



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO MATEUS
Estado do Espírito Santo

RELATÓRIO

340

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 011/2025

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE COLETIVO DE PASSAGEIROS, POR KM RODADO, SENDO LOCAÇÃO DE NO MÍNIMO 04(QUATRO) VEÍCULOS TIPO ÔNIBUS RODOVIÁRIO, INCLUINDO COMBUSTÍVEL, MOTORISTAS HABILITADOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO TRANSPORTE DE PACIENTES À REGIÃO METROPOLITANA DA GRANDE VITÓRIA, COLATINA, VILA VELHA, CONCEIÇÃO DA BARRA E NOVA VENÉCIA E OUTRAS REGIÕES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS

Considerando que o Setor de Licitações e Contratos efetuou a abertura de diligência, tendo em vista o que consta no Termo de Referência, anexo ao edital, conforme determinado pela Secretaria de Saúde;

Considerando que o referido Termo de Referência determina a comprovação de requisitos e vistoria de veículos, previamente a assinatura do contrato / homologação;

Considerando que a diligência requereu a apresentação dos documentos definidos no item 05 – Especificação Técnicas do Termo de Referência da Secretaria de Saúde, a saber:

- Registro na CETURB/ES para transporte de passageiros;
- Seguro de passageiros e de terceiros;
- Registro dos veículos junto a CETURB/ES;
- Certificado de vistoria do veículo atualizado;
- Apresentação dos veículos (04 ônibus) no prazo de até 5 (cinco) dias úteis.

Considerando que foi aberto o prazo de 05 (cinco) dias úteis para atendimento a diligência e que o prazo para apresentação dos veículos, para avaliação da Secretaria de Saúde, encerrara em 08/10/2025, e que a empresa VIAÇÃO SÃO GABRIEL LTDA apresentou na sede da Secretaria, situada no Centro Administrativo da PMSM, Rua Alberto Sartório, nº 404, Bairro Carapina, São Mateus/ES, apresentando como meios de contato o e-mail da Secretaria de Saúde: saude@saomateus.es.gov.br, assim como o telefone 3195-0130;

Atesto que a empresa VIAÇÃO SÃO GABRIEL LTDA apresentou os veículos para vistoria, bem como entregou os documentos determinados no Termo de Referência e requeridos na diligência. Sendo assim, por ter cumprido integralmente as



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO MATEUS
Estado do Espírito Santo

341

determinações estabelecidas, solicito a classificação da referida empresa para a elaboração do contrato.

Em anexo as fotografias dos ônibus na hora da vistoria.

São Mateus, ES, 06 de Outubro de 2025.



JOSIEL SANTANA
Secretário Mun. de Saúde
Portaria nº 405/2025

CERTIFICADO DE REGISTRO

A empresa operadora VIAÇÃO SÃO GABRIEL LTDA, situada no município de Colatina-ES, encontra-se legalmente registrada na CETURB/ES sob o nº. 2-0008 inscrita no CNPJ 27.492.479/0001-87, estando autorizada a executar os serviços de transporte coletivo de passageiros nos Demais Municípios do Estado do Espírito Santo, na modalidade Fretamento e Turismo.

Este registro terá validade até JUNHO/2026

Vitória, 2 de JUNHO de 2025



372



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria de Estado dos Transportes e Obras Públicas

CETURBES



DETRAN- ES

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO - DIGITAL

CÓDIGO RENAVAL

01451037128

PLACA

TOJ1H37

EXERCÍCIO

2025

ANO FABRICAÇÃO

2025

ANO MODELO

2026

NUMERO DO CRV

254443626980



Valide este QR Code com app Vio

CÓDIGO DE SEGURANÇA DO CLA

18368378374

CAT

MARCA / MODELO / VERSÃO

MBENZ/MPOL V G GVIII R

ESPÉCIE / TIPO

PASSAGEIRO ONIBUS

PLACA ANTERIOR / UF

TOJ1H37/ES

CHASSI

9BM382146TB416095

COR PREDOMINANTE

FANTASIA

COMBUSTÍVEL

DIESEL

OBSERVAÇÕES DO VEÍCULO

ALIENAÇÃO FIDUCIÁRIA

MENSAGENS SENATRAN

Você Sabia?

Na Carteira Digital de Trânsito - CDT, você tem acesso ao CRLV, à CNH e ainda ganha desconto de 40% nas infrações, além de muitos outros serviços de trânsito, sem nenhum custo!

Leia o QR Code e baixe agora.



Disponível na Google Play



Disponível na App Store

CATEGORIA

ALUGUEL

5980
CAPACIDADE

373
* . *

POTÊNCIA/CILINDRADA

310CV/****

PESO BRUTO TOTAL

19.6

MOTOR

925972U1535105

CMT

19.6

EIXOS

2

LOTAÇÃO

48P

CARROCERIA

NÃO APLICÁVEL

NOME

VIACAO SAO GABRIEL LTDA

CPF / CNPJ

27.492.479/0002-68

LOCAL

SAO MATEUS ES

DATA

18/08/2025

ASSINADO DIGITALMENTE PELO DETRAN

DADOS DO SEGURO DPVAT

CAT. TARIF

*

DATA DE QUITAÇÃO

*

PAGAMENTO

☐ COTA ÚNICA

☐ PARCELADO

REPASSE OBRIGATÓRIO AO
FUNDO NACIONAL DE SAÚDE (R\$)

*

CUSTO DO
BILHETE (R\$)

*

CUSTO EFETIVO
DO SEGURO (R\$)

*

REPASSE OBRIGATÓRIO AO
DEPARTAMENTO NACIONAL DE
TRÂNSITO (R\$)

*

VALOR DO IOF (R\$)

*

VALOR TOTAL A SER PAGO
PELO SEGURADO (R\$)

*

INFORMAÇÕES DO SEGURO DPVAT

CETURBES

CERTIFICADO DE VINCULAÇÃO AO SERVIÇO



O veículo constante do presente certificado foi submetido à vistoria mecânica realizada por engenheiro mecânico devidamente cadastrado conforme normas da CETURB/ES.

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria de Estado dos Transportes e Obras Públicas

CERTIFICADO Nº: 24020

VEÍCULO : 5960

EMPRESA: VIAÇÃO SÃO GABRIEL LTDA

2-0008

CHASSIS: M. BENZ

ANO: 2025

Nº: 9BM382146TB416095

PROCESSO: 2025-DBC8F

CARROCERIA: MPOLO VG GVIII R

ANO: 2026

PLACA: TOJ-1H37

CAPACIDADE: 48

POT. MOTOR: 310 CV

COMBUSTÍVEL: DIESEL

RENAVAM: 01451037128

VALIDADE: 12/12/2025



Válido para o transporte autorizado intermunicipal do Estado do Espírito Santo, de acordo com decreto nº 4.090, de 26/02/1997 e suas alterações posteriores e suas resoluções sobre o serviço, aqui autorizado.

EVENTUAL

Fretamento e Turismo

Vitória, 28 de Agosto de 2025

Sandrigo Andreatti
Coordenador SEFRE
CETURB-ES

Wilson Crayo Junior
Gerente de Transporte
Rodoviário/GETRA
CETURB/ES

ESSOR SEGUROS S.A. CÓD. SEGURADO 01490 CNPJ: 14.525.684/0001-50 RAMO: 0628 - Resp. Civil Transp. Rod. Passagrs. Municipal/Intermunicipal
Nº DA PROPOSTA: 414636 APÓLICE: 1002806281323 ENDOSSO: 4090672 - Sem Movime SUCURSAL: 1 - Rio de Janeiro ITENS: 82

VIGÊNCIA DO SEGURO: DAS 24H DE 20/08/2025 ÀS 24H DE 12/12/2025

SEGURADO - Nome: VIACAO SAO GABRIEL LTDA

Endereço: AVENIDA SILVIO AVIDOS Nº: 2560 Complemento:
Bairro: São Silvano Cidade: Colatina UF: ES CEP: 29703100
Tipo de Pessoa: Jurídica CPF/CNPJ: 27.492.479/0001-87
ESTIPULANTE - Nome: VIACAO SAO GABRIEL LTDA CPF/CNPJ: 27.492.479/0001-87
VEÍCULO SEGURADO - N° 99 Tipo de veículo: Ônibus Marca: M BENZ Modelo: MPOLO VG GVIII R
Prefixo: Ano Fabricação: 2025 Ano Modelo: 2026 Placa: TOJ1H37 Chassis: 9BM382146TB416095 Renavam: 0
Nº Passageiros: 48 Nº Tripulantes: 2 Utilização do Veículo: Fretamento Contínuo ou Fretamento Eventual ou Turístico

COBERTURAS CONTRATADAS E LIMITES MÁXIMOS INDENIZÁVEIS POR VEÍCULO (EM R\$)

Cobertura	Processo Susep	Limite Máximo Indenização	Franquias	Prêmio Líquido
Danos Corporais e/ou Materiais Causados a Passageiros	15414.901413/2013-41	1.500.000,00	-	0,00
Danos Materiais Causados a Terceiros não Transportados	15414.901413/2013-41	200.000,00	-	0,00
Danos Corporais Causados a Terceiros não Transportados	15414.901413/2013-41	300.000,00	-	0,00
Danos Morais Causados a Passageiros e a Terceiros Não Transp-LMG único	15414.901413/2013-41	500.000,00	-	0,00
Danos Estéticos Causados a Passageiros	15414.901413/2013-41	Não Contratada	-	-
Danos Estéticos Causados a Terceiros não Transportados	15414.901413/2013-41	Não Contratada	-	-
Acidentes Pessoais de Passageiros - Morte Acidental	15414.900673/2013-08 P/Passageiro	10.000,00	-	0,00
Acidentes Pessoais de Passageiros - Invalidez Permanente por Acidente	15414.900673/2013-08 P/Passageiro	10.000,00	-	0,00
Acidentes Pessoais de Passageiros - Despesas Médicas Hospitalares	15414.900673/2013-08 P/Passageiro	2.700,00	-	0,00
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Morte Acidental	15414.900673/2013-08 P/Tripulante	35.000,00	-	0,00
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Invalidez Permanente por Acidente	15414.900673/2013-08 P/Tripulante	35.000,00	-	0,00
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Despesas Médicas Hospitalares	15414.900673/2013-08 P/Tripulante	10.000,00	-	0,00
Bagagens de Passageiros	15414.901413/2013-41 P/Passageiro	1.000,00	-	0,00
Recomposição de Registros e Documentos de Passageiros	15414.901413/2013-41 P/Passageiro	250,00	-	0,00
Defesa Civil	15414.901413/2013-41	4.000,00	-	0,00

As coberturas de Danos Materiais, Corporais, Morais e Estéticos não se confundem ou se comunicam. Verifique os conceitos distintos de cada uma no glossário das Condições Gerais.

SERVIÇOS CONTRATADOS

Valor do Serviço:

Valor do Serviço:

PRÊMIO DAS COBERTURAS E SERVIÇOS CONTRATADOS, TOTAIS DA APÓLICE (EM R\$)

Prêmio Líquido: 0,00

Adicional de Fracionamento: 0,00 I.O.F.: 0,00 Valor dos Serviços: 0,00 Total a Pagar: 0,00

PARCELAMENTO (EM R\$)

Parcela	Vencimento	Valor	Meio de pag.
1	20/08/2025	0,00	Ficha de Compensação

CORRETOR

NICCHIO ADMINISTRADORA
CORRETORA DE SEGUROS LTDA
- ME

Cód. Susep: 202057398

OBSERVAÇÕES INCLUSÃO DE 01 ITEM, A SER COBRADO NA FATURA 11/12. ENTRA ITEM 99, PLACA TOJ1H37.

Leia atentamente as Condições Gerais, principalmente as exclusões. Confira os dados constantes nesta apólice e, em caso de divergências, procure imediatamente seu corretor. Quaisquer modificações ao presente seguro deverão ser feitas, através de seu Corretor, à Seguradora de forma expressa e só serão válidas após anuência desta. A Eссор Seguros S.A., baseando-se nas declarações constantes da proposta e do questionário devidamente preenchido pelo segurado, que servindo de base à emissão da presente apólice ficam fazendo parte integrante desta, obriga-se a indenizar, mediante o recebimento do prêmio dentro do prazo, as coberturas contratadas nesta apólice de seguro sujeitas à aplicação de franquias de cada reclamação indenizável e até o limite máximo de indenização, conforme registrado nesta, nos termos e sob as Condições Gerais, que fazem parte integrante desta Apólice. Este seguro é por prazo determinado tendo a seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data de vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice. As Condições Gerais deste Seguro estão disponíveis no SITE DA SEGURADORA. A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade junto à Susep, poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta. SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. Atendimento gratuito SUSEP 0800 021 8484. Plataforma oficial para registro de reclamação dos consumidores dos mercados supervisionados: www.consumidor.gov.br. SAC 0800 521 1007.

Local: Rio de Janeiro

Data: 20/08/2025

LIVONIUS
JUNTOS SOMOS MAIS SEGUROS

Fábio H. Pinho - Diretor Executivo



PREFEITUA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL DE AMBULÂNCIA

8X6

CHECK LIST DE VEICULOS TRANSPORTE DE PASSAGEIROS						
DATA DA INSPEÇÃO:	EMPRESA:	PLACA DO VEÍCULO:	CIDADE:	UF:		
03/10/25	SG	TOJ1H37	SÃO MATEUS	ES		
TIPO DE VEÍCULO: [] PEQUENO - ATÉ 500 KG [] MEDIO - ATÉ 13 000 KG		[] LEVE - ATÉ 4 000 KG [] PESADO - ATÉ 27 000 KG		ONIBUS N°: 5960 LINHA:		
MARCA DO VEÍCULO:	MODELO DO VEÍCULO:	ANO DE FABRICAÇÃO:		ANO MODELO:		
MERCEDES BENZ	MACOPOL	2025/26		2025		
NOME DO CONDUTOR:		CPF:				
CNH N°:		CATEGORIA:				
LEGENDA:						
NA - NÃO SE APLICA	C - CONFORME	CR - CONFORME COM RESTRIÇÕES			NC - NÃO CONFORME	
Itens a serem inspecionados	C	CR	NC	NA	OBSERVAÇÕES	
Condições do Veículo	X					
Partida do motor	X					
Documentação do veículo	X					
Documentação do Motorista	X					
Luzeira de posição e farol (alto e baixo)	X					
Luzes de freio e indicadores de direção	X					
Extintor de cabine (existe e está carregado)	X					
Limpadores de pára-brisa e cinto de segurança	X					
Pneus/estepe sulco maior 1,6 mm e sem barba solta	X					
Tanque de combustível sem vazamento ou escorrimento	X					
Tacôgrafo (veículo fabricado desde 1992 e acima de 12 ton)	X					
Sistema anti-ruído do motor (escapamento)	X					
Limpeza geral do veículo (INTERNA)	X					
Freios funcionando, existência do freio de mão	X					
Existência de triângulo de sinalização	X					
Janelas de emergência estão funcionando	X					
Freios estão em perfeitas condições de uso	X					
Estado geral de vidros	X					
Estado geral dos bancos	X					
Assento de re	X					
O condutor possui CNH - Carteira Nacional de Habilitação	X					
Nome do responsável transportes:		Ass: NA				
Nome do Mecânico empresa:		Ass: NA				
Nome do Mecânico transportes:		Ass: NA				
SITUAÇÃO						
☒ LIBERADO	☐ NÃO LIBERADO	☐ LIBERADO COM RESTRIÇÕES				
DATA / PRAZO DA AÇÃO CORRETIVA:						
RESPONSÁVEL PELA INSPEÇÃO:		ASS:				

Klauber Luiz Kohls
Coordenador de Transporte Setorial
Decreto nº 17.800/2025



DETRAN-ES

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO - DIGITAL

CÓDIGO RENAVAM

01429584138

PLACA

TOE5C09

EXERCÍCIO

2025

ANO FABRICAÇÃO

2024

ANO MODELO

2025

NÚMERO DO CRV

254326622830



Valide este QR Code com app Vio

CÓDIGO DE SEGURANÇA DO CLA

22871874831

CAT

MARCA / MODELO / VERSÃO

M.BENZ/MPOL IDEALE R

ESPÉCIE / TIPO

PASSEIRO ONIBUS

PLACA ANTERIOR / UF

TOE5C09/ES

CHASSI

9BM384037SB395701

COR PREDOMINANTE

AMARELA

COMBUSTÍVEL

DIESEL

Documento emitido por DETRAN-ES (1520250207680380) em 09/04/2025 às 16:06:46.

OBSERVAÇÕES DO VEÍCULO

ALIENAÇÃO FIDUCIÁRIA

MENSAGENS SENATRAN

Você Sabia?

Na Carteira Digital de Trânsito - CDT, você tem acesso ao CRLV, à CNH e ainda ganha desconto de 40% nas infrações, além de muitos outros serviços de trânsito, sem nenhum custo!

Leia o QR Code e baixe agora.



Disponível no Google Play



Disponível na App Store

CATEGORIA

ALUGUEL

CAPACIDADE

POTÊNCIA/CILINDRADA

208CV/****

PESO BRUTO TOTAL

17.0

MOTOR

924971U1516021

CMT

17.0

EIXOS

2

LOTAÇÃO

47P

CARROCERIA

Não APLICAVEL

NOME

VIACAO SAO GABRIEL LTDA

CPF / CNPJ

27.492.479/0002-68

LOCAL

SAO MATEUS ES

DATA

08/04/2025

ASSINADO DIGITALMENTE PELO DETRAN

DADOS DO SEGURO DPVAT

CAT. TARIF

*

DATA DE QUITAÇÃO

*

PAGAMENTO

☐ COTA ÚNICA

☐ PARCELADO

REPASSE OBRIGATÓRIO AO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE (R\$)

*

CUSTO DO BILHETE (R\$)

*

CUSTO EFETIVO DO SEGURO (R\$)

*

REPASSE OBRIGATÓRIO AO DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO (R\$)

*

VALOR DO IOF (R\$)

*

VALOR TOTAL A SER PAGADO PELO SEGURADO (R\$)

*

INFORMAÇÕES DO SEGURO DPVAT

378

5720

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria de Mobilidade e Infraestrutura

CETURB ES

CERTIFICADO DE VINCULAÇÃO AO SERVIÇO

O veículo constante do presente certificado foi submetido à vistoria mecânica realizada por engenheiro mecânico devidamente cadastrado conforme normas da CETURB/ES.

CERTIFICADO Nº: 22898

VEÍCULO : 0

EMPRESA: VIAÇÃO SÃO GABRIEL LTDA 2-0008

CHASSIS:	M. BENZ	ANO:	2024
Nº:	9BM384037SB395701	PROCESSO:	2025-ZD4TM
CARROCERIA:	MPOLO IDEALE R	ANO:	2025
PLACA:	TOE-5C09	CAPACIDADE:	47
POT. MOTOR:	208 CV	COMBUSTÍVEL:	DIESEL
RENAVAM:	01429584138	VALIDADE:	12/12/2025



Válido para o transporte autorizado intermunicipal do Estado do Espírito Santo, de acordo com decreto nº 4.090, de 26/02/1997 e suas alterações posteriores e suas resoluções sobre o serviço, aqui autorizado.

