

ANEXO V-A

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº01/2022

Campos Borges-RS, 10 de janeiro de 2022.

Excelentíssima Senhora

Prefeita Municipal

Gestora do Termo de Parceria/Fomento nº 02/2021

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela única, dos recursos repassados pelo Município de campos Borges-RS, por meio do Termo de Parceria/Fomento nº02/2021, nos termos do Decreto municipal, composta dos seguintes documentos: (anexo V-B, anexo V-C, anexo V-D e anexo V-E, além das cópias das Notas Fiscais e comprovantes de TED).

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

Atenciosamente,

Cristian Tramontini
Cristian Tramontini
Presidente AUCAB



ANEXO V-B

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO

ORGANIZAÇÃO PARCEIRA:
[x] TERMO DE FOMETO Nº 02/2021
Na qualidade de OSC parceira do Termo de Colaboração/Fomento, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em 2021 da Secretaria de Município de Campos Borges - RS, na importância de R\$ 40.000,00(Quarenta mil reais), destinados à auxílio ao transporte dos universitários, correspondente a 100% meta.
Ações programadas: Transporte escolar dos Universitários a Passo Fundo e Cruz Alta.
Ações executadas, inclusive o montante de recursos aplicados: Transporte escolar dos Universitários a Passo Fundo e Cruz Alta no valor de R\$ 40.000,00
Alcance dos objetivos da etapa/meta: Com a redução dos gastos devido a pandemia, atingiu 100%da meta estabelecida.
Atividades ainda em fase de realização: Etapa concluída.
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 Colaboração/Fomento nº02/2021 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.

Campos Borges. – RS, 10 de janeiro de 2022.


Cristian Tramontini
Presidente AUCAB

ANEXO V-C**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO - FINANCEIRA****ORGANIZAÇÃO PARCEIRA:****[x] TERMO DE FOMETO N° 02/2021****EXECUÇÃO FINANCEIRA**

Descrição	Valor Total Programado	Valor Recebido no período	Valor Recebido até o período
Recursos recebidos da concedente	40.000,00	40.000,00	40.000,00
Recursos próprios - contrapartida			
TOTAL	40.000,00	40.000,00	40.000,00

EXECUÇÃO FÍSICA

Meta	Etapa/Fase	Descrição	Programado	Unidade	Executado	Saldo
01	17/09/2021	Receita	15.000,00			15.000,00
	23/09/2021	Despesa Transporte			9.180,00	5.820,00
02	07/10/2021	Receita	10.000,00			15.820,00
	11/10/2021	Despesa Transporte			15.540,00	280,00
03	05/11/2021	Receita	10.000,00			10.280,00
	11/11/2021	Despesa Transporte			14.570,00	-4290,00
04	09/12/2021	Receita	5.000,00			710,00
	10/12/2021	Despesa Transporte			710,00	0,00
TOTAL			40.000,00		40.000,00	0,00

Cristian Tramontini
Cristian Tramontini
Presidente AUCAB

Marineza O. de Moura
Marineza Oliveira de Moura
CRC/RS 090551

ANEXO V-E

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

ORGANIZAÇÃO PARCEIRA:

[x] TERMO DE FOMETO Nº 02/2021

Favorecido	CPF / CNPJ	Documento Fiscal			Pagamento			Valor (R\$)
		Nº	Data de emissão	Valor (R\$)	OB/DOC/TED	Nº	Data da Compensação	
Taperatur	04.784.244/0001-63	500	19/11/2021	9.180,00	TED	1169921347	23/09/2021	9.180,00
Taperatur	04.784.244/0001-63	501	19/11/2021	15.540,00	TED	000581	11/10/2021	15.540,00
Taperatur	04.784.244/0001-63	519	21/12/2021	14.570,00	TED	000577	11/11/2021	14.570,00
Taperatur	04.784.244/0001-63	520	21/12/2021	710,00	TED	000515	10/12/2021	710,00
TOTAL								40.000,00
TOTAL ACUMULADO								40.000,00

Cristian Tramontini
Cristian Tramontini
Presidente AUCAB

Marinete Oliveira de Moura
Marinete Oliveira de Moura
CRC/RS 090551

Instruções de preenchimento	Utilizar a codificação:
Documento Fiscal	Informar a data da nota fiscal, recibo de pagamento de contribuinte individual etc.
DOC/TED	OB = Ordem Bancária; DOC = Documento de Ordem de Crédito; TED = Transferência Eletrônica Disponível
TOTAL	Indicar o valor total das despesas realizadas e listadas em cada folha (usar quantas folhas forem necessárias).
TOTAL ACUMULADO	A cada folha, preencher o total acumulado



