



PRESTAÇÃO DE CONTAS CMDCA – FUMDICAD

PROJETO TECNOLOGIA E MÍDIA
TERMO DE FOMENTO 07/2022

CAIXA ECONÔMICA
AG 2741/ CONTA: 2195-3

ABRIL 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: -

VALOR DO RECURSO RECEBIDO: R\$

DATA DO CONTRATO: 07/2022

NÚMERO DA PARCELA: 11

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 - do FUMDICAD - CMDCA, objeto do Termo de Fomento 07/2022, a importância de R\$ 0,00 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	18/04/2023	3996	NFS-e	Nexo Prosper Contabilidade S/S	Serviços contábeis Abril/2023	200,00
2	25/04/2023	52758	NF-E	Makro Atacadista SA	Alimentação	59,41
3	17/04/2023	29	NFS-e	Rose Mary Soares Mauricio 57964971620	Orientadora Grupo de Pais Abril/2023	1.833,37
4	17/04/2023	117	NFS-e	Carlos Eduardo Teodoro Vieira 35142126866	Coordenador Abril/2023	1.800,00
5	18/04/2023	17	NFS-e	Geomacel de Carvalho 33004229811	Orientador de Oficina Abril/2023	1.833,33
6	17/04/2023	10	NFS-e	Patricia Perla dos Santos 27361737838	Orientadora Social Abril/2023	1.466,67
7	25/04/2023	1903	NF-E	FCL Solucao em Limpeza Profissional Eirelli	Material de Limpeza	160,00
TOTAL						7.352,78

Número de documentos relacionados: 7

Valor Recebido: R\$

Total da despesa comprovada: R\$ 7.352,78

Saldo Remanescente: R\$ 154,34

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 exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.

São José dos Campos, 30 de Abril de 2023.

Sara Lucia da Silva Farias Azibeiro

Sara Lucia da Silva Farias Azibeiro
Diretora Presidente

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

PRESTACÃO DE CONTAS

PERÍODO: DE 01/04/2023 À 30/04/2023

BANCO: nº 104 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 2741
CTA/CORRENTE: 2195-3
OPERAÇÃO: 003
TITULAR: GAIA|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: (+)	7.508,29
001	DEPÓSITO DE CLIENTES (CONVÊNIOS): (+)	-
002	TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS): (+)	-
003	PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS: ()	7.352,82
004	CHEQUE NÃO APRESENTADO: ()	-
005	DESPESAS BANCÁRIAS: ()	-
006	APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)	-
007	RESGATE DE APLICAÇÃO: (+)	7.352,82
008	RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO: (+)	50,07
009	DESPESAS COM A APLICAÇÃO: ()	51,20
010	ESTORNO DE VALOR DA CONTA CORRENTE: (-)	-
	SALDO ATUAL NA CONTA CORRENTE: (=)	-
	SALDO ATUAL NA APLICAÇÃO: (=)	154,34
	SALDO ATUAL: (=)	154,34

RELATÓRIO

001	DEPÓSITO DE CLIENTES (CONVÊNIOS): (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
	TOTAL		
002	TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS): (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
	TOTAL		
003	PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS: ()		
	DATA	HISTÓRICO	
	24/04/2023	ENVIO PIX	200,00
	25/04/2023	ENVIO PIX	59,41
	25/04/2023	ENVIO TEV	1.466,67
	25/04/2023	ENVIO TEV	1.833,37

	25/04/2023	ENVIO TEV	1.833,37
	25/04/2023	ENVIO TEV	1.800,00
	26/04/2023	ENVIO PIX	160,00
		TOTAL	7.352,82

004	CHEQUE NÃO APRESENTADO: ()		
	DATA	HISTÓRICO	
		TOTAL	

005	DESPESAS BANCÁRIAS: ()		
	DATA	HISTÓRICO	
		TOTAL	-

006	APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
		TOTAL	-

007	RESGATE DE APLICAÇÃO: (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
	24/04/2023	RESG AUTOMATICO	200,00
	25/04/2023	RESG AUTOMATICO	6.992,82
	26/04/2023	RESG AUTOMATICO	160,00
		TOTAL	7.352,82


008	RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO: (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
	30/04/2023	RENDIMENTOS BRUTO NO MÊS	50,07
		TOTAL	50,07

009	DESPESAS COM A APLICAÇÃO: ()		
	DATA	HISTÓRICO	
	30/04/2023	IRRF	51,20
		TOTAL	51,20

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

São José dos Campos/SP, 30 de Abril 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: 02/05/2023 - 17:08