Sandriago Andreatti
Coordenador SEFRE
CETURB-ES

EVENTUAL

Vitória, 03 de Junho de 2025

Fretamento e Turismo

Wilson Cravo Junior
Gerente de Transportes
Rodoviários/GETRA
CETURB/ES

ESSOR SEGUROS S.A. CÓD. SEGURADO 01490 CNPJ: 14.525.684/0001-50 RAMO: 0628 - Resp. Civil Transp. Rod. Passag. Municipal/Intermunicipal
Nº DA PROPOSTA: 414636 APÓLICE: 1002806281323 ENDOSSO: 4090672 - Sem Movime SUCURSAL: 1 - Rio de Janeiro ITENS: 82

VIGÊNCIA DO SEGURO: DAS 24H DE 20/08/2025 ÀS 24H DE 12/12/2025

SEGURADO - Nome: VIACAO SAO GABRIEL LTDA

Endereço: AVENIDA SILVIO AVIDOS Nº: 2560 Complemento:
Bairro: São Silvano Cidade: Colatina UF: ES CEP: 29703100
Tipo de Pessoa: Jurídica CPF/CNPJ: 27.492.479/0001-87
ESTIPULANTE - Nome: VIACAO SAO GABRIEL LTDA CPF/CNPJ: 27.492.479/0001-87
VEÍCULO SEGURADO - Nº 87 Tipo de veículo: Ônibus Marca: M.BENZ Modelo: MPOLO IDEALE R
Prefixo: Ano Fabricação: 2024 Ano Modelo: 2025 Placa: TOE5C09 Chassis: 9BM384037SB395701 Renavam: 0
Nº Passageiros: 47 Nº Tripulantes: 2 Utilização do Veículo: Fretamento Contínuo ou Fretamento Eventual ou Turístico

COBERTURAS CONTRATADAS E LIMITES MÁXIMOS INDENIZÁVEIS POR VEÍCULO (EM R\$)

Cobertura	Processo Susep	Limite Máximo Indenização	Franquias	Prêmio Líquido
Danos Corporais e/ou Materiais Causados a Passageiros	15414.901413/2013-41	1.500.000,00	-	0,00
Danos Materiais Causados a Terceiros não Transportados	15414.901413/2013-41	200.000,00	-	0,00
Danos Corporais Causados a Terceiros não Transportados	15414.901413/2013-41	300.000,00	-	0,00
Danos Morais Causados a Passageiros e a Terceiros Não Transp-LMG único	15414.901413/2013-41	500.000,00	-	0,00
Danos Estéticos Causados a Passageiros	15414.901413/2013-41	Não Contratada	-	-
Danos Estéticos Causados a Terceiros não Transportados	15414.901413/2013-41	Não Contratada	-	-
Acidentes Pessoais de Passageiros - Morte Acidental	15414.900673/2013-08 P/Passageiro	10.000,00	-	0,00
Acidentes Pessoais de Passageiros - Invalidez Permanente por Acidente	15414.900673/2013-08 P/Passageiro	10.000,00	-	0,00
Acidentes Pessoais de Passageiros - Despesas Médicas Hospitalares	15414.900673/2013-08 P/Passageiro	2.700,00	-	0,00
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Morte Acidental	15414.900673/2013-08 P/Tripulante	35.000,00	-	0,00
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Invalidez Permanente por Acidente	15414.900673/2013-08 P/Tripulante	35.000,00	-	0,00
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Despesas Médicas Hospitalares	15414.900673/2013-08 P/Tripulante	10.000,00	-	0,00
Bagagens de Passageiros	15414.901413/2013-41 P/Passageiro	1.000,00	-	0,00
Recomposição de Registros e Documentos de Passageiros	15414.901413/2013-41 P/Passageiro	250,00	-	0,00
Defesa Civil	15414.901413/2013-41	4.000,00	-	0,00

As coberturas de Danos Materiais, Corporais, Morais e Estéticos não se confundem ou se comunicam. Verifique os conceitos distintos de cada uma no glossário das Condições Gerais.

SERVIÇOS CONTRATADOS

Valor do Serviço:

Valor do Serviço:

PRÊMIO DAS COBERTURAS E SERVIÇOS CONTRATADOS, TOTAIS DA APÓLICE (EM R\$)

Prêmio Líquido: 0,00

Adicional de Fracionamento: 0,00 I.O.F.: 0,00 Valor dos Serviços: 0,00 Total a Pagar: 0,00

PARCELAMENTO (EM R\$)

Parcela	Vencimento	Valor	Meio de pag.	Parcela	Vencimento	Valor	Meio de pag.
1	20/08/2025	0,00	Ficha de Compensação				

CORRETOR

NICCHIO ADMINISTRADORA
CORRETORA DE SEGUROS LTDA
- ME

Cód. Susep: 202057398

OBSERVAÇÕES INCLUSÃO DE 01 ITEM, A SER COBRADO NA FATURA 11/12. ENTRA ITEM 99, PLACA TOJ1H37.

Leia atentamente as Condições Gerais, principalmente as exclusões. Confira os dados constantes nesta apólice e, em caso de divergências, procure imediatamente seu corretor. Quaisquer modificações ao presente seguro deverão ser feitas, através de seu Corretor, à Seguradora de forma expressa e só serão válidas após anuência desta. A ESOR Seguros S.A., baseando-se nas declarações constantes da proposta e do questionário devidamente preenchido pelo segurado, que servindo de base à emissão da presente apólice ficam fazendo parte integrante desta, obriga-se a indenizar, mediante o recebimento do prêmio dentro do prazo, as coberturas contratadas nesta apólice de seguro sujeitas à aplicação de franquias de cada reclamação indenizável e até o limite máximo de indenização, conforme registrado nesta, nos termos e sob as Condições Gerais, que fazem parte integrante desta Apólice. Este seguro é por prazo determinado tendo a seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data de vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice. As Condições Gerais deste Seguro estão disponíveis no SITE DA SEGURADORA. A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade junto à Susep, poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta. SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. Atendimento gratuito SUSEP 0800 021 8484. Plataforma oficial para registro de reclamação dos consumidores dos mercados supervisionados: www.consumidor.gov.br. SAC 0800 521 1007.

Local: Rio de Janeiro

Data: 20/08/2025

LIVONIUS
JUNTOS SOMOS MAIS SEGUROS

Fábio H. Pinho - Diretor Executivo



PREFEITUA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL DE AMBULÂNCIA

380

CHECK LIST DE VEICULOS TRANSPORTE DE PASSAGEIROS					
DATA DA INSPEÇÃO:	EMPRESA:	PLACA DO VEICULO:	CIDADE:	UF:	
03/10/25	SG	TOESC09	SÃO MATEUS	ES	
TIPO DE VEICULO: [] PEQUENO - ATÉ 500 KG		[] LEVE - ATÉ 4 000 KG		ONIBUS N°:	
[] MEDIO - ATÉ 13 000 KG		[] PESADO - ATÉ 27 000 KG		LINHA: 5720	
MARCA DO VEICULO:	MODELO DO VEICULO:	ANO DE FABRICAÇÃO:		ANO MODELO:	
MERCEDES BENZ	MARCELO	2024/25			
NOME DO CONDUTOR:		CPF:			
CNH N°:		CATEGORIA:			
LEGENDA:					
NA - NÃO SE APLICA	C - CONFORME	CR - CONFORME COM RESTRIÇÕES		NC - NÃO CONFORME	
Itens a serem inspecionados		C	CR	NC	NA
Condições do Veículo		X			
Partida do motor		X			
Documentação do veículo		X			
Documentação do Motorista		X			
Luzes de posição e farol (alto e baixo)		X			
Luzes de freio e indicadores de direção		X			
Extintor de cabine (existe e está carregado)		X			
Limpadores de pára-brisa e cinto de segurança		X			
Pneus/estepes sulco maior 1,6 mm e sem banda solta		X			
Tanque de combustível sem vazamento ou risco de incêndio		X			
Tachógrafo (veículo fabricado desde 1992 e acima de 12 ton)		X			
Sistema anti-ruído do motor (escapamento)		X			
Limpeza geral do veículo (INTERNA)		X			
Freios funcionando, existência do freio de mão		X			
Existência de triângulo de sinalização		X			
Janelas de emergência estão funcionando		X			
Freios estão em perfeitas condições de uso		X			
Estado geral de vidros		X			
Estado geral dos bancos		X			
Alarme de ré		X			
O condutor possui CNH - Carteira Nacional de Habilitação		X			
Nome do responsável transportes:		Ass: LA			
Nome do Mecânico empresa:		Ass: NA			
Nome do Mecânico transportes:		Ass: NA			
SITUAÇÃO					
☒ LIBERADO	☐ NÃO LIBERADO	☐ LIBERADO COM RESTRIÇÕES			
DATA / PRAZO DA AÇÃO CORRETIVA:					
RESPONSÁVEL PELA INSPEÇÃO:					

Klauber Luiz Kohls
Coordenador de Transporte Setorial
Decreto nº 17.800/2025



DETRAN ES

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO - DIGITAL

CÓDIGO RENAVAM

01429581864

PLACA

TOE5B91

EXERCÍCIO

2025

ANO FABRICAÇÃO

2024

ANO MODELO

2025

NÚMERO DO CRV

254326660341



Valide este QRCode com app Vio

CÓDIGO DE SEGURANÇA DO CLA

04551500201

CAT

MARCA / MODELO / VERSÃO

M.BENZ/MPOL IDEALE R

ESPÉCIE / TIPO

PASSAGEIRO ONIBUS

PLACA ANTERIOR / UF

TOE5B91/ES

CHASSI

9BM384037SB395686

COR PREDOMINANTE

AMARELA

COMBUSTÍVEL

DIESEL

Documento emitido por DETRAN ES (1520250207580380) em 09/04/2025 às 16:07:34

OBSERVAÇÕES DO VEÍCULO

ALIENAÇÃO FIDUCIÁRIA

MENSAGENS SENATRAN

Você Sabia?

Na Carteira Digital de Trânsito - CDT, você tem acesso ao CRLV, à CNH e ainda ganha desconto de 40% nas infrações, além de muitos outros serviços de trânsito, sem nenhum custo!

Leia o QR Code e baixe agora.



Disponível na Google Play



Disponível na App Store

CATEGORIA

ALUGUEL

CAPACIDADE

5440
*. * 381

POTÊNCIA/CILINDRADA

208CV/****

PESO BRUTO TOTAL

17.0

MOTOR

924971U1515983

CMT

17.0

EIXOS

2

LOTAÇÃO

47P

CARROCERIA

NÃO APLICÁVEL

NOME

VIACAO SAO GABRIEL LTDA

CPF / CNPJ

27.492.479/0002-68

LOCAL

SAO MATEUS ES

DATA

08/04/2025

ASSINADO DIGITALMENTE PELO DETRAN

DADOS DO SEGURO DPVAT

CAT. TARIF

*

DATA DE QUITAÇÃO

*

PAGAMENTO

☐ COTA ÚNICA

☐ PARCELADO

REPASSE OBRIGATÓRIO AO
FUNDO NACIONAL DE SAÚDE (R\$)

*

CUSTO DO
BILHETE (R\$)

*

CUSTO EFETIVO
DO SEGURO (R\$)

*

REPASSE OBRIGATÓRIO AO
DEPARTAMENTO NACIONAL DE
TRANSITO (R\$)

*

VALOR DO IOF (R\$)

*

VALOR TOTAL A SER PAGO
PELO SEGURADO (R\$)

*

INFORMAÇÕES DO SEGURO DPVAT

382

5440

CETURBES**CERTIFICADO DE VINCULAÇÃO AO SERVIÇO**

O veículo constante do presente certificado foi submetido à vistoria mecânica realizada por engenheiro mecânico devidamente cadastrado conforme normas da CETURB/ES.

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria de Mobilidade e Infraestrutura

CERTIFICADO Nº: 22897

VEÍCULO : 0

EMPRESA: VIAÇÃO SÃO GABRIEL LTDA

2-0008

CHASSIS: M. BENZ

ANO: 2024

Nº: 9BM384037SB395686

PROCESSO: 2025-ZD4TM

CARROCERIA: MPOLO IDEALE R

ANO: 2025

PLACA: TOE-5B91

CAPACIDADE: 47

POT. MOTOR: 208 CV

COMBUSTÍVEL: DIESEL

RENAVAM: 01429581864

VALIDADE: 12/12/2025



Válido para o transporte autorizado intermunicipal do Estado do Espírito Santo, de acordo com decreto nº 4.090, de 26/02/1997 e suas alterações posteriores e suas resoluções sobre o serviço, aqui autorizado.

EVENTUAL

Fretamento e Turismo

Vitória, 03 de Junho de 2025

Sandro Andreatti
Coordenador SEFRE
CETURB-ES

Wilson Cravo Junior
Gerente de Transportes
Rodoviárias/GETRA
CETURB/ES

ESSOR SEGUROS S.A. CÓD. SEGURADO 01490 CNPJ: 14.525.684/0001-50 RAMO: 0628 - Resp. Civil Transp. Rod. Passag. Municipal/Intermunicipal
Nº DA PROPOSTA: 414636 APÓLICE: 1002806281323 ENDOSSO: 4090672 - Sem Movime SUCURSAL: 1 - Rio de Janeiro ITENS: 82

VIGÊNCIA DO SEGURO: DAS 24H DE 20/08/2025 ÀS 24H DE 12/12/2025

SEGURADO - Nome: VIACAO SAO GABRIEL LTDA

Endereço: AVENIDA SILVIO AVIDOS Nº: 2560 Complemento:
Bairro: São Silvano Cidade: Colatina UF: ES CEP: 29703100
Tipo de Pessoa: Jurídica CPF/CNPJ: 27.492.479/0001-87
ESTIPULANTE - Nome: VIACAO SAO GABRIEL LTDA CPF/CNPJ: 27.492.479/0001-87
VEÍCULO SEGURADO - Nº 77 Tipo de veículo: Ônibus Marca: M.BENZ Modelo: MPOLO IDEALE R
Prefixo: Ano Fabricação: 2024 Ano Modelo: 2025 Placa: TOE5B91 Chassis: 9BM384037SB395686 Renavam: 0
Nº Passageiros: 47 Nº Tripulantes: 2 Utilização do Veículo: Fretamento Contínuo ou Fretamento Eventual ou Turístico

COBERTURAS CONTRATADAS E LIMITES MÁXIMOS INDENIZÁVEIS POR VEÍCULO (EM R\$)

Cobertura	Processo Susep	Limite Máximo Indenização	Franquias	Prêmio Líquido
Danos Corporais e/ou Materiais Causados a Passageiros	15414.901413/2013-41	1.500.000,00	-	0,00
Danos Materiais Causados a Terceiros não Transportados	15414.901413/2013-41	200.000,00	-	0,00
Danos Corporais Causados a Terceiros não Transportados	15414.901413/2013-41	300.000,00	-	0,00
Danos Morais Causados a Passageiros e a Terceiros Não Transp-LMG único	15414.901413/2013-41	500.000,00	-	0,00
Danos Estéticos Causados a Passageiros	15414.901413/2013-41	Não Contratada	-	-
Danos Estéticos Causados a Terceiros não Transportados	15414.901413/2013-41	Não Contratada	-	-
Acidentes Pessoais de Passageiros - Morte Acidental	15414.900673/2013-08 P/Passageiro	10.000,00	-	0,00
Acidentes Pessoais de Passageiros - Invalidez Permanente por Acidente	15414.900673/2013-08 P/Passageiro	10.000,00	-	0,00
Acidentes Pessoais de Passageiros - Despesas Médicas Hospitalares	15414.900673/2013-08 P/Passageiro	2.700,00	-	0,00
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Morte Acidental	15414.900673/2013-08 P/Tripulante	35.000,00	-	0,00
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Invalidez Permanente por Acidente	15414.900673/2013-08 P/Tripulante	35.000,00	-	0,00
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Despesas Médicas Hospitalares	15414.900673/2013-08 P/Tripulante	10.000,00	-	0,00
Bagagens de Passageiros	15414.901413/2013-41 P/Passageiro	1.000,00	-	0,00
Recomposição de Registros e Documentos de Passageiros	15414.901413/2013-41 P/Passageiro	250,00	-	0,00
Defesa Civil	15414.901413/2013-41	4.000,00	-	0,00

As coberturas de Danos Materiais, Corporais, Morais e Estéticos não se confundem ou se comunicam. Verifique os conceitos distintos de cada uma no glossário das Condições Gerais.

SERVIÇOS CONTRATADOS

Valor do Serviço:

Valor do Serviço:

PRÊMIO DAS COBERTURAS E SERVIÇOS CONTRATADOS, TOTAIS DA APÓLICE (EM R\$)

Prêmio Líquido: 0,00

Adicional de Fracionamento: 0,00 I.O.F.: 0,00 Valor dos Serviços: 0,00 Total a Pagar: 0,00

PARCELAMENTO (EM R\$)

Parcela	Vencimento	Valor	Meio de pag.
1	20/08/2025	0,00	Ficha de Compensação

CORRETOR

NICCHIO ADMINISTRADORA
CORRETORA DE SEGUROS LTDA
- ME

Cód. Susep: 202057398

OBSERVAÇÕES INCLUSÃO DE 01 ITEM, A SER COBRADO NA FATURA 11/12. ENTRA ITEM 99, PLACA TOJ1H37.

Leia atentamente as Condições Gerais, principalmente as exclusões. Confira os dados constantes nesta apólice e, em caso de divergências, procure imediatamente seu corretor. Quaisquer modificações ao presente seguro deverão ser feitas, através de seu Corretor, à Seguradora de forma expressa e só serão válidas após anuência desta. A Essor Seguros S.A., baseando-se nas declarações constantes da proposta e do questionário devidamente preenchido pelo segurado, que servindo de base à emissão da presente apólice ficam fazendo parte integrante desta, obriga-se a indenizar, mediante o recebimento do prêmio dentro do prazo, as coberturas contratadas nesta apólice de seguro sujeitas à aplicação de franquias de cada reclamação indenizável e até o limite máximo de indenização, conforme registrado nesta, nos termos e sob as Condições Gerais, que fazem parte integrante desta Apólice. Este seguro é por prazo determinado tendo a seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data de vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice. As Condições Gerais deste Seguro estão disponíveis no SITE DA SEGURADORA. A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade junto à Susep, poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta. SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. Atendimento gratuito SUSEP 0800 021 8484. Plataforma oficial para registro de reclamação dos consumidores dos mercados supervisionados: www.consumidor.gov.br. SAC 0800 521 1007.

Local: Rio de Janeiro

Data: 20/08/2025

LIVONIUS
JUNTOS SOMOS MAIS SEGUROS

Fábio H. Pinho - Diretor Executivo



PREFEITUA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL DE AMBULÂNCIA

384

CHECK LIST DE VEICULOS TRANSPORTE DE PASSAGEIROS					
DATA DA INSPEÇÃO: 03/10/25	EMPRESA: SG	PLACA DO VEICULO: TOE5B91	CIDADE: SÃO MATEUS	UF: ES	
TIPO DE VEICULO: ☐ PEQUENO - ATÉ 500 KG ☐ LEVE - ATÉ 4 000 KG ☐ MEDIO - ATÉ 13 000 KG ☐ PESADO - ATÉ 27 000 KG			ONIBUS N°: 5440 LINHA:		
MARCA DO VEICULO: MB	MODELO DO VEICULO: MARCELO	ANO DE FABRICAÇÃO: 2024/25	ANO MODELO:		
NOME DO CONDUTOR:			CPF:		
CNH N°:			CATEGORIA:		
LEGENDA:					
NA - NÃO SE APLICA	C - CONFORME	CR - CONFORME COM RESTRIÇÕES		NC - NÃO CONFORME	
Itens a serem inspecionados		C	CR	NC	NA
Condições do Veículo		X			
Partida do motor		X			
Documentação do veículo		X			
Documentação do Motorista		X			
Luzes de posição e farol (alto e baixo)		X			
Luzes de freio e indicadores de direção		X			
Extintor de cabine (existe e está carregado)		X			
Limpadores de pára-brisa e cinto de segurança		X			
Pneus/estepe sulco maior 1,6 mm e sem banda solta		X			
Tanque de combustível sem vazamento ou escorrimento		X			
Tacógrafo (veículo fabricado desde 1992 e acima de 12 ton)		X			
Sistema anti-ruído do motor (escapamento)		X			
Limpeza geral do veículo (INTERNA)		X			
Freios funcionando, existência do freio de mão		X			
Existência de triângulo de sinalização		X			
Janelas de emergência estão funcionando		X			
Freios estão em perfeitas condições de uso		X			
Estado geral de vidros		X			
Estado geral dos bancos		X			
Alarme de ré		X			
O condutor possui CNH - Carteira Nacional de Habilitação		X			
Nome do responsável transportes:		Ass:			
Nome do Mecânico empresa:		Ass:			
Nome do Mecânico transportes:		Ass:			
SITUAÇÃO					
LIBERADO		NÃO LIBERADO		LIBERADO COM RESTRIÇÕES	
DATA / PRAZO DA AÇÃO CORRETIVA:					
RESPONSÁVEL PELA INSPEÇÃO:		ASS:			

Klauber Luiz Kohls
Coordenador de Transporte Setorial
Decreto nº 17.890/2025



DETRAN ES

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO - DIGITAL

CÓDIGO RENAVAM

01431514575

PLACA

TOF0150

EXERCÍCIO

2025

ANO FABRICAÇÃO

2024

ANO MODELO

2025

NÚMERO DO CRV

254335208804



Valide este QRCode com app Vio

CÓDIGO DE SEGURANÇA DO CIA

96669604081

CAT

MARCA / MODELO / VERSÃO

M.BENZ/MPOL IDEALE R

ESPÉCIE / TIPO

PASSAGEIRO ONIBUS

PLACA ANTERIOR / UF

TOF0150/ES

CHASSI

9BM384037SB395617

COR PREDOMINANTE

AMARELA

COMBUSTIVEL

DIESEL

Documento emitido por DETRAN ES (1520250207680380) em 22/04/2025 às 13:52:46.

