bebidas Frizon, as 17:10 horas, e retorno as 22:40 horas, diariamente, com o transporte de todos os alunos associados e que solicitaram transporte para Centro Universitário.</p>                        |
| <p>Alcance dos objetivos:</p> <p>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.</p>                                                      |
| <p>Atividades ainda em fase de realização:</p> <p>As metas e objetivos tem por finalidade a sua realização durante todo o ano letivo, do presente exercício de 2022, nos termos previstos e pactuados através da presente Parceria.</p>                                                                                                                                |
| <p><b><u>Declaração de cumprimento do objeto:</u></b></p> <p>Declaro, sob as penas da Lei e para fins de prestação de contas, que o objeto firmado pelo Termo de Parceria acima indicado, <b>foi cumprido de acordo com o disposto no Plano de Trabalho</b> e que a documentação anexada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.</p> |

Sananduva RS, 02 de fevereiro de 2023

  
BERNARDO FOSS  
Presidente

**ASSOCIAÇÃO DE ESTUDANTES SANANDUVENSES – AESA**  
CNPJ nº 04.844.632/0001-92  
**Sananduva - RS**

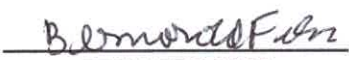
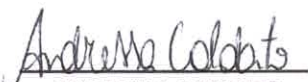
**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA**

|                                                                                            |                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA</b><br><b>ASSOCIAÇÃO DOS ESTUDANTES SANANDUVENSES</b> | <b>TERMO DE PARCERIA/FOMENTO (nº/ano)</b><br>404/2022 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|

| <b>EXECUÇÃO FINANCEIRA</b>        |                               |                                  |                                     |
|-----------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Descrição</b>                  | <b>Valor Total Programado</b> | <b>Valor Recebido no período</b> | <b>Valor Recebido até o período</b> |
| Recursos recebidos do Município   | 220.000,00                    | 22.000,00                        | 198.000,00                          |
| Recursos próprios - contrapartida | 0,00                          | 0,00                             | 0,00                                |
| <b>TOTAL</b>                      | <b>220.000,00</b>             | <b>22.000,00</b>                 | <b>198.000,00</b>                   |

| <b>EXECUÇÃO FÍSICA</b> |                   |                                                                                                                                                     |                |                   |                  |              |
|------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|------------------|--------------|
| <b>Meta</b>            | <b>Etapa/Fase</b> | <b>Descrição</b>                                                                                                                                    | <b>Unidade</b> | <b>Programado</b> | <b>Executado</b> | <b>Saldo</b> |
| 1                      | 1.1               | Repasse financeiro para auxiliar no custo do transporte escolar de estudantes do Município de Sananduva para centros Universitários de Passo Fundo. | Mensal         | 10                | 10               | 00           |
|                        |                   |                                                                                                                                                     |                |                   |                  |              |
|                        |                   |                                                                                                                                                     |                |                   |                  |              |
|                        |                   |                                                                                                                                                     |                |                   |                  |              |
| <b>TOTAL</b>           |                   |                                                                                                                                                     |                | <b>10</b>         | <b>10</b>        | <b>00</b>    |

Sananduva RS, 02 de fevereiro de 2023.

|                                                                                                                           |                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>BERNARDO FOSS</b><br>Presidente | <br><b>ANDRESSA CALDATO</b><br>Primeira- Tesoureira |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

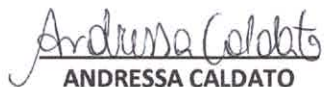


**DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DA DESPESA**

|                                                                                            |                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA</b><br><b>ASSOCIAÇÃO DOS ESTUDANTES SANANDUVENSES</b> | <b>TERMO DE</b><br><b>PARCERIA/FOMENTO</b><br>404/2022 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|

| <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 31/01/2022.                                                                                                                        | 0,00               |
| 2                           | Repasse do Município referente à Parcela 10.                                                                                                                                                                          | 22.000,00          |
| 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+6+7+8+9+10)                                                                                                                                                                             | 22.000,00          |
| <b>DESPESAS:</b>            |                                                                                                                                                                                                                       |                    |
| <b>Saídas / Histórico</b>   |                                                                                                                                                                                                                       | <b>Valor (R\$)</b> |
| 7                           | Despesas realizadas conforme relação de pagamentos                                                                                                                                                                    | 22.000,00          |
| 8                           | Despesas indevidas                                                                                                                                                                                                    | 0,00               |
| 9                           | Total dos pagamentos (1 + 2)                                                                                                                                                                                          | 22.000,00          |
| <b>SALDO:</b>               |                                                                                                                                                                                                                       |                    |
| <b>Histórico</b>            |                                                                                                                                                                                                                       | <b>Valor (R\$)</b> |
| 10                          | Saldo (6 – 9)                                                                                                                                                                                                         | 0,00               |
| 11                          | Restituição à conta da 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 23/01/2023                                                                                                                                                                        | 0,00               |

Sananduva RS, 02 de fevereiro de 2023.

|                                                                                                                           |                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>BERNARDO FOSS</b><br>Presidente | <br><b>ANDRESSA CALDATO</b><br>Primeira- Tesoureira |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## CNPJ nº 04.844.632/0001-92

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA**  
**RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS**

Sananduva RS, 02 de fevereiro de 2023.

