

**ASSOCIAÇÃO DE ESTUDANTES VALE DO YNHANDAVA – AVALY**  
CNPJ nº 07.325.499/0001-56  
**Sananduva – RS**

Ofício nº 002/2021.

Sananduva RS, 21 de dezembro de 2021.

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela 8, dos recursos repassados pelo Município, por meio do Termo de Parceria/Fomento nº 291/2021, composta dos seguintes documentos:

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

Atenciosamente



\_\_\_\_\_  
**ALINE VENÂNCIO**  
Presidente

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

**ASSOCIAÇÃO DE ESTUDANTES VALE DO YNHANDAVA – AVALY**

CNPJ nº 07.325.499/0001-56

**Sananduva – RS****RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO**

|                                                                                 |                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>PROponente - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA</b><br><b>ASSOCIAÇÃO VALE DO YNHANDAVA</b> | <b>TERMO DE PARCERIA/FOMENTO (nº/ano)</b><br>291/2021 |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|

Na qualidade de Proponente do Termo de Parceria/Fomento, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em 13/12/2021, deste Município, na importância de R\$12.500,00 (doze mil e quinhentos reais), recursos estes destinados à auxílio transporte universitário de Sananduva a Erechim/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 Erechim, diariamente.

**Ações executadas**

Realização diária do transporte universitário de nossa cidade, até a cidade de Erechim, com saída em frente ao Posto Comparim, às 16:50 horas, e retorno às 00:30 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 2021, 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, 21 de dezembro de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
**ALINE VENÂNCIO**  
Presidente

**ASSOCIAÇÃO DE ESTUDANTES VALE DO YNHANDAVA – AVALY**

CNPJ nº 07.325.499/0001-56

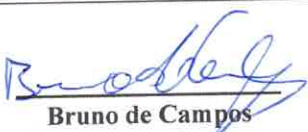
**Sananduva – RS****RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA**

|                                                                   |                                                |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA<br>ASSOCIAÇÃO VALE DO YNHANDAVA | TERMO DE PARCERIA/FOMENTO (nº/ano)<br>291/2021 |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|

| EXECUÇÃO FINANCEIRA               |                        |                           |                              |
|-----------------------------------|------------------------|---------------------------|------------------------------|
| Descrição                         | Valor Total Programado | Valor Recebido no período | Valor Recebido até o período |
| Recursos recebidos do Município   | 100.000,00             | 12.500,00                 | 100.000,00                   |
| Recursos próprios – contrapartida | 0,00                   | 0,00                      | 0,00                         |
| TOTAL                             | 100.000,00             | 12.500,00                 | 100.000,00                   |

| EXECUÇÃO FÍSICA |             |                                                                                                                                                  |         |            |           |       |
|-----------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|-----------|-------|
| Meta            | Etapas/Fase | Descrição                                                                                                                                        | Unidade | Programado | Executado | Saldo |
| 1               | 1.1         | Repassse Financeiro para auxiliar no custo do transporte escolar de estudantes do Município de Sananduva para centros Universitários de Erechim. | Mensal  | 08         | 08        | 0     |
|                 |             |                                                                                                                                                  |         |            |           |       |
|                 |             |                                                                                                                                                  |         |            |           |       |
|                 |             |                                                                                                                                                  |         |            |           |       |
| TOTAL           |             |                                                                                                                                                  |         | 08         | 08        | 0     |

Sananduva RS, 21 de dezembro de 2021.

|                                                                                                                     |                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Aline Venâncio<br>Presidente | <br>Bruno de Campos<br>Tesoureiro |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

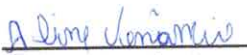
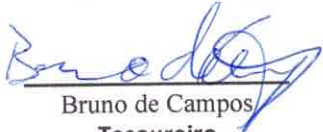
**ASSOCIAÇÃO DE ESTUDANTES VALE DO YNHANDAVA – AVALY**  
CNPJ nº 07.325.499/0001-56  
**Sananduva – RS**

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

|                                                                          |                                              |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA</b><br>ASSOCIAÇÃO VALE DO YNHANDAVA | <b>TERMO DE PARCERIA/FOMENTO</b><br>291/2021 |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|

| <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 12/2021.                                                                                                                           | 0,00               |
| 2                           | Repasse do Município referente à Parcela nº 08                                                                                                                                                                        | 12.500,00          |
| 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)                                                                                                                                                                                  | 100.000,00         |
| <b>DESPESAS:</b>            |                                                                                                                                                                                                                       |                    |
| <b>Saídas / Histórico</b>   |                                                                                                                                                                                                                       | <b>Valor (R\$)</b> |
| 7                           | Despesas realizadas conforme relação de pagamentos                                                                                                                                                                    | 12.500,00          |
| 8                           | Despesas indevidas                                                                                                                                                                                                    | 0,00               |
| 9                           | Total dos pagamentos (1+2+3+4+5+6+7+8)                                                                                                                                                                                | 100.000,00         |
| <b>SALDO:</b>               |                                                                                                                                                                                                                       |                    |
| <b>Histórico</b>            |                                                                                                                                                                                                                       | <b>Valor (R\$)</b> |
| 10                          | Saldo (6- 7)                                                                                                                                                                                                          | 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 12/2021.                                                                                                                                                                          | 0,00               |

