

**REPASSES AO TERCEIRO SETOR**  
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTINOPOLIS

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** AEUA - ASSOCIAÇÃO DOS ESTUDANTES UNIVERSITARIOS DE ALTINOPOLIS

**CNPJ:** 11.507.163/0001-81

**ENDEREÇO E CEP:** RUA RENATO JARDIM 459 SALA 1 - CEP: 14350-000 - ALTINOPOLIS/SP.

**RESPONSÁVEL PELA OSC:** HEBER AUGUSTO DELA LIBERA

**CPF:** 395.687.188-00

**OBJETO DA PARCERIA:** TRANSPORTE DE ALUNOS UNIVERSITÁRIOS E DE ESCOLAS TÉCNICAS PARA AS CIDADES DE RIBEIRÃO PRETO, BATATAIS E FRANCA DURANTE O PERÍODO LETIVO DE 2022.

**EXERCÍCIO/MÊS:** FEVEREIRO/2022

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento n.º 03/2017	24/03/2017	30/12/2017	480.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE(2)	VALORES PREVISTOS R\$	DATA DO REPASSE	NUMERO DO DOCTO. DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS R\$
11/03/2022	45.000,00	11/03/2022	000.001	45.000,00
( A ) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
( B ) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				45.000,00
( C ) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
( D ) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
( E ) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				45.000,00
( F ) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
( G ) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				45.000,00

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício

(3) Receitas com estacionamento, alugueis, entre outras.

O signatário, na qualidade de representante da ASSOCIAÇÃO DOS ESTUDANTES UNIVERSITÁRIOS DE ALTINÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/mês fevereiro/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

**ASSOCIAÇÃO DOS ESTUDANTES UNIVERSITÁRIOS DE ALTINÓPOLIS - AEUA**  
**RUA RENATO JARDIM 459 SALA 1**  
**CENTRO**  
**CNPJ: 11.507.163/0001-81**

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): M U N I C I P A L</b>					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO R\$ (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos (5)	0,00	0,00	<b>0,00</b>	0,00	0,00
Recursos Humanos (6)	0,00	0,00	<b>0,00</b>	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	<b>0,00</b>	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	<b>0,00</b>	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	<b>0,00</b>	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	0,00	0,00	<b>0,00</b>	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	<b>0,00</b>	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	45.000,00	0,00	<b>45.000,00</b>	45.000,00	0,00
Locação de imóveis	0,00	0,00	<b>0,00</b>	0,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	<b>0,00</b>	0,00	0,00
Utilidades públicas(7)	0,00	0,00	<b>0,00</b>	0,00	0,00
Combustível	0,00	0,00	<b>0,00</b>	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	<b>0,00</b>	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	<b>0,00</b>	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	0,00	0,00	<b>0,00</b>	0,00	0,00
Outras despesas	0,00	0,00	<b>0,00</b>	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>45.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>45.000,00</b>	<b>45.000,00</b>	<b>0,00</b>

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

**ASSOCIAÇÃO DOS ESTUDANTES UNIVERSITÁRIOS DE ALTINÓPOLIS - AEUA**

**RUA RENATO JARDIM 459 SALA 1**

**CENTRO**

**CNPJ: 11.507.163/0001-81**

(9) Quando a diferença da Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DE PESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS EM EXERCÍCIO SEGUINTE S, uma vez que tais descontos e multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
( G ) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	45.000,00
( J ) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	45.000,00
( K ) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	0,00
( L ) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
( M ) VALOR AUTORIZADO P/APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (k-I)	0,00

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Altinópolis, SP, 07 de abril de 2022.

RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:

---

NOME: HEBER AUGUSTO DELA LIBERA

CARGO: PRESIDENTE

**ASSOCIAÇÃO DOS ESTUDANTES UNIVERSITÁRIOS DE ALTINÓPOLIS - AEUA**  
**RUA RENATO JARDIM 459 SALA 1 - CENTRO**  
**CNPJ: 11.507.163/0001-81**

---

**REPASSES AO TERCEIRO SETOR - RELAÇÃO DE GASTOS**

**ORGÃO CONCESSOR:** PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTINOPOLIS

**TIPO DE CONCESSÃO:** COLABORAÇÃO/FOMENTO

**LEI AUTORIZADORA:** 1.986 DE 07 DE FEVEREIRO DE 2018

**OBJETO DA PARCERIA:** TRANSPORTE DE ALUNOS UNIVERSITÁRIOS E DE ESCOLAS TÉCNICAS PARA AS CIDADES DE RIBEIRÃO PRETO, BATATAIS E FRANCA DURANTE O PERÍODO LETIVO DE 2022.

