

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

**RUA RENATO JARDIM 459 SALA 1**

**CENTRO – ALTINÓPOLIS – ESTADO DE SÃO PAULO**

**ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO**

**INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE**

**COLABORAÇÃO/FOMENTO**

**ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS**

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSOC. DOS EST. UNIVERSITÁRIOS DE ALTINÓPOLIS**

**CNPJ: 11.507.163/0001-81**

**ENDEREÇO: RUA RENATO JARDIM 459 SALA 1 - CEP: 14.350-000 – ALTINÓPOLIS/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 2023.**

**EXERCÍCIO: FEVEREIRO/2023**

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

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº 03/2017	24/03/2017	30/12/2017	480.000,00
Aditamento 001/2018	08/02/2018	31/12/2018	480.000,00
Aditamento 002/2019	22/02/2019	31/12/2019	480.000,00
Aditamento 003/2020	01/02/2020	31/12/2020	480.000,00
Aditamento 003/2020 – Pandemia	01/01/2021	31/12/2021	480.000,00
Lei Municipal 2.181	30/06/2022	31/12/2022	324.000,00
Lei Municipal 2.215	13/03/2023	31/12/2023	580.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
24/03/2023	41.000,00	24/03/2023	1	41.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				41.000,00
(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)				41.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				41.000,00

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

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

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

O signatário, na qualidade de representante da ASSOCIAÇÃO DOS ESTUDANTES UNIVERSITÁRIOS DE ALTINÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas em FEVEREIRO/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
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 S (R\$)
Recursos humanos (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	41.000,00	0,00	41.000,00	41.000,00	0,00
Locação de imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>41.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>41.000,00</b>	<b>41.000,00</b>	<b>0,00</b>

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

- (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.
- (9) Quando a diferença entre a 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 DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se 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	41.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	41.000,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	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, 11 de abril de 2023.

Responsável pela Organização da Sociedade Civil:

---

Nome: Heber Augusto Dela Libera  
CPF: 395.687.188-00

**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 ALTINÓPOLIS

**TIPO DE CONCESSÃO:** COLABORAÇÃO/FOMENTO/SUBVENÇÃO

**LEI AUTORIZADORA:** 2.215 DE 13 DE MARÇO DE 2023

**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 2023.

**EXERCÍCIO/MÊS:** FEVEREIRO/2023

**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\$ 41.000,00 (QUARENTA E UM 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	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR
04/04/2023	24/03/2023	DACTE 0944	JOSIANNE-TUR VIAGENS E TURISMO LTDA	TRANSPORTE DE ASSOCIADOS	8.200,00
04/04/2023	24/03/2023	DACTE 0945	JOSIANNE-TUR VIAGENS E TURISMO LTDA	TRANSPORTE DE ASSOCIADOS	32.800,00
<b>TOTAL</b>					<b>41.000,00</b>

ALTINÓPOLIS, SP, 11 DE ABRIL DE 2023.

RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:

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

DECLARO QUE RECEBI DE JOSIANNE TUR VIAGENS E TURISMO LTDA ME OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME		CHEGADA DATA / HORA	<b>CT-e OS</b> N. 00000944 SÉRIE 001
RG	ASSINATURA / CARIMBO	SAÍDA DATA / HORA	

<b>JOSIANNE TUR VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b> RUA CAPITAO UGOLINO BORIN, 25 - JARDIM BELA VISTA - 14150-000 SERRANA, SP CNPJ: 09.396.306/0001-83      Telefone: (16) 3976-3270 IE: 663.098.537.112      E-mail: anetur@hotmail.com	<b>DACTE OS</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços				
	MODELO 67	SÉRIE 001	NÚMERO 00000944	DATA E HORA DE EMISSÃO 10/04/2023 16:03	MODAL Rodoviário
					
	CHAVE DE ACESSO 3523 0409 3963 0600 0183 6700 1000 0009 4410 8151 0780				
	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 135237529664794 10/04/2023 16:04:05		
ORIGEM DA PRESTAÇÃO ALTINOPOLIS/SP	PERCURSO DO VEÍCULO		DESTINO DA PRESTAÇÃO BATATAIS/SP		
TOMADOR DO SERVIÇO Associação dos Estudantes Universitários de Altinópolis Rua Renato Jardim, 459, Sala 1, - Centro	MUNICÍPIO ALTINOPOLIS / SP	CEP 14350-000		PAÍS BRASIL	
CNPJ/CPF 11.507.163/0001-81	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE			

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO
	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS
<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 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	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
TRANSPORTE	8.200,00			8.200,00
				VALOR A RECEBER
				8.200,00

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

OBSERVAÇÕES  
Isento de ICMS Lei Estadual n. 1.290 de 06 julho de 2016, em consonancia com o Art.25 da Constituicao Federal, conjugado com o Convenio Confaz 37/1989, prorrogado pelo Convenio ICMS 151/1994, clausula 1, inciso VI item por tempo indeterminado.