Sananduva RS, 21 de dezembro de 2021.

|                                                                                                                            |                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>Aline Venâncio</b><br>Presidente | <br><b>Bruno de Campos</b><br>Tesoureiro |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### Sananduva – RS

## ANEXO V

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

| <b>PROponente - Organização Parceira</b><br><b>Associação Vale do Ynhandava</b> |                    |                  |                    |             |           | <b>Térmo de Parceria/Fomento (nº/ano)</b><br>291/2021 |             |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|-------------|-----------|-------------------------------------------------------|-------------|
| Favorecido                                                                      | CPF / CNPJ         | Documento Fiscal |                    |             | Pagamento |                                                       | Valor (R\$) |
|                                                                                 |                    | Nº Doc<br>Fiscal | Data de<br>emissão | Valor (R\$) | Tipo      | Nº                                                    |             |
| A. A. Fortuna Transpotes LTDA                                                   | 17.152.510/0001-87 | 000.000.123      | 17/12/2021         | 12.500,00   | PIX       | PPIX_DEB                                              | 12.500,00   |
|                                                                                 |                    |                  |                    |             |           |                                                       |             |
|                                                                                 |                    |                  |                    |             |           |                                                       |             |
|                                                                                 |                    |                  |                    |             |           | <b>TOTAL</b>                                          | 12.500,00   |
|                                                                                 |                    |                  |                    |             |           | <b>TOTAL ACUMULADO</b>                                | 12.500,00   |

Sananduva RS, 21 de dezembro de 2021.

Aline Venâncio  
Aline Venâncio  
Vice-Presidente

  
**Bruno de Campos Tesoureiro**

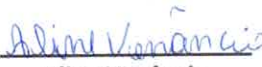
**ANEXO VI**

**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA**

|                                                                                        |                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA</b><br>ASSOCIAÇÃO DE ESTUDANTES VALE DO YNHANDAVA | <b>TERMO DE PARCERIA/FOMENTO</b><br>(nº/ano) 291/2021 |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|

| CONCILIAÇÃO BANCÁRIA                                     |              |                |              |             |
|----------------------------------------------------------|--------------|----------------|--------------|-------------|
| Nome do Banco:                                           | Nº Banco:    | Nº da Agência: | Nº da Conta: | Valor (R\$) |
| SICREDI                                                  | 0268         | 0268           | 89694-2      |             |
| Saldo conforme extrato bancário em 12/2021               |              |                |              | 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, 21 de dezembro de 2021.

|                                                                                                                            |                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>Aline Venâncio</b><br>Presidente | <br><b>Bruno de Campos</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: 000.000.123<br>Série: 000                                                       |                 |
| <b>A.A. FORTUNA TRANSPORTES LTDA</b><br><br>RUA CARLOS BERTI, 75 - SAO JOSE OPERARIO<br>CEP: 99840-000, SANANDUVA - RS<br>Fone: (54)99647-0602<br>CNPJ: 17.152.510/0001-87 IE:1050035159 |                                                      |                                          |                                 | <b>DACTE OS</b><br>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços                                                                                |                                      |                                      |                                | <b>MODAL</b><br><b>RODOVIÁRIO</b>                                                   |                 |
| TIPO DO CT-E<br>Normal                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      | TIPO DO SERVIÇO<br>Transporte de Pessoas |                                 | MODELO<br>67                                                                                                                                                                       | SÉRIE<br>000                         | NÚMERO<br>000.000.123                | FL<br>1/1                      | DATA E HORA EMISSÃO<br>17/12/2021 21:23:51                                          |                 |
| CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>5353 - TRANSPORTE ESTADUAL - COMERCIAL                                                                                                                                                                                                     |                                                      |                                          |                                 | Chave de acesso<br>4321 1217 1525 1000 0187 6700 0000 0001 2310 0000 2385                                                                                                          |                                      |                                      |                                |  |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |                                          |                                 | 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>143210218553454 17/12/2021 20:26:00                                                                                                             |                                      |                                      |                                |                                                                                     |                 |
| INÍCIO DA PRESTAÇÃO<br>Sananduva - RS                                                                                                                                                                                                                                     |                                                      |                                          | PERCURSO DO VEÍCULO             |                                                                                                                                                                                    |                                      | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO<br>Erechim - RS |                                |                                                                                     |                 |
| TOMADOR/USUÁRIO DO SERVIÇO: ASSOCIACAO DE ESTUDANTES VALE DO YNHANDAVA                                                                                                                                                                                                    |                                                      |                                          |                                 |                                                                                                                                                                                    |                                      | MUNICÍPIO: Sananduva                 |                                | CEP: 99840-000                                                                      |                 |
| ENDEREÇO: R GENERAL FLORES DA CUNHA, Nº 160 - CENTRO                                                                                                                                                                                                                      |                                                      |                                          |                                 |                                                                                                                                                                                    |                                      | UF: RS                               |                                | PAÍS: Brasil                                                                        |                 |
| CNPJ/CPF: 07.325.499/0001-56                                                                                                                                                                                                                                              |                                                      | INSC. EST.: ISENT0                       |                                 | FONE:                                                                                                                                                                              |                                      | EMAIL:                               |                                |                                                                                     |                 |
| INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                       |                                                      |                                          |                                 |                                                                                                                                                                                    |                                      |                                      |                                |                                                                                     |                 |
| QUANTIDADE<br>0                                                                                                                                                                                                                                                           | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO<br>SERV PREST AVALY    |                                          |                                 |                                                                                                                                                                                    |                                      |                                      |                                |                                                                                     |                 |
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                              |                                                      |                                          |                                 |                                                                                                                                                                                    |                                      |                                      |                                |                                                                                     |                 |
| NOME<br>Frete Valor                                                                                                                                                                                                                                                       | VALOR<br>12.500,00                                   | NOME                                     | VALOR                           | NOME                                                                                                                                                                               | VALOR                                | NOME                                 | VALOR                          | VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO<br>12.500,00                                    |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |                                          |                                 |                                                                                                                                                                                    |                                      |                                      |                                | VALOR A RECEBER<br>12.500,00                                                        |                 |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                                          |                                 |                                                                                                                                                                                    |                                      |                                      |                                |                                                                                     |                 |
| 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>0000000000000043207280466 | PLACA DO VEÍCULO<br>IKO9H48              | RENAVAM DO VEÍCULO<br>779623983 |                                                                                                                                                                                    | UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO<br>RS |                                      | CNPJ/CPF<br>17.152.510/0001-87 |                                                                                     |                 |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS                                                                                                                                                                                                                                       |                                                      |                                          |                                 |                                                                                                                                                                                    | RESERVADO AO FISCO                   |                                      |                                |                                                                                     |                 |



