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

Ofício Nº 004/2026.

Sananduva RS, 09 de setembro de 2026

Encaminho à Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela 04, dos recursos repassados pelo Município, por meio do Termo de Colaboração ato nº 367/2026, 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, em que deverão estar evidenciados 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

JULIANA BIASUZ COPATTI
Presidenta

gov.br Documento assinado digitalmente
JULIANA BIASUZ COPATTI
Data: 16/09/2026 21:25:05-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Excelentíssima Senhora Gestora
**LUISA CADORIM FACENDA**
SANANDUVA

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

# RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

| PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA<br>ASSOCIAÇÃO DOS ESTUDANTES SANANDUVENSES | TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 367/2026 |
|---|---|

Na qualidade de Proponente do Termo de Parceria/Fomento, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação, em 26/08/2026, de R$ 31.000,00 (vinte e sete mil, quinhentos e cinquenta e cinco reais) deste Município, em recursos estes destinados à auxílio transporte universitário de Sananduva a Passo Fundo.

Ações programadas:

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

Ações executada

Realização diária do transporte universitário de nossa cidade até a cidade de Passo Fundo, com saída em frente a Distribuidora de Bebidas Frizon, às 17 horas e 10 minutos e retorno às 22 horas e 40 minutos, com o transporte de todos os alunos associados 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 à qualificação e aprimoramento dos estudantes do Município.

Atividades ainda em fase de realização:

As metas e objetivos têm por finalidade a sua realização durante todo o ano letivo do presente exercício de 2026, 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, 09 de setembro de 2026

JULIANA BIASUZ COPATTI
Presidenta

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

# RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

| PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA<br>ASSOCIAÇÃO DOS ESTUDANTES SANANDUVENSES | TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 367/2026 |
|---|---|

| EXECUÇÃO FINANCEIRA | | | |
|---|---|---|---|
| **Descrição** | **Valor Total Programado** | **Valor Recebido no período** | **Valor Recebido até o período** |
| Recursos recebidos do Município | 248.000,00 | 31.000,000 | 124.000,00 |
| Recursos próprios – contrapartida | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL | 248.000,00 | 31.000,00 | 124.000,00 |

| EXECUÇÃO FÍSICA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Meta | Etapa/Fase | Descrição | Unidade | Programado | Executado | Saldo |
| 1 | 1.1 | Repasse financeiro para auxiliar no custo do transporte escolar de estudantes do Município de Sananduva para centros Universitários de Passo Fundo. | Mensal | 08 | 04 | 04 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| TOTAL | | | | 08 | 04 | 04 |

Sananduva RS, 9 de setembro de 2026

| | |
|---|---|
| **JULIANA BIASUZ COPATTI**<br>**Presidenta** | **VINICIUS PEREIRA POLLI**<br>**Primeiro- Tesoureiro** |

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

## DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DA DESPESA

| PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA<br>ASSOCIAÇÃO DOS ESTUDANTES SANANDUVENSES | TERMO DE COLABORAÇÃO<br>367/2026 |
|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| **RECEITAS:** | | |
| | **Entradas / Histórico** | **Valor (R$)** |
| 1 | Saldo bancário da conta aberta especificamente para o Termo de Parceria/Fomento em 25/08/2026 | 0,00 |
| 2 | Repasse do Município referente à Parcela 04 | 31.000,00 |
| 3 | Depósito da contrapartida | 0,00 |
| 4 | Rendimentos de aplicação financeira | 0,00 |
| 5 | Devolução pelo proponente de despesas indevidas | 0,00 |
| 6 | Total dos recursos (1) | 31.000,00 |
| **DESPESAS:** | | |
| | **Saídas / Histórico** | **Valor (R$)** |
| 7 | Despesas realizadas conforme relação de pagamentos | 31.000,00 |
| 8 | Despesas indevidas | 0,00 |
| 9 | Total dos pagamentos (1) | 31.000,00 |
| **SALDO:** | | |
| | **Histórico** | **Valor (R$)** |
| 10 | Saldo (1 – 06) | 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 01/09/2026 | 0,00 |

Sananduva RS, 9 de setembro de 2026

| | |
|---|---|
| **JULIANA BIASUZ COPATTI**<br>**Presidenta** | **VINICIUS PEREIRA POLLI**<br>**Primeiro- Tesoureiro** |

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

**ANEXO V**

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

| **PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA**<br>**ASSOCIAÇÃO DOS ESTUDANTES SANANDUVENSES** | **TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 520/2025** |
|---|---|

| **Favorecido** | **CPF / CNPJ** | **Documento Fiscal** | | | **Pagamento** | | | **Valor (R$)** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **Nº Doc Fiscal** | **Data de Emissão** | **Valor (R$)** | **Tipo** | **Nº** | **Data Pagamento** | |
| Agência de Viagens e Turismo Foscarini LTDA | 00.355.810/0001-60 | 000.001.457 | 28/08/2026 | 31.000 | Transferência | *SI00291*<br>*SI00209* | 26/08/2026<br>27/08/2026 | 31.000,00 |
| | | | | | | | **TOTAL** | **31.000,00** |
| *TOTAL ACUMULADO* | | | | | | | | **31.000,00** |