OBS: Termo de Fomento 001/2023 - Conforme Lei Municipal n. 2.215 de 13 de Marco de 2023.

REFERE-SE AO PERIODO DE 01 A 28 DE FEVEREIRO DE 2023.

REPASSE REFERENTE AO ENSINO TECNICO 20 %.

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODVIÁRIO				
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL 00000000000000000000000012143	PLACA DO VEÍCULO EJW1986	RENAVAM DO VEÍCULO 00387772294	CNPJ / CPF PROPRIETÁRIO

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e	RESERVADO AO FISCO
Lei da Transparencia Valor aproximado de tributos (ICMS) e: R\$ 984.00	

DECLARO QUE RECEBI DE JOSIANNE TUR VIAGENS E TURISMO LTDA ME OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE			
NOME		CHEGADA DATA / HORA	<b>CT-e OS</b> N. 000000945 SÉRIE 001
RG	ASSINATURA / CARIMBO	SAÍDA DATA / HORA	

<b>JOSIANNE TUR VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b> RUA CAPITAO UGOLINO BORIN, 25 - JARDIM BELA VISTA - 14150-000 SERRANA, SP CNPJ: 09.396.306/0001-83      Telefone: (16) 3976-3270 IE: 663.098.537.112      E-mail: anetur@hotmail.com	<b>DACTE OS</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços				
	MODELO 67	SÉRIE 001	NÚMERO 000000945	DATA E HORA DE EMISSÃO 10/04/2023 16:04	MODAL Rodoviário
					
	CHAVE DE ACESSO 3523 0409 3963 0600 0183 6700 1000 0009 4517 7687 5881				
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 135237529668136 10/04/2023 16:04:54		
ORIGEM DA PRESTAÇÃO ALTINOPOLIS/SP	PERCURSO DO VEICULO		DESTINO DA PRESTAÇÃO RIBEIRAO PRETO/SP		
TOMADOR DO SERVIÇO Associação dos Estudantes Universitários de Altinópolis Rua Renato Jardim, 459, Sala 1, - Centro	MUNICÍPIO ALTINOPOLIS / SP	CEP 14350-000 PAÍS BRASIL			
CNPJ/CPF 11.507.163/0001-81	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE			

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO
	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS
<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p><b>Tipo de Repasse: Municipal</b>  <b>Órgão Repassador: Pref Altinópolis</b>  <b>Referencia: Subvenção Social</b></p> </div>	

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO					VALOR TOTAL DO SERVIÇO
NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR
TRANSPORTE	32.800,00				32.800,00
					VALOR A RECEBER
					32.800,00

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

OBSERVAÇÕES

Isento de ICMS Lei Estadual n. 1.290 de 06 julho de 2016, em consonancia com o Art.25 da Constituicao Federal, conjugado com o Convenio Confaz 37/1989, prorrogado pelo Convenio ICMS 151/1994, clausula 1, inciso VI item por tempo indeterminado.

OBS: Termo de Fomento 001/2023 - Conforme Lei Municipal n. 2.215 de 13 de Marco de 2023.

REFERE-SE AO PERIODO DE 01 A 28 DE FEVEREIRO DE 2023.  
 REPASSE REFERENTE AO ENSINO SUPERIOR 80 %.

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO			
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETEAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAM DO VEÍCULO
	00000000000000000000000012143	GYS6830	00200946110

Lei da Transparencia Valor aproximado de tributos (ICMS) e: R\$ 3,936.00	USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e RESERVADO AO FISCO
--	--



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 4498 / 003 / 00000727-1

**Conta destino:** 2881 / 003 / 00003326-0

**Nome destinatário:** JOSIANNE-TUR VIAGENS E TURISMO

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 41.000,00

**Data de débito:** 24/03/2023

**Data/hora da operação:** 24/03/2023 16:55:11

**Código da operação:** 241655

**Chave de segurança:** Q5FQNFHXXNP910QG

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104