Mês: Abril/2023

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
03/04/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/04/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/04/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/04/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/04/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/04/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/04/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/04/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/04/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/04/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/04/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/04/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/04/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/04/2023	241813	ENVIO PIX	200,00 D	200,00 D
24/04/2023	727220	RESG AUTOM	200,00 C	0,00 C
24/04/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/04/2023	251246	ENVIO PIX	59,41 D	59,41 D
25/04/2023	251255	ENVIO TEV	1.466,67 D	1.526,08 D
25/04/2023	251256	ENVIO TEV	1.833,37 D	3.359,45 D
25/04/2023	251258	ENVIO TEV	1.833,37 D	5.192,82 D
25/04/2023	251301	ENVIO TEV	1.800,00 D	6.992,82 D
25/04/2023	727220	RESG AUTOM	6.992,82 C	0,00 C
25/04/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/04/2023	261514	ENVIO PIX	160,00 D	160,00 D
26/04/2023	727220	RESG AUTOM	160,00 C	0,00 C
26/04/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/04/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/04/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0104


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência CASSIANO RICARDO, SP	Código 2741	Operação 5948	Emissão 02/05/2023
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(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/03/2023	Cota em: 28/04/2023
0,7975	3,7198	11,8793	2,007597	2,023607

Administradora

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

Cliente

Nome SAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA	CPF/CNPJ 07.623.352/0001-42	Conta Corrente 003.000021953	Mês/Ano 04/2023	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	7.508,29C	3.739,938336
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	7.352,82D	3.663,668341
Rendimento Bruto no Mês	50,07C	
IRRF	51,20D	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	154,34C	76,269995
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
24 / 04	RESGATE	200,00D	99,873382
	IRRF	1,74D	
	IOF	0,00	
25 / 04	RESGATE	6.992,82D	3.484,409068
	IRRF	48,96D	
	IOF	0,00	
26 / 04	RESGATE	160,00D	79,385889
	IRRF	0,50D	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
227,72	51,20

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/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	



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	Competência da NFS-e	Número / Série	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
18/04/2023 08:44:40	04/2023	3996 / E	18/04/2023 00:00:00	3186 / NFSE	GL09D4HZF

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 05.458.297/0001-57
Nome/Razão Social: NEXO PROSPER CONTABILIDADE S/S
Inscrição Municipal: 136080
E-mail:

Endereço: RUA Doutor Orlando Feirabend Filho 230 SALA:705;BLOCO:C; Parque Residencial Aquarius

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL UF: SP CEP: 12246-190 Telefone: (12) 3941-7480

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42
Nome/Razão Social: GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS
Endereço: _ R MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA 96 VILA BETANIA
Inscrição Municipal: 159431
E-mail: coordenacao@fin@gaiasjc.org.br

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL UF: SP CEP: 12245-491 Telefone: 1233025756

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços prestados de Março/2023
Trib aprox R\$ 26,90 Federal e R\$ 8,36 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 42F39F - Tabela: NBS

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAM.º 11/abril 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\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Aliquota	Valor ISSQN
200,00	0,00	0,00	200,00		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\$)
200,00	0,00	0,00	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: E00360305202304241431f5f5748b6c9

Data e Hora: 24/04/2023 às 08:31:22

Valor: R\$ 200,00

Origem

Nome: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42

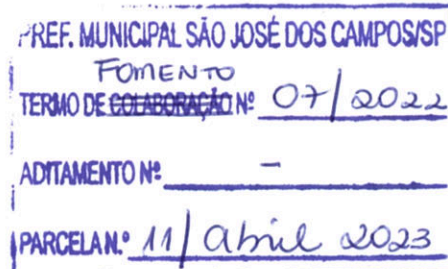
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: NEXO PROSPER CONTABILIDADE SS

CPF/CNPJ: 05.458.297/0001-57

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL



RECEBEMOS DE MAKRO ATACADISTA SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 59,41 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 52.758
Série 5

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAKRO ATACADISTA SA

R. Patativa, 290, 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

1

Nº 52.758
Série 5
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0447 4276 5300 3564 5500 5000 0527 5810 1134 4105

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230622608676 - 25/04/2023 13:44:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645.062.108.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