Associado: ASSOCIACAO DOS UNIVERSITARIOS DE CAMPOS BORGES

Cooperativa: 0215

Conta Corrente: 7777

Transferência entre Contas Sicredi

Número de Controle: 1169021347

Cooperativa Destino: 0244

Conta Destino: 11802 - B

Tipo de Conta: Conta Corrente

Favorecido: AGENCIA DE VIAGENS E TURISMO MARTINS LTDA

Origem dos Recursos: Conta Corrente

Data da efetivação: 23/09/2021

Hora da efetivação: 11:50:02

Valor Transferido (R\$): 9.180,00

Descrição:

Autenticação Eletrônica:

9701.229D.2E5E.7D6E.C915.9C7C.3C8C.B7AF

* 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

-----< TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS >-----

REMETENTE

COOPERATIVA.....: 0218 - SICREDI ESPUMOSO RS/MG
CONTA CORRENTE...: 27274-4
NOME.....: ASSOCIACAO DOS UNIVERSITARIOS
CPF/CNPJ.....: 02.554.383/0001-75

DESTINATARIO

COOPERATIVA.....: 0244 - SICREDI INTEGRACAO ROTA DAS
CONTA CORRENTE...: 11802-8
NOME.....: AGENCIA DE VIAGENS E TURISMO M
CPF/CNPJ.....: 04.784.244/0001-63

VALOR (R\$).....: 14.578,08

AGENCIA: 005 - UNIDADE DE ATENDIMEN

DATA: 11/11/2021 HORA: 13:05:46

TERMINAL: AG021802J08K

OPERADOR: *****238

NSU: 000577 AUT.: 0085 ATENDIM: 000041

VIA DO ASSOCIADO

SISTEMA SICREDI
SICREDI ESPUMOSO RS/MG
-----< TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS >-----
REMETENTE
COOPERATIVA.....: 0218 - SICREDI ESPUMOSO RS/MG
CONTA CORRENTE...: 27274-4
NOME.....: ASSOCIACAO DOS UNIVERSITARIOS
CPF/CNPJ.....: 02.554.383/0001-75
DESTINATARIO
COOPERATIVA.....: 0244 - SICREDI INTEGRACAO ROTA
DAS TERRAS RS/MG
CONTA CORRENTE...: 11802-8
NOME.....: AGENCIA DE VIAGENS E TURISMO M
CPF/CNPJ.....: 04.784.244/0001-63
VALOR (R\$).....: 710,00
AGENCIA: 005 - UNIDADE DE ATENDIMEN
DATA: 10/12/2021 HORA: 13:44:31
TERMINAL: DTPE02J08N
OPERADOR: *****138
NSU: 000515 AUT.: 0102 ATENDIM: 000060

VIA DO ASSOCIADO

SISTEMA SICREDI
SICREDI ESPUMOSO RS/MG
-----< TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS >-----
REMETENTE
COOPERATIVA.....: 0218 - SICREDI ESPUMOSO RS/MG
CONTA CORRENTE...: 27274-4
NOME.....: ASSOCIACAO DOS UNIVERSITARIOS
CPF/CNPJ.....: 02.554.383/0001-75
DESTINATARIO
COOPERATIVA.....: 0244 - SICREDI INTEGRACAO ROTA
DAS TERRAS RS/MG
CONTA CORRENTE...: 11802-8
NOME.....: AGENCIA DE VIAGENS E TURISMO M
CPF/CNPJ.....: 04.784.244/0001-63
VALOR (R\$).....: 15.540,00
AGENCIA: 005 - UNIDADE DE ATENDIMEN
DATA: 11/10/2021 HORA: 12:05:11
TERMINAL: DTPE02J08N
OPERADOR: *****138
NSU: 000581 AUT.: 0094 ATENDIM: 000034

VIA DO ASSOCIADO

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

RECEBIDA	VERBUNDO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	CT-e OS Nº: 000.000.500 Série: 000
ASSINATURA / CARIMBO	VERBUNDO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	

AGENCIA DE VIAGENS E TURISMO MARTINS LTDA - ME AV. XV DE NOVEMBRO, 1670, SALA 2 - CENTRO CEP: 99490-000, TAPERA - RS Fone: (51)335-1217 taperturismo@hotmail.com CNPJ: 04.784.244/0001-63 IE: 1390024137	DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços				MODAL RODOVIÁRIO	
	MODELO 67	SÉRIE 000	NÚMERO 000.000.500	PL 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 19/11/2021 13:54:04	
						