OBSERVAÇÕES DO VEÍCULO

ALIENAÇÃO FIDUCIÁRIA

MENSAGENS SENATRAN

Você Sabia?

Na Carteira Digital de Trânsito - CDT, você tem acesso ao CRLV, à CNH e ainda ganha desconto de 40% nas infrações, além de muitos outros serviços de trânsito, sem nenhum custo!

Leia o QR Code e baixe agora.



Disponível na Google Play



Disponível na App Store

CATEGORIA

ALUGUEL

3400
CAPACIDADE

385

POTÊNCIA/CILINDRADA

208CV/****

PESO BRUTO TOTAL

17.0

MOTOR

924971U1515896

CMT

17.0

EIXOS

2

LOTAÇÃO

47P

CARROCERIA

NÃO APLICAVEL

NOME

VIACAO SAO GABRIEL LTDA

CPF / CNPJ

27.492.479/0002-68

LOCAL

SAO MATEUS ES

DATA

17/04/2025

ASSINADO DIGITALMENTE PELO DETRAN

DADOS DO SEGURO DPVAT

CAT. TARIF

*

DATA DE QUITAÇÃO

*

PAGAMENTO

☐ COTA ÚNICA

☐ PARCELADO

REPASSE OBRIGATÓRIO AO
FUNDO NACIONAL DE SAÚDE (R\$)

*

CUSTO DO
BILHETE (R\$)

*

CUSTO EFETIVO
DO SEGURO (R\$)

*

REPASSE OBRIGATÓRIO AO
DEPARTAMENTO NACIONAL DE
TRÂNSITO (R\$)

*

VALGR DO IOF (R\$)

*

VALOR TOTAL A SER PAGO
PELO SEGURADO (R\$)

*

INFORMAÇÕES DO SEGURO DPVAT

386

5400

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria de Mobilidade e Infraestrutura**CETURBES****CERTIFICADO DE VINCULAÇÃO AO SERVIÇO**

O veículo constante do presente certificado foi submetido à vistoria mecânica realizada por engenheiro mecânico devidamente cadastrado conforme normas da CETURB/ES.

CERTIFICADO Nº: 22894

VEÍCULO : 0

EMPRESA: VIAÇÃO SÃO GABRIEL LTDA

2-0008

CHASSIS: M. BENZ

ANO: 2024

Nº: 9BM384037SB395617

PROCESSO: 2025-ZD4TM

CARROCERIA: MPOLO IDEALE R

ANO: 2025

PLACA: TOF-0150

CAPACIDADE: 47

POT. MOTOR: 208 CV

COMBUSTÍVEL: DIESEL

RENAVAM: 01431514575

VALIDADE: 12/12/2025



Válido para o transporte autorizado intermunicipal do Estado do Espírito Santo, de acordo com decreto nº 4.090, de 26/02/1997 e suas alterações posteriores e suas resoluções sobre o serviço, aqui autorizado.

EVENTUAL

Fretamento e Turismo

Vitória, 03 de Junho de 2025

Sandriago Andreatti
Sandriago Andreatti
Coordenador SEFRE
CETURB-ES

Wilson Cravo Junior
Wilson Cravo Junior
Gerente de Transportes
Rodoviários/GETRA
CETURB/ES

ESSOR SEGUROS S.A. Cód. Segurado 01490 CNPJ: 14.525.684/0001-50 RAMO: 0628 - Resp. Civil Transp. Rod. Passags. Municipal/Intermunicipal
Nº DA PROPOSTA: 414636 APÓLICE: 1002806281323 ENDOSSO: 4090672 - Sem Movime SUCURSAL: 1 - Rio de Janeiro ITENS: 82

VIGÊNCIA DO SEGURO: DAS 24H DE 20/08/2025 ÀS 24H DE 12/12/2025

SEGURADO - Nome: VIACAO SAO GABRIEL LTDA

387

Endereço: AVENIDA SILVIO AVIDOS Nº: 2560 Complemento: _____
Bairro: São Silvano Cidade: Colatina UF: ES CEP: 29703100
Tipo de Pessoa: Jurídica CPF/CNPJ: 27.492.479/0001-87
ESTIPULANTE - Nome: VIACAO SAO GABRIEL LTDA CPF/CNPJ: 27.492.479/0001-87
VEÍCULO SEGURADO - Nº 91 Tipo de veículo: Ônibus Marca: M.BENZ Modelo: MPOLO IDEALE R
Prefixo: _____ Ano Fabricação: 2024 Ano Modelo: 2025 Placa: TOF0150 Chassis: 9BM384037SB395617 Renavam: 0
Nº Passageiros: 47 Nº Tripulantes: 2 Utilização do Veículo: Fretamento Contínuo ou Fretamento Eventual ou Turístico

COBERTURAS CONTRATADAS E LIMITES MÁXIMOS INDENIZÁVEIS POR VEÍCULO (EM R\$)

Cobertura	Processo Susep	Limite Máximo Indenização	Franquias	Prêmio Líquido
Danos Corporais e/ou Materiais Causados a Passageiros	15414.901413/2013-41	1.500.000,00	-	0,00
Danos Materiais Causados a Terceiros não Transportados	15414.901413/2013-41	200.000,00	-	0,00
Danos Corporais Causados a Terceiros não Transportados	15414.901413/2013-41	300.000,00	-	0,00
Danos Morais Causados a Passageiros e a Terceiros Não Transp-LMG único	15414.901413/2013-41	500.000,00	-	0,00
Danos Estéticos Causados a Passageiros	15414.901413/2013-41	Não Contratada	-	-
Danos Estéticos Causados a Terceiros não Transportados	15414.901413/2013-41	Não Contratada	-	-
Acidentes Pessoais de Passageiros - Morte Acidental	15414.900673/2013-08 P/Passageiro	10.000,00	-	0,00
Acidentes Pessoais de Passageiros - Invalidez Permanente por Acidente	15414.900673/2013-08 P/Passageiro	10.000,00	-	0,00
Acidentes Pessoais de Passageiros - Despesas Médicas Hospitalares	15414.900673/2013-08 P/Passageiro	2.700,00	-	0,00
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Morte Acidental	15414.900673/2013-08 P/Tripulante	35.000,00	-	0,00
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Invalidez Permanente por Acidente	15414.900673/2013-08 P/Tripulante	35.000,00	-	0,00
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Despesas Médicas Hospitalares	15414.900673/2013-08 P/Tripulante	10.000,00	-	0,00
Bagagens de Passageiros	15414.901413/2013-41 P/Passageiro	1.000,00	-	0,00
Recomposição de Registros e Documentos de Passageiros	15414.901413/2013-41 P/Passageiro	250,00	-	0,00
Defesa Civil	15414.901413/2013-41	4.000,00	-	0,00

As coberturas de Danos Materiais, Corporais, Morais e Estéticos não se confundem ou se comunicam. Verifique os conceitos distintos de cada uma no glossário das Condições Gerais.

SERVIÇOS CONTRATADOS

Valor do Serviço:

Valor do Serviço:

PRÊMIO DAS COBERTURAS E SERVIÇOS CONTRATADOS, TOTAIS DA APÓLICE (EM R\$)

Prêmio Líquido: 0,00

Adicional de Fracionamento: 0,00 I.O.F.: 0,00 Valor dos Serviços: 0,00 Total a Pagar: 0,00

PARCELAMENTO (EM R\$)

Parcela	Vencimento	Valor	Meio de pag.
1	20/08/2025	0,00	Ficha de Compensação

CORRETOR

NICCHIO ADMINISTRADORA
CORRETORA DE SEGUROS LTDA
- ME

Cód. Susep: 202057398

OBSERVAÇÕES INCLUSÃO DE 01 ITEM, A SER COBRADO NA FATURA 11/12. ENTRA ITEM 99, PLACA TOJ1H37.

Leia atentamente as Condições Gerais, principalmente as exclusões. Confira os dados constantes nesta apólice e, em caso de divergências, procure imediatamente seu corretor. Quaisquer modificações ao presente seguro deverão ser feitas, através de seu Corretor, à Seguradora de forma expressa e só serão válidas após anuência desta. A Eссор Seguros S.A., baseando-se nas declarações constantes da proposta e do questionário devidamente preenchido pelo segurado, que servindo de base à emissão da presente apólice ficam fazendo parte integrante desta, obriga-se a indenizar, mediante o recebimento do prêmio dentro do prazo, as coberturas contratadas nesta apólice de seguro sujeitas à aplicação de franquias de cada reclamação indenizável e até o limite máximo de indenização, conforme registrado nesta, nos termos e sob as Condições Gerais, que fazem parte integrante desta Apólice. Este seguro é por prazo determinado tendo a seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data de vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice. As Condições Gerais deste Seguro estão disponíveis no SITE DA SEGURADORA. A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade junto à Susep, poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta. SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. Atendimento gratuito SUSEP 0800 021 8484. Plataforma oficial para registro de reclamação dos consumidores dos mercados supervisionados: www.consumidor.gov.br. SAC 0800 521 1007.

Local: Rio de Janeiro

Data: 20/08/2025

LIVONIUS
JUNTOS SOMOS MAIS SEGUROS

Fábio H. Pinho - Diretor Executivo



PREFEITUA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL DE AMBULÂNCIA

288

CHECK LIST DE VEICULOS TRANSPORTE DE PASSAGEIROS						
DATA DA INSPEÇÃO: 03/10/25	EMPRESA: SG	PLACA DO VEICULO: TOF0150	CIDADE: SÃO MATEUS	UF: ES		
TIPO DE VEICULO: ☐ PEQUENO - ATÉ 500 KG		☐ LEVE - ATÉ 4.000 KG		ONIBUS N°: 5400		
☐ MEDIO - ATÉ 13.000 KG		☐ PESADO - ATÉ 27.000 KG		LINHA:		
MARCA DO VEICULO: MB	MODELO DO VEICULO: MARCOPOLO	ANO DE FABRICAÇÃO: 2024/25	ANO MODELO:			
NOME DO CONDUTOR:		CPF:				
CNH N°:		CATEGORIA:				
LEGENDA:						
NA - NÃO SE APLICA	C - CONFORME	CR - CONFORME COM RESTRIÇÕES			NC - NÃO CONFORME	
Itens a serem inspecionados	C	CR	NC	NA	OBSERVAÇÕES	
Condições do Veículo	X					
Partida do motor	X					
Documentação do veículo	X					
Documentação do Motorista	X					
Luzes de posição e farol (alto e baixo)	X					
Luzes de freio e indicadores de direção	X					
Extintor de cabine (existe e está carregado)	X					
Limpadores de para-brisa e cinto de segurança	X					
Pneus/estepes sulco maior 1,6 mm e sem barba solta	X					
Tanque de combustível sem vazamento ou escomimento	X					
Tacômetro (veículo fabricado desde 1992 e acima de 12 ton)	X					
Sistema anti-ruído do motor (escapamento)	X					
Limpeza geral do veículo (INTERNA)	X					
Freios funcionando, existência do freio de mão	X					
Existência de triângulo de sinalização	X					
Janelas de emergência estão funcionando	X					
Freios estão em perfeitas condições de uso	X					
Estado geral de vidros	X					
Estado geral dos bancos	X					
Alarme de ré	X					
O condutor possui CNH - Carteira Nacional de Habilitação	X					
Nome do responsável transportes:		Ass: NA				
Nome do Mecânico empresa:		Ass: NA				
Nome do Mecânico transportes:		Ass: NA				
SITUAÇÃO						
LIBERADO		NÃO LIBERADO		LIBERADO COM RESTRIÇÕES		
DATA / PRAZO DA AÇÃO CORRETIVA:						
RESPONSÁVEL PELA INSPEÇÃO: [Assinatura] ASS: [Assinatura]						

Klauber Luiz Kohls
Coordenador de Transporte Setorial
Decreto nº 17.800/2025



DETRAN - ES

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO - DIGITAL

CÓDIGO RENAVAM

01429627210

PLACA

TOE5D46

EXERCÍCIO

2025

ANO FABRICAÇÃO

2024

ANO MODELO

2025

NÚMERO DO CRV

254309888933



Valide este QR Code com app Vio

CÓDIGO DE SEGURANÇA DO CLA

65085510494

CAT

MARCA / MODELO / VERSÃO

M.BENZ/MPOL IDEALE R

ESPÉCIE / TIPO

PASSAGEIRO ONIBUS

PLACA ANTERIOR / UF

TOE5D46/ES

CHASSI

9BM384037SB395698

COR PREDOMINANTE

AMARELA

COMBUSTÍVEL

DIESEL

Documento emitido por DETRAN ES (1520250207680380) em 20/05/2025 às 14:45:42.

OBSERVAÇÕES DO VEÍCULO

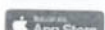
ACESSIBILIDADE R
ALIENAÇÃO FIDUCIÁRIA

MENSAGENS SENATRAN

Você Sabia?

Na Carteira Digital de Trânsito - CDT, você tem acesso ao CRLV, à CNH e ainda ganha desconto de 40% nas infrações, além de muitos outros serviços de trânsito, sem nenhum custo!

Leia o QR Code e baixe agora.



CATEGORIA

ALUGUEL

CAPACIDADE

* * 389

POTÊNCIA/CILINDRADA

208CV/****

PESO BRUTO TOTAL

17.0

MOTOR

924971U1516111

CMT

17.0

EIXOS

2

LOTAÇÃO

47P

CARROCERIA

NÃO APLICÁVEL

NOME

VIACAO SAO GABRIEL LTDA

CPF / CNPJ

27.492.479/0002-68

LOCAL

SAO MATEUS ES

DATA

20/03/2025

ASSINADO DIGITALMENTE PELO DETRAN

DADOS DO SEGURO DPVAT

CAT. TARIF

*

DATA DE QUITAÇÃO

*

PAGAMENTO

☐ COTA ÚNICA

☐ PARCELADO

REPASSE OBRIGATÓRIO AO
FUNDO NACIONAL DE SAÚDE (R\$)

*

CUSTO DO
BILHETE (R\$)

*

CUSTO EFETIVO
DO SEGURO (R\$)

*

REPASSE OBRIGATÓRIO AO
DEPARTAMENTO NACIONAL DE
TRÂNSITO (R\$)

*

VALOR DO IOF (R\$)

*

VALOR TOTAL A SER PAGO
PELO SEGURADO (R\$)

*

INFORMAÇÕES DO SEGURO DPVAT

390

5460

CETURBES**CERTIFICADO DE VINCULAÇÃO AO SERVIÇO**

O veículo constante do presente certificado foi submetido à vistoria mecânica realizada por engenheiro mecânico devidamente cadastrado conforme normas da CETURB/ES.

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria de Mobilidade e Infraestrutura

CERTIFICADO Nº: 22899**VEÍCULO : 0****EMPRESA: VIAÇÃO SÃO GABRIEL LTDA****2-0008****CHASSIS: M. BENZ****ANO: 2024****Nº: 9BM384037SB395698****PROCESSO: 2025-ZD4TM****CARROCERIA: MPOLO IDEALE R****ANO: 2025****PLACA: TOE-5D46****CAPACIDADE: 47****POT. MOTOR: 208 CV****COMBUSTÍVEL: DIESEL****RENAVAM: 01429627210****VALIDADE: 12/12/2025**

Válido para o transporte autorizado intermunicipal do Estado do Espírito Santo, de acordo com decreto nº 4.090, de 26/02/1997 e suas alterações posteriores e suas resoluções sobre o serviço, aqui autorizado.

EVENTUAL**Fretamento e Turismo****Vitória, 03 de Junho de 2025**

Sandriago Andreatti
Coordenador SEFRE
CETURB-ES

Wilson Cravo Junior
Gerente de Transportes
Rodoviários/CETRA
CETURB/ES

ESSOR SEGUROS S.A. CÓD. SEGURADO 01490 CNPJ: 14.525.684/0001-50 RAMO: 0628 - Resp. Civil Transp. Rod. Passagrs. Municipal/Intermunicipal
Nº DA PROPOSTA: 414636 APÓLICE: 1002806281323 ENDOSSO: 4090672 - Sem Movime SUCURSAL: 1 - Rio de Janeiro ITENS: 82

VIGÊNCIA DO SEGURO: DAS 24H DE 20/08/2025 ÀS 24H DE 12/12/2025

SEGURADO - Nome: VIACAO SAO GABRIEL LTDA

391

Endereço: AVENIDA SILVIO AVIDOS

Nº: 2560 Complemento:

Bairro: São Silvano

Cidade: Colatina

UF: ES

CEP: 29703100

Tipo de Pessoa: Jurídica

ESTIPULANTE - Nome: VIACAO SAO GABRIEL LTDA

CPF/CNPJ: 27.492.479/0001-87

VEÍCULO SEGURADO - Nº 66

Tipo de veículo: Ônibus

Marca: M.BENZ

Modelo: MPOLO IDEALE R

Prefixo: Ano Fabricação: 2024

Ano Modelo: 2025

Placa: TOE5D46

Chassis: 9BM384037SB395698

Renavam: 0

Nº Passageiros: 47 Nº Tripulantes: 2 Utilização do Veículo: Fretamento Contínuo ou Fretamento Eventual ou Turístico

COBERTURAS CONTRATADAS E LIMITES MÁXIMOS INDENIZÁVEIS POR VEÍCULO (EM R\$)

Cobertura	Processo Susep	Limite Máximo Indenização	Franquias	Prêmio Líquido
Danos Corporais e/ou Materiais Causados a Passageiros	15414.901413/2013-41	1.500.000,00	-	0,00
Danos Materiais Causados a Terceiros não Transportados	15414.901413/2013-41	200.000,00	-	0,00
Danos Corporais Causados a Terceiros não Transportados	15414.901413/2013-41	300.000,00	-	0,00
Danos Morais Causados a Passageiros e a Terceiros Não Transp-LMG único	15414.901413/2013-41	500.000,00	-	0,00
Danos Estéticos Causados a Passageiros	15414.901413/2013-41	Não Contratada	-	0,00
Danos Estéticos Causados a Terceiros não Transportados	15414.901413/2013-41	Não Contratada	-	0,00
Acidentes Pessoais de Passageiros - Morte Acidental	15414.900673/2013-08 P/Passageiro	10.000,00	-	0,00
Acidentes Pessoais de Passageiros - Invalidez Permanente por Acidente	15414.900673/2013-08 P/Passageiro	10.000,00	-	0,00
Acidentes Pessoais de Passageiros - Despesas Médicas Hospitalares	15414.900673/2013-08 P/Passageiro	2.700,00	-	0,00
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Morte Acidental	15414.900673/2013-08 P/Tripulante	35.000,00	-	0,00
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Invalidez Permanente por Acidente	15414.900673/2013-08 P/Tripulante	35.000,00	-	0,00
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Despesas Médicas Hospitalares	15414.900673/2013-08 P/Tripulante	10.000,00	-	0,00
Bagagens de Passageiros	15414.901413/2013-41 P/Passageiro	1.000,00	-	0,00
Recomposição de Registros e Documentos de Passageiros	15414.901413/2013-41 P/Passageiro	250,00	-	0,00
Defesa Civil	15414.901413/2013-41	4.000,00	-	0,00

As coberturas de Danos Materiais, Corporais, Morais e Estéticos não se confundem ou se comunicam. Verifique os conceitos distintos de cada uma no glossário das Condições Gerais.