47.427.653/0035-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E

CNPJ / CPF 07.623.352/0001-42

DATA DA EMISSÃO

25/04/2023

ENDEREÇO

ALAMEDA JOSE RODRIGUES DE MORAES, 96

BAIRRO / DISTRITO

VILA BETANIA

CEP

12245-490

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/04/2023

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS CAMPOS

UF

FONE / FAX

SP (12) 98170-0041

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:44:10

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
2,68	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	59,41
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINA	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Remetente (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

3

ESPECIE VOLUMES

MARCA VOLUMES

NUMERACAO VOLUMES

4,154

3,940

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CPROF	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
180395	CAFE PUNCH 12AD 330GR/CAZ 500G	080120 9000	240	5405	UN	3,0000	15,29	45,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
918229	MARSH QUALY SEAL 150G	310201 9000	060	5405	UN	1,0000	4,35	4,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
825187	FAR TRIGO ESP ROSA BRANCA 1KG	100000 9000	220	5102	UN	1,0000	4,59	4,59	2,68	0,32	0,00	12,00	0,00
37798F	BATATA LAVADA ESP GRANDE KG	070200 9000	040	5102	KG	0,9400	4,89	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP

FOMENTO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022

ADITAMENTO Nº -

PARCELAM.º 11/abril 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I (PES.: 800620674): TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL 8,09 ESTADUAL 10,48 MUNICIPAL 0,00
COC: 407449, PDV: 11

RESERVADO AO FISCO

Impressão em 02/05/2023 às 17:20:23

v. 4.0.1 - Powered by Caisexperience S/A © 2023, www.onfe.com.br

Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2304-47.427.653/0035-64-55-005-000.052.758-101.134.410-5	
Número NFe-e	Série
52758	5
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
25/04/2023 13:44:10-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
MAKRO ATACADISTA SA	47.427.653/0035-64	SP

Destinatário

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

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NFe-e
25/04/2023 13:44:41	135230622608676	Nk3P7cW7KG5f1OgY0BAIKZyMLgl=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NFe-e
2.88	0,32	59,41

Data/hora Impressão: 02/05/2023 17:41:45

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 11 / abril 2023

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202304251407f3ec3e00f99

Data e Hora: 25/04/2023 às 08:07:26

Valor: R\$ 59,41

Origem

Nome: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42

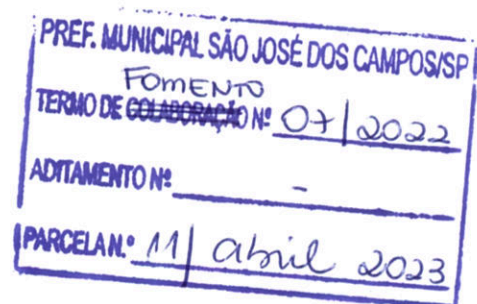
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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: 17/04/2023 08:39:44
Competência da NFS-e: 04/2023
Número / Série: 29 / E
Código de Verificação: 3gQAhaXHA

EMITENTE DA NFS-e

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: ORIENTADORA GRUPO DE PAIS
PROGRAMA / PROJETO: TEC MID
COMPETENCIA: 04/2023

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAN.º 11/abril 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

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Aliquota	Valor ISSQN
1.833,37	0,00	0,00	1.833,37		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\$)
1.833,37	0,00	0,00	1.833,37

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\$ 1.833,37
Identificação da operação:	ROSE MARY SOARES
Data de débito:	25/04/2023
Data/hora da operação:	25/04/2023 12:58:19
Código da operação:	71493109
Chave de segurança:	3QFXPRQUCJ9ZKCC1

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>07/2022</u>
ADITAMENTO Nº <u>-</u>
PARCELAS Nº <u>11/abril 2023</u>



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

Numero da Nota	Data do Serviço
00000117	01/04/2023
Data e Hora de Emissão	
17/04/2023 10:01:13	
Código de Verificação	
ILUIKS-000117/2023	

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
 E-mail: 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: 04/2023

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\$)	Aliquota (%)	ISS (R\$)
--	--	--
IR (R\$)	IN.S.S. (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.br/autenticidade.asp>
 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 00000117 - Série ELETRONICA
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAS Nº 11/Abril 2023

**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:	2143 1288 000754187643-8

Nome destinatário:	CARLOS EDUARDO TEODORO VIEIRA
Valor:	R\$ 1.800,00
Identificação da operação:	CARLOS EDUARDO TEODORO