	Chave de acesso 4321 1104 7842 4400 0163 6700 0000 0005 0010 0000 5475					
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 143210159813229 19/11/2021 16:16:38						

ORIGEM DA PRESTAÇÃO Campos Borges - RS	PERCURSO DO VEÍCULO	TERMINO DA PRESTAÇÃO Passo Fundo - RS
EMITENTE DO SERVIÇO: ASSOC. DOS UNIVERSITARIOS DE CAMPOS BORGES		MUNICÍPIO: Campos Borges
ENDEREÇO: PRACA 13 DE ABRIL, Nº 302 - CENTRO		UF: RS
CNPJ: 02.554.383/0001-75		PAÍS: Brasil
INSC EST.:		CEP: 99435-000
FONE:		EMAIL:

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
30	TRANSPORTE DE PESSOAS

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

COD	VALOR	NOME	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
Preto Valor	9.180,00						9.180,00
							VALOR A RECEBER
							9.180,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR ICMS	% REDUÇÃO CÁLC	ICMS ST
90 - SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ISS	0,00	COFINS	0,00	IR	0,00
				CSLL	0,00

OBSERVAÇÕES

Empresa optante pelo Simples Nacional. Pagamento referente ao mês de Agosto.

SEGURO DA VIAGEM

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DO REGISTRO ESTADUAL 0000000000000000000000007916	PLACA DO VEÍCULO IMS-1605	RENAVAM DO VEÍCULO 00831857102	UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO RS	CNPJ/CPF 04.784.244/0001-63
------------------------------------	---	------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS

RESERVADO AO FISCO

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

Nome:		TERMINO DA PRESTAÇÃO - DATA HORA		CT-e OS Nº: 000.000.501 Série: 000
Assinatura / Carimbo		INICIO DA PRESTAÇÃO - DATA HORA		

AGENCIA DE VIAGENS E TURISMO MARTINS LTDA - ME		DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços			MODAL RODOVIÁRIO	
AV. XV DE NOVEMBRO, 1690, SALA 2 - CENTRO CEP: 99490-000, TAPERA - RS Fone: (54)3385-1217 taperturismo@lctmail.com CNPJ: 04.784.244/0001-63 IE: 1390024137		MODELO 67	SERIE 000	NÚMERO 000.000.501	FL. 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 19/11/2021 16:17:57
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas		Chave de acesso 4321 1104 7842 4400 0163 6700 0000 0005 0110 0000 8480		
DPOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO 5352 - TRANSPORTE ESTADUAL - INDUSTRIAL		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 143210199814714 19/11/2021 16:19:46						

INICIO DA PRESTAÇÃO Campos Borges - RS		PERCURSO DO VEÍCULO	TERMINO DA PRESTAÇÃO Passo Fundo - RS		
TOMADOR/USUÁRIO DO SERVIÇO: ASSOC. DOS UNIVERSITÁRIOS DE CAMPOS BORGES		MUNICÍPIO: Campos Borges		CEP: 99433-000	
ENDEREÇO: PRACA 13 DE ABRIL, Nº 302 - CENTRO		UF: RS		PAÍS: Brasil	
INSCRIÇÃO: 02.554.383/0001-73		INSC. EST.:		E-MAIL:	

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
30	TRANSPORTE DE PESSOAS

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
Frete Valor	15.340,00							15.540,00
								VALOR A RECEBER
								15.540,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	AL. ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED. BC. CALC.	ICMS ST
90 - SIMPLES NACIONAL		0,00	0,00	0,00	0,00
ISS	0,00	ISS	0,00	CSLL	0,00

OBSERVAÇÕES

Empresa optante pelo Simples Nacional. Pagamento referente ao transporte do mês de setembro.

