



PRESTAÇÃO DE CONTAS CMDCA – FUMDICAD

PROJETO TECNOLOGIA E MÍDIA
TERMO DE FOMENTO 07/2022

CAIXA ECONÔMICA
AG 2741/ CONTA: 2195-3

MAIO DE 2023

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS

ÓRGÃO CONCESSOR: CMDCA - FUMDICAD

ENTIDADE: GAIA - Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo e Afins

ENDEREÇO: Rua Major José Mariotto Ferreira, nº 96 – Vila Betânia / São José dos Campos / SP

DATA DO RECEBIMENTO DO RECURSO 09/05/2023

VALOR DO RECURSO RECEBIDO: R\$ 14.061,37 e R\$ 15.871,21

DATA DO CONTRATO: 07/2022

NÚMERO DA PARCELA: 12

O signatário, na qualidade de representante da entidade acima mencionada, vem demonstrar, na forma abaixo detalhada, a documentação comprovadora da aplicação dos recursos recebidos em – 09/05/2023 do FUMDICAD - CMDCA, objeto do Termo de Fomento 07/2022, a importância de R\$ 29.932,58 recurso esse recebido para manutenção do Projeto TEC&MID

Os documentos abaixo comprovam as despesas realizadas:

ITEM	DATA	NÚMERO	DOCTO.	FAVORECIDO	NATUREZA DA DESPESA	VALOR
1	28/04/2023	328121	NF-E	Tanby Comércio de Papéis Limitada	Material de Escritório	200,00
2	24/04/2023	680	NFS-e	Capricho Serviços Profissionais Especializados Ltda	Serviços Administrativos Abril/2023	1.650,00
3	18/04/2023	84	NFS-e	Osaías da Silva Tenório 60063300100	Oficineiro Abril/2023	1.833,33
4	19/04/2023	64	NFS-e	Rômulo Martini Nunes	Monitor Abril/2023	1.466,67
5	18/04/2023	52	NFS-e	Michelle Cristina Asrtalos 22314643810	Monitor Abril/2023	1.466,67
6	18/05/2023	787	NF-E	P R Sanches Comércio de Equipamentos e Acessórios Ltda	Material de Escritório	945,00
7	19/05/2023	53094	NF-E	Makro Atacadista SA	Alimentação	58,97
8	23/05/2023	4164	NFS-e	Nexo Prosper Contabilidade Ltda	Serviços contábeis Abril/2023	200,00
9	16/05/2023	118	NFS-e	Carlos Eduardo Teodoro Vieira 35142126866	Coordenador Maio/2023	1.800,00
10	19/05/2023	55	NFS-e	Michelle Cristina Asrtalos 22314643810	Monitor Maio/2023	1.466,67
11	22/05/2023	65	NFS-e	Rômulo Martini Nunes	Monitor Maio/2023	1.466,67
12	17/05/2023	11	NFS-e	Patricia Perla dos Santos 27361737838	Orientadora Social Maio/2023	1.466,67
13	17/05/2023	19	NFS-e	Geomacel de Carvalho 33004229811	Orientador de Oficina Maio/2023	1.833,33

14	17/05/2023	30	NFS-e	Rose Mary Soares Mauricio 57964971620	Orientadora Grupo de Pais Maio/2023	1.833,33
15	18/05/2023	87	NFS-e	Osaias da Silva Tenório 60063300100	Oficineiro Maio/2023	1.833,33
16	25/05/2023	1969	NF-E	FCL Solução em Limpeza Profissional Eireli	Material de Limpeza	160,00
17	30/05/2023	55388	NF-E	Thomaz de Araújo Cia Ltda Me	Material de Escritório	300,00
18	31/05/2023	4543	NFS-e	GRN do Vale Comércio de Informática Ltda	Material de Gráfica (Banner)	492,00
19	29/05/2023	747	NFS-e	Capricho Serviços Profissionais Especializados Ltda	Serviços Administrativos Maio/2023	2.496,45
TOTAL						22.969,09

Número de documentos relacionados: 19

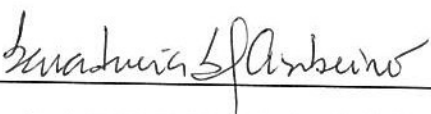
Valor Recebido: R\$ 29.932,58

Total da despesa comprovada: R\$ 22.969,09

Saldo Remanescente: R\$ 7.207,89

Declaro (amos), na qualidade de responsável (eis) pela OSC, GAIA | Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo e Afins, sobe penas da lei, que a documentação acima relacionada comprova a exta aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.

São José dos Campos, 31 de Maio de 2023.



Sara Lucia da Silva Farias Azibeiro
Diretora Presidente



CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PERÍODO: DE 01/05/2023 À 31/05/2023

BANCO:	nº 104 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA:	2741
CTA/CORRENTE:	2195-3
OPERAÇÃO:	003
TITULAR:	GALA GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E AFINS
CNPJ:	07.623.352/0001-42

EXTRATO BANCÁRIO

	SALDO ANTERIOR NA CONTA: (+/-)	-
	SALDO ANTERIOR NA APLICAÇÃO: (+)	154,34
001	DEPÓSITO DE CLIENTES (CONVÊNIOS): (+)	29.932,58
002	TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS): (+)	-
003	PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS: ()	22.969,09
004	CHEQUE NÃO APRESENTADO: ()	-
005	DESPESAS BANCÁRIAS: ()	-
006	APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)	23.315,90
007	RESGATE DE APLICAÇÃO: (-)	16.352,41
008	RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO: (+)	147,85
009	DESPESAS COM A APLICAÇÃO: ()	57,79
010	ESTORNO DE VALOR DA CONTA CORRENTE: (-)	-
	SALDO ATUAL NA CONTA CORRENTE: (=)	-
	SALDO ATUAL NA APLICAÇÃO: (=)	7.207,89
	SALDO ATUAL: (=)	7.207,89

RELATÓRIO

001	DEPÓSITO DE CLIENTES (CONVÊNIOS): (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
	09/05/23	CRED TED	14.061,37
	09/05/23	CRED TED	15.871,21
	TOTAL		29.932,58

002	TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS): (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
		TOTAL	-

003	PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS: ()		
	DATA	HISTÓRICO	
	09/05/23	PAGTO BOLETO	200,00
	09/05/23	ENVIO PIX	1.650,00
	09/05/23	ENVIO TEV	1.833,33
	09/05/23	ENVIO TEV	1.466,67
	09/05/23	ENVIO TEV	1.466,67
	17/05/23	PAGTO BOLETO	945,00
	19/05/23	ENVIO PIX	58,97
	24/05/23	ENVIO PIX	200,00
	25/05/23	ENVIO PIX	1.800,00
	25/05/23	ENVIO TEV	1.466,67
	25/05/23	ENVIO TEV	1.466,67
	25/05/23	ENVIO TEV	1.466,67
	25/05/23	ENVIO TEV	1.833,33
	25/05/23	ENVIO TEV	1.833,33
	29/05/23	ENVIO PIX	160,00
	30/05/23	ENVIO PIX	300,00
	31/05/23	ENVIO PIX	492,00
	31/05/23	ENVIO PIX	2.496,45
	TOTAL	22.969,09	

004	CHEQUE NÃO APRESENTADO: ()		
	DATA	HISTÓRICO	
		TOTAL	

005	DESPESAS BANCÁRIAS: ()		
	DATA	HISTÓRICO	
		TOTAL	-

006	APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
	9/5/2023	APLICAÇÃO	23.315,90
		TOTAL	23.315,90

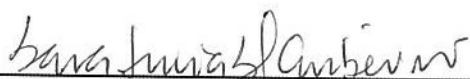
007	RESGATE DE APLICAÇÃO: (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
	17/5/2023	RESG AUTOMATICO	944,99
	19/5/2023	RESG AUTOMATICO	58,97
	24/5/2023	RESG AUTOMATICO	200,00
	25/5/2023	RESG AUTOMATICO	11.700,00
	29/5/2023	RESG AUTOMATICO	160,00
	30/5/2023	RESG AUTOMATICO	300,00
	31/5/2023	RESG AUTOMATICO	2.988,45
		TOTAL	16.352,41

008	RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO: (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
	31/5/2023	RENDIMENTOS BRUTO NO MÊS	147,85
		TOTAL	147,85

009	DESPESAS COM A APLICAÇÃO: (-)		
	DATA	HISTÓRICO	
	31/5/2023	IRRF	18,91
	31/5/2023	IOF	38,88
		TOTAL	57,79

10	ESTORNO DE VALOR DA CONTA CORRENTE: (-)		
	DATA	HISTÓRICO	
		TOTAL	-

São José dos Campos/SP, 31 de Maio de 2023.



Sara Lucia da Silva Farias Azibeiro
Diretora - Presidente



Francisco Humberto de Oliveira Roxo
Diretor Financeiro



Extrato por período

Cliente: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

Conta: 2741 | 003 | 00002195-3

Data: 06/06/2023 - 10:01

Mês: Maio/2023

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
02/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/05/2023	440892	APLICACAO	23.315,90 D	23.315,90 D
09/05/2023	000001	CRED TED	14.061,37 C	9.254,53 D
09/05/2023	000001	CRED TED	15.871,21 C	6.616,68 C
09/05/2023	207711	PAG BOLETO	200,00 D	6.416,68 C
09/05/2023	091115	ENVIO PIX	1.650,00 D	4.766,68 C
09/05/2023	091116	ENVIO TEV	1.833,33 D	2.933,35 C
09/05/2023	091117	ENVIO TEV	1.466,67 D	1.466,68 C
09/05/2023	091117	ENVIO TEV	1.466,67 D	0,01 C
09/05/2023	000000	SALDO DIA		0,01 C
10/05/2023	000000	SALDO DIA		0,01 C
11/05/2023	000000	SALDO DIA		0,01 C
12/05/2023	000000	SALDO DIA		0,01 C
15/05/2023	000000	SALDO DIA		0,01 C
16/05/2023	000000	SALDO DIA		0,01 C
17/05/2023	172733	PAG BOLETO	945,00 D	944,99 D