Andressa Caldato  
ANDRESSA CALDATO  
Primeira- Tesoureira

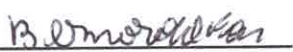
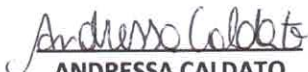
**ANEXO VI**

**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA**

|                                                                                            |                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA</b><br><b>ASSOCIAÇÃO DOS ESTUDANTES SANANDUVENSES</b> | <b>TERMO DE</b><br><b>PARCERIA/FOMENTO</b><br>(nº/ano) 404/2022 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|

| <b>CONCILIAÇÃO BANCÁRIA</b>                              |                     |                       |                     |                    |
|----------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------|---------------------|--------------------|
| <b>Nome do Banco:</b>                                    | <b>Nº Banco:</b>    | <b>Nº da Agência:</b> | <b>Nº da Conta:</b> | <b>Valor (R\$)</b> |
| SICREDI                                                  | 748                 | 0268                  | 89840-6             |                    |
| Saldo conforme extrato bancário em 23/01/2023            |                     |                       |                     | 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               |
| <b>RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO COMPENSADOS</b>             |                     |                       |                     |                    |
| <b>Cheque/Outros</b>                                     | <b>Data Emissão</b> | <b>Favorecidos</b>    | <b>Valor (R\$)</b>  |                    |
|                                                          |                     |                       |                     |                    |
| <b>TOTAL</b>                                             |                     |                       |                     | <b>0,00</b>        |

Sananduva RS, 02 de fevereiro de 2023

|                                                                                                                           |                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>BERNARDO FOSS</b><br>Presidente | <br><b>ANDRESSA CALDATO</b><br>Primeira- Tesoureira |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**ANEXO VII**

**RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO**  
**DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS**

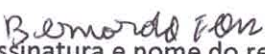
Senhor Gestor,

Apraz-me cumprimentá-lo e na oportunidade enviar o relatório Circunstanciado das Atividades Desenvolvidas com o recurso recebido desta Municipalidade na ordem de R\$ 220.000,00 (duzentos e vinte mil reais), referente ao TERMO DE PARCERIA/FOMENTO (nº/ano) 404/2022.

Com os recursos recebidos, efetuamos o pagamento do transporte dos universitários de Passo Fundo no ano de 2022.

Assim sendo, convictos estamos de que os objetivos propostos foram plenamente alcançados.

Data 23/02/2023

  
Assinatura e nome do responsável  
legal da Entidade



Associado: ASSOCIACAO DE ESTUDANTES SANANDUVENSES

Cooperativa: 0268

Conta Corrente: 89840-6

## Transferência entre Contas Sicredi

Número de Controle: 1697605208

Cooperativa Destino: 0268

Conta Destino: 98243 - 1

Tipo de Conta: Conta Corrente

Favorecido: AGENCIA DE VIAGENS E TURISMO FOSCARINI LTDA

Origem dos Recursos: Conta Corrente

Data da efetivação: 19/01/2023

Hora da efetivação: 22:12:44

Valor Transferido (R\$): 22.000,00

Descrição:

Autenticação Eletrônica:

C7DE.C8F9.699C.ADAA.D606.9CCE.6749.1981

\* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* As transferências realizadas aos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525





**Associado:** BERNARDO FOSS

**Cooperativa:** 0268

**Conta:** 89840-6

## Extrato (Período de 08/01/2023 a 23/01/2023)

| Data       | Descrição                                        | Documento | Valor (R\$) | Saldo (R\$) |
|------------|--------------------------------------------------|-----------|-------------|-------------|
|            | SALDO ANTERIOR                                   |           |             | 0,00        |
| 13/01/2023 | TED 87613543000162 PREF MUN SANANDUVA CONTA MOVI | 368110    | 22.000,00   | 22.000,00   |
| 19/01/2023 | TRANSF ENTRE CONTAS 00355810000160 AGENCIA DE VI | SI01249   | -22.000,00  | 0,00        |

## Saldo da conta

|                                               |          |
|-----------------------------------------------|----------|
| 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%    |