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL Emissor	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APLIC. E
------------------------	--------------------	--------------------

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE PRETAMENTO	Nº DO REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAM DO VEÍCULO	UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO	CNPICF
	0000000000000000000000007915	IMS1605	00831857102	RS	04.784.244/0001-63

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS

RESERVADO AO FISCO

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

CT-e OS

Nº: 000.000.519

Série: 000

ASSINATURA / CARIMBO

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA

INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA

AGENCIA DE VIAGENS E TURISMO MARTINS LTDA - ME

AV. XV DE NOVEMBRO, 1650, SALA 2 - CENTRO
 CEP: 99450-000, TAPEIRA - RS
 Fone: (54)3385-1217
 tapeturismo@hotmail.com
 CNPJ: 04.784.244/0001-63 IE:1390024137

DACTE OS
 Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte
 Eletrônico para Outros Serviços
MODAL
RODOVIÁRIO

MODELO	SERIE	NÚMERO	PL	DATA E HORA EMISSÃO
67	000	000.000.519	1/1	21/12/2021 15:13:16



Chave de acesso
 4321 1204 7842 4400 0163 6700 0000 0005 1910 0000 8748

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143210320167282 21/12/2021 15:17:40

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

CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5352 - TRANSPORTE ESTADUAL - INDUSTRIAL

INÍCIO DA PRESTAÇÃO
 Campos Borges - RS

PERCURSO DO VEÍCULO

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
 Passo Fundo - RS

TOMADOR/USUÁRIO DO SERVIÇO: ASSOC. DOS UNIVERSITÁRIOS DE CAMPOS BORGES
 ENDEREÇO: PRAÇA 13 DE ABRIL, Nº 302 - CENTRO
 CNPJ/CPF: 02.554.383/0001-75 INSC. EST.: FONE: EMAIL:

MUNICÍPIO: Campos Borges

UF: RS

PAÍS: Brasil

CEP: 99435-000

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
30	TRANSPORTE DE PESSOAS

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
Frete Valor	14.570,00							14.570,00
								VALOR A RECEBER
								14.570,00

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
ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES

Empresa optante pelo Simples Nacional - Nota referente outubro 2021

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGRADORA	NÚMERO DA APÓLICE
Emitente		

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

TÉRMO DE AUTORIZAÇÃO DE PRETAMENTO	Nº DO REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	REGIÃO DO VEÍCULO	UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
	0000000000000000000000007915	RS1805	00831857102	RS	04.784.244/0001-63

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS

RESERVADO AO FISCO

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO FIANÇO QUE DOU POR CUMPRIMENTO PRESENTES CONDIÇÕES E VALORES

CT-e OS

Nº: 000.000.520
Série: 000

ASSINATURA / CARIMBO

AGENCIA DE VIAGENS E TURISMO MARTINS LTDA - ME

AV. XV DE NOVENEMBRO, 1650, SALA 2 - CENTRO
CEP: 99490-000, TAPIERA - RS
Fone: (54)3385-1217
tparamartins@hotmail.com
CNPJ: 04.784.244/0001-63 IE: 1390024137

DACTE OS
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte
Eletrônico para Outros Serviços

MODAL
RODOVIÁRIO

MODELO 67 SÉRIE 000 NÚMERO 000.000.520 PL 1/1 DATA E HORA EMISSÃO 21/12/2021 15:19:35



Clave de acesso 4321 1204 7842 4400 0163 6700 0000 0005 2010 0000 8765

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210220170948 21/12/2021 15:22:33

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

POP - NATUREZA DA OPERAÇÃO 5352 - TRANSPORTE ESTADUAL - INDUSTRIAL

LOCAL DA PRESTAÇÃO Campos Borges - RS

PERCURSO DO VEÍCULO

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO Passo Fundo - RS

EMISSORA/ORGÃO DO SERVIÇO: ASSOC. DOS UNIVERSITÁRIOS DE CAMPOS BORGES

MUNICÍPIO Campos Borges

CEP: 99435-000

MUNICÍPIO: PRAÇA 13 DE ABRIL, Nº 302 - CENTRO

UF: RS

PAÍS: Brasil

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 02.554.383/0001-75

INSC. EST.

CPF:

EMAIL:

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE 30 DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO TRANSPORTE DE PESSOAS

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
Frete Valor	710,00							710,00
								VALOR A RECEBER
								710,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	AL. ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED. DE CÁLC.	ICMS ST
99 - SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS	0,00	CPIS	0,00	IB	0,00
				CSLL	0,00

OBSERVAÇÕES

Empresa optante pelo Simples Nacional Nota referente a novembro

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL Emitente	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APLIC.:
-------------------------	--------------------	-------------------

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

TÉRMINO DE AUTORIZAÇÃO DE PRETAMENTO	Nº DO REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAM DO VEÍCULO	UF DO LICENCIAMENTO DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
	00000000000000000000007915	RS1605	00831857102	RS	04.784.244/0001-63

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS

RESERVADO AO FISCO