SERVIÇOS CONTRATADOS

Valor do Serviço:

Valor do Serviço:

PRÊMIO DAS COBERTURAS E SERVIÇOS CONTRATADOS, TOTAIS DA APÓLICE (EM R\$)

Prêmio Líquido: 0,00

Adicional de Fracionamento: 0,00

I.O.F.: 0,00

Valor dos Serviços: 0,00

Total a Pagar: 0,00

PARCELAMENTO (EM R\$)

Parcela Vencimento Valor

Meio de pag.

Parcela Vencimento Valor

Meio de pag.

1 20/08/2025 0,00 Ficha de Compensação

CORRETOR

NICCHIO ADMINISTRADORA
CORRETORA DE SEGUROS LTDA
- ME

Cód. Susep: 202057398

OBSERVAÇÕES INCLUSÃO DE 01 ITEM, A SER COBRADO NA FATURA 11/12. ENTRA ITEM 99, PLACA TOJ1H37.

Leia atentamente as Condições Gerais, principalmente as exclusões. Confira os dados constantes nesta apólice e, em caso de divergências, procure imediatamente seu corretor. Quaisquer modificações ao presente seguro deverão ser feitas, através de seu Corretor, à Seguradora de forma expressa e só serão válidas após anuência desta. A Essor Seguros S.A., baseando-se nas declarações constantes da proposta e do questionário devidamente preenchido pelo segurado, que servindo de base à emissão da presente apólice de seguro ficam fazendo parte integrante desta, obriga-se a indenizar, mediante o recebimento do prêmio dentro do prazo, as coberturas contratadas nesta apólice de seguro sujeitas à aplicação de franquias de cada reclamação indenizável e até o limite máximo de indenização, conforme registrado nesta, nos termos e sob as Condições Gerais, que fazem parte integrante desta Apólice. Este seguro é por prazo determinado tendo a seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data de vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice. As Condições Gerais deste Seguro estão disponíveis no SITE DA SEGURADORA. A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade junto à Susep, poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta. SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. Atendimento gratuito SUSEP 0800 021 8484. Plataforma oficial para registro de reclamação dos consumidores dos mercados supervisionados: www.consumidor.gov.br. SAC 0800 521 1007.

Local: Rio de Janeiro

Data: 20/08/2025

LIVONIUS
JUNTOS SOMOS MAIS SEGUROS

Fábio B. Pinho - Diretor Executivo



PREFEITUA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL DE AMBULÂNCIA

392

CHECK LIST DE VEICULOS TRANSPORTE DE PASSAGEIROS						
DATA DA INSPEÇÃO: 03/10/25	EMPRESA: SG	PLACA DO VEÍCULO: TOE5D46	CIDADE: SÃO MATEUS	UF: ES		
TIPO DE VEÍCULO: [] PEQUENO - ATÉ 500 KG [] MÉDIO - ATÉ 13 000 KG		[] LEVE - ATÉ 4 000 KG [] PESADO - ATÉ 27 000 KG		ONIBUS Nº: 5460	LINHA:	
MARCA DO VEÍCULO: MB	MODELO DO VEÍCULO: MAR6000	ANO DE FABRICAÇÃO: 2024/25	ANO/MODELO:			
NOME DO CONDUTOR:		CPF:				
CNH Nº:		CATEGORIA:				
LEGENDA:						
NA - NÃO SE APLICA	C - CONFORME	CR - CONFORME COM RESTRIÇÕES			NC - NÃO CONFORME	
Itens a serem inspecionados		C	CR	NC	NA	OBSERVAÇÕES
Condições do Veículo		X				
Partida do motor		X				
Documentação do veículo		X				
Documentação do Motorista		X				
Luzes de posição e farol (alto e baixo)		X				
Luzes de freio e indicadores de direção		X				
Extintor de cabine (existe e está carregado)		X				
Limpadores de pára-brisa e cinto de segurança		X				
Pneus/estepes sulco maior 1,6 mm e sem banda solta		X				
Tanque de combustível sem vazamento ou escorrimento		X				
Tachógrafo (veículo fabricado desde 1992 e acima de 12 ton)		X				
Sistema anti-ruído do motor (escapamento)		X				
Limpeza geral do veículo (INTERNA)		X				
Freios funcionando, existência do freio de mão		X				
Existência de triângulo de sinalização		X				
Janelas de emergência estão funcionando		X				
Freios estão em perfeitas condições de uso		X				
Estado geral de vidros		X				
Estado geral dos bancos		X				
Alarme de ré		X				
O condutor possui CNH - Carteira Nacional de Habilitação		X				
Nome do responsável transportes:		Ass: NA				
Nome do Mecânico empresa:		Ass: NA				
Nome do Mecânico transportes:		Ass: NA				
SITUAÇÃO						
LIBERADO		NÃO LIBERADO		LIBERADO COM RESTRIÇÕES		
DATA / PRAZO DA AÇÃO CORRETIVA:						
RESPONSÁVEL PELA INSPEÇÃO:					ASS:	

Klauber Luiz Kohls
Coordenador de Transporte Setorial
Decreto nº 17.800/2025



DETRAN - ES

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO - DIGITAL

CÓDIGO RENAVAM

01429629662

PLACA

TOE5D57

EXERCÍCIO

2025

ANO FABRICAÇÃO

2024

ANO MODELO

2025

NÚMERO DO CRV

254322274374



Valide este QR Code com app Vio

CÓDIGO DE SEGURANÇA DO CIA

11085019600

CAT

MARCA / MODELO / VERSÃO

M.BENZ/MPOL IDEALE R

ESPECIE / TIPO

PASSAGEIRO ONIBUS

PLACA ANTERIOR / UF

TOE5D57/ES

CHASSI

9BM384037SB395704

COR PREDOMINANTE

AMARELA

COMBUSTÍVEL

DIESEL

Documento emitido por DETRAN ES (1520250207680380) em 06/04/2025 às 08:53:12

OBSERVAÇÕES DO VEÍCULO

ALIENAÇÃO FIDUCIÁRIA

MENSAGENS SENATRAN

Você Sabia?

Na Carteira Digital de Trânsito - CDT, você tem acesso ao CRLV, à CNH e ainda ganha desconto de 40% nas infrações, além de muitos outros serviços de trânsito, sem nenhum custo!

Lera o QR Code e baixe agora.



Google Play



App Store

CATEGORIA

ALUGUEL

5420
CAPACIDADE

393
**

POTÊNCIA/CILINDRADA

208CV/****

PESO BRUTO TOTAL

17.0

MOTOR

924971U1516011

CMT

17.0

EIXOS

2

LOTAÇÃO

47P

CARROCERIA

NÃO APLICAVEL

NOME

VIACAO SAO GABRIEL LTDA

CPF / CNPJ

27.492.479/0002-68

LOCAL

SAO MATEUS ES

DATA

03/04/2025

ASSINADO DIGITALMENTE PELO DETRAN

DADOS DO SEGURO DPVAT

CAT. TARIF

*

DATA DE QUITAÇÃO

*

PAGAMENTO

☐ COTA ÚNICA

☐ PARCELADO

REPASSE OBRIGATÓRIO AO
FUNDO NACIONAL DE SAÚDE (R\$)

*

CUSTO DO
BILHETE (R\$)

*

CUSTO EFETIVO
DO SEGURO (R\$)

*

REPASSE OBRIGATÓRIO AO
DEPARTAMENTO NACIONAL DE
TRÂNSITO (R\$)

*

VALOR DO IOF (R\$)

*

VALOR TOTAL A SER PAGO
PELO SEGURADO (R\$)

*

INFORMAÇÕES DO SEGURO DPVAT

CETURBES

CERTIFICADO DE VINCULAÇÃO AO SERVIÇO



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria de Mobilidade e Infraestrutura

O veículo constante do presente certificado foi submetido à vistoria mecânica realizada por engenheiro mecânico devidamente cadastrado conforme normas da CETURB/ES.

CERTIFICADO Nº: 22896

VEÍCULO : 0

EMPRESA: VIAÇÃO SÃO GABRIEL LTDA

2-0008

CHASSIS: M. BENZ

ANO: 2024

Nº: 9BM384037SB395704

PROCESSO: 2025-ZD4TM

CARROCERIA: MPOLO IDEALE R

ANO: 2025

PLACA: TOE-5D57

CAPACIDADE: 47

POT. MOTOR: 208 CV

COMBUSTÍVEL: DIESEL

RENAVAM: 01429629662

VALIDADE: 12/12/2025



Válido para o transporte autorizado intermunicipal do Estado do Espírito Santo, de acordo com decreto nº 4.090, de 26/02/1997 e suas alterações posteriores e suas resoluções sobre o serviço, aqui autorizado.

EVENTUAL

Fretamento e Turismo

Vitória, 03 de Junho de 2025

Sandrigo Andreatti
Coordenador SEFRE
CETURB-ES

Wilson Cravo Junior
Gerente de Transportes
Rodoviários/GETRA
CETURB/ES

ESSOR SEGUROS S.A. CÓD. SEGURADO 01490 CNPJ: 14.525.684/0001-50 RAMO: 0628 - Resp. Civil Transp. Rod. Passagrs. Municipal/Intermunicipal
Nº DA PROPOSTA: 414636 APÓLICE: 1002806281323 ENDOSSO: 4090672 - Sem Movime SUCURSAL: 1 - Rio de Janeiro ITENS: 82

VIGÊNCIA DO SEGURO: DAS 24H DE 20/08/2025 AS 24H DE 12/12/2025

SEGURADO - Nome: VIACAO SAO GABRIEL LTDA

395

Endereço: AVENIDA SILVIO AVIDOS Nº: 2560 Complemento:
Bairro: São Silvano Cidade: Colatina UF: ES CEP: 29703100
Tipo de Pessoa: Jurídica CPF/CNPJ: 27.492.479/0001-87
ESTIPULANTE - Nome: VIACAO SAO GABRIEL LTDA CPF/CNPJ: 27.492.479/0001-87
VEÍCULO SEGURADO - Nº 76 Tipo de veículo: Ônibus Marca: M.BENZ Modelo: MPOLO IDEALE R
Prefixo: Ano Fabricação: 2024 Ano Modelo: 2025 Placa: TOE5D57 Chassis: 9BM384037SB395704 Renavam: 0
Nº Passageiros: 47 Nº Tripulantes: 2 Utilização do Veículo: Fretamento Contínuo ou Fretamento Eventual ou Turístico

COBERTURAS CONTRATADAS E LIMITES MÁXIMOS INDENIZÁVEIS POR VEÍCULO (EM R\$)

Cobertura	Processo Susep	Limite Máximo Indenização	Franquias	Prêmio Líquido
Danos Corporais e/ou Materiais Causados a Passageiros	15414.901413/2013-41	1.500.000,00	-	0,00
Danos Materiais Causados a Terceiros não Transportados	15414.901413/2013-41	200.000,00	-	0,00
Danos Corporais Causados a Terceiros não Transportados	15414.901413/2013-41	300.000,00	-	0,00
Danos Morais Causados a Passageiros e a Terceiros Não Transp-LMG único	15414.901413/2013-41	500.000,00	-	0,00
Danos Estéticos Causados a Passageiros	15414.901413/2013-41	Não Contratada	-	0,00
Danos Estéticos Causados a Terceiros não Transportados	15414.901413/2013-41	Não Contratada	-	0,00
Acidentes Pessoais de Passageiros - Morte Acidental	15414.900673/2013-08 P/Passageiro	10.000,00	-	0,00
Acidentes Pessoais de Passageiros - Invalidez Permanente por Acidente	15414.900673/2013-08 P/Passageiro	10.000,00	-	0,00
Acidentes Pessoais de Passageiros - Despesas Médicas Hospitalares	15414.900673/2013-08 P/Passageiro	2.700,00	-	0,00
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Morte Acidental	15414.900673/2013-08 P/Tripulante	35.000,00	-	0,00
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Invalidez Permanente por Acidente	15414.900673/2013-08 P/Tripulante	35.000,00	-	0,00
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Despesas Médicas Hospitalares	15414.900673/2013-08 P/Tripulante	10.000,00	-	0,00
Bagagens de Passageiros	15414.901413/2013-41 P/Passageiro	1.000,00	-	0,00
Recomposição de Registros e Documentos de Passageiros	15414.901413/2013-41 P/Passageiro	250,00	-	0,00
Defesa Civil	15414.901413/2013-41	4.000,00	-	0,00

As coberturas de Danos Materiais, Corporais, Morais e Estéticos não se confundem ou se comunicam. Verifique os conceitos distintos de cada uma no glossário das Condições Gerais.

SERVIÇOS CONTRATADOS

Valor do Serviço:

Valor do Serviço:

Prêmio Líquido: 0,00

PRÊMIO DAS COBERTURAS E SERVIÇOS CONTRATADOS, TOTAIS DA APÓLICE (EM R\$)

Adicional de Fracionamento: 0,00 I.O.F.: 0,00 Valor dos Serviços: 0,00 Total a Pagar: 0,00

PARCELAMENTO (EM R\$)

Parcela	Vencimento	Valor	Meio de pag.
1	20/08/2025	0,00	Ficha de Compensação

CORRETOR

NICCHIO ADMINISTRADORA
CORRETORA DE SEGUROS LTDA
- ME

Cód. Susep: 202057398

OBSERVAÇÕES INCLUSÃO DE 01 ITEM, A SER COBRADO NA FATURA 11/12. ENTRA ITEM 99, PLACA TOJ1H37.

Leia atentamente as Condições Gerais, principalmente as exclusões. Confira os dados constantes nesta apólice e, em caso de divergências, procure imediatamente seu corretor. Quaisquer modificações ao presente seguro deverão ser feitas, através de seu Corretor, à Seguradora de forma expressa e só serão válidas após anuência desta. A Essor Seguros S.A., baseando-se nas declarações constantes da proposta e do questionário devidamente preenchido pelo segurado, que servindo de base à emissão da presente apólice ficam fazendo parte integrante desta, obriga-se a indenizar, mediante o recebimento do prêmio dentro do prazo, as coberturas contratadas nesta apólice de seguro sujeitas à aplicação de franquias de cada reclamação indenizável e até o limite máximo de indenização, conforme registrado nesta, nos termos e sob as Condições Gerais, que fazem parte integrante desta Apólice. Este seguro é por prazo determinado tendo a seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data de vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice. As Condições Gerais deste Seguro estão disponíveis no SITE DA SEGURADORA. A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade junto à Susep, poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta. SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. Atendimento gratuito SUSEP 0800 021 8484. Plataforma oficial para registro de reclamação dos consumidores dos mercados supervisionados: www.consumidor.gov.br. SAC 0800 521 1007.

Local: Rio de Janeiro Data: 20/08/2025

LIVONIUS
JUNTOS SOMOS MAIS SEGUROS

Fábio B. Pinho - Diretor Executivo

Autenticar	FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADOS				nº 2186		Data emissão: 07/07/2025 11:29:54		
	Empregador VIAÇÃO SAO GABRIEL LTDA						CNPJ 27.492.479/0002-68		
	Endereço RUA PERNAMBUCO, 653, - POSTO ESSO - SAO MATEUS/ES								
Empregado Geovani Esteves Dias 123598				Dependentes				Data Nascimento 396	Cod. IR
Residência RUA PERNAMBUCO, 105 - - BOA VISTA - SAO MATEUS/ES/CEP: 29931230 Tel. Celular: 2796260116									
FILIAÇÃO		Pai Jesus Wilson Pereira Dias Mãe Maria Olimpia Esteves Dias							Foto 3x4
DOCUMENTOS	CTPS 56733	Série 0103	MG	Data expedição CT: 20/04/1998	cart. Nac.Habilitação 02039690102	Categoria AE	Deficiente não		
	Título Eleitoral 211675230272	Zona 269	Seção 0381	RG 11764384	Data de emissão 20/04/1998	Orgão emissor SSP	Sexo Masculino		
	Data de nascimento 14/04/1980	Local de nascimento TEOFILO OTOI	Estado MG	Nacionalidade Brasileiro	Carteira Reservista 395418	CIC/CPF 045.801.296-36	Cor Parda		
	Estado civil Solteiro	Grau de instrução Da 5ª a 8ª Incomp.	Número do SUS	Matrícula eSocial 2738	Recibo eSocial 1.1.0000000002425467982				
ESPECIFICAÇÕES DO CONSELHO REGIONAL				Nome do Conselho Regional:		Sigla do Conselho:	Inscr. Órgão de classe	Região do Registro	
QUANDO ESTRANGEIRO	Naturaliz. não	Filhos Bras.	Dt. Chegada:	Cart. Mod. 19:	Nº reg. geral	Valid. Cart. Ident.	Tipo visto	Val. CTPS	
OUTROS DADOS	Data Admissão 17/12/2018	Função MOTORISTA RODOVIARIO			Seção SAUDE		C.B.O. 782405	Part. CIPA não	Data Adesão
	Horário de Trabalho CONFORME ESCALA			Descanso: Variavel	Jornada 44	Salário (R\$) 2.550,00	Por Mensalista	Data Ult. Ex. Médico 17/12/2018	
	PIS / PASEP 12822138348		Cadastrado em	E-mail Colaborador					
	Adicionais Insalubridade / Periculosidade Data Inicial %Ins. %Per.			Observações					
Alterações de Salário				Alterações de Função					
01/01/19-de 1.746,00 p/ 1.816,00 Alt. Cad. 01/01/20-de 1.816,00 p/ 1.871,02 Alt. Cad. Motivo: 01/01/21-de 1.871,02 p/ 1.927,15 Alt. Cad. Motivo: 01/01/22-de 1.927,15 p/ 2.081,32 Alt. Sal. CCT 2022				01/01/23 -de 2.081,32 p/ 2.206,20 Reajuste de 6,00 Percentual - Salário/Hora CONVENCAO COLETIVA TRABALHO 01/01/24 -de 2.206,20 p/ 2.382,70 Reajuste de 8,00 Percentual - Salário/Hora CONVENCAO COLETIVA TRABALHO CCT 2024 01/01/25 -de 2.382,70 p/ 2.550,00 Reajuste de 7,02 Percentual - Salário/Hora CONVENCAO COLETIVA TRABALHO					
FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO		FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO		Obs: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc)					
Férias: Per.Aquis. 17/12/2022 a 16/12/2023 Férias: Per.Aquis. 17/12/2021 a 16/12/2022 Férias: Per.Aquis. 17/12/2020 a 16/12/2021 Férias: Per.Aquis. 17/12/2019 a 16/12/2020 Férias: Per.Aquis. 17/12/2018 a 16/12/2019		06/11/2024-05/12/2024 05/10/2023-03/11/2023 03/10/2022-01/11/2022 01/09/2021-30/09/2021 02/03/2020-31/03/2020							
MOVIMENTOS / AFASTAMENTOS				RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO					
17/12/2018-Registro de Contrato de Experiência de 45 dias com término em 30/01/2019 e pror. de 45 dias com término em 16/03/2019				Tipo do desligamento:					
				Data da saída:					
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL									
				Geovani Esteves Dias					

768



CERTIFICADO

Geovani Esteves Dias – CPF 045.801.296-36

A Viação São Gabriel certifica que o funcionário acima citado, participou, com méritos, do curso de *Combate a Incêndios*, com carga horária de 08 horas, realizado no dia 30 de agosto de 2025.