17/05/2023	727220	RESG AUTOM	944,99 C	0,00 C
17/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/05/2023	190902	ENVIO PIX	58,97 D	58,97 D
19/05/2023	727220	RESG AUTOM	58,97 C	0,00 C
19/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/05/2023	241509	ENVIO PIX	200,00 D	200,00 D
24/05/2023	727220	RESG AUTOM	200,00 C	0,00 C
24/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/05/2023	251421	ENVIO PIX	1.800,00 D	1.800,00 D
25/05/2023	251421	ENVIO TEV	1.466,67 D	3.266,67 D
25/05/2023	251422	ENVIO TEV	1.466,67 D	4.733,34 D
25/05/2023	251423	ENVIO TEV	1.466,67 D	6.200,01 D
25/05/2023	251424	ENVIO TEV	1.833,33 D	8.033,34 D
25/05/2023	251425	ENVIO TEV	1.833,33 D	9.866,67 D
25/05/2023	251426	ENVIO TEV	1.833,33 D	11.700,00 D
25/05/2023	727220	RESG AUTOM	11.700,00 C	0,00 C
25/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/05/2023	291445	ENVIO PIX	160,00 D	160,00 D
29/05/2023	727220	RESG AUTOM	160,00 C	0,00 C
29/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/05/2023	300840	ENVIO PIX	300,00 D	300,00 D
30/05/2023	727220	RESG AUTOM	300,00 C	0,00 C
30/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/05/2023	310907	ENVIO PIX	492,00 D	492,00 D
31/05/2023	310954	ENVIO PIX	2.496,45 D	2.988,45 D
31/05/2023	727220	RESG AUTOM	2.988,45 C	0,00 C
31/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência CASSIANO RICARDO, SP	Código 2741	Operação 5948	Emissão 06/06/2023
---	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 1.0231	No Ano(%) 4.7809	Nos Últimos 12 Meses(%) 11.9785	Cota em: 28/04/2023 2.023607	Cota em: 31/05/2023 2.044310
---------------------	---------------------	------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA	CPF/CNPJ 07.623.352/0001-42	Conta Corrente 003.000021953	Mês/Ano 05/2023	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	154,34C	76,269995
Aplicações	23.315,90C	11.490,153542
Resgates	16.352,41D	8.037,703002
Rendimento Bruto no Mês	147,85C	
IRRF	18,91D	2,890950
IOF	38,88D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	7.207,89C	3.525,829584
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
09 / 05	APLICACAO	23.315,90C	11.490,153542
17 / 05	RESGATE	944,99D	465,594314
	IRRF	0,84D	
	IOF	1,63D	
19 / 05	RESGATE	58,97D	29,031998
	IRRF	0,01D	
	IOF	0,14D	
24 / 05	RESGATE	200,00D	98,366607
	IRRF	0,11D	
	IOF	0,50D	
25 / 05	RESGATE	11.700,00D	5.752,384477
	IRRF	7,89D	
	IOF	29,90D	
29 / 05	RESGATE	160,00D	78,583218
	IRRF	0,15D	
	IOF	0,34D	
30 / 05	RESGATE	300,00D	147,284046
	IRRF	0,32D	
	IOF	0,62D	
31 / 05	RESGATE	2.988,45D	1.466,458339
	IRRF	3,68D	
	IOF	5,75D	
31 / 05	RESGATE IRRF LEI 10.892	5,91D	2,890950

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624. São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefonos_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

RECEBEREMOS DE TANBY COMERCIO DE PAPEIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 200,00 DESTINATÁRIO: GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E AFINS - RUA MAJORUA MARIOTTO FERREIRA, 96 VILA BETANIA SAO JOSE DOS CAMPOS-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 328.121
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TANBY COMERCIO DE PAPEIS LTDA
AV DR NELSON DAVILA, 1202
JD.VALPARAISO - 12245-031
SAO JOSE DOS CAMPOS - SP Fone: (12) 3878-7444

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 328.121
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0465 0695 9300 0198 5500 1000 3281 2115 1673 0832
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENIDAS**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 645.160.518.117
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230641515717 - 28/04/2023 08:18:41
CNPJ: 65.069.593/0001-98

DESTINATÁRIO / RECEPTANTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E AFINS**
ENDEREÇO: **RUA MAJORUA MARIOTTO FERREIRA, 96**
MUNICÍPIO: **SAO JOSE DOS CAMPOS**
BAIRRO / DISTRITO: **VILA BETANIA**
UF: **SP** FONE / FAX: **(12) 3302-5756**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 12245-491
DATA DA EMISSÃO: 28/04/2023
DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL:
ENDEREÇO: **RUA MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA, 81**
MUNICÍPIO: **SAO JOSE DOS CAMPOS**
BAIRRO / DISTRITO: **VILA BETANIA**
UF: **SP** FONE / FAX:
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 07.623.352/0001-42

FATURA / DUPLICATA
Num.: 001
Emiss.: 26/05/2023
Valor: R\$ 200,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
171,50	30,87	0,00	0,00	0,00	3,30	200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,20	200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: (X) Remetente (Exemp. Proprio)
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 2 ESPÉCIE: **VOLUME** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO (KG): PESO LÍQUIDO (KG):

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2540001	PAPEL SULFITE A4 210X297 75G BR CHAMEX (500FL)	48025610	060	3405	PT	1,0000	28,50	28,50	0,00	0,00		0,00	
4532381	ETIQUETA INK JET/LASER A4 A4365 (100FL)	48219000	050	5102	CX	1,0000	69,95	69,95	69,95	12,59		18,00	
18710520	FITA CREPE ALLTAPPE 18X50	48124110	050	5102	UM	6,0000	3,90	23,40	23,40	4,21		18,00	
1400046	SACO PLÁSTICO CRISTAL 0,15 20X30 (APROX. 13 UN P/KG)	39232190	050	5102	KG	3,0000	26,05	78,15	78,15	14,07		18,00	

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSE DOS CAMPOS/SP
Jornata
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAN.º 12 Maio 2023

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Nosso Pedido: 624177 Requisitante: 11 PAUL Cod.Cliente: 12047 Vendedor(a): 153 ELISABETH FIDELIS Fonte: TRPT/empje 42F15P
RESERVADO AO FISCO

Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2304-65 069 593/0001-90-55-001-000 328 121-151 673 083-2	
Numero NF-e	Serie
328121	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1 - saída	1 - Normal
Data de emissão	
28/04/2023 08 16 27-00 00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
TANBY COMERCIO DE PAPEIS LTDA	65 069 593/0001-98	SP

Destinatário

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS	07 623 352/0001-42	SP

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
28/04/2023 08 16 41	135230641515717	xGKCfTEDv8BHCvZ19z8qKzMFEE
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
171.50	30.87	200.00

Data/Hora Impressão: 06/06/2023 17:34:56

Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
Fomento
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
 ADITAMENTO Nº —
 PARCELAN.º 12 *Mais 2023*

CONHEÇA NOSSAS LINHAS
DE HIGIENE, LIMPEZA,
DESCARTÁVEIS E EMBALAGENS!

TANBY

VENDAS CORPORATIVO

Elisabeth Fidélis

VENDAS CORPORATIVO

✉ beth@tanby.com.br

☎ (12) 3878-7430

☎ (12) 3878-7430

📍 Av. Doutor Nelson D'Ávila, 1202 - Jd. Vale Paraíso, São José dos Campos - São Paulo

NOSSAS MÍDIAS SOCIAIS



@TANBYPAPELARIA



TANBY.COM.BR

Recibo do pagador

Bradesco | 237-2 | 23790.39502 90003.004448 98000.738405 7 9362000020000

GRUPO DE APOIO AD INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS
RUA MAJORUA MARIOTTO FERREIRA, 96 - VILA BETANIA
12245-491 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

CNPJ/CPF: 07.623.352/0001-42

SP

Código de Baixa: 09/00030044498-1

Documento: NSC-328121/01

Vencimento: 26/05/2023

Valor: 200.00

Bradesco | 237-2 | 23790.39502 90003.004448 98000.738405 7 9362000020000

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO
OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento

26/05/2023

Beneficiário:

TANBY COMERCIO DE PAPEIS LTDA
AV DR NELSON DAVILA

CNPJ: 65069593000198

Agência/Cod. Beneficiário

0395-6/0007384-9

Data do documento	Nº do Documento	Espécie DOC	Aceite	Processamento	Nosso Número
28/04/23	NSC-328121/01	RC	N	28/04/23	09/00030044498-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(X) Valor	(=) Valor do Documento
	09	REAL			200.00

Instruções: COBRAR 3% DE JUROS AO MES
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA 2%
TÍTULO SUJEITO A CARTÓRIO APÓS O VENCIMENTO

() Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(-) Valor Cobrado

Titulos

Pagador: GRUPO DE APOIO AD INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS
RUA MAJORUA MARIOTTO FERREIRA, 96 - VILA BETANIA
12245-491 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

CNPJ/CPF: 07.623.352/0001-42

Código de Baixa: 09/00030044498-1

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

RFIN093

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022

ADITAMENTO Nº -

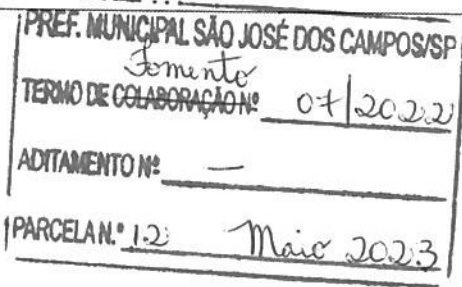
PARCELAN.º 12 Maio 2023

Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	07.623.352/0001-42
Nome:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
Conta de débito:	2741 003 00002195-3

Representação numérica do código de barras:	23790.39502 90003.004448 98000.738405 7 93620000020000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FEDERAL INVEST
Nome/Razão Social:	FEDERAL INVEST
CPF/CNPJ:	25.210.932/0001-90

Data do Vencimento:	26/05/2023	
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2023	
Valor Nominal do Boletto:	200,00	
Juros (R\$):	0,00	
IOF (R\$):	0,00	
Sacador Avalista		
Nome/Razão Social:	TANBY COMERCIO DE PAPEIS LTDA SJC	
CPF/CNPJ:	65.069.593/0001-98	
Beneficiário Final		
Nome/Razão Social:	FEDERAL INVEST	
CPF/CNPJ:	25.210.932/0001-90	
Pagador Sacado		
Nome/Razão Social:	GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO	
CPF/CNPJ:	07.623.352/0001-42	
Pagador Final - Correntista		
Nome/Razão Social:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA	
CPF/CNPJ:	07.623.352/0001-42	

Data do Vencimento:	26/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/05/2023
Valor Nominal do Boleto:	200,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	200,00
Valor Pago (R\$):	200,00
Identificação do Pagamento:	MATERIAL ESCRITORIO

Data/hora da operação: 09/05/2023 11:14:31

Código da operação: 029207711
Chave de segurança: 066TUN8MTQFEWWU5

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
Fomento
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº: —
PARCELA Nº 12 Maio 2023



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 24/04/2023 15:26:49
Competência da NFS-e: 04/2023
Número / Série: 680 / E
Código de Verificação: xs3hZphri

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 37.484.156/0001-03
Nome/Razão Social: CAPRICHOSERVICOSP
Endereço: PRACA BOM JESUS DO SERIMBURA 60 APT 502 GUAIANAZES
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12243-370
Telefone: (12) 3322-9401
Inscrição Municipal: 406481
E-mail:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42
Nome/Razão Social: GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS
Endereço: RUA MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA 96 VILA BETANIA
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12245-491
Telefone:
Inscrição Municipal: 159431
E-mail:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Referente a serviços prestados no mês de abril.

