| ANEXO I - FICHA REGISTRO DE FORNECEDOR DE TRANSPORTE ESCOLAR - FORMA INDIRETA (*) (**) |                                     |                                                                                  |                  |         |                          |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|--------------------------|--|--|--|--|--|
| PRESTADOR DE SERVIÇO:(1) RAIMUNDO SÁVIO XAVIER SILVA                                   |                                     |                                                                                  |                  |         |                          |  |  |  |  |  |
| CPF:(2) 36028277453                                                                    |                                     | INSCRIÇÃO MUNICIPAL:(3)9712                                                      |                  |         | MEI:(4) ( ) SIM (X ) NÃO |  |  |  |  |  |
| CONTRATO №:(5) 210/2024                                                                |                                     | PROCESSO LICITATÓRIO:(6)0053/2024                                                |                  |         |                          |  |  |  |  |  |
| DATA DE INÍCIO:(7) 19/07/2024                                                          |                                     | PRAZO DE EXECUÇÃO:(8) 12 MESES                                                   |                  |         |                          |  |  |  |  |  |
| VALOR (R\$):(9) 64.551,9                                                               |                                     | SITUAÇÃO:(10) E ANDAMENTO                                                        |                  |         |                          |  |  |  |  |  |
| NATUREZA DA FROTA:(11) ( ) FROTA PRÓPRIA<br>(X ) FROTA TERCEIRIZADA                    |                                     | FORMA DE ABASTECIMENTO EM CONTRATO:(12) ( ) COM COMBUSTÍVEL (X ) SEM COMBUSTÍVEL |                  |         |                          |  |  |  |  |  |
| LOTE/ROTA(S):(13) 25                                                                   | LOTE/ROTA(S):(13) 25                |                                                                                  |                  |         |                          |  |  |  |  |  |
| QUANTIDADE DE ROTAS                                                                    | QUANTIDADE DE ROTAS:(14)03          |                                                                                  |                  |         |                          |  |  |  |  |  |
| EXTENSÃO TOTAL ANUAL (km):(15)9.760                                                    |                                     | KM NÃO<br>PAVIMENTADO:(16)2.008                                                  |                  | KM PAVI | KM PAVIMENTADO:(17)7.672 |  |  |  |  |  |
| QUANTIDADE DE ALUNOS ATENDIDOS:(18)09                                                  |                                     | QUANTIDADE DE DIAS LETIVOS NO ANO:(19)200                                        |                  |         | 200                      |  |  |  |  |  |
| QUANTIDADE DE VEÍCULOS ENVOLVIDOS:(20)01                                               |                                     |                                                                                  |                  |         |                          |  |  |  |  |  |
| FISCAIS DO<br>CONTRATO:(21)                                                            | NOME: JOÃO BATISTA CORREIA DE LEMOS |                                                                                  | CPF: 87909375468 |         |                          |  |  |  |  |  |
|                                                                                        | NOME:                               |                                                                                  | CPF:             |         |                          |  |  |  |  |  |
|                                                                                        | NOME:                               |                                                                                  | CPF:             |         |                          |  |  |  |  |  |
| REPRESENTANTE DA<br>EMPRESA: (22)                                                      | NOME:RAIMUNDO SÁVIO XAVIER DA SILVA |                                                                                  | CPF: 36028277453 |         |                          |  |  |  |  |  |

| RELAÇÃO DE PAGAMENTOS           |                |                               |                |                        |                    |                                |    |                |                     |  |  |  |  |
|---------------------------------|----------------|-------------------------------|----------------|------------------------|--------------------|--------------------------------|----|----------------|---------------------|--|--|--|--|
| DOCUMENTO DE<br>AUTORIZAÇÃO(23) |                | DOCUMENTO DE<br>PAGAMENTO(24) |                | NÚMERO DO<br>DOCUMENTO | VALOR<br>(R\$)(26) | NOME DO CREDOR(27)             |    | CNPJ(28)       | HISTÓRICO(29)       |  |  |  |  |
| NÚMERO                          | DATA           | NÚMERO                        | DATA           | FISCAL(25)             |                    |                                |    |                |                     |  |  |  |  |
| 2110                            | 01/10/20<br>25 | 5101116<br>86                 | 06/10/<br>2025 | 31265                  | 6.041,77           | RAIMUNDO SÁVIO XAVIER DA SILVA |    | 360.282.744-53 | CONFORME<br>EMPENHO |  |  |  |  |
|                                 |                |                               |                |                        |                    |                                |    |                |                     |  |  |  |  |
|                                 |                |                               |                |                        |                    |                                |    |                |                     |  |  |  |  |
| ()                              | ()             | ()                            | ()             | ()                     | ()                 | ()                             | () | ()             | ()                  |  |  |  |  |