Instrutor

Adelso Nunes de Oliveira

Reg. CBMGS nº 289/NT 07

CPF 027 644 287 - 31

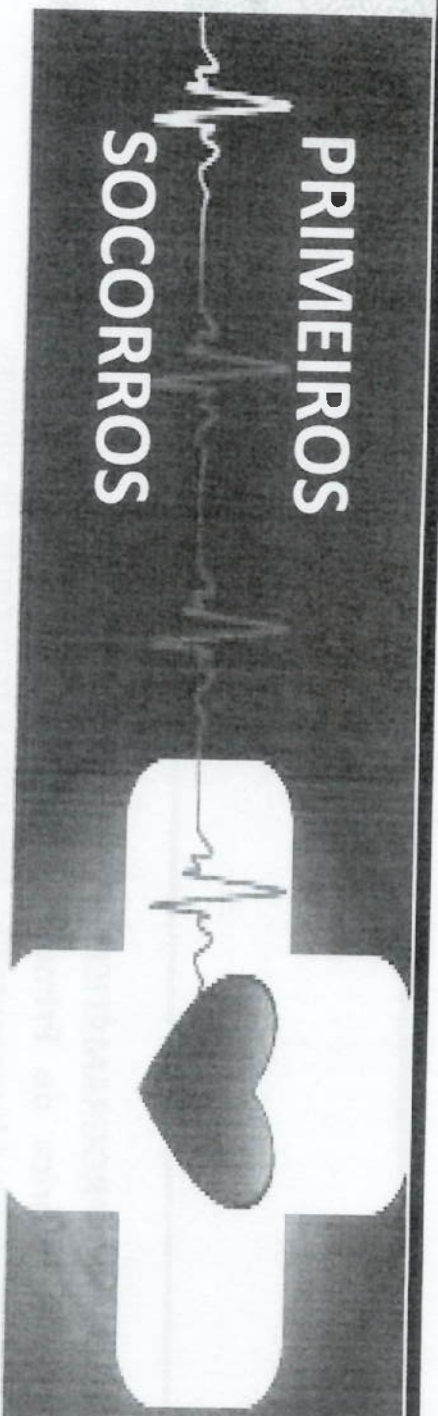
Geovani Esteves Dias

CPF 045.801.296-36

628



PRIMEIROS SOCORROS



CERTIFICADO

Geovani Esteves Dias – CPF 045.801.296-36

A Viação São Gabriel certifica que o funcionário acima citado, participou, com méritos, do curso de Primeiros Socorros, com carga horária de 04 horas, realizado no dia 23 de agosto de 2025.

Instrutor

Adelso Nunes de Oliveira

Reg. CBM/ES nº 289/NT 07

CPF 027 644 287 - 31

Geovani Esteves Dias

CPF 045.801.296-36



CERTIFICADO

Certificamos **GEOVANI ESTEVES DIAS** concluiu com aproveitamento o **TREINAMENTO EM DIREÇÃO DEFENSIVA**, ministrado por esta Empresa nos dias 06 e 07/09/2025, com carga horária de 16 horas.

São Mateus, 07 de Setembro de 2025

Documento assinado digitalmente
ANGELO CRISTIANO GALINI
Data: 02/10/2025 19:27:24 -0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Documento assinado digitalmente
SAMANTHA CATELLAN DE SOUZA
Data: 02/10/2025 19:09:52 -0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

GEOVANI ESTEVES DIAS
CPF: 045.801.296-36

ANGELO CRISTIANO GALINI
INSTRUTOR
REGISTRO: 0032ES000670408
RENACH: ES322316316

SAMANTHA CATELLAN DE SOUZA
Resp. Técnico
Eng.º Ambiental /Segurança do Trabalho
CREA: ES - 056538/D

Autenticar

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADOS

n° 121

Data emissão: 07/07/2025 11:29:42

Empregador

VIAÇÃO SAO GABRIEL LTDA

CNPJ:

27.492.479/0002-68

Endereço RUA PERNAMBUCO, 653, - POSTO ESSO - SAO MATEUS/ES

Empregado

Domingos Lino de Oliveira

56252

Dependentes

Data Nascimento Cod. IR

Residência

RUA JOSE JOAO DO SACRAMENTO JUNIOR, 243 - - SANTO ANTONIO -
SAO MATEUS/ES/CEP: 29941650
Tel. Celular: 2797637190

403

FILIAÇÃO

Pai

Mãe Celina Estevo Lino de Oliveira

DOCUMENTOS

CTPS 47788	Série 00004 ES	Data expedição CT: 07/07/1997	cart. Nac.Habilitação 00956572145	Categoria D	Deficiente não
Título Eleitoral 50763214/30	Zona 021	Seção 0032	RG 663575	Data de emissão 06/12/1995	Orgão emissor SPTC
Data de nascimento 15/10/1961	Local de nascimento SAO MATEUS	Estado ES	Nacionalidade Brasileiro	Carteira Reservista 294142	CIC/CPF 578.696.777-87
Estado civil Solteiro	Grau de instrução 1º Grau Comp.	Número do SUS	Matrícula eSocial 1561	Recibo eSocial 1.1.0000000002299502948	Sexo Masculino Cor Parda

Foto 3x4

ESPECIFICAÇÕES DO
CONSELHO REGIONAL

Nome do Conselho Regional:

Sigla do Conselho:

Inscr. Órgão de classe

Região do Registro

QUANDO
ESTRANGEIRONaturaliz.
não

Filhos Bras.

Dt. Chegada:

Cart. Mod. 19:

Nº reg. geral

Valid. Cart. Ident.

Tipo visto

Val. CTPS

OUTROS DADOS

Data Admissão 01/07/2008	Função MOTORISTA RODOVIARIO	Seção SAUDE		C.B.O. 782405	Part. CIPA não	Data Adesão
Horário de Trabalho CONFORME ESCALA		Descanso: Variavel	Jornada 44	Sálario (R\$) 2.550,00	Por Mensalista	Data Ult. Ex. Médico 01/07/2008
PIS / PASEP 10859129850		Cadastrado em 07/07/1997		E-mail Colaborador		
Adicionais Insalubridade / Periculosidade Data Inicial %Ins. %Per		Observações				

Alterações de Salário

01/05/09-de 822,74 p/ 880,33 Reajuste de 7,00 Percentual - Salário/Hora CCT 2009/2010
01/05/10-de 880,33 p/ 984,00 Reajuste de 103,67 Valor - Salário/Hora
01/05/11-de 984,00 p/ 1.097,16 Reajuste de 11,50 Percentual - Salário/Hora CCT 2011/2012
05/12-de 1.097,16 p/ 1.228,00 Reajuste de 1.228,00 Valor Igual - Salário/Hora CCT 2012/2013
01/05/13-de 1.228,00 p/ 1.362,00 Reajuste de 1.362,00 Valor Igual - Salário/Hora Reajuste CCT
01/05/14-de 1.362,00 p/ 1.464,15 Alt. Cad.
01/05/15-de 1.464,15 p/ 1.552,00 Alt. Cad.
01/05/16-de 1.552,00 p/ 1.614,08 Alt. Cad.
01/01/17-de 1.614,08 p/ 1.678,64 Alt. Cad.

01/01/18 -de 1.678,64 p/ 1.746,00 Alt. Cad.
01/01/19 -de 1.746,00 p/ 1.816,00 Alt. Cad.
01/01/20 -de 1.816,00 p/ 1.871,02 Alt. Cad. Motivo:
01/01/21 -de 1.871,02 p/ 1.927,15 Alt. Cad. Motivo:
01/01/22 -de 1.927,15 p/ 2.081,32 Alt. Sal. CCT 2022
01/01/23 -de 2.081,32 p/ 2.206,20 Reajuste de 6,00 Percentual - Salário/Hora CONVENCAO COLETIVA TRABALHO
01/01/24 -de 2.206,20 p/ 2.382,70 Reajuste de 8,00 Percentual - Salário/Hora CONVENCAO COLETIVA TRABALHO CCT 2024
01/01/25 -de 2.382,70 p/ 2.550,00 Reajuste de 7,02 Percentual - Salário/Hora CONVENCAO COLETIVA TRABALHO

Alterações de Função

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

Férias: Per.Aquis. 01/07/2023 a 30/06/2024
Férias: Per.Aquis. 01/07/2022 a 30/06/2023
Férias: Per.Aquis. 01/07/2021 a 30/06/2022
Férias: Per.Aquis. 01/07/2020 a 30/06/2021
Férias: Per.Aquis. 01/07/2019 a 30/06/2020
Férias: Per.Aquis. 01/07/2018 a 30/06/2019
Férias: Per.Aquis. 01/07/2017 a 30/06/2018
Férias: Per.Aquis. 01/07/2016 a 30/06/2017
Férias: Per.Aquis. 01/07/2015 a 30/06/2016
Férias: Per.Aquis. 01/07/2014 a 30/06/2015
Férias: Per.Aquis. 01/07/2013 a 30/06/2014
Férias: Per.Aquis. 01/07/2012 a 30/06/2013
Férias: Per.Aquis. 01/07/2011 a 30/06/2012
Férias: Per.Aquis. 01/07/2010 a 30/06/2011
Férias: Per.Aquis. 01/07/2009 a 30/06/2010
Férias: Per.Aquis. 01/07/2008 a 30/06/2009

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

06/02/2025-07/03/2025
01/02/2024-01/03/2024
01/02/2023-02/03/2023
04/04/2022-03/05/2022
03/03/2021-01/04/2021
02/03/2020-31/03/2020
04/03/2019-02/04/2019
02/04/2018-01/05/2018
01/06/2017-30/06/2017
01/02/2016-01/03/2016
02/03/2015-31/03/2015
01/04/2014-30/04/2014
01/04/2013-30/04/2013
01/03/2012-30/03/2012
01/02/2011-02/03/2011
15/12/2009-13/01/2010

Obs: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc)

MOVIMENTOS / AFASTAMENTOS

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Autenticar

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADOS

n° 121

Data emissão: 07/07/2025 11:29:42

Empregador

VIAÇÃO SAO GABRIEL LTDA

CNPJ:

27.492.479/0002-68

Endereço RUA PERNAMBUCO, 653, - POSTO ESSO - SAO MATEUS/ES

01/07/2008-Registro de Contrato de Experiência de 45 dias com término em 14/08/2008 e pror. de 45 dias com término em 28/09/2008

Tipo do desligamento:

Data da saída:

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

31/08/2008-Valor: 27,42
31/03/2009-Valor: 27,42
31/03/2010-Valor: 29,34
31/03/2011-Valor: 32,80
31/03/2015-Valor: 48,81
31/03/2016-Valor: 51,73

31/03/2017-Valor: 55,95

404

Domingos Lino de Oliveira

502



CERTIFICADO

Domingos Lino de Oliveira – CPF 578.696.777-87

A Viação São Gabriel certifica que o funcionário acima citado, participou, com méritos, do curso de Combate a Incêndios, com carga horária de 08 horas, realizado no dia 30 de agosto de 2025.


Instituto

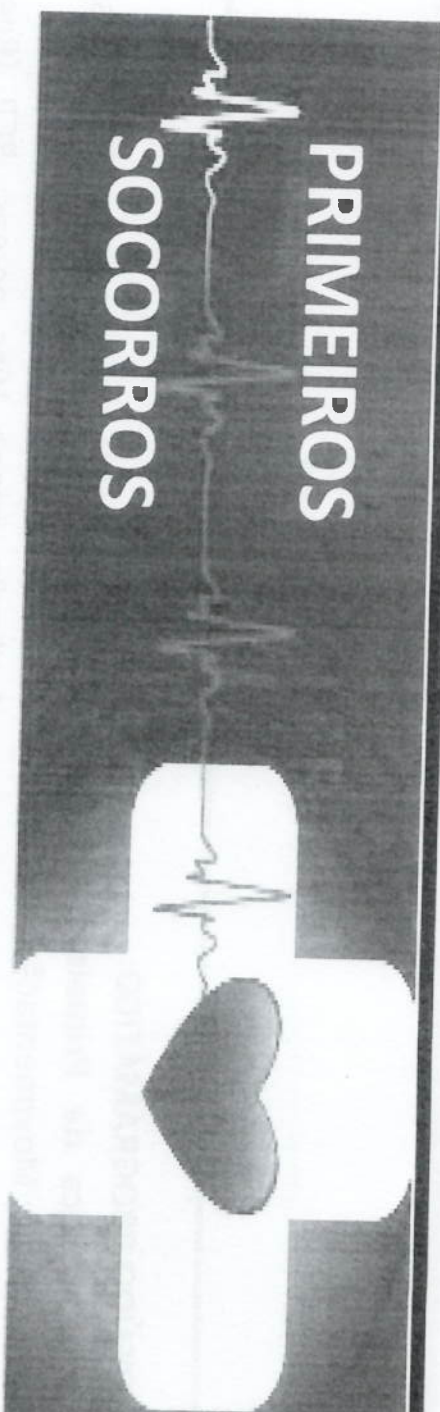
Adelson Nunes de Oliveira
Reg. CBMMES nº 289/NT 07
CPF 027 644 287 - 31


Domingos Lino de Oliveira
CPF 578.696.777-87

ton



PRIMEIROS SOCORROS



CERTIFICADO

Domingos Lino de Oliveira – CPF 578.696.777-87

A Viação São Gabriel certifica que o funcionário acima citado, participou, com méritos, do curso de Primeiros Socorros, com carga horária de 04 horas, realizado no dia 23 de agosto de 2025.

Instrutor

Márcio Nunes de Oliveira

Reg. CBPMES nº 289/JNT 07

CPF 027 644 287 - 31

Domingos Lino de Oliveira

CPF 578.696.777-87

604



CERTIFICADO

Certificamos **DOMINGOS LINO DE OLIVEIRA** concluiu com aproveitamento o **TREINAMENTO EM DIREÇÃO DEFENSIVA**, ministrado por esta Empresa nos dias 06 e 07/09/2025, com carga horária de 16 horas.

São Mateus, 07 de Setembro de 2025

Documento assinado digitalmente
ANGELO CRISTIANO GALINI
Data: 02/10/2025 19:27:24-0300
Verifique em <https://validar.itu.gov.br>

Documento assinado digitalmente
SAMANTHA CATELLAN DE SOUZA
Data: 02/10/2025 19:07:49-0300
Verifique em <https://validar.itu.gov.br>

DOMINGOS LINO DE OLIVEIRA
CPF: 578.696.777-87

ANGELO CRISTIANO GALINI
INSTRUTOR
REGISTRO: 0032ES000670408
RENACH: ES322316316

SAMANTHA CATELLAN DE SOUZA
Resp. Técnico
Eng.ª Ambiental /Segurança do Trabalho
CREA: ES - 056538/D

Autenticar

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADOS

n° 101

Data emissão: 07/07/2025 11:29:12

Empregador

VIAÇÃO SAO GABRIEL LTDA

CNPJ:

27.492.479/0002-68

Endereço RUA PERNAMBUCO, 653, - POSTO ESSO - SAO MATEUS/ES

Empregado

Aersio Vitorino

72176

Dependentes

Data Nascimento Cod. IR

Residência

RUA ANTONIO DE CARVALHO, 515 - BOA VISTA - SAO MATEUS/ES/CEP:
29931540
Tel. Celular: 2797817387

FILIAÇÃO

Pai Joao Vitorino

Mãe Maria Medeiros Vitorino

DOCUMENTOS

CTPS	Série	Data expedição CT:	cart. Nac. Habilitação	Categoria	Deficiente
51532	00005 ES	15/01/1985	04047076475	E	não
Título Eleitoral	Zona	Seção	RG	Data de emissão	Orgão emissor
133288414/06	021	0185	1658718	25/03/1998	SSP
Data de nascimento	Local de nascimento	Estado	Nacionalidade	Carteira Reservista	CIC/CPF
09/01/1967	BOA ESPERAN	ES	Brasileiro		896.466.147-87
Estado civil	Grau de instrução	Número do SUS	Matrícula eSocial	Recibo eSocial	
Solteiro	Da 5° a 8° Incomp.		1881	1.1.0000000002290006291	

Foto 3x4

ESPECIFICAÇÕES DO
CONSELHO REGIONAL

Nome do Conselho Regional:

Sigla do Conselho:

Inscr. Órgão de classe

Região do Registro

QUANDO
ESTRANGEIRONaturaliz.
não

Filhos Bras.

Dt. Chegada:

Cart. Mod. 19:

Nº reg. geral

Valid. Cart. Ident.

Tipo visto

Val. CTPS

OUTROS DADOS

Data Admissão	Função	Seção	C.B.O.	Part. CIPA	Data Adesão
02/02/2011	MOTORISTA RODOVIARIO	SAUDE	782405	não	
Horário de Trabalho	Descanso:	Jornada	Salário (R\$)	Por	Data Ult. Ex. Médico
CONFORME ESCALA	Variavel	44	2.550,00	Mensalista	02/02/2011
PIS / PASEP	Cadastrado em	E-mail Colaborador			
12599798290	08/04/1996				
Adicionais Insalubridade / Periculosidade	Observações				
Data Inicial %Ins. %Per.					

Alterações de Salário

Alterações de Função

01/05/11-de 984,00 p/ 1.097,16 Reajuste de 11,50 Percentual - Salário/Hora CCT 2011/2012
01/05/12-de 1.097,16 p/ 1.228,00 Reajuste de 1.228,00 Valor Igual - Salário/Hora CCT 2012/2013
01/05/13-de 1.228,00 p/ 1.362,00 Reajuste de 1.362,00 Valor Igual - Salário/Hora Reajuste CCT 2013/2014-de 1.362,00 p/ 1.464,15 Alt. Cad.
01/05/15-de 1.464,15 p/ 1.552,00 Alt. Cad.
01/05/16-de 1.552,00 p/ 1.614,08 Alt. Cad.
01/01/17-de 1.614,08 p/ 1.678,64 Alt. Cad.
01/01/18-de 1.678,64 p/ 1.746,00 Alt. Cad.