Sananduva RS, 09 de setembro de 2026

| | |
|---|---|
| **JULIANA BIASUZ COPATTI**<br>**Presidenta** | **VINICIUS PEREIRA POLLI**<br>**Primeiro- Tesoureiro** |

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

**ANEXO V**

**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA**

| **PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA**<br>**ASSOCIAÇÃO DOS ESTUDANTES SANANDUVENSES** | **TERMO DE COLABORAÇÃO**<br>**Nº 367/2026** |
|---|---|

| **CONCILIAÇÃO BANCÁRIA** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Nome do Banco:**<br>SICREDI | **Nº Banco:**<br>748 | **Nº da Agência:**<br>0268 | **Nº da Conta:**<br>89840-6 | **Valor (R$)** |
| Saldo conforme extrato bancário em 01/09/2026 | | | | 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, 09 de setembro de 2026

| | |
|---|---|
| **JULIANA BIASUZ COPATTI**<br>**Presidenta** | **VINICIUS PEREIRA POLLI**<br>**Primeiro- 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 |
|---|---|---|
| RG: | | INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA |

CT-e OS
Nº: 000.001.457
Série: 001

# AGENCIA DE VIAGENS E TURISMO FOSCARINI LTDA - ME

RUA 28 DE FEVEREIRO, 88 - CENTRO
CEP: 99840-000, SANANDUVA - RS
Fone: (54)3343-2545
foscarnitur@bol.com.br
CNPJ: 00.355.810/0001-60 IE:1050022693

# DACTE OS

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços

MODAL: RODOVIÁRIO

| MODELO | SÉRIE | NÚMERO | FL | DATA E HORA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| 67 | 001 | 000.001.457 | 1/1 | 28/08/2026 08:39:46 |

Chave de acesso
4326 0800 3558 1000 0160 6700 1000 0014 5710 0001 6003

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143260231564025 28/08/2026 08:40:59

| TIPO DO CT-E | TIPO DO SERVIÇO |
|---|---|
| Normal | Transporte de Pessoas |

CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO
5357 - TRANSP NAO CONTRIBUINTE

| INÍCIO DA PRESTAÇÃO | PERCURSO DO VEÍCULO | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO |
|---|---|---|
| Sananduva - RS | | 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.EST.: — FONE: — EMAIL:

## INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

| QUANTIDADE | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO |
|---|---|
| 0 | 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 | 31.000,00 | | | | | | | 31.000,00 |
| | | | | | | | | VALOR A RECEBER: 31.000,00 |

## INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

| CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO | BASE DE CÁLCULO | AL ICMS (%) | VALOR ICMS | % RED.BC.CÁLC | ICMS ST |
|---|---|---|---|---|---|
| 90 - SIMPLES NACIONAL | 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 REFERENTE A AGOSTO.

## SEGURO DA VIAGEM

| RESPONSÁVEL | NOME DA SEGURADORA | NÚMERO DA APÓLICE |
|---|---|---|
| Emitente | | |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| | 00000000000000000000000566 | NTO7G75 | | RS | 00.355.810/0001-60 |

| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| | |

Associado: ASSOCIACAO DE ESTUDANTES SANANDUVENSES
Cooperativa: 0268
Conta Corrente: 89840-6

## Transferência entre Contas Sicredi

| | |
|---|---|
| Número de Controle: | 3270885717 |
| 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: | 27/08/2026 |
| Hora da efetivação: | 13:46:16 |
| Valor Transferido (R$): | 1.000,00 |
| Descrição: | Autenticação Eletrônica: |
| | 4C10.94D5.C01A.8369.2E24.1811.3A48.5237 |

* 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 0800 724 4770
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

**Associado:** ASSOCIACAO DE ESTUDANTES SANANDUVENSES
**Cooperativa:** 0268
**Conta:** 89840-6

## Extrato (Período de 01/08/2026 a 31/08/2026)

| Data | Descrição | Documento | Valor (R$) | Saldo (R$) |
|---|---|---|---|---|
| | SALDO ANTERIOR | | | 0,00 |
| 26/08/2026 | TED 87613543000162 PM SANANDUVA CONTA FORNECEDOR | 346253 | 31.000,00 | 31.000,00 |
| 26/08/2026 | TRANSF ENTRE CONTAS 00355810000160 AGENCIA DE VI | SI00291 | -30.000,00 | 1.000,00 |
| 27/08/2026 | TRANSF ENTRE CONTAS 00355810000160 AGENCIA DE VI | SI00209 | -1.000,00 | 0,00 |

Associado: ASSOCIACAO DE ESTUDANTES SANANDUVENSES
Cooperativa: 0268
Conta Corrente: 89840-6

## Transferência entre Contas Sicredi

| | |
|---|---|
| Número de Controle: | 3269670029 |
| 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: | 26/08/2026 |
| Hora da efetivação: | 16:46:15 |
| Valor Transferido (R$): | 30.000,00 |
| Descrição: | AESA |
| Autenticação Eletrônica: | B2D3.C7DE.37F5.634B.0E12.731F.BD6A.20A5 |

* 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 0800 724 4770
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525