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
Fomento
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº: -
PARCELAN.º 12 Maio 2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 859960400 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL
Serviço: 0802 - INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGOGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS DE
Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS
Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.650,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.650,00	0,00	0,00	1.650,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: _____
Número da nota fiscal substituída: _____
Código da Obra: _____
Regra especial: _____

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230509130662cdcbeef5d

Data e Hora: 09/05/2023 às 07:06:10

Valor: R\$ 1.650,00

Origem

Nome: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42

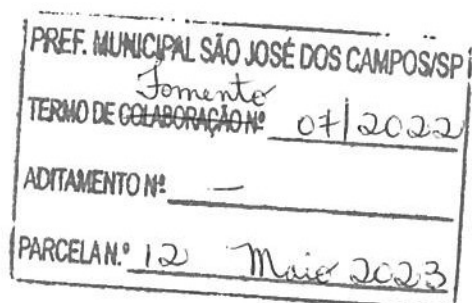
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAPRICHOS SERVICOS PROFISSIONAIS ESP

CPF/CNPJ: 37.484.156/0001-03

Instituição: BANCO INTER





PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/04/2023 23:15:11

Competência da NFS-e
04/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
84 / E

Código de Verificação
w3EsNRaBW

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
32.408.017/0001-79 Inscrição Municipal:
347148
Nome/Razão Social:
32.408.017 OSAIAS DA SILVA TENORIO E-mail:

Endereço: **AV DOMINGOS MALDONADO CAMPOY 200 BLOCO 4, APT 106 PARQUE RESIDENCIAL FLAMBOYANT**

Município / País: **SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL** UF: **SP** CEP: **12227-801** Telefone: **(12) 3019-7067**

TOMADOR DO SERVIÇO

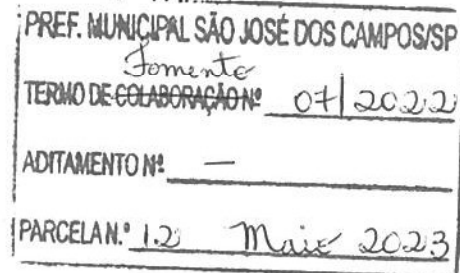
CPF/CNPJ:
07.623.352/0001-42 Inscrição Municipal:
159431
Nome/Razão Social:
GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS E-mail:

Endereço: **RUA MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA 96 VILA BETANIA**

Município / País: **SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL** UF: **SP** CEP: **12245-491** Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços - OFICINEIRO
Programa/Projeto: **TEC&MIDCOMPT&EN&CIA: 04/2023**



DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **859969901 - OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE**

Serviço: **0802 - INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGOGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS DE**

Município da Incidência do ISSQN: **SAO JOSE DOS CAMPOS** Município / País da Prestação do Serviço: **SAO JOSE DOS CAMPOS** Responsável pelo recolhimento do ISSQN:

Exigibilidade do ISSQN: **Exigível** Situação do prestador perante o Simples Nacional: **OPTANTE** Regime especial de tributação do ISSQN: **Simples MEI**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.833,33	0,00	0,00	1.833,33		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.833,33	0,00	0,00	1.833,33

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
Conta origem:	2741 003 00002195-3
Conta destino:	1400 001 00024469-0
Nome destinatário:	OSAIAS DA SILVA TENORIO
Valor:	R\$ 1.833,33
Identificação da operação:	OSAIAS TENORIO
Data de débito:	09/05/2023
Data/hora da operação:	09/05/2023 11:16:28
Código da operação:	57922437
Chave de segurança:	WHTVJQ3FQZTN1CPC

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
<i>Fomento</i>
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <i>07/2022</i>
ADITAMENTO Nº: <i>—</i>
PARCELAM.º <i>12</i> <i>Maio 2023</i>



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 19/04/2023 11:07:13
Competência da NFS-e: 04/2023
Número / Série: 64 / E
Código de Verificação: te5HYv0JK

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 35.263.618/0001-29
Nome/Razão Social: 35.263.618 ROMULO MARTINI NUNES
Inscrição Municipal: 400715
E-mail:

Endereço: AVENI ENGENHEIRO FRANCISCO JOSE LONGO 555 APTO 1702 JARDIM SAO DIMAS

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12245-000
Telefone: (12) 99102-6240

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42
Nome/Razão Social: GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS
Endereço: RUA MAJOR JOSÉ MARIOTTO FERREIRA 96 VILA BETÂNIA
Inscrição Municipal: 159431
E-mail: gala@galasjc.org.br

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12245-491
Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços - MONITOR
Programa/Projeto: TECNIO
COMPETÊNCIA: 04/2023

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP:
Fomento
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAN.º 12 Maio 2023

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 859969901 - OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço: 0802 - INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGOGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS DE

Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS
Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: -

Exigibilidade do ISSQN Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: Simples MEI

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.466,67	0,00	0,00	1.466,67		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.466,67	0,00	0,00	1.466,67

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
Conta origem:	2741 003 00002195-3
Conta destino:	0390 001 00026281-1
Nome destinatário:	ROMULO MARTINI NUNES
Valor:	R\$ 1.466,67
Identificação da operação:	ROMULO MARTINI NUNES
Data de débito:	09/05/2023
Data/hora da operação:	09/05/2023 11:17:15
Código da operação:	58068687
Chave de segurança:	A458K9CLJ9Y6SAXJ

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SF
<i>Fomento</i>
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>07/2022</u>
ADITAMENTO Nº: <u>—</u>
PARCELAS Nº <u>12</u> Maio 2023



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/04/2023 00:11:35

Competência da NFS-e
04/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
52 / E

Código de Verificação
oiYcaM3ji

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

36.530.066/0001-30

Nome/Razão Social:

36.530.066 MICHELLE CRISTINA ASRTALOS

Inscrição Municipal:

403951

E-mail:

Endereço: RUA RAIMUNDO BARBOSA NOGUEIRA 451 BL 02; APT0 803 PALMEIRAS DE
SAO JOSE

Município / País:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

SP

CEP:

12237-828

Telefone:

() -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

07.623.352/0001-42

Nome/Razão Social:

GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS
Endereço: RUA MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA 81 VILA BETANIA

Inscrição Municipal:

159431

E-mail:

rh@galasjc.org.br

Município / País:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

SP

CEP:

12245-491

Telefone:

(12) 3911-2868

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços - MONITORIA

Programa/Projeto: TEC&mp;MIDCOMPET&EACIA: 04/2023

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP.
Fomento
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAN.º 12 Maio 2023

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **859969901 - OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE**

Serviço: **0802 - INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGOGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS DE**

Município da Incidência do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço
SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
-

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples MEI

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Aliquota	Valor ISSQN
1.466,67	0,00	0,00	1.466,67		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.466,67	0,00	0,00	1.466,67

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:

Regra especial:



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
Conta origem:	2741 003 00002195-3
Conta destino:	1634 013 00128073-4

Nome destinatário:	MICHELLE CRISTINA ASRTALOS
Valor:	R\$ 1.466,67
Identificação da operação:	MICHELLE ASRTALOS

Data de débito:	09/05/2023
Data/hora da operação:	09/05/2023 11:17:52

Código da operação:	58081462
Chave de segurança:	9A6N1EJRPK60LSK3

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP:
<i>Jornal</i>
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>07/2022</u>
ADITAMENTO Nº <u>—</u>
PARCELAN.º <u>12</u> Maio 2023

RECEBEMOS DE P R SANCHES COMERCIO DE EQUIPAMENTOS E ACESSORIOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 945,00 DESTINATÁRIO: Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo e Afins - Avenida Possidonio Jose de Freitas, 1250 Urbanova Sao Jose dos

NF-e
Nº 787
Série 1

CANAL DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

P R SANCHES COMERCIO DE EQUIPAMENTOS E ACESSORIOS LTDA
Rua das Palmeiras, 61
Jardim Tropical - 87205-166
Cianorte - PR Fone: (44) 99835-2306

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 787
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4123 0541 4265 1800 0179 5500 1000 0007 8714 7631 2730
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria a não contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230126322383 - 18/05/2023 05:59:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90932928-01

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

ENFJ

41.426.518/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo e Afins

ENFJ / CPF

07.623.352/0001-42

DATA DA EMISSÃO

18/05/2023

ENDEREÇO

Avenida Possidonio Jose de Freitas, 1250

BAIRRO / DISTRITO

Urbanova

CEP

12244-010

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/05/2023

MUNICÍPIO

Sao Jose dos Campos

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

05:59:32

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	945,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	945,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Correios

FRETE POR CONTA

(2) Terceiros

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

ENFJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM/BR	UNID	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS IPI
338	PEN Drive Multilaser 4gb Twist 2.0 P0586	85235190	0102	6108	UN	50	18,90	945,00	0,00	0,00		0,00

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, SP
Fomento
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº: —
PARCELAN.º 12 Maio 2023.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos: R\$ 338,03 (35,77%) Federais R\$ 167,93 (17,77%) Estaduais R\$ 170,10 (18,00%) .
Fonte: ISENT.br /

RESERVADO AO FISCO

Dados da NFe

Chave de acesso			
41-2305-41 426 518/0001-79-55-001-000 000 787-147 631.273-0			
Número NF-e		Série	
787		1	
Tipo de Operação		Tipo de Emissão	
1-saida		1 - Normal	
Data de emissão			
18/05/2023 05 59 32-03 00			
Emitente			
Razão Social do Emitente		CNPJ do Emitente	UF
P R SANCHES COMERCIO DE EQUIPAMENTOS E ACESSORIOS LTDA		41.426.518/0001-79	PR
Destinatário			
Razão Social do Destinatário		CNPJ do Destinatário	UF
Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo e Afins		07.623.352/0001-42	SP
Autorização de uso:			
Autorização de uso		Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
18-05-2023 05 59 33		141230126322383	9u9oCHuR0kofG1eX3QVoiSZ1vfg=
Base de cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00		0,00	945,00
Data/Hora Impressão 06/06/2023 17.32.18			
Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE			

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
Fomento
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
 ADITAMENTO Nº —
 PARCELAN.º 12 Maio 2023!