01/01/19 -de 1.746,00 p/ 1.816,00 Alt. Cad.
01/01/20 -de 1.816,00 p/ 1.871,02 Alt. Cad. Motivo:
01/01/21 -de 1.871,02 p/ 1.927,15 Alt. Cad. Motivo: CCT
01/01/22 -de 1.927,15 p/ 2.081,32 Alt. Sal. CCT 2022
01/01/23 -de 2.081,32 p/ 2.206,20 Reajuste de 6,00 Percentual - Salário/Hora CONVENCAO COLETIVA TRABALHO
01/01/24 -de 2.206,20 p/ 2.382,70 Reajuste de 8,00 Percentual - Salário/Hora CONVENCAO COLETIVA TRABALHO CCT 2024
01/01/25 -de 2.382,70 p/ 2.550,00 Reajuste de 7,02 Percentual - Salário/Hora CONVENCAO COLETIVA TRABALHO

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

Obs: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc)

Férias: Per.Aquis. 02/02/2023 a 01/02/2024
Férias: Per.Aquis. 02/02/2022 a 01/02/2023
Férias: Per.Aquis. 02/02/2021 a 01/02/2022
Férias: Per.Aquis. 02/02/2020 a 01/02/2021
Férias: Per.Aquis. 02/02/2019 a 01/02/2020
Férias: Per.Aquis. 02/02/2018 a 01/02/2019
Férias: Per.Aquis. 02/02/2017 a 01/02/2018
Férias: Per.Aquis. 02/02/2016 a 01/02/2017
Férias: Per.Aquis. 02/02/2015 a 01/02/2016
Férias: Per.Aquis. 02/02/2014 a 01/02/2015
Férias: Per.Aquis. 02/02/2013 a 01/02/2014
Férias: Per.Aquis. 02/02/2012 a 01/02/2013
Férias: Per.Aquis. 02/02/2011 a 01/02/2012

09/12/2024-07/01/2025
28/12/2023-26/01/2024
02/01/2023-31/01/2023
04/10/2021-02/11/2021
01/12/2020-30/12/2020
02/12/2019-31/12/2019
01/12/2018-30/12/2018
01/12/2017-30/12/2017
01/12/2016-30/12/2016
01/12/2015-30/12/2015
01/12/2014-30/12/2014
30/11/2013-29/12/2013
03/09/2012-02/10/2012

MOVIMENTOS / AFASTAMENTOS

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Tipo do desligamento:

Data da saída:

02/02/2011-Registro de Contrato de Experiência de 45 dias com término em 18/03/2011 e pror. de 45 dias com término em 02/05/2011

Autenticar

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADOS

n° 101

Data emissão: 07/07/2025 11:29:13

Empregador

VIAÇÃO SAO GABRIEL LTDA

CNPJ:

27.492.479/0002-68

Endereço RUA PERNAMBUCO, 653, - POSTO ESSO - SAO MATEUS/ES

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

31/03/2011-Valor: 32,80
31/03/2012-Valor: 36,57
31/03/2013-Valor: 40,93
31/03/2014-Valor: 45,40
31/03/2015-Valor: 48,81
31/03/2016-Valor: 51,73

01/12/2016-Valor: 0,00
31/03/2017-Valor: 55,95

412

Aersio Vitorino

613



CERTIFICADO

Aersio Vitorino – CPF 896.466.147-87

A Viação São Gabriel certifica que o funcionário acima citado, participou, com méritos, do curso de *Combate a Incêndios*, com carga horária de 08 horas, realizado no dia 30 de agosto de 2025.


Instructor

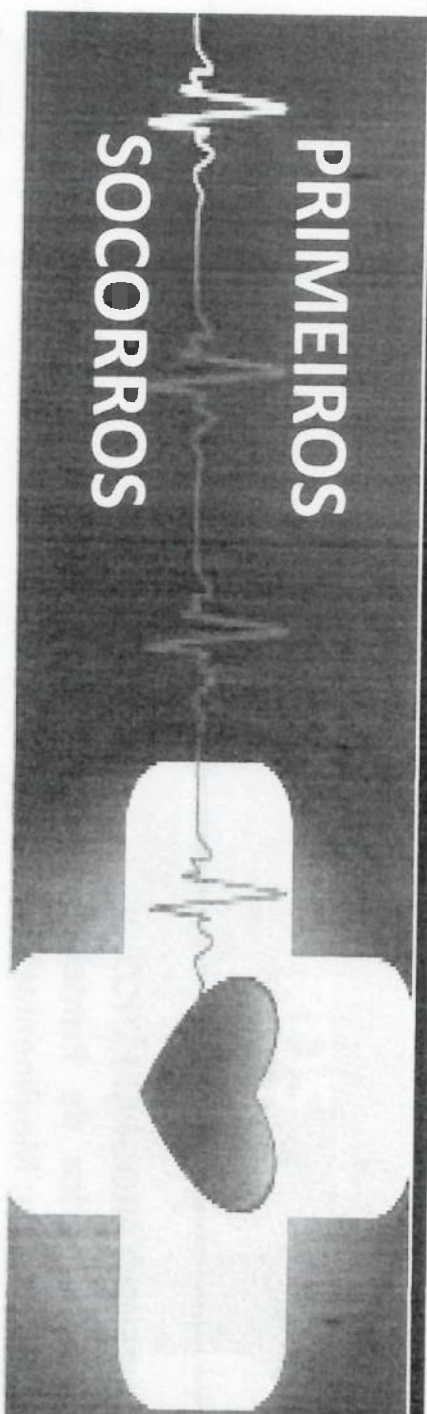
Adelson Nunes de Oliveira
Reg. CBMMES nº 289/NT 07
CPF 027 644 287 - 31


Aersio Vitorino
CPF 896.466.147-87

505



PRIMEIROS SOCORROS



CERTIFICADO

Aersio Vitorino – CPF 896.466.147-87

A Viação São Gabriel certifica que o funcionário acima citado, participou, com méritos, do curso de Primeiros Socorros, com carga horária de 04 horas, realizado no dia 23 de agosto de 2025.

Instrutor

Adelso Nunes de Oliveira

Reg. CBMESP nº 289/INT 07

CPF 027 644 287 - 31

Aersio Vitorino

Aersio Vitorino

CPF 896.466.147-87

417



CERTIFICADO

Certificamos **AERSIO VITORINO** concluiu com aproveitamento o **TREINAMENTO EM DIREÇÃO DEFENSIVA**, ministrado por esta Empresa nos dias **06 e 07/09/2025**, com carga horária de **16 horas**.

São Mateus, 07 de Setembro de 2025

Documento assinado digitalmente
gov.br **ANGELO CRISTIANO GALINI**
Data: 02/10/2025 19:23:52-0300
Verifique em <https://validar.ti.gov.br>

Documento assinado digitalmente
gov.br **SAMANTHA CATELLAN DE SOUZA**
Data: 02/10/2025 19:07:49-0300
Verifique em <https://validar.ti.gov.br>

AERSIO VITORINO CPF: 896.466.147-87	ANGELO CRISTIANO GALINI INSTRUTOR REGISTRO: 0032ES000670408 RENACH: ES322316316	SAMANTHA CATELLAN DE SOUZA Resp. Técnico Eng.º Ambiental /Segurança do Trabalho CREA: ES - 056538/D
---	---	---

Autenticar

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADOS

nº 2350

Data emissão: 07/07/2025 11:29:32

Empregador

VIAÇÃO SAO GABRIEL LTDA

CNPJ:

Endereço RUA PERNAMBUCO, 653, - POSTO ESSO - SAO MATEUS/ES

27.492.479/0002-68

Empregado

Claudio Oliveira Gomes

153849

Dependentes

Data Nascimento Cod. IR

Residência

RUA PEQUI, 88 - - SAN REMO - SAO MATEUS/ES/CEP: 29936640

419

FILIAÇÃO

Pai CLARINDO GOMES DE JESUS

Mãe VITORIA OLIVEIRA GOMES

DOCUMENTOS

CTPS	Séne	Data expedição CT:	cart. Nac.Habilitação	Categoria	Deficiente	
53333	00018 ES	17/06/1997	02039697568	AD	não	
Título Eleitoral	Zona	Seção	RG	Data de emissão	Orgão emissor	Sexo
18259241430	039	0002	1331502		SSP	Masculino
Data de nascimento	Local de nascimento	Estado	Nacionalidade	Carteira Reservista	CIC/CPF	Cor
10/09/1977	PINHEIROS	ES	Brasileiro	561749	078.041.357-18	Parda
Estado civil	Grau de instrução	Número do SUS	Matrícula eSocial	Recibo eSocial		
Solteiro	1º Grau Comp.		2898	1.1.0000000008178282771		

Foto 3x4

ESPECIFICAÇÕES DO CONSELHO REGIONAL

Nome do Conselho Regional:

Sigla do Conselho

Inscr. Órgão de classe

Região do Registro

QUANDO ESTRANGEIRO

Naturaliz. não

Filhos Bras.

Dt. Chegada:

Cart. Mod. 19:

Nº reg. geral

Valid. Cart. Ident.

Tipo visto

Val. CTPS

OUTROS DADOS

Data Admissão	Função	Seção	C.B.O.	Part. CIPA	Data Adesão
01/10/2020	MOTORISTA RODOVIARIO	SAUDE	782405	não	
Horário de Trabalho CONFORME ESCALA	Descanso: Variavel	Jornada	Sálario (R\$)	Por	Data Ult. Ex. Médico
		44	2.550,00	Mensalista	01/10/2020
PIS / PASEP	Cadastrado em	E-mail Colaborador			
12724394293					
Adicionais Insalubridade / Periculosidade	Observações				
Data Inicial %Ins. %Per.					

Alterações de Salário

Alterações de Função

01/01/21-de 1.871,02 p/ 1.927,15 Alt. Cad. Motivo:
01/01/22-de 1.927,15 p/ 2.081,32 Alt. Sal. CCT 2022
01/01/23-de 2.081,32 p/ 2.206,20 Reajuste de 6,00 Percentual - Salário/Hora CONVENCAO COLETIVA TRABALHO

01/01/24 -de 2.206,20 p/ 2.382,70 Reajuste de 8,00 Percentual - Salário/Hora CONVENCAO COLETIVA TRABALHO CCT 2024
01/01/25 -de 2.382,70 p/ 2.550,00 Reajuste de 7,02 Percentual - Salário/Hora CONVENCAO COLETIVA TRABALHO

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

Obs: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc)

Férias: Per.Aquis. 01/10/2022 a 30/09/2023
Férias: Per.Aquis. 01/10/2021 a 30/09/2022
Férias: Per.Aquis. 01/10/2020 a 30/09/2021

05/08/2024-03/09/2024
07/08/2023-05/09/2023
01/09/2022-20/09/2022 Abono: 21/09/2022 à 30/09/2022

MOVIMENTOS / AFASTAMENTOS

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

01/10/2020-Registro de Contrato de Experiência de 45 dias com término em 14/11/2020 e pror. de 45 dias com término em 29/12/2020

Tipo do desligamento:

Data da saída:

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

Claudio Oliveira Gomes

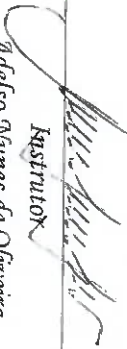
420



CERTIFICADO

Cláudio Oliveira Gomes – CPF 078.041.357-18

A Viação São Gabriel certifica que o funcionário acima citado, participou, com méritos, do curso de *Combate a Incêndios*, com carga horária de 08 horas, realizado no dia 30 de agosto de 2025.

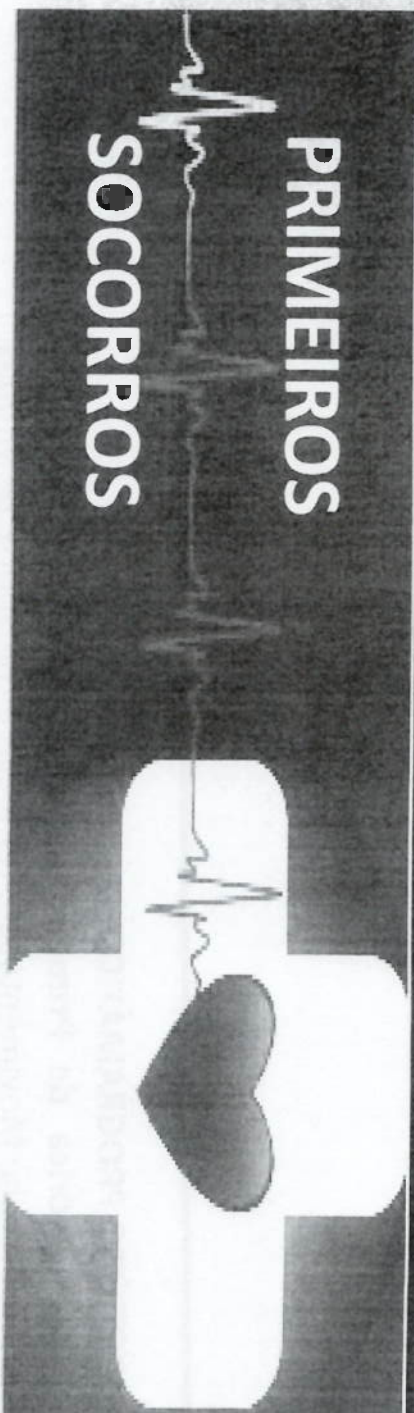

Instructor
Adelson Nunes de Oliveira
Reg. CBMGS nº 289/JNT 07
CPF 027 644 287 - 31


Cláudio Oliveira Gomes
CPF 078.041.357-18

422



PRIMEIROS
SOCORROS



CERTIFICADO

Cláudio Oliveira Gomes – CPF 078.041.357-18

A Viação São Gabriel certifica que o funcionário acima citado, participou, com méritos, do curso de Primeiros Socorros, com carga horária de 04 horas, realizado no dia 23 de agosto de 2025.

Instrutor

Adelso Nunes de Oliveira
Reg. CBPMES nº 289/JNT 07

CPF 027 644 287 - 31

Cláudio Oliveira Gomes

CPF 078.041.357-18



gerar



CERTIFICADO

Certificamos **CLAUDIO OLIVEIRA GOMES** concluiu com aproveitamento o **TREINAMENTO EM DIREÇÃO DEFENSIVA**, ministrado por esta Empresa nos dias 06 e 07/09/2025, com carga horária de 16 horas.

São Mateus, 07 de Setembro de 2025

Documento assinado digitalmente
gov.br **ANGELO CRISTIANO GALINI**
Data: 02/10/2025 19:27:24-0300
Verifique em <https://validar.ti.gov.br>

Documento assinado digitalmente
gov.br **SAMANTHA CATELLAN DE SOUZA**
Data: 02/10/2025 19:07:49-0300
Verifique em <https://validar.ti.gov.br>

CLAUDIO OLIVEIRA GOMES CPF: 078.041.357-18	ANGELO CRISTIANO GALINI INSTRUTOR REGISTRO: 0032ES000670408 RENACH: ES322316316	SAMANTHA CATELLAN DE SOUZA Resp. Técnico Eng.º Ambiental/Segurança do Trabalho CREA: ES - 056538/D
--	---	--

Autenticar

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADOS

n° 2366

Data emissão: 07/07/2025 11:30:48

Empregador

VIAÇÃO SAO GABRIEL LTDA

CNPJ:

27.492.479/0002-68

Endereço RUA PERNAMBUCO, 653, - POSTO ESSO - SAO MATEUS/ES

Empregado

Roquevan Rodrigues Matos

156136

Residência

RUA JASMIM, SN - - BOM SUCESSO - SAO MATEUS/ES/CEP: 29930000

Dependentes

IARA PRATTI MATOS

Data Nascimento
14/09/2001Cod. IR
21

426

FILIAÇÃO

Pai

Mãe MARIA JOSE RODRIGUES MATOS

DOCUMENTOS

CTPS 78356	Série 00011 ES	Data expedição CT: 13/12/1990	cart. Nac.Habilitação 02525621541	Categoria AE	Deficiente não	
Título Eleitoral 007804331449	Zona 041	Seção 0207	RG 877026	Data de emissão 18/10/2018	Orgão emissor SSP	Sexo Masculino
Data de nascimento 23/06/1968	Local de nascimento PINHEIROS	Estado ES	Nacionalidade Brasileiro	Carteira Reservista 382829	CIC/CPF 005.220.307-77	Cor Parda
Estado civil Solteiro	Grau de instrução 2º Grau Completo	Número do SUS	Matrícula eSocial 2914	Recibo eSocial 1.1.0000000008581092434		

Foto 3x4

ESPECIFICAÇÕES DO
CONSELHO REGIONAL

Nome do Conselho Regional:

Sigla do Conselho:

Inscr. Órgão de classe

Região do Registro

QUANDO
ESTRANGEIRONaturaliz.
não

Filhos Bras.

Dt. Chegada:

Cart. Mod. 19:

Nº reg. geral

Valid. Cart. Ident.

Tipo visto

Val. CTPS

OUTROS DADOS

Data Admissão 03/12/2020	Função MOTORISTA RODOVIARIO	Seção SAUDE	C.B.O. 782405	Part. CIPA não	Data Adesão	
Horário de Trabalho CONFORME ESCALA		Descanso: Variavel	Jornada 44	Salário (R\$) 2.550,00	Por Mensalista	Data Ult. Ex. Médico 03/12/2020
PIS / PASEP 12222415898		Cadastrado em	E-mail Colaborador			
Adicionais Insalubridade / Periculosidade Data Inicial %Ins. %Per.		Observações				

Alterações de Salário

Alterações de Função

01/01/21-de 1.871,02 p/ 1.927,15 Alt.
Cad. Motivo.
01/01/22-de 1.927,15 p/ 2.081,32 Alt.
Sal. CCT 2022
01/01/23-de 2.081,32 p/ 2.206,20
Reajuste de 6,00 Percentual -
Salário/Hora CONVENCAO COLETIVA
TRABALHO

01/01/24 -de 2.206,20 p/ 2.382,70
Reajuste de 8,00 Percentual -
Salário/Hora CONVENCAO COLETIVA
TRABALHO CCT 2024
01/01/25 -de 2.382,70 p/ 2.550,00
Reajuste de 7,02 Percentual -
Salário/Hora CONVENCAO COLETIVA
TRABALHO

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

Obs: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc)

Férias: Per.Aquis. 03/12/2023 a 02/12/2024
Férias: Per.Aquis. 03/12/2022 a 02/12/2023
Férias: Per.Aquis. 03/12/2021 a 02/12/2022
Férias: Per.Aquis. 03/12/2020 a 02/12/2021

23/12/2024-11/01/2025
06/05/2024-04/06/2024
30/10/2023-28/11/2023
03/10/2022-01/11/2022

MOVIMENTOS / AFASTAMENTOS

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

03/12/2020-Registro de Contrato de Experiência de 45
dias com término em 16/01/2021 e pror. de 45 dias com
término em 02/03/2021

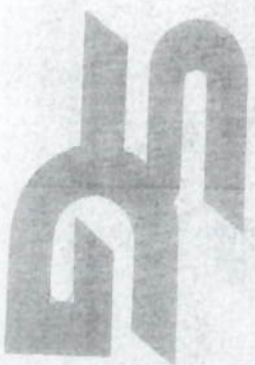
Tipo do desligamento:

Data da saída:

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

Roquevan Rodrigues Matos

425

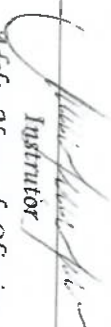


COMBATE A INCÊNDIO

CERTIFICADO

Roquevan Rodrigues Matos – CPF 005.220.307-77

A Viação São Gabriel certifica que o funcionário acima citado, participou, com méritos, do curso de *Combate a Incêndios*, com carga horária de 08 horas, realizado no dia 30 de agosto de 2025.


Instructor

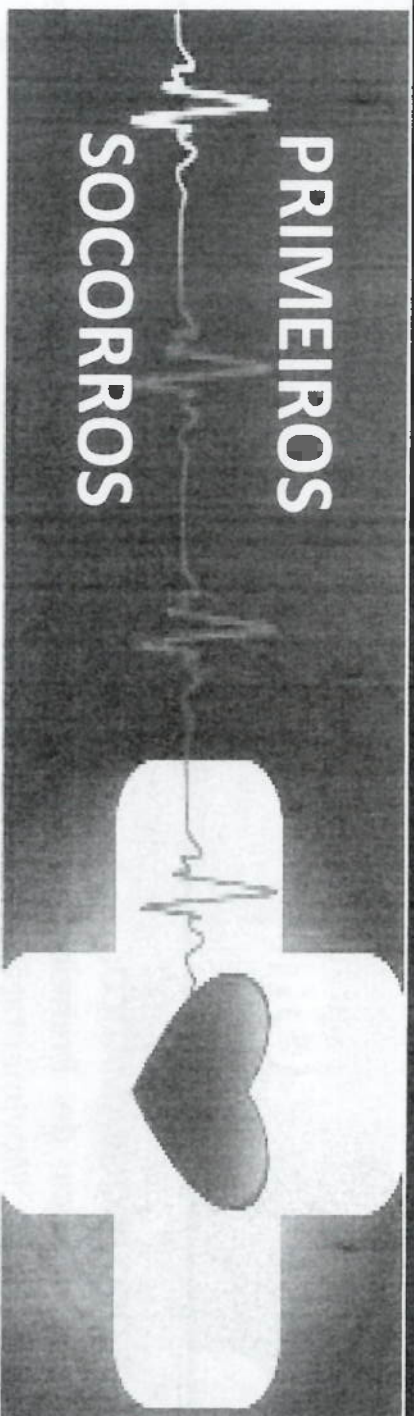
Adelfo Nunes de Oliveira
Reg. CBM/ES nº 289/JNT 07
CPF 027 644 287 - 31


Roquevan Rodrigues Matos
CPF 005.220.307-77

420



PRIMEIROS
SOCORROS



CERTIFICADO

Roquevan Rodrigues Matos – CPF 005.220.307-77

A Viação São Gabriel certifica que o funcionário acima citado, participou, com méritos, do curso de Primeiros Socorros, com carga horária de 04 horas, realizado no dia 23 de agosto de 2025.