**EXERCÍCIO/MÊS:** FEVEREIRO/2022

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** AEUA - ASSOCIAÇÃO DOS ESTUDANTES UNIVERSITÁRIOS DE ALTINÓPOLIS  
**CNPJ:** 11.507.163/0001-81

**ENDEREÇO E CEP:** RUA RENATO JARDIM 459 SALA 1 - CEP: 14350-000 ALTINÓPOLIS/SP.

**RESPONSÁVEL PELA OSC:** HEBER AUGUSTO DELA LIBERA

**VALOR TOTAL RECEBIDO:** R\$ 45.000,00 (QUARENTA E CINCO MIL REAIS)

**ORIGEM DOS RECURSOS:** MUNICIPAL

ASSOCIAÇÃO DOS ESTUDANTES UNIVERSITÁRIOS DE ALTINÓPOLIS - AEUA  
RUA RENATO JARDIM 459 SALA 1 - CENTRO  
CNPJ: 11.507.163/0001-81

OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS

DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR
03/04/2022	11/03/2022	DACTE 0829	JOSIANNE-TUR VIAGENS E TURISMO LTDA	TRANSPORTE DE ASSOCIADOS	36.000,00
03/04/2022	11/03/2022	DACTE 0830	JOSIANNE-TUR VIAGENS E TURISMO LTDA	TRANSPORTE DE ASSOCIADOS	9.000,00
				<b>TOTAL</b>	<b>45.000,00</b>

ALTINÓPOLIS, SP, 07 DE ABRIL DE 2022.

RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:

\_\_\_\_\_  
NOME: HEBER AUGUSTO DELA LIBERA

CARGO: PRESIDENTE

DECLARO QUE RECEBI DE JOSIANNE-TUR VIAGENS E TURISMO LTDA OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE			
NOME		CHEGADA DATA / HORA	<b>CT-e OS</b> N. 000000829 SÉRIE 002
RG	ASSINATURA / CARIMBO	SAÍDA DATA / HORA	

<b>JOSIANNE-TUR VIAGENS E TURISMO LTDA</b> RUA CARAVELAS, 884 - IPIRANGA - 14060-040 RIBEIRAO PRETO, SP CNPJ: 09.396.306/0002-64      Telefone: (16) 3976-3270 IE: 797.295.122.110      E-mail: josiannetur@bol.com.br	<b>DACTE OS</b>				
	Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços				
	MODELO 67	SÉRIE 002	NÚMERO 000000829	DATA E HORA DE EMISSÃO 03/04/2022 19:16	MODAL Rodoviário
					
CHAVE DE ACESSO 3522 0409 3963 0600 0264 6700 2000 0008 2917 3425 3210					
Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e www.cte.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora					
TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Transporte de pessoas				
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE A NAO-CONTRIBUINTE		N. PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO 135225106028252 03/04/2022 19:17:13			
ORIGEM DA PRESTAÇÃO ALTINOPOLIS/SP	PERCURSO DO VEÍCULO		DESTINO DA PRESTAÇÃO RIBEIRAO PRETO/SP		
TOMADOR DO SERVIÇO ASSOCIACAO DOS ESTUDANTES UNIVERSITARIOS DE ALTINOPOLIS	MUNICÍPIO ALTINOPOLIS / SP	CEP 14350-000		PAÍS BRASIL	
ENDEREÇO Rua Renato Jardim, 459, Sala 1, - Centro	TELEFONE				
CNPJ/CPF 11.507.163/0001-81	INSCRIÇÃO ESTADUAL				

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	
QUANTIDADE	DESCRIÇÃO
	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <b>Tipo de Repasse: Municipal</b>  <b>Orgão Repassador: Pref Altinopolis</b>  <b>Referencia: Subvenção Social</b> </div>	

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO					
NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR
TRANSPORTE	<b>36.000,00</b>				
					<b>36.000,00</b>
					<b>36.000,00</b>

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO				
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 40 - ICMS isenção	BASE DE CÁLCULO	ALIQ.ICMS	VALOR ICMS	% REDUÇÃO BC ICMS

OBSERVAÇÕES	
OBS: Lei Autorizadora n. 1.986 de 07 de Fev de 2018. REFERE-SE AO PERÍODO DE 01 A 28 DE FEVEREIRO DE 2022 REPASSE REFERENTE AO ENSINO SUPERIOR 80 %. Isento de ICMS Lei Estadual n. 1.290 de 06 julho de 2016, em consonância com o Art.25 da Constituição Federal, conjugado com o Convenio Confaz 37/1989, prorrogado pelo Convenio ICMS 151/1994, clausula 1, inciso VI item por tempo indeterminado.	