Beneficiário Maqalu Pagamentos LTDA	Agência/ Código Beneficiário 0279/0736813	CPF/CNPJ Cedente 17948578000177	Vencimento 17/05/2023
Pagador Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo e Afins - CPF/...	Nosso Número 0000011459379	N. do documento 0000011459379	Data Documento 16/05/2023
Endereço Cedente Rua Amazonas da Silva, 27 - Vila Guilherme - Sao Paulo - SP - 02051-000			Valor Documento 945,00

Demonstrativo

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
Somente
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
 ADITAMENTO Nº —
 PARCELAM.º 12 Maio 2023

Autenticação Mecânica

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 17/05/2023
Beneficiário Maqalu Pagamentos LTDA					Agência/ Código Beneficiário 0279/0736813
Data do documento 16/05/2023	N. do documento 0000011459379	Espécie doc 02	Acerto N	Data processamento 16/05/2023	Nosso Número 0000011459379
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 945,00
Instruções Caixa: nao receber apos a data de vencimento. *** VALORES EM REAIS *** ATENCAO: O pedido so sera liberado apos o pagamento deste boleto. Pagamentos com cheque serao liberados apos a compensacao					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo e Afins - CPF/CNPJ: 07623352000142 POSSIDONIO JOSE DE FREITAS, 1250 URBANOVA - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP - 12244010					Código de baixa
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação





Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	07.623.352/0001-42
Nome:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
Conta de débito:	2741 003 00002195-3

Representação numérica do código de barras:	03399.07362 81300.000114 45937.901010 6 93530000094500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MAGALU PAGAMENTOS LTDA
Nome/Razão Social:	MAGALU PAGAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ:	17.948.578/0001-77
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	P R SANCHES COMERCIO DE EQUIPAMENTOS E
CPF/CNPJ:	41.426.518/0001-79
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo
CPF/CNPJ:	07.623.352/0001-42
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
CPF/CNPJ:	07.623.352/0001-42

Data do Vencimento:	17/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	17/05/2023
Valor Nominal do Boletto:	945,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP.
Fomento
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº: —
PARCELAN.º 12 Maio 2023

Valor Pago (R\$):	945,00
Identificação do Pagamento:	PENDRIVE PROJETO
Data/hora da operação:	17/05/2023 11:08:38
Código da operação:	037172733
Chave de segurança:	V4F8JYF6UM5ZXNS1

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
Fomento
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº: —
PARCELAM.º 12 Maio 2023

RECEBEMOS DE MAKRO ATACADISTA SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 58,97 DESTINATÁRIO: GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E - ALAMEDA JOSE RODRIGUES DE MORAES, 96 VILA BETANIA SAO JOSE DOS CAMPOS-SP

NF-e
Nº 53.094
Série 5

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MAKRO ATACADISTA SA
 R. Patativa, 280, 1
 Vila Tatetuba - 12220-140
 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP Fone: (12) 3901-6500

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 53.094
Série 5
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0547 4276 5300 3564 5500 5000 0530 9410 1103 5052
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DENTRO DO ESTADO**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **645.062.108.115** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **47.427.653/0035-64** CNPJ: **135230768942309** - 19/05/2023 09:35:39

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E** CNPJ / CPF: **07.623.352/0001-42** DATA DA EMISSÃO: **19/05/2023**
 ENDEREÇO: **ALAMEDA JOSE RODRIGUES DE MORAES, 96** BAIRRO / DISTRITO: **VILA BETANIA** CEP: **12245-490** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **19/05/2023**
 MUNICÍPIO: **SAO JOSE DOS CAMPOS** UF: **SP** FONE / FAX: **(12) 98170-0041** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **47.427.653/0035-64** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **09:35:05**

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,78	58,97
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,58	58,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **(0) Remetente (CIF)** CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **ESPECIE VOLUMES** MARCA: **MARCA VOLUMES** NUMERAÇÃO: **NUMERACAO VOLUMES** PESO BRUTO (KG): **9,178** PESO LÍQUIDO (KG): **8,624**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/EST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
721604	NEUT UVALLE MAIS LARANJA 1L	29099090	060	5405	UN	4	5,74	23,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
325026	ACUCAR REF UNIAO 1KG	17011200	060	5405	UN	3	7,95	23,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
908791	LEITE COND ITALAL TP 395G	04019000	060	5405	UN	4	5,99	23,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
 Termo de Colaboração Nº **04/2022**
 Aditamento Nº: **-**
 Parcelam.º **12** Maio 2023

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: [CPED: 9000424715] IMPRIMOS TOTAIS INCIDENTES (LET FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL 7,93 ESTADUAL 7,29 MUNICIPAL 0,30 [COD. PROD:721604,PIS:0,38,COFINS:1,76] [COD. PROD:908791,PIS:0,48,COFINS:1,82] [COD: 493122, IDV: 2]
 RESERVADO AO FISCO

Dados da NFe

Chave de acesso		
35-2305-47 427 653/0035-64-55-005-000 053 094-101 103 505-2		
Número NF-e	Série	
53094	5	
Tipo de Operação	Tipo de Emissão	
1-saida	1 - Normal	
Data de emissão		
19/05/2023 09 35 05-03 00		
Emitente		
Razão Social do Emitente		UF
MAKRO ATACADISTA SA		SP
CNPJ do Emitente		
47.427.653/0035-64		
Destinatário		
Razão Social do Destinatário		UF
GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E		SP
CNPJ do Destinatário		
07.623.352/0001-42		
Autorização de uso:		
Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
19/05/2023 09 35 39	135230768942309	sDvoDHsjE0mnQ6D5zu5hA1VU6*
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0.00	0.00	55.97
Data-Hora Impressão: 06/06/2023 17:29:35		
Valida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE		

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
Fonte
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
 ADITAMENTO Nº —
 PARCELAM.º 12 Maio 2023

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202305191157d53e6d833b6

Descrição: alimentação

Data e Hora: 19/05/2023 às 05:57:15

Valor: R\$ 58,97

Origem

Nome: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42

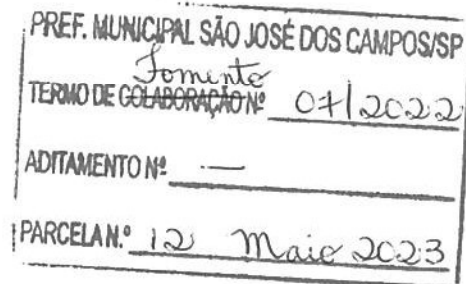
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MAKRO ATACADISTA SA

CPF/CNPJ: 47.427.653/0001-15

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.





PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	DADOS DA NFS-e Número / Série	Código de Verificação
23/05/2023 16:29:35	05/2023	4164 / E	6mCYEweIE

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 05.458.297/0001-57	Inscrição Municipal: 136080
Nome/Razão Social: NEXO PROSPER CONTABILIDADE S/S	E-mail:
Endereço: RUA Doutor Orlando Feirabend Filho 230 SALA:705;BLOCO:C; Parque Residencial Aquarius	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12246-190 (12) 3941-7480

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42	Inscrição Municipal: 159431
Nome/Razão Social: GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS	E-mail: coordenacaofin@galasjc.org.br
Endereço: AVENIDA POSSIDONIO JOSE DE FREITAS 1350 URBANOVA	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12244-010 (12) 3302-5756

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Services prestados de Abril/2023

Trib aprox R\$ 26,90 Federal e R\$ 8,36 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 662459 - Tabela: NBS

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
Fomento
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAM.º 12 Maio 2023

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE
Serviço: 1719 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVICOS TECNICOS E AUXILIARES.

Município da Incidência do ISSQN SAO JOSE DOS CAMPOS	Município / País da Prestação do Serviço SAO JOSE DOS CAMPOS	Responsável pelo recolhimento do ISSQN -
Exigibilidade do ISSQN Exigível	Situação do prestador perante o Simples Nacional OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN Simples Nacional Sociedade Civil

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$) 200,00	Deduções (R\$) 0,00	Desc. Incondicionado (R\$) 0,00	Base Cálculo ISSQN (R\$) 200,00	Alíquota	Valor ISSQN 0,00
--------------------------------------	-------------------------------	---	---	-----------------	----------------------------

RETENÇÕES

ISSQN (R\$) 0,00	IRRF (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00
----------------------------	---------------------------	--------------------------	-----------------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$) 200,00	Retenções (R\$) 0,00	Descontos (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 200,00
---	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:	Código da Obra:
	Regra especial:

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023052411465c3e0b011c2

Data e Hora: 24/05/2023 às 05:46:34

Valor: R\$ 200,00

Origem

Nome: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42

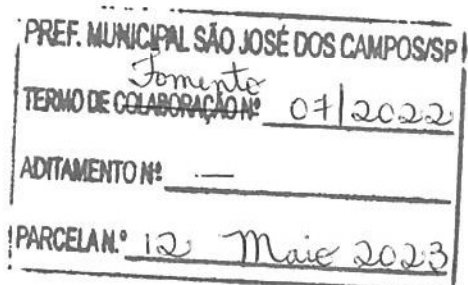
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: NEXO PROSPER CONTABILIDADE SS

CPF/CNPJ: 05.458.297/0001-57

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL





Prefeitura Municipal de Paraibuna
DIRETORIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Numero da Nota	Data do Serviço
00000118	01/05/2023
Data e Hora de Emissão	
16/05/2023 22:38:34	
Codigo de Verificação	
RYQANH-000118/2023	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

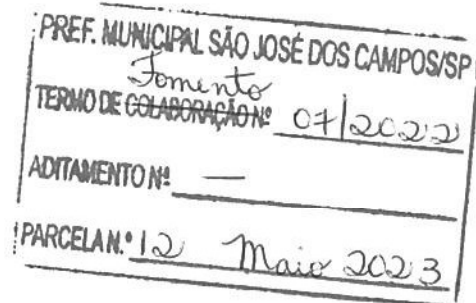
CNPJ/CPF: 37.034.425/0001-21 Inscrição Municipal: 9822 Inscrição Estadual: -
Nome/Razão Social: CARLOS EDUARDO TEODORO VIEIRA 35142126866
Endereço: AVENIDA BENEDITO MONTEIRO DE ANDRADE 12, - VILA MODESTO - CEP: 12260000
E-mail: CARLOSEVIEIRA@YAHOO.COM.BR
Telefone: () 39740123 Celular:
Município: PARAIBUNA UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 07.623.352/0001-42 Inscrição Municipal: Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E AFINS
Endereço: RUA MAJOR JOSÉ MARIOTTO FERREIRA 96, - VILA BETÂNIA - CEP: 12.24549
Email: RH@GAIASJC.ORG.BR Telefone: (12)3911-2868
Município: SAO JOSE DOS CAMPOS UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços - COORDENADOR
Programa/Projeto: TECMID
COMPETÊNCIA: 05/2023



VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.800,00

Código do Serviço: 08.02
Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer grau ou natureza.

