

**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: NOVEMBRO/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
Lei Municipal 2.222	12/06/2023	31/12/2023	412.100,00

**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\$)
08/11/2023	75.000,00	08/11/2023	1	75.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				75.000,00
(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)				75.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				75.000,00

(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 NOVEMBRO/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	75.000,00	0,00	75.000,00	75.000,00	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>75.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>75.000,00</b>	<b>75.000,00</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 SEGUINTE, 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	75.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	75.000,00
(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, 06 de dezembro 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 ALTINOPOLIS

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

**LEI AUTORIZADORA:** 2.222 DE 12 DE JUNHO 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:** NOVEMBRO/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\$ 75.000,00 (SETENTA 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
04/12/2023	17/11/2023	DACTE 1471	JOSIANNE-TUR VIAGENS E TURISMO LTDA	TRANSPORTE DE ASSOCIADOS	15.000,00
04/12/2023	17/11/2023	DACTE 1472	JOSIANNE-TUR VIAGENS E TURISMO LTDA	TRANSPORTE DE ASSOCIADOS	60.000,00
				<b>TOTAL</b>	<b>75.000,00</b>

ALTINÓPOLIS, SP, 06 DE DEZEMBRO 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>
RG		SAÍDA DATA / HORA	N. 000001471
ASSINATURA / CARIMBO			SÉRIE 001

**JOSIANNE TUR VIAGENS E TURISMO LTDA ME**  
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

**DACTE OS**  
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO	MODAL
67	001	000001471	04/12/2023 10:32	Rodoviário



CHAVE DE ACESSO  
3523 1209 3963 0600 0183 6700 1000 0014 7118 6342 3523

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

N. PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO  
135239997539776 04/12/2023 10:33:55

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	PERCURSO DO VEÍCULO	DESTINO DA PRESTAÇÃO
ALTINOPOLIS/SP		BATATAIS/SP
TOMADOR DO SERVIÇO	MUNICÍPIO	CEP
Associação dos Estudantes Universitários de Altinópolis	ALTINOPOLIS / SP	14350-000
ENDEREÇO	TELEFONE	PAÍS
Rua Renato Jardim, 459, Sala 1, - Centro		BRASIL
CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
11.507.163/0001-81		

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO
	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

**Tipo de Repasse: Municipal**  
**Orgão Repassador: Pref Altinópolis**  
**Referencia: Subvenção Social**

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO				VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
NOME	VALOR	NOME	VALOR		
TRANSPORTE	15.000,00				15.000,00
				VALOR A RECEBER	15.000,00

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 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.

OBS: Termo de Fomento 002/2023 - Conforme Lei Municipal n. 2.222 de 12 de Junho de 2023.

REFERE-SE AO PERÍODO DE 01 A 30 DE NOVEMBRO DE 2023.

REPASSE REFERENTE AO ENSINO TÉCNICO 20 %.

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL PELO SEGURO	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APOÍCE

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETEAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAM DO VEÍCULO	CNPJ / CPF PROPRIETÁRIO
	00000000000000000000000012143	FTE1050	01003363692	

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e  
RESERVADO AO FISCO

Lei da Transparencia Valor aproximado de tributos (ICMS) e: R\$ 1,800.00



DECLARO QUE RECEBI DE JOSIANNE TUR VIAGENS E TURISMO LTDA ME 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>
RG		SÁIDA DATA / HORA	N. 000001472
ASSINATURA / CARIMBO			SÉRIE 001

<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 000001472	DATA E HORA DE EMISSÃO 04/12/2023 10:34	MODAL Rodoviário
					
	CHAVE DE ACESSO 3523 1209 3963 0600 0183 6700 1000 0014 7214 5181 6711				
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 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE A NAO-CONTRIBUINTE			N. PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO 135239997556843 04/12/2023 10:35:21		
ORIGEM DA PRESTAÇÃO ALTINOPOLIS/SP	PERCURSO DO VEÍCULO		DESTINO DA PRESTAÇÃO RIBEIRAO PRETO/SP		
TOMADOR DO SERVIÇO Associação dos Estudantes Universitários de Altinópolis	MUNICÍPIO ALTINOPOLIS / SP	CEP 14350-000			
ENDEREÇO Rua Renato Jardim, 459, Sala 1, - Centro	TELEFONE			PAÍS BRASIL	
CNPJ/CPF 11.507.163/0001-81	INSCRIÇÃO ESTADUAL				

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	
QUANTIDADE	DESCRIÇÃO
	TRANSPORTE DE PASSAGEIROS
<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; transform: rotate(-2deg); display: inline-block;">           Tipo de Repasse: Municipal            Órgão Repassador: Pref Altinópolis            Referência: Subvenção Social         </div>	

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						
NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
TRANSPORTE	60.000,00					60.000,00
						VALOR A RECEBER
						60.000,00

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 consonância com o Art.25 da Constituição Federal, conjugado com o Convenio Confaz 37/1989, prorrogado pelo Convenio ICMS 151/1994, cláusula 1, inciso VI item por tempo indeterminado.

OBS: Termo de Fomento 002/2023 - Conforme Lei Municipal n. 2.222 de 12 de Junho de 2023.

REFERE-SE AO PERÍODO DE 01 A 30 DE NOVEMBRO 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 FRETAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL 0000000000000000000012143	PLACA DO VEÍCULO EWU7B08	RENAVAM DO VEÍCULO 00595189881	CNPJ / CPF PROPRIETÁRIO

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e	RESERVADO AO FISCO
Lei da Transparencia Valor aproximado de tributos (ICMS) e: R\$ 7,200.00	



## 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>	JOSIANNETUR VIAGENS E TURISMO
<b>CPF/CNPJ do destinatário 1:</b>	9396306000183
<b>Valor (R\$):</b>	75.000,00
<b>Valor da tarifa (R\$):</b>	11,00
<b>Finalidade:</b>	Credito em Conta
<b>Data-Hora da operação:</b>	17/11/2023
<b>Nr. Doc:</b>	107412
<b>Número de Controle CAIXA:</b>	107412

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104