SEGURO DA VIAGEM		
RESPONSÁVEL PELO SEGURO	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO				
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETEAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL 000000000000000000000002147	PLACA DO VEÍCULO DAJ3419	RENAVAM DO VEÍCULO 00958102902	CNPJ / CPF PROPRIETÁRIO

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e	RESERVADO AO FISCO
Lei da Transparencia Valor aproximado de tributos (ICMS) e: R\$ 4,320.00	

DECLARO QUE RECEBI DE JOSIANNE-TUR VIAGENS E TURISMO LTDA OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE			
NOME		CHEGADA DATA / HORA	<b>CT-e OS</b> N. 000000830 SÉRIE 002
RG	ASSINATURA / CARIMBO	SAÍDA DATA / HORA	

<b>JOSIANNE-TUR VIAGENS E TURISMO LTDA</b> RUA CARAVELAS, 884 - IPIRANGA - 14060-040 RIBEIRAO PRETO, SP CNPJ: 09.396.306/0002-64      Telefone: (16) 3976-3270 IE: 797.295.122.110      E-mail: josiannetur@bol.com.br	<b>DACTE OS</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços				
	MODELO 67	SÉRIE 002	NÚMERO 000000830	DATA E HORA DE EMISSÃO 03/04/2022 19:18	MODAL Rodoviário
					
	CHAVE DE ACESSO 3522 0409 3963 0600 0264 6700 2000 0008 3015 0285 4606				
Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> ou no site da Sefaz autorizadora					
TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Transporte de pessoas				
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE A NAO-CONTRIBUINTE			N. PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO 135225106029831 03/04/2022 19:18:47		
ORIGEM DA PRESTAÇÃO ALTINOPOLIS/SP	PERCURSO DO VEÍCULO		DESTINO DA PRESTAÇÃO BATATAIS/SP		
TOMADOR DO SERVIÇO Associacao dos Estudantes Universitarios de Altinopolis	MUNICÍPIO ALTINOPOLIS / SP	CEP 14350-000		PAÍS BRASIL	
ENDEREÇO Rua Renato Jardim, 459, Sala 1, - Centro	TELEFONE				
CNPJ/CPF 11.507.163/0001-81	INSCRIÇÃO ESTADUAL				

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	
QUANTIDADE	DESCRIÇÃO
	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <b>Tipo de Repasse: Municipal</b>  <b>Órgão Repassador: Pref Altinopolis</b>  <b>Referencia: Subvenção Social</b> </div>	

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO				
NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
TRANSPORTE	<b>9.000,00</b>			<b>9.000,00</b>
				<b>VALOR A RECEBER</b>
				<b>9.000,00</b>

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO				
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALIQ.ICMS	VALOR ICMS	% REDUÇÃO BC ICMS
40 - ICMS isenção				

OBSERVAÇÕES				
OBS: Lei Autorizadora n. 1.986 de 07 de Fev de 2018. REFERE-SE AO PERÍODO DE 01 A 28 DE FEVEREIRO DE 2022 REPASSE REFERENTE AO ENSINO TÉCNICO 20 %. Isento de ICMS Lei Estadual n. 1.290 de 06 julho de 2016, em consonância com o Art.25 da Constituição Federal, conjugado com o Convenio Confaz 37/1989, prorrogado pelo Convenio ICMS 151/1994, clausula 1, inciso VI item por tempo indeterminado.				

SEGURO DA VIAGEM		
RESPONSÁVEL PELO SEGURO	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODVIÁRIO				
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL 00000000000000000000002147	PLACA DO VEÍCULO BXF0933	RENAVAM DO VEÍCULO 00955249090	CNPJ / CPF PROPRIETÁRIO

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e	RESERVADO AO FISCO
Lei da Transparencia Valor aproximado de tributos (ICMS) e: R\$ 1,080.00	



## Consulta de TED Enviada

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	PAG0108
<b>Agência/Conta destino:</b>	3375/000000107371-0
<b>Tipo de conta destino:</b>	CC
<b>Nome do destinatário 1:</b>	JOSIANE TOUR VIAG E TURISMO LT
<b>CPF/CNPJ do destinatário 1:</b>	9396306000183
<b>Valor (R\$):</b>	45.000,00
<b>Valor da tarifa (R\$):</b>	22,00
<b>Finalidade:</b>	Credito em Conta
<b>Data-Hora da operação:</b>	11/03/2022
<b>Nr. Doc:</b>	117892
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO FORN REF 02 2022
<b>Número de Controle CAIXA:</b>	117892

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104