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	ISS (R\$)
IR (R\$)	INSS (R\$)	COFINS (R\$)
	C.S.L.L. (R\$)	P.I.S. (R\$)

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://paraibuna.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "MEI - SIMEI"
Local da Prestação = SAO JOSE DOS CAMPOS / SP- ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: CARLOS EDUARDO TEODORO VIEIRA 35142126866
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000118 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202305251311def98a8fc3b

Data e Hora: 25/05/2023 às 07:11:41

Valor: R\$ 1.800,00

Origem

Nome: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Carlos Eduardo Teodoro Vieira

CPF/CNPJ: ***421268**

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
Fomento
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº —
PARCELAN.º 12 Maio 2023



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 19/05/2023 21:02:59
Competência da NFS-e: 05/2023
Número / Série: 55 / E
Código de Verificação: FX19ZVXwY

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 36.530.066/0001-30
Nome/Razão Social: 36.530.066 MICHELLE CRISTINA ASRTALOS
Endereço: RUA RAIMUNDO BARBOSA NOGUEIRA 451 BL 02; APTO 803 PALMEIRAS DE SAO JOSE
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12237-828
Telefone: () -

Inscrição Municipal: 403951
E-mail:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42
Nome/Razão Social: GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS
Endereço: RUA MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA 81 VILA BETANIA
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12245-491
Telefone: (12) 3911-2868

Inscrição Municipal: 159431
E-mail: rh@galasjc.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços - MONITORIA
Programa/Projeto: TECNID
COMPETÊNCIA: 05/2023

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº: -
PARCELAN.º 12 Maio 2023

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 859969901 - OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Serviço: 0802 - INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGOGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS DE

Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS
Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: -

Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: Simples MEI

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.466,67	0,00	0,00	1.466,67		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.466,67	0,00	0,00	1.466,67

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:
Código da Obra:
Regra especial:



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
Conta origem:	2741 003 00002195-3
Conta destino:	1634 013 00128073-4
Nome destinatário:	MICHELLE CRISTINA ASRTALOS
Valor:	R\$ 1.466,67
Identificação da operação:	MICHELLE ASRTALOS
Data de débito:	25/05/2023
Data/hora da operação:	25/05/2023 14:22:25
Código da operação:	06828743
Chave de segurança:	5XU95RLQHGG7Q9MP

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
Fomento
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº: —
PARCELAM.º 12 Maio 2023



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e
Data e Hora de Emissão da NFS-e: 22/05/2023 10:13:07
Competência da NFS-e: 05/2023
Número / Série: 65 / E
Código de Verificação: ahtMvW5hi

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 35.263.618/0001-29
Nome/Razão Social: 35.263.618 ROMULO MARTINI NUNES
Inscrição Municipal: 400715
E-mail:

Endereço: AVENI ENGENHEIRO FRANCISCO JOSE LONGO 555 APTO 1702 JARDIM SAO DIMAS

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12245-000
Telefone: (12) 99102-6240

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42
Nome/Razão Social: GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS
Inscrição Municipal: 159431
E-mail: gala@galajc.org.br

Endereço: RUA MAJOR JOSÉ MARIOTTO FERREIRA 96 VILA BETÂNIA

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12245-491
Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços - MONITOR
Programa/Projeto: TECNID
COMPETÊNCIA: 05/2023

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
Fomento
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAN.º 12 Maio 2023

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 859969901 - OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço: 0802 - INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGOGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS DE

Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS
Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: -

Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: Simples MEI

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.466,67	0,00	0,00	1.466,67		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.466,67	0,00	0,00	1.466,67

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:
Código da Obra:
Regra especial:



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
Conta origem:	2741 003 00002195-3
Conta destino:	0390 001 00026281-1
Nome destinatário:	ROMULO MARTINI NUNES
Valor:	R\$ 1.466,67
Identificação da operação:	ROMULO MARTINI NUNES
Data de débito:	25/05/2023
Data/hora da operação:	25/05/2023 14:23:11
Código da operação:	06821231
Chave de segurança:	JQU7QTHGLA0VMSQP

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
<i>Fomento</i> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº —
PARCELAS Nº 12 Maio 2023



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e
Data e Hora de Emissão da NFS-e: 17/05/2023 10:01:55
Competência da NFS-e: 05/2023
Número / Série: 11 / E
Código de Verificação: EJ5U6YsZ8

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 47.734.641/0001-33
Nome/Razão Social: 47.734.641 PATRICIA PERLA DOS SANTOS
Inscrição Municipal: 438914
E-mail:

Endereço: RUA KOICHI MATSUMURA 103 APARTAMENTO: JARDIM AMERICA

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12235-180
Telefone: () -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42
Nome/Razão Social: GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS
Endereço: RUA MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA 81 VILA BETANIA
Inscrição Municipal: 159431
E-mail: administrativo@galasjc.org.br

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12245-491
Telefone: (12) 9814-00041

Prestação de Serviços - ORIENTADOR SOCIAL
Programa/Projeto: TEC MID
COMPETÊNCIA: 05/2023

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
Fomento
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº: -
PARCELAN.º 12 Maio 2023

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 859960400 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL
Serviço: 0802 - INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGOGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS DE
Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS
Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: -
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: Simples MEI

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.466,67	0,00	0,00	1.466,67		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.466,67	0,00	0,00	1.466,67

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
Conta origem:	2741 003 00002195-3
Conta destino:	2925 1288 000745047353-5
Nome destinatário:	PATRICIA PERLA DOS SANTOS
Valor:	R\$ 1.466,67
Identificação da operação:	PATRICIA PERLA DOS SANTOS
Data de débito:	25/05/2023
Data/hora da operação:	25/05/2023 14:21:00
Código da operação:	06740273
Chave de segurança:	A95JNKGWHP64M8AP

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
Fomento
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº: —
PARCELAM.º 12 Maio 2023



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/05/2023 12:24:27

Competência da NFS-e
05/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
19 / E

Código de Verificação
ZMAHxXGBh

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
47.037.757/0001-13
Nome/Razão Social:
47.037.757 GEOMACEL DE CARVALHO

Inscrição Municipal:
436865
E-mail:

Endereço: RUA RIO JURUBATUBA 107 JARDIM PARARANGABA

Município / País:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 12224-770 () -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
07.623.352/0001-42
Nome/Razão Social:

Inscrição Municipal:
159431
E-mail:

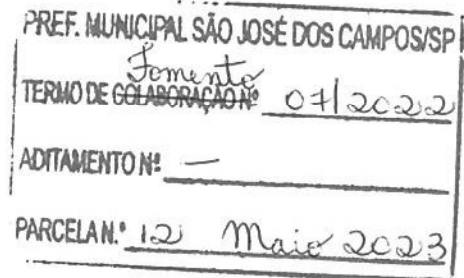
GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS
Endereço: RUA MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA 96 VILA BETANIA

Município / País:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 12245-491

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços - ORIENTADOR DE OFICINA
Programa/Projeto: TECNID
COMPETÊNCIA: 05/2023



DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 859969901 - OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço: 0802 - INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGOGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS DE

Município da Incidência do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço
SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
-

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples MEI

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.833,33	0,00	0,00	1.833,33		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.833,33	0,00	0,00	1.833,33

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
Conta origem:	2741 003 00002195-3
Conta destino:	0351 013 00003674-0
Nome destinatário:	GEOMACEL DE CARVALHO
Valor:	R\$ 1.833,33
Identificação da operação:	GEOMACEL DE CARVALHO
Data de débito:	25/05/2023
Data/hora da operação:	25/05/2023 14:25:32
Código da operação:	06784914
Chave de segurança:	95MPWKYM1LXNVV9T

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
<i>Fomento</i> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>07/2022</u>
ADITAMENTO Nº: <u>—</u>
PARCELAS Nº <u>12</u> Maio 2023



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	DADOS DA NFS-e Número / Série	Código de Verificação
17/05/2023 09:08:16	05/2023	30 / E	fBVm50uQh

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 44.639.940/0001-09	Inscrição Municipal: 425882
Nome/Razão Social: 44.639.940 ROSE MARY SOARES MAURICIO	E-mail:
Endereço: RUA SAO CAETANO DO SUL 40 ALVORADA	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12240-510 (12) 9167-7633

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42	Inscrição Municipal: 159431
Nome/Razão Social: GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS	E-mail: rh@galasjc.org.br
Endereço: RUA MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA 81 VILA BETANIA	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12245-491 (12) 3911-2868

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: ORIENTADORA GRUPO DE PAIS
PROGRAMA / PROJETO: TEC MID
COMPETENCIA: 05/2023

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
Jornata
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2023
ADITAMENTO Nº: —
PARCELAN.º 12 Maio 2023

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **859960400 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL**
Serviço: **0802 - INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGOGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS DE**

Município da Incidência do ISSQN SAO JOSE DOS CAMPOS	Município / País da Prestação do Serviço SAO JOSE DOS CAMPOS	Responsável pelo recolhimento do ISSQN -
Exigibilidade do ISSQN Exigível	Situação do prestador perante o Simples Nacional OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN Simples MEI

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.833,33	0,00	0,00	1.833,33		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.833,33	0,00	0,00	1.833,33

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:	Código da Obra:
	Regra especial:



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
Conta origem:	2741 003 00002195-3
Conta destino:	2741 1288 000743659087-2
Nome destinatário:	ROSE MARY SOARES MAURICIO
Valor:	R\$ 1.833,33
Identificação da operação:	ROSE MARY SOARES
Data de débito:	25/05/2023
Data/hora da operação:	25/05/2023 14:26:26
Código da operação:	06722400
Chave de segurança:	TJMTVJFW90VF7Z7C

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
Fomento
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº —
PARCELAN.º 12 Maio 2023



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/05/2023 07:11:08

Competência da NFS-e
05/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
87 / E