**Associado:** ASSOCIACAO DE ESTUDANTES VALE DO YNHANDAVA  
**Cooperativa:** 0268  
**Conta:** 89694-2

## Extrato (Período de 06/12/2021 a 21/12/2021)

| Data       | Descrição                                        | Documento | Valor (R\$) | Saldo (R\$) |
|------------|--------------------------------------------------|-----------|-------------|-------------|
|            | SALDO ANTERIOR                                   |           |             | 0,00        |
| 06/12/2021 | TED 87613543000162 PREF MUN SANANDUVA CONTA MOVI | 476603    | 12.500,00   | 12.500,00   |
| 07/12/2021 | PAGAMENTO PIX 17152510000187 A A. FORTUNA TRANSP | PIX_DEB   | -12.500,00  | 0,00        |
| 13/12/2021 | TED 87613543000162 PREF MUN SANANDUVA CONTA MOVI | 447776    | 12.500,00   | 12.500,00   |
| 16/12/2021 | PAGAMENTO PIX 17152510000187 A A. FORTUNA TRANSP | PIX_DEB   | -12.500,00  | 0,00        |

## Saldo da conta (Saldo em 21/12/2021)

|                                               |          |
|-----------------------------------------------|----------|
| 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.

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

## RELAÇÃO DE ALUNOS AVALY – 2º SEMESTRE 2021

| NOME                          | RG         |
|-------------------------------|------------|
| 01 ALINE M. DALAGNOL          | 5095459938 |
| 02 ALINE VENÂNCIO             | 7108424016 |
| 03 ANA JULIA V. BARONI        | 9116521734 |
| 04 ANGELA M. DONIN            | 1093571782 |
| 05 BRUNO DE CAMPOS            | 1091967041 |
| 06 CARLA MAGRO                | 1100265485 |
| 07 EDUARDO S. LOREIAN         | 1122600867 |
| 08 FLAVIA R. BIAZUS           | 6104857286 |
| 09 GESSICA M. N. BORGES       | 1126512142 |
| 10 GIOVANA LANGARO DOS SANTOS | 6115969989 |
| 11 GUSTAVO A. SEGATTO         | 1112446404 |
| 12 JOCIÉLI B. POZZER          | 4131295661 |
| 13 JONIA FARIAS               | 2120415258 |
| 14 LAURA B. DA COSTA          | 3128209347 |
| 15 LUCAS F. K. DE SOUZA       | 3115326278 |
| 16 MARCELO S. GRIS            | 1122128158 |
| 17 MARINES BRAGA              | 8109290001 |
| 18 PAOLA ROSA                 | 3101560021 |
| 19 PRISCILA PIANA             | 6102025498 |
| 20 RAQUEL P. DA SILVA         | 2099149862 |
| 21 REGINA B. PRANDO           | 2124269107 |
| 22 RODRIGO VICENCI            | 6111496193 |
| 23 ROSANGELA PALHANO          | 3092176341 |
| 24 TAUANE GALINA              | 7120038232 |
| 25 VITOR P. GUIOTTO           | 7121471002 |
| 26 YASMIN B. MARTELLO         | 7131791522 |