Instrutor

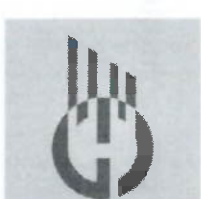
Adelso Nunes de Oliveira

Reg. CBMMS nº 289/JNT 07

CPF 027 644 287 - 31

Roquevan Rodrigues Matos

CPF 005.220.307-77



CERTIFICADO

Certificamos **ROQUEVAN RODRIGUES MATOS** concluiu com aproveitamento o **TREINAMENTO EM DIREÇÃO DEFENSIVA**, ministrado por esta Empresa nos dias 06 e 07/09/2025, com carga horária de 16 horas.

São Mateus, 07 de Setembro de 2025

Documento assinado digitalmente
ANGELO CRISTIANO GALINI
Data: 02/10/2025 19:27:24-0300
Verifique em <https://validar.dfe.gov.br>

Documento assinado digitalmente
SAMANTHA CATELLAN DE SOUZA
Data: 02/10/2025 19:09:59-0300
Verifique em <https://validar.dfe.gov.br>

ROQUEVAN RODRIGUES MATOS	ANGELO CRISTIANO GALINI	SAMANTHA CATELLAN DE SOUZA
CPF: 005.220.307-77	INSTRUTOR	Resp. Técnico
	REGISTRO: 0032ES000670408	Eng.º Ambiental /Segurança do Trabalho
	RENACH: ES322316316	CREA: ES - 056538/D

Autenticar	FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADOS	nº 562	Data emissão: 07/07/2025 11:29:09
Empregador VIAÇÃO SAO GABRIEL LTDA		CNPJ: 27.492.479/0002-68	
Endereço RUA PERNAMBUCO, 653, - POSTO ESSO - SAO MATEUS/ES			

Empregado Ademildo Jose de Souza Goncalves	47116	Dependentes TEREZINHA PELICIONI VASCONCELOS	Data Nascimento 15/05/1952	Cod. IR não
Residência RUA WILSON GOMES, 194 - - SANTO ANTONIO - SAO MATEUS/ES/CEP: 29941660 Tel. Celular: 2798773968				

433

FILIAÇÃO	Pai Romildo Gonçalves							
	Mãe Olindina de Souza Gonçalves							
	DOCUMENTOS	CTPS 0032216	Série 00261	ES	Data expedição CT: 19/12/1995	cart. Nac. Habilitação 276528726	Categoria AD	Deficiente não
		Título Eleitoral 62471914/90	Zona 025	Seção 0104	RG	Data de emissão	Orgão emissor	Sexo Masculino
		Data de nascimento 19/07/1956	Local de nascimento COLATINA	Estado ES	Nacionalidade Brasileiro	Carteira Reservista	CIC/CPF 674.932.897-00	Cor Branca
Estado civil Casado		Grau de instrução 1º Grau Comp.	Número do SUS	Matrícula eSocial 1339	Recibo eSocial 1.1.0000000002289870819			

Foto 3x4

ESPECIFICAÇÕES DO CONSELHO REGIONAL	Nome do Conselho Regional:	Sigla do Conselho:	Inscr. Órgão de classe	Região do Registro
-------------------------------------	----------------------------	--------------------	------------------------	--------------------

QUANDO ESTRANGEIRO	Naturaliz. não	Filhos Bras.	Dt. Chegada:	Cart. Mod. 19:	Nº reg. geral	Valid. Cart. Ident.	Tipo visto	Val. CTPS
--------------------	----------------	--------------	--------------	----------------	---------------	---------------------	------------	-----------

OUTROS DADOS	Data Admissão 01/06/2006	Função MOTORISTA RODOVIARIO	Seção SAUDE	C.B.O. 782405	Part. CIPA não	Data Adesão	
	Horário de Trabalho CONFORME ESCALA		Descanso: Variavel	Jornada 44	Sálario (R\$) 2.550,00	Por Mensalista	Data Ult. Ex. Médico 18/03/2010
	PIS / PASEP 10608211238	Cadastrado em 19/12/1995	E-mail Colaborador				
	Adicionais Insalubridade / Periculosidade Data Inicial %Ins. %Per.		Observações				

Alterações de Salário

Alterações de Função

01/05/07-de 725,52 p/ 761,80 Reajuste de 5,00 Percentual - Salário/Hora
01/05/08-de 761,80 p/ 822,74 Reajuste de 8,00 Percentual - Salário/Hora
01/05/09-de 822,74 p/ 880,33 Reajuste de 7,00 Percentual - Salário/Hora CCT 2009/2010
01/05/10-de 880,33 p/ 984,00 Reajuste de 103,67 Valor - Salário/Hora
01/05/11-de 984,00 p/ 1.097,16 Reajuste de 11,50 Percentual - Salário/Hora CCT 2011/2012
01/05/12-de 1.097,16 p/ 1.228,00 Reajuste de 1.228,00 Valor Igual - Salário/Hora CCT 2012/2013
01/05/13-de 1.228,00 p/ 1.362,00 Reajuste de 1.362,00 Valor Igual - Salário/Hora Reajuste CCT
01/05/14-de 1.362,00 p/ 1.464,15 Alt. Cad.
01/05/15-de 1.464,15 p/ 1.552,00 Alt. Cad.
01/05/16-de 1.552,00 p/ 1.614,08 Alt. Cad.

01/01/17 -de 1.614,08 p/ 1.678,64 Alt. Cad.
01/01/18 -de 1.678,64 p/ 1.746,00 Alt. Cad. Motivo:
01/01/19 -de 1.746,00 p/ 1.816,00 Alt. Cad.
01/01/20 -de 1.816,00 p/ 1.871,02 Alt. Cad. Motivo:
01/01/21 -de 1.871,02 p/ 1.927,15 Alt. Cad. Motivo: CCT
01/01/22 -de 1.927,15 p/ 2.081,32 Alt. Sal. CCT 2022
01/01/23 -de 2.081,32 p/ 2.206,20 Reajuste de 6,00 Percentual - Salário/Hora CONVENCAO COLETIVA TRABALHO
01/01/24 -de 2.206,20 p/ 2.382,70 Reajuste de 8,00 Percentual - Salário/Hora CONVENCAO COLETIVA TRABALHO CCT 2024
01/01/25 -de 2.382,70 p/ 2.550,00 Reajuste de 7,02 Percentual - Salário/Hora CONVENCAO COLETIVA TRABALHO

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

Obs: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc)

Férias: Per.Aquis. 31/07/2023 a 30/07/2024
Férias: Per.Aquis. 31/07/2022 a 30/07/2023
Férias: Per.Aquis. 31/07/2021 a 30/07/2022
Férias: Per.Aquis. 31/07/2020 a 30/07/2021
Férias: Per.Aquis. 01/06/2019 a 30/07/2020
Férias: Per.Aquis. 01/06/2018 a 31/05/2019
Férias: Per.Aquis. 01/06/2017 a 31/05/2018
Férias: Per.Aquis. 01/06/2016 a 31/05/2017
Férias: Per.Aquis. 01/06/2015 a 31/05/2016
Férias: Per.Aquis. 01/06/2014 a 31/05/2015
Férias: Per.Aquis. 01/06/2013 a 31/05/2014
Férias: Per.Aquis. 01/06/2012 a 31/05/2013
Férias: Per.Aquis. 01/06/2011 a 31/05/2012
Férias: Per.Aquis. 01/06/2010 a 31/05/2011
Férias: Per.Aquis. 01/06/2009 a 31/05/2010
Férias: Per.Aquis. 01/06/2008 a 31/05/2009

07/04/2025-06/05/2025
06/05/2024-04/06/2024
03/05/2023-01/06/2023
04/04/2022-03/05/2022
01/02/2021-16/02/2021
04/01/2021-17/01/2021
02/03/2020-31/03/2020
04/03/2019-02/04/2019
01/03/2018-30/03/2018
01/03/2017-30/03/2017
02/01/2016-31/01/2016
02/03/2015-31/03/2015
01/03/2014-30/03/2014
01/03/2013-30/03/2013
01/12/2011-30/12/2011
01/02/2011-02/03/2011

Suspensão Temp. Cont. Trab. - MP 936/14.020/MP 1.045 de 06/04/2020 à 04/06/2020

Autenticar

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADOS

nº 562

Data emissão: 07/07/2025 11:29:10

Empregador

VIAÇÃO SAO GABRIEL LTDA

CNPJ:

27.492.479/0002-68

Endereço RUA PERNAMBUCO, 653, - POSTO ESSO - SAO MATEUS/ES

434

Férias: Per.Aquis. 01/06/2007 a 31/05/2008 01/03/2010-30/03/2010

Férias: Per.Aquis. 01/06/2006 a 31/05/2007 02/03/2009-31/03/2009

01/04/2008-30/04/2008

MOVIMENTOS / AFASTAMENTOS

01/06/2006-Registro de Contrato de Experiência
06/04/2020-Suspensão Temp.Cont.Trab. - MP
936/14 020/MP 1.045

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Tipo do desligamento:

Data da saída:

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

31/03/2007-Valor: 24,18
31/07/2008-Valor: 27,42
31/03/2009-Valor: 27,42
31/03/2010-Valor: 29,34
31/03/2011-Valor: 32,80
31/03/2012-Valor: 36,5731/03/2013-Valor: 40,93
31/03/2014-Valor: 45,40
31/03/2015-Valor: 48,81
31/03/2016-Valor: 51,73
31/03/2017-Valor: 55,95

Ademildo Jose de Souza Goncalves

435

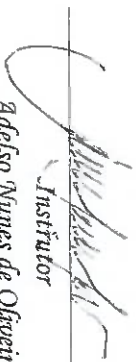


COMBATE A INCÊNDIO

CERTIFICADO

Ademildo José de Souza Gonçalves – CPF 674.932.897-00

A Viação São Gabriel certifica que o funcionário acima citado, participou, com méritos, do curso de Combate a Incêndios, com carga horária de 08 horas, realizado no dia 30 de agosto de 2025.


Instrutor

Adelso Nunes de Oliveira

Reg. CBMES nº 289/MT 07

CPF 027 644 287 - 31

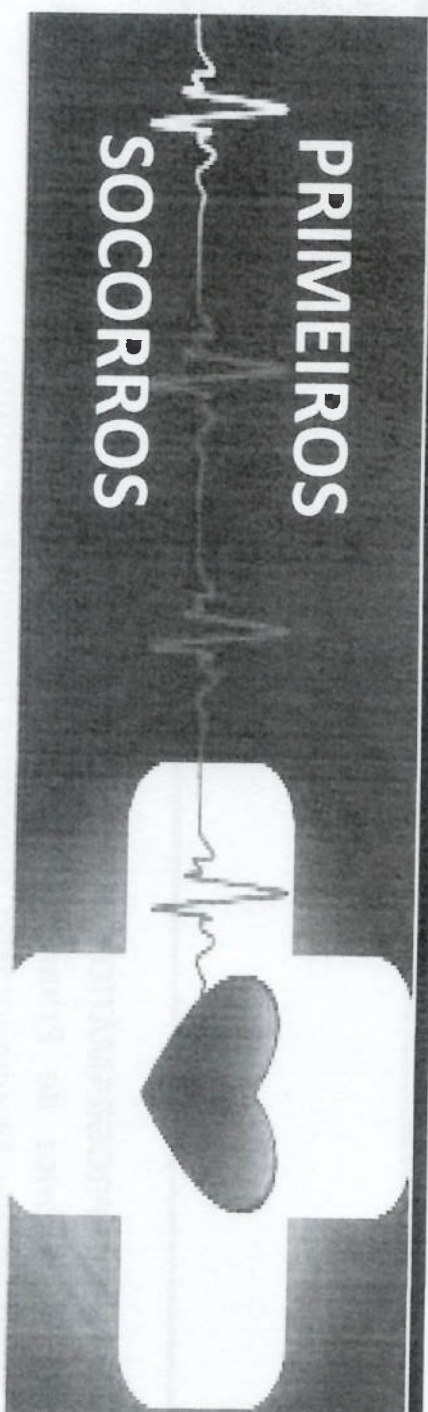

Ademildo José de Souza Gonçalves

CPF 674.932.897-00

437



PRIMEIROS
SOCORROS



CERTIFICADO

Ademildo José de Souza Gonçalves – CPF 674.932.897-00

A Viação São Gabriel certifica que o funcionário acima citado, participou, com méritos, do curso de Primeiros Socorros, com carga horária de 04 horas, realizado no dia 23 de agosto de 2025.

Instrutor

Adelso Nunes de Oliveira

Reg. CBPMES nº 289/JNT 07

CPF 027 644 287 - 31

Ademildo José de Souza Gonçalves

CPF 674.932.897-00



CERTIFICADO

Certificamos **ADEMILDO JOSE DE SOUZA GONÇALVES** concluiu com aproveitamento o **TREINAMENTO EM DIREÇÃO DEFENSIVA**, ministrado por esta Empresa nos dias **06 e 07/09/2025**, com carga horária de **16 horas**.

São Mateus, 07 de Setembro de 2025

Documento assinado digitalmente
ANGELO CRISTIANO GALINI
Data: 02/10/2025 19:23:52-0300
Verifique em <https://validar.rf.gov.br>

Documento assinado digitalmente
SAMANTHA CATELLAN DE SOUZA
Data: 02/10/2025 19:07:49-0300
Verifique em <https://validar.rf.gov.br>

ADEMILDO J. DE SOUZA GONÇALVES CPF: 674.932.897-00	ANGELO CRISTIANO GALINI INSTRUTOR REGISTRO: 0032ES000670408 RENACH: ES322316316	SAMANTHA CATELLAN DE SOUZA Resp. Técnico Eng.º Ambiental /Segurança do Trabalho CREA: ES - 056538/D
--	---	---

Autenticar	FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADOS		nº 117	Data emissão: 07/07/2025 11:29:31
	Empregador		CNPJ:	
	VIAÇÃO SAO GABRIEL LTDA		27.492.479/0002-68	
Endereço RUA PERNAMBUCO, 653, - POSTO ESSO - SAO MATEUS/ES				

Empregado	Dependentes
Cicero Costa da Silva	
Residência	Data Nascimento Cod. IR
ANTONIO CUNHA FILHO, 113 - - GURIRI NORTE - SAO MATEUS/ES/CEP: 29946240	
Tel. Celular: 2798145830	

DOCUMENTOS	FILIAÇÃO		Pai Francisco Solto da Silva	
			Mãe Sebastiana Costa	
	CTPS	Sene	Data expedição CT:	cart. Nac. Habilitação
	21028	00003 ES	26/03/1982	02739099637
	Título Eleitoral	Zona	Seção	RG
013143161465	021	0125	851919	
Data de nascimento	Local de nascimento	Estado	Nacionalidade	
20/03/1964	GOVERNADOR	MG	Brasileiro	
Estado civil	Grau de instrução	Número do SUS	Carteira Reservista	
Casado	Da 5ª a 8ª Incomp.		030432057097	
			CIC/CPF	
			841.225.287-04	
			Cor	
			Branca	
			Matricula eSocial	
			1523	
			Recibo eSocial	
			1.1.0000000002274027112	

ESPECIFICAÇÕES DO CONSELHO REGIONAL	Nome do Conselho Regional:	Sigla do Conselho	Inscr. Órgão de classe	Região do Registro
QUANDO ESTRANGEIRO	Naturaliz. não	Filhos Bras.	Dt. Chegada:	Cart. Mod. 19:
				Nº reg. geral
				Valid. Cart. Ident.
				Tipo visto
				Val. CTPS

OUTROS DADOS	Data Admissão	Função	Seção	C.B.O.	Part. CIPA	Data Adesão
	02/01/2008	MOTORISTA RODOVIARIO	SAUDE	782405	não	
	Horário de Trabalho	Descanso:	Jornada	Salário (R\$)	Por	Data Ult. Ex. Médico
	CONFORME ESCALA	Variavel	44	2.550,00	Mensalista	08/07/2010
	PIS / PASEP	Cadastrado em	E-mail Colaborador			
12177198714	15/03/1985					
Adicionais Insalubridade / Periculosidade	Observações					
Data Inicial	%Ins.	%Per.				