Código de Verificação
50AivPRoU

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 32.408.017/0001-79
Nome/Razão Social: 32.408.017 OSAIAS DA SILVA TENORIO
Inscrição Municipal: 347148
E-mail:

Endereço: AV DOMINGOS MALDONADO CAMPOY 200 BLOCO 4, APT 106 PARQUE RESIDENCIAL FLAMBOYANT

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP CEP: 12227-801 Telefone: (12) 3019-7067

TOMADOR DO SERVIÇO

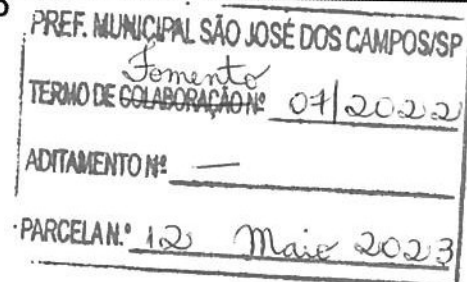
CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42
Nome/Razão Social: GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS
Inscrição Municipal: 159431
E-mail:

Endereço: RUA MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA 96 VILA BETANIA

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP CEP: 12245-491 Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços - OFICINEIRO
Programa/Projeto: TEC&mp;MIDCOMPETÊNCIA: 05/2023



DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 859969901 - OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Serviço: 0802 - INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGOGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS DE

Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS
Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: -
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: Simples MEI

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.833,33	0,00	0,00	1.833,33		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.833,33	0,00	0,00	1.833,33

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída: Código da Obra: Regra especial:



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
Conta origem:	2741 003 00002195-3
Conta destino:	1400 001 00024469-0
Nome destinatário:	OSAIAS DA SILVA TENORIO
Valor:	R\$ 1.833,33
Identificação da operação:	OSAIAS TENORIO
Data de débito:	25/05/2023
Data/hora da operação:	25/05/2023 14:24:43
Código da operação:	06805455
Chave de segurança:	QJ387E58YF327NCK

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
<i>Fomento</i>
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>07/2022</u>
ADITAMENTO Nº <u>—</u>
PARCELAN.º <u>12</u> Maio 2023

RECEBEMOS DE FCL Solucao em Limpeza Profissional Eirelli OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 160,00 DESTINATÁRIO: GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E AFINS - RUA MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA, 96 VILA BETANIA São José dos Campos-SP

NF-e
Nº 1.969
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FCL Solucao em Limpeza Profissional Eirelli
Rua Parnaíba, 56
Vila Sao Bento - 12231-490
Sao Jose dos Campos - SP Fone: (12) 3931-9048

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 1.969
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0522 7511 3600 0176 5500 1000 0019 6916 1212 6248

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Merc. Adq/Rec.Terceiros.S.T., Cond.Contrib.Substituido

INSCRIÇÃO ESTADUAL
125.023.005.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
22.751.136/0001-76

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230805619822 - 25/05/2023 12:07:35

CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E AFINS

CNPJ / CPF
07.623.352/0001-42

DATA DA EMISSÃO
25/05/2023

ENDEREÇO
RUA MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA, 96

Bairro / Distrito
VILA BETANIA

CEP
12245-491

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
25/05/2023

MUNICÍPIO
Sao Jose dos Campos

UF FONE / FAX
SP (12) 3302-5756

INSCRIÇÃO ESTADUAL
125.023.005.119

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
12:07:33

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Emiss. 25/05/2023
Valor R\$ 160,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
(9) Sem Frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	7/CODEN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS IPI	ALIQ. IPI
012049	LIXEIRA 12L REDONDA S/TAMPA PRETO JSH EB1F CEST: 10.013.00	39229000	0500	3405	UN	8	20,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP

Semente

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022

ADITAMENTO Nº -

PARCELAM. 12 Maio 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: administrativo@galiasjc.org.br
IPI: Contribuinte: I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal do IPI.
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

Dados da NFe

Chave de acesso 35-2305-22 751 136-0001-76-55-001-000 001969-161212 624-8	
Número NF-e 1969	Série 1
Tipo de Operação 1-saida	Tipo de Emissão 1 - Normal
Data de emissão 25/05/2023 12 07 33:03 00	

Emitente

Razão Social do Emitente FCL Solucao em Limpeza Profissional Eireli	CNPJ do Emitente 22 751 136-0001-76	UF SP
--	--	----------

Destinatário

Razão Social do Destinatário GRUPO DE APOIO AO INDIVDUO COM AUTISMO E AFINS	CNPJ do Destinatário 07 623 352/0001-42	UF SP
--	--	----------

Autorização de uso:

Autorização de uso 25/05/2023 12 07 35	Número do Protocolo 135230605619622	Digest Value da NF-e gXVsdYHZ9jRj99ALIEikuvHo-
Base de cálculo do ICMS 0.00	Valor do ICMS 0.00	Valor Total da NF-e 160.00
Data/Hora Impressão: 06/06/2023 17 27 23		

Valida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
Fomento
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
 ADITAMENTO Nº —
 PARCELAM.º 12 Maio 2023

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202305291739522e27e8e6a

Descrição: material de limpeza

Data e Hora: 29/05/2023 às 11:39:27

Valor: R\$ 160,00

Origem

Nome: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: FCL SOLUCAO EM LIMPEZA PROFISSIONAL EIRELI

CPF/CNPJ: 22.751.136/0001-76

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
<i>Fomento</i>
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>07/2022</u>
ADITAMENTO Nº: <u>—</u>
PARCELAS Nº <u>12</u> Maio 2023

RECEBEMOS DE THOMAZ DE ARAUJO CIA LTDA (GENESIS) OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 300,00 DESTINATÁRIO: GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E AFINS - R MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA, 81 VILA BETANIA SAO JOSE DOS CAMPOS-SP

NF-e
Nº 55.388
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

THOMAZ DE ARAUJO CIA LTDA (GENESIS)
PRACA PRIMAVERA, 101
JARDIM MOTORAMA - 12224-280
SAO JOSE DOS CAMPOS - SP Fone: (12) 3923-7140

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**
Nº 55.388
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0512 8340 8200 0159 5500 1000 0553 8810 5187 7018
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230832330517 - 30/05/2023 11:49:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645.305.854.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

12.834.082/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E AFINS

CNPJ / CPF

07.623.352/0001-42

DATA DA EMISSÃO

30/05/2023

ENDEREÇO

R MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA, 81

Bairro / Distrito

VILA BETANIA

CEP

12245-491

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/05/2023

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS CAMPOS

UF

FONE / FAX

SP

(12) 3911-2868

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:48:37

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 30/05/2023
Valor R\$ 300,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,98	0,00	0,00	0,00	300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

0,160

PESO LÍQUIDO (KG)

23,560

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	SICORR	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS IPI
7891191000718	PAPEL SULFITE A4 210x297 5000FL REPORT CST: 19,031,00 Val. Aprox. dos Tributos: R\$ 85,06 (33,48 %) Fonte:IBPT	48025610	0500	5405	CX	1	254,90	254,90	0,00	0,00	0,00	0,00
7891200003341	COLA BASTAO 10GB PRITZ CST: 28,063,00 Val. Aprox. dos Tributos: R\$ 14,45 (31,45 %) Fonte:IBPT	35069190	0102	5102	UN	8	5,76	46,08	0,00	0,00	0,00	0,00

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
Semente
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022
ADITAMENTO Nº: _____
PARCELAN.º 12 Maio 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DEPÓSITO DE Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.

RESERVADO AO FISCO

Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2305-12 834 082/0001-59-55-001-000 055 388-105 187 701-8	
Número NF-e	Série
55385	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
30/05/2023 11:48:37-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
THOMAZ DE ARAUJO & CIA LTDA (GENESIS)	12.834.082/0001-59	SP

Destinatário

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS	07.623.352/0001-42	SP

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
30/05/2023 11:49:04	135230832330517	US9xXzS83oSC30WJNCf-JgZF2l=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	300,00
Data/Hora Impressão: 06/06/2023 17:10:24		

Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
Fomento
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
 ADITAMENTO Nº: -
 PARCELAN.º 12 Maio 2023

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202305301139be50ca00569

Descrição: material de escritorio

Data e Hora: 30/05/2023 às 05:39:41

Valor: R\$ 300,00

Origem

Nome: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: THOMAZ DE ARAUJO CIA LTDA ME

CPF/CNPJ: 12.834.082/0001-59

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
<i>Jorneto</i>
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>07/2022</u>
ADITAMENTO Nº <u>—</u>
PARCELAS Nº <u>12</u> <u>Maio 2023</u>



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 31/05/2023 09:49:04
Competência da NFS-e: 05/2023
Número / Série: 4543 / E
Código de Verificação: pfmXyqfHT

EMITENTE DA NFS-e



CPF/CNPJ: 10.190.279/0001-77
Nome/Razão Social: GRN DO VALE COMERCIO DE INFORMATICA LTDA
Endereço: RUA JOSE MOLINA 113 VILA INDUSTRIAL
Inscrição Municipal: 166308
E-mail:

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP CEP: 12220-300 Telefone: () -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42
Nome/Razão Social: GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS
Endereço: AVENI Possidonio José de Freitas 1350 Urbanova
Inscrição Municipal: 159431
E-mail:

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP CEP: 12244-010 Telefone: (12) 3302-5756

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

6 Banner com Madeira e Cordão 120x90cm

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
Fomento
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2023
ADITAMENTO Nº: -
PARCELAN.º 12 Maio 2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 181309901 - IMPRESSÃO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS

Serviço: 1305 - COMPOSIÇÃO GRAFICA, FOTOCOMPOSIÇÃO, CLICHERIA, ZINCOGRAFIA, LITOGRAFIA, FOTOLITOGRAFIA.

Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS
Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
492,00	0,00	0,00	****	****	****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
492,00	0,00	0,00	492,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:
Código da Obra:
Regra especial:

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230531113751ac1e35f46

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/05/2023 às 09:07:35

Valor Original: R\$ 492,00 **Valor Atualizado:** R\$ 492,00

Origem

Nome: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

CNPJ: 07623352000142

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: GRN DO VALE COMERCIO DE INFORMATICA EIRELI

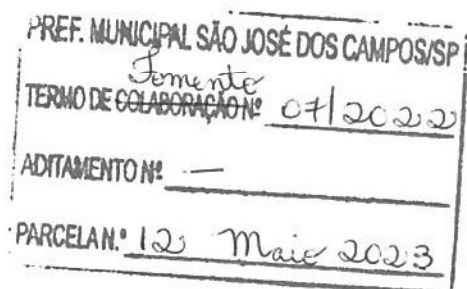
CNPJ: 10190279000177

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: 10190279000177

Código da operação: 17898886146

Chave de segurança: 450NFFWQUJ1K18ZZ





PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 29/05/2023 15:04:59
Competência da NFS-e: 05/2023
Número / Série: 747 / E
Código de Verificação: I2BGHI82B

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 37.484.156/0001-03
Nome/Razão Social: CAPRICO SERVICOS PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS LTDA
Endereço: PRACA BOM JESUS DO SERIMBURA 60 APT 502 GUAIANAZES
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12243-370
Telefone: (12) 3322-9401
Inscrição Municipal: 406481
E-mail:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42
Nome/Razão Social: GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS
Endereço: RUA MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA 96 VILA BETANIA
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12245-491
Telefone:
Inscrição Municipal: 159431
E-mail:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Referente a serviços realizados no mês de maio.