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

|                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                                            |                     |                                                                                              |                                |                                          |                    |                                     |         |                                                                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 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: 000.000.794<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>foscarinitur@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                                                                                       | SÉRIE                          | NÚMERO                                   | FL.                | DATA E HORA EMISSÃO                 |         |                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                                            |                     | 67                                                                                           | 001                            | 000.000.794                              | 1/1                | 28/12/2022 11:07:07                 |         |                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                                            |                     |            |                                |                                          |                    |                                     |         |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                                            |                     | Chave de acesso<br>4322 1200 3558 1000 0160 6700 1000 0007 9410 0000 8786                    |                                |                                          |                    |                                     |         |                                                                                     |  |
| 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>143220210515942 28/12/2022 11:09:26                       |                                |                                          |                    |                                     |         |                                                                                     |  |
| CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>5357 - TRANSP NAO CONTRIBUINTE                                                                                                                                                             |                             |                                                            |                     |                                                                                              |                                |                                          |                    |                                     |         |                                                                                     |  |
| INÍCIO DA PRESTAÇÃO<br>Sananduva - RS                                                                                                                                                                                     |                             |                                                            | PERCURSO DO VEÍCULO |                                                                                              |                                | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO<br>Passo Fundo - RS |                    |                                     |         |                                                                                     |  |
| TOMADOR/USUÁRIO DO SERVIÇO: ASSOCIACAO DOS ESTUDANTES SANANDUVENSES                                                                                                                                                       |                             |                                                            |                     |                                                                                              |                                | MUNICÍPIO: Sananduva                     |                    | CEP: 99840-000                      |         |                                                                                     |  |
| ENDEREÇO: RUA CARLOS PLAUSER, Nº 284 - CENTRO                                                                                                                                                                             |                             |                                                            |                     |                                                                                              |                                | UF: RS                                   |                    | PAÍS: Brasil                        |         |                                                                                     |  |
| CNPJ/CPF: 04.844.632/0001-92                                                                                                                                                                                              |                             |                                                            |                     |                                                                                              |                                | INSC.FST.:                               |                    | PONE:                               |         |                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                                            |                     |                                                                                              |                                | EMAIL:                                   |                    |                                     |         |                                                                                     |  |
| INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO                                                                                                                                                                                       |                             |                                                            |                     |                                                                                              |                                |                                          |                    |                                     |         |                                                                                     |  |
| QUANTIDADE<br>0                                                                                                                                                                                                           |                             | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO<br>TRANSPORTE DE PASSAGEIROS |                     |                                                                                              |                                |                                          |                    |                                     |         |                                                                                     |  |
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO                                                                                                                                                                              |                             |                                                            |                     |                                                                                              |                                |                                          |                    |                                     |         |                                                                                     |  |
| NOME                                                                                                                                                                                                                      | VALOR                       | NOME                                                       | VALOR               | NOME                                                                                         | VALOR                          | NOME                                     | VALOR              | VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO |         |                                                                                     |  |
| Frete Valor                                                                                                                                                                                                               | 22.000,00                   |                                                            |                     |                                                                                              |                                |                                          |                    | 22.000,00                           |         |                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                                            |                     |                                                                                              |                                |                                          | VALOR A RECEBER    |                                     |         |                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                                            |                     |                                                                                              |                                |                                          | 22.000,00          |                                     |         |                                                                                     |  |
| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO                                                                                                                                                                                          |                             |                                                            |                     |                                                                                              |                                |                                          |                    |                                     |         |                                                                                     |  |
| CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO<br>90 - SIMPLES NACIONAL                                                                                                                                                              |                             |                                                            |                     | BASE DE CÁLCULO                                                                              |                                | AL ICMS (%)                              | VALOR ICMS         | % RED.BC.CÁLC                       | ICMS ST |                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                                            |                     | 0,00                                                                                         |                                | 0,00                                     | 0,00               | 0,00                                | 0,00    |                                                                                     |  |
| INSS                                                                                                                                                                                                                      |                             | PIS                                                        |                     | COFINS                                                                                       |                                | IR                                       |                    | CSLL                                |         |                                                                                     |  |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                      |                             | 0,00                                                       |                     | 0,00                                                                                         |                                | 0,00                                     |                    | 0,00                                |         |                                                                                     |  |
| OBSERVAÇÕES                                                                                                                                                                                                               |                             |                                                            |                     |                                                                                              |                                |                                          |                    |                                     |         |                                                                                     |  |
| TRANSPORTE DE SANANDUVA PARA PASSO FUNDO.                                                                                                                                                                                 |                             |                                                            |                     |                                                                                              |                                |                                          |                    |                                     |         |                                                                                     |  |
| 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     | PLACA DO VEÍCULO                                           | RENAVAM DO VEÍCULO  |                                                                                              | UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO |                                          | CNPJ/CPF           |                                     |         |                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                           | 000000000000000000000000566 | DBB1281                                                    | 0083056087          |                                                                                              | RS                             |                                          | 00.355.810/0001-60 |                                     |         |                                                                                     |  |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS                                                                                                                                                                                       |                             |                                                            |                     |                                                                                              | RESERVADO AO FISCO             |                                          |                    |                                     |         |                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                                            |                     |                                                                                              |                                |                                          |                    |                                     |         |                                                                                     |  |
| DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/01/2023 14:30:44                                                                                                                                                                             |                             |                                                            |                     |                                                                                              |                                |                                          |                    |                                     |         |                                                                                     |  |
| Bsoft Internetworks - CT-e Prático - <a href="http://www.bsoft.com.br">www.bsoft.com.br</a>                                                                                                                               |                             |                                                            |                     |                                                                                              |                                |                                          |                    |                                     |         |                                                                                     |  |