

| IV                                                 |  | FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR |  |
|----------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|--|
| (X) EXECUÇÃO DIRETA                                |  | PERÍODO OUTUBRO/2024                                       |  |
| FORMULÁRIO Nº:                                     |  | (X) EXECUÇÃO PRÓPRIA                                       |  |
| PRESTADOR DE SERVIÇO:                              |  | CONTRATO:                                                  |  |
| RESPONSÁVEL:                                       |  | TELEFONE:                                                  |  |
| INFORMAÇÕES DA NOTA                                |  |                                                            |  |
| NÚMERO DA NOTA(1)                                  |  | INFORMAÇÕES DA NOTA                                        |  |
| A                                                  |  | DIRETOR(A) EVA MARIA DA CONCEIÇÃO                          |  |
| B                                                  |  | DIRETOR(A) NELCIVANIA MARINHO GUIMARAES                    |  |
| C                                                  |  | DIRETOR(A) TAMIRES DE BRITO NUNES                          |  |
| D                                                  |  | DIRETOR(A) FRANCISCO ADACOMILSON COELHO SOUZA              |  |
| E                                                  |  | DIRETOR(A) MARIA WILLIANE SOARES GUIMARAES                 |  |
| ESCOLA MUNICIPAL ANSELMO CONDEIRO GUIMARAES        |  | TELEFONE: (87) 96672-5265                                  |  |
| ELIZABANDRIO JOAO CORDEIRO DE MELO                 |  | TELEFONE: (87) 98130-7284                                  |  |
| GRUPO ESCOLAR DR SERGIO FREIREIRO                  |  | TELEFONE: (87) 196659-6270                                 |  |
| ESCOLA MUNICIPAL DE REFERENCIA ADALGIZA DIAS       |  | TELEFONE: (87) 96613-3239                                  |  |
| ESCOLA ESTADUAL ELVIRA GUANNA DE SOUZA             |  | TELEFONE: (87) 96610-0893                                  |  |
| INFORMAÇÕES DO VEÍCULO                             |  | INFORMAÇÕES DO CONDUTOR                                    |  |
| (X) PRÓPRIO ( ) LOCATO ( ) TERCEIRIZADO            |  | NOME: JOSE GENILSON DE SOUZA SILVA                         |  |
| MARCA/MODELO: JAPOLLO VOLARE VRL AXI BO            |  | CNPJ: 04032737-88                                          |  |
| TIPO: MICROONIBUS                                  |  | ASSINATURA/RUBRICA: <i>Jose Genil de Souza Silva</i>       |  |
| PLACA: SOB873                                      |  | ANO: 2024                                                  |  |
| RESPONSÁVEL: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ PE |  | TELEFONE:                                                  |  |
| PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:                           |  | ASSINATURA/RUBRICA:                                        |  |