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
Fomento
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº: —
PARCELAN.º 12 Maio 2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 859960400 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL
Serviço: 0802 - INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGOGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS DE
Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS
Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Aliquota	Valor ISSQN
2.805,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	308,55	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
2.805,00	308,55	0,00	2.496,45

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: _____
Número da nota fiscal substituída: _____
Código da Obra: _____
Regra especial: _____

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202305311249493c656f47e

Data e Hora: 31/05/2023 às 06:49:24

Valor: R\$ 2.496,45

Origem

Nome: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAPRICO SERVICOS PROFISSIONAIS ESP

CPF/CNPJ: 37.484.156/0001-03

Instituição: BANCO INTER

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
Fomento
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 04/2022
ADITAMENTO Nº —
PARCELAM.º 12 Maio 2023



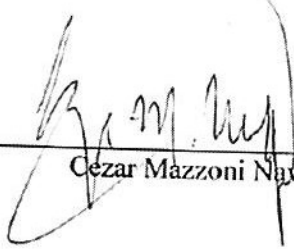
Entidade: GAIA | GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E AFINS
Endereço: Rua Major José Mariotto Ferreira, nº 96 – Vila Betânia – SJC/SP
CNPJ: 07.623.352/0001-42

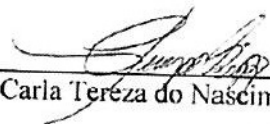
PARECER DO CONSELHO FISCAL

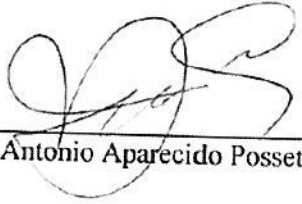
Os Membros do Conselho Fiscal da Entidade “GAIA | GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E AFINS”, tendo examinado as contas e os documentos referentes ao recurso recebido da Prefeitura Municipal de São José dos Campos, atestam a exatidão dos recursos aplicados, conforme prestação de contas em anexo.

São José dos Campos/SP, 06 de Junho de 2023.

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL


Cezar Mazzoni Navajas


Carla Tereza do Nascimento Rizzo


Antonio Aparecido Possete

Rua Major José Mariotto Ferreira, 96 - CEP 12.245-491 - Vila Betânia - São José dos Campos - SP
Utilidade Pública Municipal: Lei 7469/08 | Utilidade Pública Estadual: Lei 13.933/09
Utilidade Pública Federal: Portaria Nº 2.246 | CEBAS: Portaria Nº 62/205 | CMAS: 096 | CMDCA: 127/08
Certificado de Reconhecimento de Entidade Promotora de Direitos Humanos: Nº 609



RELATÓRIO DE ATIVIDADES
PROJETO TEC&MID

Nome da Instituição: GAIA - GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E AFINS

CNPJ: 07.623.352/0001-42

Endereço (Sede): Avenida Possidônio José de Freitas, 1250

Bairro: URBANOVA

CEP: 12244-010

Cidade: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

Estado: SÃO PAULO

Telefone: (012) 3911-2868

Correio Eletrônico: gaia@gaiasjc.org.br

Home Page: www.gaiasjc.org.br

MÊS: Maio / 2023

PERÍODO: 01/05/2023 à 31/05/2023


Metas	Indicadores Qualitativos	Indicadores Quantitativos	Resultados Alcançados
Compor o ambiente de trabalho com equipamentos, materiais e a equipe técnica operacional que atuará no projeto.	Materiais para a execução do projeto adquiridos. Equipe técnica composta. Entrevistas e avaliações realizadas para o cumprimento da meta de 42 usuários, no decorrer da execução do projeto.	Materiais para a execução do projeto adquiridos Equipe técnica composta Avaliações para o cumprimento da meta de 42 usuários,	Materiais para a execução do projeto, adquiridos. Equipe técnica composta.
Elaborar o Planejamento das Oficinas e executar o Plano de Atendimento de Atendimento por Grupo de Trabalho	O projeto executa suas ações as quartas e sextas feira: Quarta-feira – 13h30, 14h30, 15h30, 16h30 Sexta feira – 13h30, 14h30, 15h30, 16h30 Grupo de Pais –Sexta e Quarta feira – 14h 30 h às 15h30 Aproveitamento dos usuários nas oficinas e familiares nos grupos de pais; Uso e conhecimento da informática básica; Integração com o grupo; Conhecimento do acesso à internet.	03 reuniões de equipe. 42 planos de atendimentos, durante a execução do projeto 100 % de frequência da equipe 100 % de objetivos propostos / atingidos	As reuniões de equipe e técnica ocorreram as sextas feiras . Planejamento das ações do projeto, considerando a mudança do GAIA para nova sede, atendimentos e oficinas no formato online, nas duas primeiras semanas, com o intuito de organizar o ambiente e equipamentos das oficinas. A equipe esteve 100% comprometida com a execução das ações propostas no projeto. 37 usuários inclusos no projeto. Conteúdo programático aplicado nas oficinas. Familiares e/ou responsáveis atendidos nos grupos de pais.
Aplicar e desenvolver mídias educativas por meio da tecnologia assistiva com prática social significativa	A proposta do Projeto Tecnologia & Mídia é, por meio de recursos tecnológicos, levar as crianças e adolescentes com TEA a exercitarem sua cidadania, interagirem e aprenderem juntos o uso da tecnologia como meio de participação de redes sociais e apropriar-se de diversos recursos de compartilhamento de informações, como fotografias, vídeos, textos no ambiente virtual, tudo isso em um espaço planejado e com material especialmente desenvolvido para facilitar e enriquecer o aprendizado. As oficinas foram executadas no formato online. Evolução das oficinas: Revisão de conteúdos: a revisão é o ato ou efeito de rever ou revisar; nova leitura, novo exame. Com o objetivo de maior fixação de tudo que foi dado, realizamos uma revisão buscando	100% dos usuários avaliados / admitidos 42 termos de compromissos e adesões sendo formalizadas 80% de frequência, ausências justificadas por questões de saúde. 100% dos objetivos atingidos, considerando o interesse, participação, e integração nos grupos.	De acordo com os grupos de trabalhos definidos, as oficinas apresentaram resultados satisfatórios, participação e evolução, contando com o comprometimento e participação dos responsáveis. Contribuição na comunicação aumentativa e alternativo dos usuários, com o uso da tecnologia, com foco nas relações com o mundo real.

	<p>verificar o quanto assimilaram dos conceitos e práticas.</p> <p>Como organizar conteúdos: hoje mais do que nunca, devido a produção diária que temos, seja na criação de arquivos, ou downloads que realizamos, precisamos manter organizados nossas áreas de trabalho, ou documentos. Para isso criaremos pastas individuais de cada usuário.</p> <p>Transferência de arquivos externos: a internet trouxe uma grande revolução em tudo em nossas vidas, facilitando principalmente o arquivamento de fotos e vídeos. Mas se não tivermos a internet? E se estivermos offline? Como fazer para transferir arquivos, fotos ou vídeo para o computador? Bluetooth? Cabo de dados?</p>		
<p>Acolher e direcionar demandas sociais das famílias</p>	<p>Em permanência dos usuários nas oficinas e responsáveis nos grupos de pais, a equipe manteve se ativa nas ações relacionadas ao projeto, cada profissional e instrutor em suas atribuições.</p> <p>O setor de Serviço Social realizou os atendimentos na perspectiva de acolher e direcionar as demandas sociais das famílias.</p>	<p>80% de frequência, ausências justificadas por questões de saúde e pessoais na família. 100% no acolhimento dos inscrites, fortalecendo os vínculos, o que corresponde a diminuição de sobrecarga.</p>	<p>Atendimentos realizados pelo Serviço Social: orientações, encaminhamentos</p> <p>Monitoramento das ausências, onde faz se necessário a abordagem, verificando as situações que necessitam de intervenção técnica.</p> <p>Acompanhamento técnico das situações apresentadas pelas famílias. Identificamos algumas questões apontadas, com relação a indisponibilidade em comparecerem as atividades, devido a compromissos como trabalho, terapias, e outros.</p>
<p>Promover espaço de fortalecimento e diminuição da sobrecarga sobre pais/responsáveis advindos da prestação de cuidado contínuo a pessoa com deficiência.</p>	<p>As atividades visam o acolhimento aos pais no período em que seus filhos participam das atividades das oficinas. Na modalidade de uma roda de conversa, os temas para discussão são abertos, propostos por todos os participantes e conduzidos pelo profissional. Neste mês contamos com a colaboração dos profissionais; assistente social e orientador do projeto, além do psicólogo nos grupos.</p> <p>Segue a descrição das atividades:</p> <p>Dando continuidade nas questões já trabalhadas durante toda a execução do projeto, o grupo levantou assuntos como o preconceito sofridos pela pessoa com TEA, sexualidade, etc.</p> <p>Abordado também o assunto que envolve a <i>cibersegurança</i> e os cuidados</p>		<p>A participação nas atividades ocorreu satisfatoriamente, onde puderam discutir e se expressar com relação aos temas abordados, buscando minimizar a sobrecarga no ato de cuidar.</p> <p>Os profissionais realizou o acolhimento nos grupos e orientam sobre todas as questões levantadas. Percebe se o contentamento das famílias diante das ações e diálogos estabelecidos.</p> <p>A participação das mães e responsáveis pelos usuários ocorreu dentro do previsto, ausências justificadas por</p>

	<p>que precisamos ter com os nossos usuários agora que utilizam com mais autonomia a internet. Ouvimos dos responsáveis o que já realizam, complemento com um direcionamento mais adequado a cada caso.</p> <p>Ressaltamos os cuidados com o Bullying e cyberbullying e os cuidados necessários para evitar que ocorra com os nossos usuários, direcionado o olhar da família para os chats de conversas e o estado emocional dos seus filhos.</p> <p>Houve alguns questionamentos por parte dos participantes relacionados a ampliação no atendimento do GAIA através do projeto TRAVESSIA e outras parcerias. As famílias demonstram preocupação com a possibilidade na falta de atendimento para os filhos, considerando o encerramento do projeto Tek Mid em junho.</p>		<p>questões de saúde e outros compromissos na família.</p>
Produzir relatório mensal.	Elaboração de relatórios.	Mês Maio	Relatório produzido e entregue.
Relatório Final	Ao final do projeto	Ao final do projeto.	Será realizado no final do projeto.