Alterações de Salário		Alterações de Função	
01/05/08-de 781,80 p/ 822,74 Reajuste de 8,00 Percentual - Salário/Hora			
01/05/09-de 822,74 p/ 880,33 Reajuste de 7,00 Percentual - Salário/Hora CCT 2009/2010			
01/05/10-de 880,33 p/ 984,00 Reajuste de 103,67 Valor - Salário/Hora			
01/05/11-de 984,00 p/ 1.097,16 Reajuste de 11,50 Percentual - Salário/Hora CCT 11/2012			
01/05/12-de 1.097,16 p/ 1.228,00 Reajuste de 1.228,00 Valor Igual - Salário/Hora CCT 2012/2013			
01/05/13-de 1.228,00 p/ 1.362,00 Reajuste de 1.362,00 Valor Igual - Salário/Hora Reajuste CCT			
01/05/14-de 1.362,00 p/ 1.464,15 Alt. Cad.			
01/05/15-de 1.464,15 p/ 1.552,00 Alt. Cad.			
01/05/16-de 1.552,00 p/ 1.614,08 Alt. Cad.			
01/01/17-de 1.614,08 p/ 1.678,64 Alt. Cad.			
01/01/18 -de 1.678,64 p/ 1.746,00 Alt. Cad.			
01/01/19 -de 1.746,00 p/ 1.816,00 Alt. Cad.			
01/01/20 -de 1.816,00 p/ 1.871,02 Alt. Cad. Motivo:			
01/01/21 -de 1.871,02 p/ 1.927,15 Alt. Cad. Motivo:			
01/01/22 -de 1.927,15 p/ 2.081,32 Alt. Sal. CCT 2022			
01/01/23 -de 2.081,32 p/ 2.206,20 Reajuste de 6,00 Percentual - Salário/Hora CONVENCAO COLETIVA TRABALHO			
01/01/24 -de 2.206,20 p/ 2.382,70 Reajuste de 8,00 Percentual - Salário/Hora CONVENCAO COLETIVA TRABALHO CCT 2024			
01/01/25 -de 2.382,70 p/ 2.550,00 Reajuste de 7,02 Percentual - Salário/Hora CONVENCAO COLETIVA TRABALHO			
FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO		FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO	
Férias: Per.Aquis. 02/01/2023 a 01/01/2024		06/11/2024-05/12/2024	
Férias: Per.Aquis. 02/01/2022 a 01/01/2023		05/10/2023-03/11/2023	
Férias: Per.Aquis. 02/01/2021 a 01/01/2022		03/11/2022-02/12/2022	
Férias: Per.Aquis. 02/01/2020 a 01/01/2021		23/08/2021-21/09/2021	
Férias: Per.Aquis. 02/01/2019 a 01/01/2020		25/03/2020-23/04/2020	
Férias: Per.Aquis. 02/01/2018 a 01/01/2019		01/08/2019-30/08/2019	
Férias: Per.Aquis. 02/01/2017 a 01/01/2018		01/10/2018-30/10/2018	
Férias: Per.Aquis. 02/01/2016 a 01/01/2017		02/10/2017-31/10/2017	
Férias: Per.Aquis. 02/01/2015 a 01/01/2016		01/09/2016-30/09/2016	
Férias: Per.Aquis. 02/01/2014 a 01/01/2015		01/08/2015-30/08/2015	
Férias: Per.Aquis. 02/01/2013 a 01/01/2014		01/10/2014-30/10/2014	
Férias: Per.Aquis. 02/01/2012 a 01/01/2013		01/11/2013-30/11/2013	
Férias: Per.Aquis. 02/01/2011 a 01/01/2012		02/07/2012-31/07/2012	
Férias: Per.Aquis. 02/01/2010 a 01/01/2011		01/07/2011-30/07/2011	
Férias: Per.Aquis. 02/01/2009 a 01/01/2010		01/07/2010-30/07/2010	
Férias: Per.Aquis. 02/01/2008 a 01/01/2009		01/08/2009-30/08/2009	
		Obs: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc)	

Autenticar

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADOS

n° 117

Data emissão: 07/07/2025 11:29:31

Empregador

VIAÇÃO SAO GABRIEL LTDA

CNPJ:

27.492.479/0002-68

Endereço RUA PERNAMBUCO, 653, - POSTO ESSO - SAO MATEUS/ES

442

MOVIMENTOS / AFASTAMENTOS

02/01/2008-Registro de Contrato de Experiência de 45 dias com término em 15/02/2008 e pror. de 45 dias com término em 31/03/2008
29/10/2021-AFASTADO DOENCA-Retorno: 25/03/2022

21/08/2024-AFASTADO DOENCA-Retorno: 09/10/2024

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Tipo do desligamento:

Data da saída:

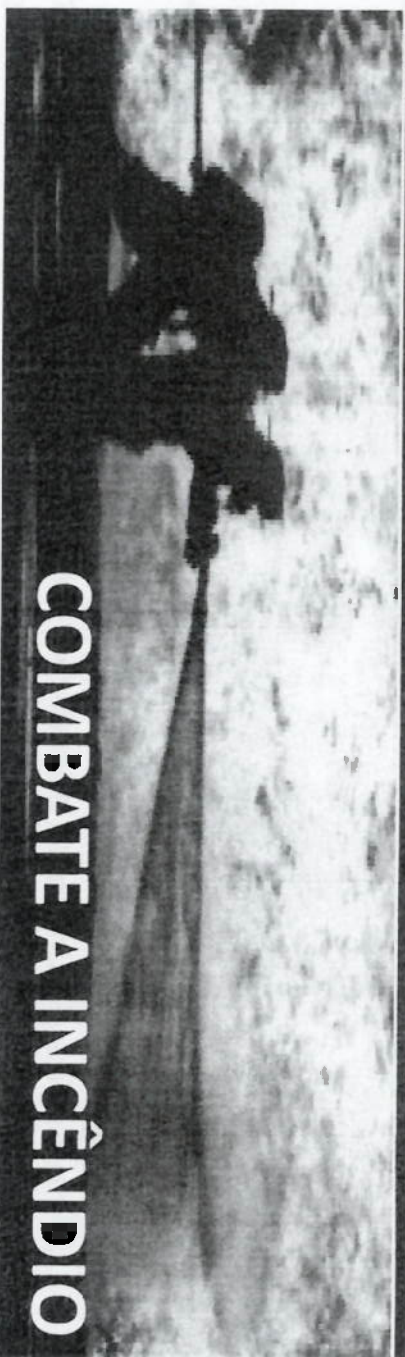
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

31/03/2008-Valor: 25,39
31/03/2009-Valor: 27,42
31/03/2010-Valor: 29,34
31/03/2011-Valor: 32,80
31/03/2012-Valor: 36,57
31/03/2013-Valor: 40,93

31/03/2014-Valor: 45,40
31/03/2015-Valor: 48,81
31/03/2016-Valor: 51,73
01/09/2016-Valor: 0,00
31/03/2017-Valor: 55,95

Cicero Costa da Silva

643



CERTIFICADO

Cícero Costa da Silva – CPF 841.225.287-04

A Viação São Gabriel certifica que o funcionário acima citado, participou, com méritos, do curso de *Combate a Incêndios*, com carga horária de 08 horas, realizado no dia 30 de agosto de 2025.

Adelso Nunes de Oliveira
Substituto

Adelso Nunes de Oliveira
Reg. CBMGS nº 289/NT 07

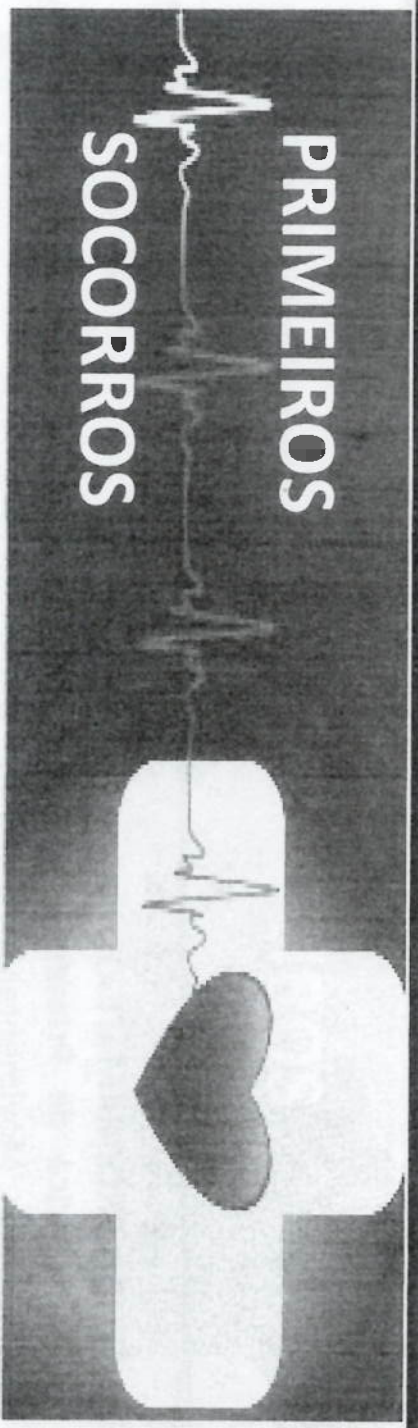
CPF 027 644 287 - 31

Cícero Costa da Silva
Cícero Costa da Silva
CPF 841.225.287-04

445



PRIMEIROS
SOCORROS



CERTIFICADO

Cícero Costa da Silva – CPF 841.225.287-04

A Viação São Gabriel certifica que o funcionário acima citado, participou, com méritos, do curso de Primeiros Socorros, com carga horária de 04 horas, realizado no dia 23 de agosto de 2025.

Instructor

Adelso Nunes de Oliveira
Reg. CBPMES nº 289/INT 07

CPF 027 644 287 - 31

Cícero Costa da Silva
CPF 841.225.287-04



CERTIFICADO

Certificamos **CICERO COSTA DA SILVA** concluiu com aproveitamento o **TREINAMENTO EM DIREÇÃO DEFENSIVA**, ministrado por esta Empresa nos dias 06 e 07/09/2025, com carga horária de 16 horas.

São Mateus, 07 de Setembro de 2025

Documento assinado digitalmente
ANGELO CRISTIANO GALINI
Data: 02/10/2025 19:23:52-0300
Verifique em <https://validar.tu.gov.br>

Documento assinado digitalmente
SAMANTHA CATELLAN DE SOUZA
Data: 02/10/2025 19:07:49-0300
Verifique em <https://validar.tu.gov.br>

CICERO COSTA DA SILVA
CPF: 841.225.287-04

ANGELO CRISTIANO GALINI
INSTRUTOR
REGISTRO: 0032ES000670408
RENACH: ES322316316

SAMANTHA CATELLAN DE SOUZA
Resp. Técnico
Eng.º Ambiental /Segurança do Trabalho
CREA: ES - 056538/D

Autenticar

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADOS

n° 3303

Data emissão: 07/07/2025 11:31:01

Empregador

VIAÇÃO SAO GABRIEL LTDA

CNPJ:

27.492.479/0002-68

Endereço RUA PERNAMBUCO, 653, - POSTO ESSO - SAO MATEUS/ES

Empregado

Victor Hugo Ferreira Silva

221995

Dependentes

ISIS FERREIRA

Data Nascimento
16/09/2019Cod. IR
21

Residência

RUA BRAUNA, 693 - - BOA VISTA - SAO MATEUS/ES/CEP: 29931500

229

FILIAÇÃO

Pai Jerônimo Pantaleão Ferreira

Mãe Maria Marlene Pereira Silva

DOCUMENTOS

CTPS 0426408	Série 5195	ES	Data expedição CT: 08/02/2020	cart. Nac.Habilitação 06100351953	Categoria AD	Deficiente não
Título Eleitoral 059464251090	Zona 120	Seção 0005	RG 5652893	Data de emissão 04/11/2009	Orgão emissor SSP	Sexo Masculino
Data de nascimento 12/07/1993	Local de nascimento IPORA	Estado GO	Nacionalidade Brasileiro	Carteira Reservista 071202022290	CIC/CPF 042.640.851-95	Cor Parda
Estado civil Solteiro	Grau de instrução 2º Grau Completo	Número do SUS	Matrícula eSocial 3610	Recibo eSocial 1.1.0000000032028780451		

Foto 3x4

ESPECIFICAÇÕES DO
CONSELHO REGIONAL

Nome do Conselho Regional:

Sigla do Conselho:

Inscr. Órgão de classe

Região do Registro

QUANDO
ESTRANGEIRONaturaliz.
não

Filhos Bras.

Dt. Chegada:

Cart. Mod. 19:

Nº reg. geral

Valid. Cart. Ident.

Tipo visto

Val. CTPS

OUTROS DADOS

Data Admissão 25/04/2025	Função MOTORISTA RODOVIARIO	Seção URBANO	C.B.O. 782405	Part. CIPA não	Data Adesão
Horário de Trabalho CONFORME ESCALA	Descanso: Variavel	Jornada 44	Salário (R\$) 2.550,00	Por Mensalista	Data Ult. Ex. Médico 25/04/2025
PIS / PASEP 16037569526	Cadastrado em	E-mail Colaborador			
Adicionais Insalubridade / Periculosidade Data Inicial %Ins. %Per.	Observações				

Alterações de Salário

Alterações de Função

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

Obs: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc)

MOVIMENTOS / AFASTAMENTOS

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

25/04/2025-Registro de Contrato de Experiência de 45 dias com término em 08/06/2025 e pror. de 45 dias com término em 23/07/2025

Tipo do desligamento:

Data da saída:

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

Victor Hugo Ferreira Silva

050



CERTIFICADO

Victor Hugo Ferreira Silva – CPF 042.640.851-95

A Viação São Gabriel certifica que o funcionário acima citado, participou, com méritos, do curso de **Combate a Incêndios**, com carga horária de 08 horas, realizado no dia 30 de agosto de 2025.


Instructor

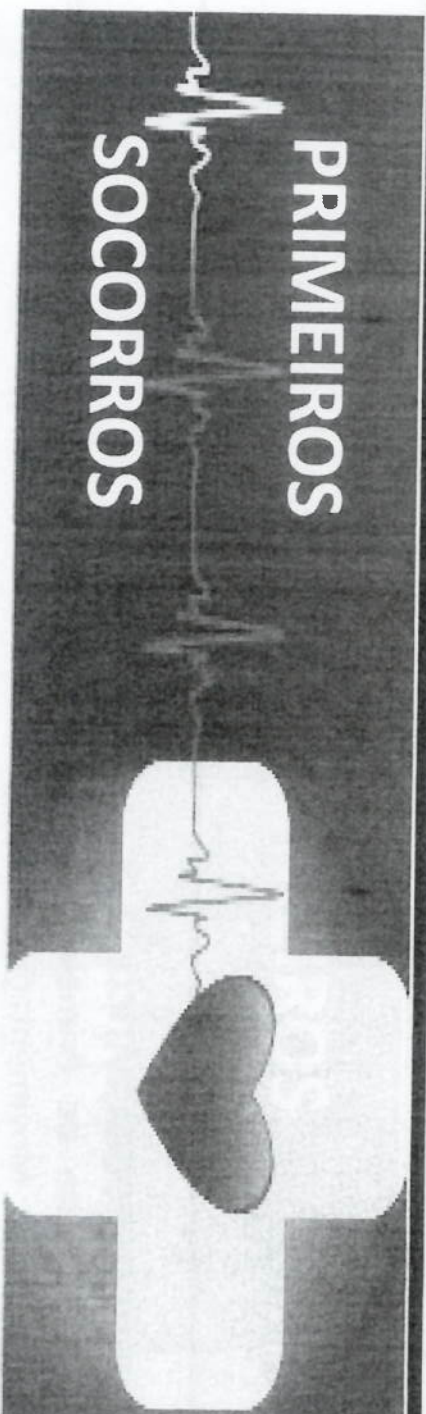
Adelson Nunes de Oliveira
Reg. CBMGS nº 289/INT 07
CPF 027 644 287 - 31


Victor Hugo Ferreira Silva
CPF 042.640.851-95

452



PRIMEIROS SOCORROS



CERTIFICADO

Victor Hugo Ferreira Silva – CPF 042.640.851-95

A Viação São Gabriel certifica que o funcionário acima citado, participou, com méritos, do curso de Primeiros Socorros, com carga horária de 04 horas, realizado no dia 23 de agosto de 2025.

Instrutor

Mafonso Nunes de Oliveira

Reg. CBPMES nº 289/NF 07

CPF 027 644 287 - 31

Victor Hugo Ferreira Silva

CPF 042.640.851-95

454

gerar



CERTIFICADO

Certificamos **VICTOR HUGO FERREIRA SILVA** concluiu com aproveitamento o **TREINAMENTO EM DIREÇÃO DEFENSIVA**, ministrado por esta Empresa nos dias 06 e 07/09/2025, com carga horária de 16 horas.

São Mateus, 07 de Setembro de 2025

Documento assinado digitalmente
ANGELO CRISTIANO GALINI
Data: 02/10/2025 19:27:24 -0300
Verifique em <https://validar.itu.gov.br>

Documento assinado digitalmente
SAMANTHA CATELLAN DE SOUZA
Data: 02/10/2025 19:09:52 -0300
Verifique em <https://validar.itu.gov.br>

VICTOR HUGO FERREIRA SILVA
CPF: 042.640.851-95

ANGELO CRISTIANO GALINI
INSTRUTOR
REGISTRO: 0032ES000670408
RENACH: ES322316316

SAMANTHA CATELLAN DE SOUZA
Resp. Técnico
Eng.º Ambiental /Segurança do Trabalho
CREA: ES - 056538/D



Vitória Diesel | Cariacica

Vitória Diesel

DECLARAÇÃO

456

Ref.: Processo Licitatório n.º 007.544/2025.
Pregão Presencial n.º 011/2025.

A empresa **VD COMERCIO DE VEICULOS LTDA**, CNPJ n.º 39.736.983/0001-79, sediada à Rodovia Governador Mario Covas, n.º 13130, Vila Independência, Cariacica - ES, Cep 29.148-640 por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.(a). Sandro Peterle Minete, portador da Carteira de Identidade n.º 1714445 SSP-ES e do CPF n.º 095.721.347-60, **DECLARA** para os devidos fins que a **VIAÇÃO SÃO GABRIEL LTDA**, CNPJ n.º 27.492.479/0001-87, sediada à Avenida Silvio Ávidos, 2560, São Silvano, Colatina - ES, Cep 29.706-010 é credenciada nesta empresa para eventuais problemas e/ou quebras caso necessite de atendimento mecânico.

Cariacica - ES, 02 de outubro de 2025.

DocuSigned by:

Sandro Peterle

CPF: 095.721.347-60

VD Comercio de Veiculos Ltda

Sandro Peterle Minete

Head Comercial

Vitória Diesel

Faz parte da sua história

VD Comércio de Veículos Ltda. | Rod. Governador Múrio Covas, SN | Vila Independência | CEP: 29148-640 | Cariacica | Espírito Santo | I +
55 27 2125-3400 www.vitoriadiesel.com.br

DECLARAÇÃO

457

Ref.: Processo Licitatório n.º 007.544/2025.

Pregão Presencial n.º 011/2025.

A empresa **hps serviços de manutenção e reparação automotores**, CNPJ n.º 52.372.963.0001-10, sediada à rua dacar, n.º 45, araças, Vila Velha - ES, Cep 29.103-030 por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.(a). Hélio Pereira dos Santos e, portador da Carteira de Identidade n.º 3808562 SPTC-ES e do CPF n.10107.724.957-85 **DECLARA** para os devidos fins que a **VIAÇÃO SÃO GABRIEL LTDA**, CNPJ n.º 27.492.479/0001-87, sediada à Avenida Silvio Ávidos, 2560, São Silvano, Colatina - ES, Cep 29.706-010 é credenciada nesta empresa para eventuais problemas e/ou quebras caso necessite de atendimento mecânico.

Vila velha - ES, 29 de setembro de 2025.

Hélio Pereira dos Santos

Hps serviços de manutenção e reparação automotores

Hélio Pereira dos Santos

Proprietário

HPS- SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E
REPARAÇÃO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES
CNPJ: 52.372.963/0001-10

Rua Pernambuco, 653, Posto Esso, São Mateus - ES, CEP 29931-230.

459



tirada no moto g42
@klauberkohls

3 de out. de 2025 15:11

460



2061



462



DECLARAÇÃO

457

Ref.: Processo Licitatório n.º 007.544/2025.

Pregão Presencial n.º 011/2025.

A empresa **hps serviços de manutenção e reparação automotores**, CNPJ n.º 52.372.963.0001-10, sediada à rua dacar, n.º 45, arças, Vila Velha - ES, Cep 29.103-030 por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.(a). Hélio Pereira dos Santos e, portador da Carteira de Identidade n.º 3808562 SPTC-ES e do CPF n.10107.724.957-85 **DECLARA** para os devidos fins que a **VIAÇÃO SÃO GABRIEL LTDA**, CNPJ n.º 27.492.479/0001-87, sediada à Avenida Silvio Ávidos, 2560, São Silvano, Colatina - ES, Cep 29.706-010 é credenciada nesta empresa para eventuais problemas e/ou quebras caso necessite de atendimento mecânico.

Vila velha - ES, 29 de setembro de 2025.

Hélio Pereira dos Santos

Hps serviços de manutenção e reparação automotores

Hélio Pereira dos Santos

Proprietário

HPS - SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E
REPARAÇÃO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES
CNPJ: 52.372.963.0001-10

Rua Pernambuco, 653, Posto Esso, São Mateus - ES, CEP 29931-230.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 52.372.963/0001-10 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
		DATA DE ABERTURA 30/09/2023	
NOME EMPRESARIAL HPS SERVICOS E MANUTENCAO LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) HPS SERVICOS			PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 45.20-0-01 - Serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 45.43-9-00 - Manutenção e reparação de motocicletas e motonetas 47.42-3-00 - Comércio varejista de material elétrico 33.14-7-07 - Manutenção e reparação de máquinas e aparelhos de refrigeração e ventilação para uso industrial e comercial 45.20-0-07 - Serviços de instalação, manutenção e reparação de acessórios para veículos automotores 43.22-3-02 - Instalação e manutenção de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilação e refrigeração 45.20-0-05 - Serviços de lavagem, lubrificação e polimento de veículos automotores			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R DACAR		NÚMERO 45	COMPLEMENTO *****
CEP 29.103-030	BAIRRO/DISTRITO ARACAS	MUNICÍPIO VILA VELHA	UF ES
ENDEREÇO ELETRÔNICO HELIOPS2014@GMAIL.COM		TELEFONE (27) 9629-0792	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 30/09/2023	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 02/10/2025 às 09:27:47 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1