São José dos Campos, 06, 06, 2023


 Sara Azibeiro
 Presidente


 Carlos Eduardo Vieira
 Coordenador do Projeto

ANEXO I - Lista Nominal dos profissionais contratados

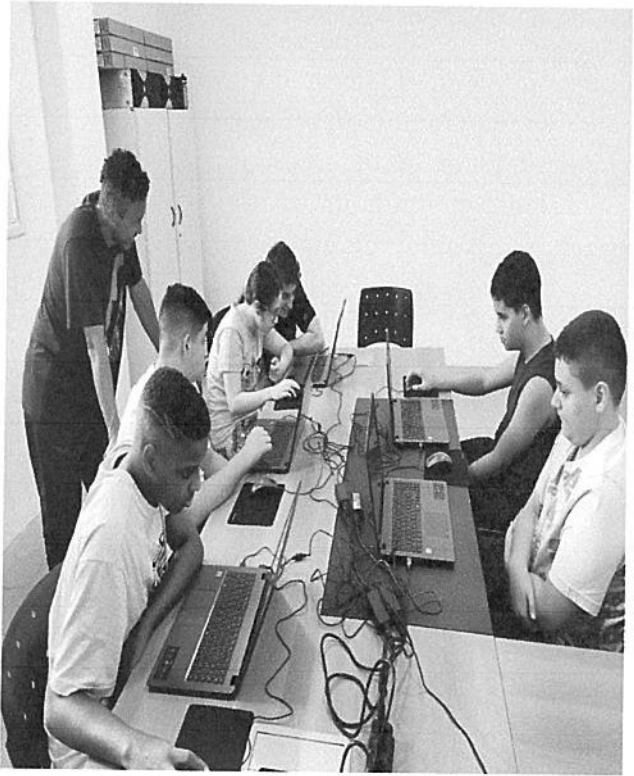
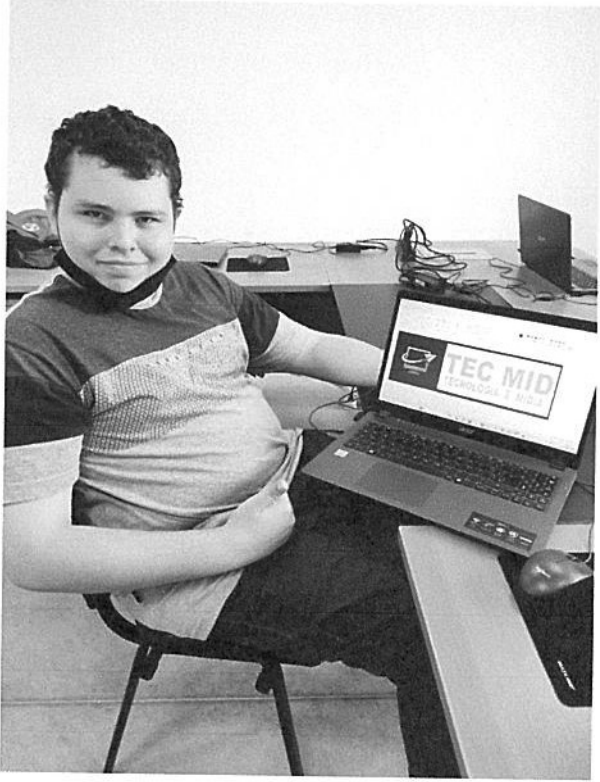
PROFISSIONAL CONTRATADO	FUNÇÃO NO PROJETO
Carlos Eduardo	Coordenador do Projeto
Geomacel de Carvalho	Orientador do Projeto
Michelle Cristina Arstalos	Monitora
Osaias da Silva Tenório	Oficineiro
Patrícia Perla dos Santos	Orientadora Social
Rômulo Martini Nunes	Monitor
Rose Mary Soares Maurício	Oficineiro
Capricho Serviços Profissionais Especializados LTDA	Apoio Administrativo

ANEXO II – Registro Fotográfico

GRUPO DE PAIS



OFICINA COM OS USUÁRIOS





ANEXO III – Lista Nominal mês de referência: Maio / 2023
Oficinas oferecidas para as crianças e adolescentes

	NOME DO ATENDIDO	RG	CPF
01	Agata de Souza Gonçalves	58.338.825-5	482.744828-08
02	Ana Carolina Lafoente Aranega	50.314.939-1	417.021.558-38
03	Arthur Bolônia Machado	55.221.825-X	440.073.658-06
04	Arthur Idalgo Pereira	58.391.745-8	480.356.788-33
05	Arthur Pelacani Valente	56.732.282-8	436.762.668-35
06	Caio Gomes Cardoso	56.885.329-5	427.806.098-00
07	Celso Luiz de Faria Silva	43.602.051-8	219.016.468-07
08	Davi Alkmin Machado	53.595.696-4	463.783.558-51
09	Davi Gonçalves Barbosa	55.218.730-6	538.199.088-03
10	Diego Eduardo Monteiro da Silva	55.922.416-3	448.610.298-30
11	Giovani Antônio Calado Junior	52.519.353-4	451.811.348-90
12	Guilherme Silva e Souza	53.211.969-1	413.421.958-25
13	Gustavo Bastos Gaioso	59.540.363-3	491.914.818-64
14	Gustavo Braga Argeri	56.125.345-6	451.004.948-08
15	Henrique Aiba	57.770.159-9	236.488.418-74
16	João Emanuel Mendes da Silva	32.094.852-4	179.498.067-96
17	João Pedro Levino	62.576.629-5	516.700.368-71
18	João Victor Guimarães Silva	56.508.199-8	231.370.988-40
19	José Victor dos Anjos de Santana	50.791.733-9	470.300.518-23
20	Kauã Ikedo Kanikadan	60.294.595-1	237.121.648-82
21	Luiz Aurélio Varavalho	58.469.251-1	472.680.598-33
22	Luiz Eduardo Rodrigues Pereira	58.579.804-7	506.225.928-23
23	Maria Elisa César Leite Stegemann	59.907.851-0	430.507.048-42
24	Matheus Ventura dos Santos Alves	56.695.638-X	458.624.838-61
25	Nicolas Duarte dos Santos	39.466.192-8	418.529.518-93
26	Nicolas Fernandes Mendes	66.301.501-7	501.807.908-89
27	Paola Bruna Sales Ramos	56.343.478-8	497.618.818-30
28	Pedro Ribeiro Ferreira Gomes	65.202.759-3	518.912.998-59
29	Rebeca de Souza Gonçalves	58.338.761-5	482.774.458-10
30	Renan da Silva Rosa	58.350.885-6	479.149.028-29
31	Renan Espanhol de Morais Silva	38.792.486-3	417.099.838-33
32	Renan Kazuya Kito Sousa	54.935.074-3	435.446.608-22
33	Renan Rey Rangel de Deus	65.112.402-5	546.157.828-45
34	Saulo Antônio Sousa Martins	58.798.412-0	482.543.978-05
35	Victor de Oliveira Maia	57.102.399-X	450.894.518-00
36	Vinicius Alencar C Prado	58.452.329-4	469.397.108-17
37	Wallace Faria Trajano Costa	56.558.286-0	491.293.268-00



São José dos Campos, 06, 06, 2023

Sara Azibeiro

Sara Azibeiro
Presidente

Carlos Eduardo Vieira

Carlos Eduardo Vieira
Coordenador do Projeto

ANEXO IV – Lista Nominal mês de referência: Maio /2023
Grupo de Pais

	NOME DO RESPONSÁVEL	DOCUMENTO
01	Agda Gonçalves	34.375.042-9
02	Alessandro Antônio Argeri	56.125.345-6
03	Aline Gomes Cardoso	321.770.238-74
04	Amanda dos Santos Alves	134.261.467-46
05	Ana Paula Varavalho	099.371.798-58
06	Ariana Soares da Silva	053.893.016-09
07	Elaine Espanhol de Moraes	249.895838-09
09	Elizabeth Marcelo Henrique	317.123.128-22
10	Franco Duarte dos Santos	279.010.898-65
11	Greiciane Souza Martins	256.081.528-16
12	Karla Fernanda Gabriel	053.893.016-09
13	Katehansen Guimarães Pereira	301.214.948-10
14	Kátia Regina Pelacani Valente	129.340.668-60
15	Luciana Ishiba	290.495.868-13
16	Mara Dalila Ramos dos Santos	089.610.516-44
17	Maria do Carmo dos Anjos	161.415.268-37
18	Marisa Tadeia da Silva	309.227.218-82
19	Michelle Koga de Faria	43.602.051-8
20	Michelle Vanessa Bastos dos P. Gaioso	276.507.878-50
21	Pedro José de Sousa	904.181.746-87
22	Regina da Silva Rosa	249.702.578-92
23	Rosângela Bolonha	060.802.328-24
24	Roseli Rodrigues de Lafoente	053.570.828-98
25	Rosiane Aparecida de Oliveira Magalhães	23.901.384-0
26	Sandra de Fátima Pereira	265.634.748-37
27	Sílvia Maria C Prado	224.450.248-11
28	Sueli de Oliveira Helena	098.543.868-13
29	Tatiana Kelly Idalgo	388.209.268-81
30	Telma Cristina de Oliveira Maia	512.584.552-34
31	Valéria Monteiro Costa	336.406.018-58
32	Vanessa Ribeiro Ferreira Gomes	286.663.528-09
33	Viviane Maria P. Pedro	265.505.868-28
34	Wania Alkimin	109.766.168-74
35	Washington Luiz Pereira	891.901.496-53

Obs: A Lista Nominal dos responsáveis não corresponde a Lista Nominal dos usuários, pois alguns familiares são responsáveis por mais de um usuário, criança / adolescente inserida no projeto.



São José dos Campos, 04, 06, 2023

Sara Azibeiro
Sara Azibeiro
Presidente

Carlos Eduardo Vieira
Carlos Eduardo Vieira
Coordenador do Projeto