Data de débito:	25/04/2023
Data/hora da operação:	25/04/2023 13:01:26

Código da operação:	71504803
Chave de segurança:	JXVTHJSXT82TXGQJ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>07/2022</u>
ADITAMENTO Nº <u>-</u>
PARCELAS Nº <u>11/abril 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: 18/04/2023 09:01:19
Competência da NFS-e: 04/2023
Número / Série: 17 / E
Código de Verificação: qeKTTszg4

EMITENTE DA NFS-e

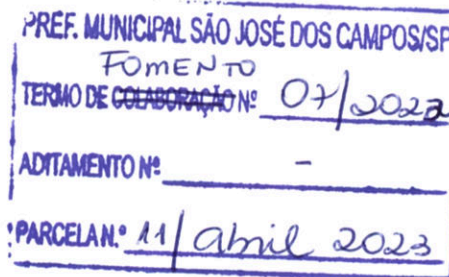
CPF/CNPJ: 47.037.757/0001-13
Nome/Razão Social: 47.037.757 GEOMACEL DE CARVALHO
Endereço: RUA RIO JURUBATUBA 107 JARDIM PARARANGABA
Inscrição Municipal: 436865
E-mail:
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP CEP: 12224-770 Telefone: () -

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços - ORIENTADOR DE OFICINA
Programa/Projeto: TEC&amp;MID
COMPETÊNCIA: 04/2023



DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 859969901 - OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Serviço: 0802 - INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGÓGICA 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
1.833,37	0,00	0,00	1.833,37		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\$)
1.833,37	0,00	0,00	1.833,37

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\$ 1.833,37
Identificação da operação:	GEOMACEL DE CARVALHO

Data de débito:	25/04/2023
Data/hora da operação:	25/04/2023 12:56:47

Código da operação:	71461095
Chave de segurança:	TC5WE0ZVRFR1S7AC

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

REF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAS Nº 11 / abril 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
17/04/2023 08:43:26

Competência da NFS-e
04/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
10 / E

Código de Verificação
jLuMlav8G

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: CEP: Telefone:
SP 12235-180 () -

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

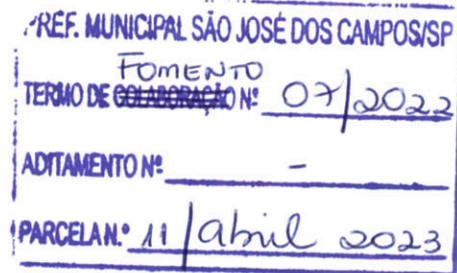
Inscrição Municipal:
159431
E-mail:
administrativo@gaiasjc.org.br

Município / País:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 12245-491 (12) 9814-00041

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços - ORIENTADOR SOCIAL
Programa/Projeto: TEC MID
COMPETÊNCIA: 04/2023



DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 859960400 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL

Serviço: 0802 - INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGÓGICA 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:	25/04/2023
Data/hora da operação:	25/04/2023 12:55:55
Código da operação:	71464898
Chave de segurança:	47K326PJ58H3UHMK

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO N: 07/2022
ADITAMENTO N: -
PARCELAS N: 11/abril 2023

RECEBEMOS DE FCL Solucao em Limpeza Profissional Eirelli OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 160,00 DESTINATÁRIO: GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E AFINS - RUA MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA, 96 VILA BETANIA SAC JOSE DOS CAMPOS-SP	NF-e Nº 1.903 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 Nº 1.903 Série 1 Folha 1/1	
CHAVE DE ACESSO 3523 0422 7511 3600 0176 5500 1000 0019 0317 9281 2077		Protocolo de Autenticação 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. Substituído	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230623758565 - 25/04/2023 16:00:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL 125.023.005.119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 22.751.136/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E AFINS	CEP 07.623.352/0001-42	DATA DA EMISSÃO 25/04/2023
ENDEREÇO RUA MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA, 96	Bairro / Distrito VILA BETANIA	CEP 12245-491
MUNICÍPIO Sao Jose dos Campos	UF FONE / FAX SP (12) 3302-5756	INSCRIÇÃO ESTADUAL 22.751.136/0001-76
HORA DA SAÍDA/ENTRADA 15:59:45		

FATURA / DUPLICATA	
Núm. 001	Venc. 25/04/2023
Valor R\$ 160,00	

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	0,00	160,00	
VALOR DO IPI	VALOR DO SCS/ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA CSOS/ST	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL		PREÇO POR QUANTIDADE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF	
		(9) Sem Frete					
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	QUANT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8801F	PAPEL HIGIENIZADO ROLÃO BRANCO C/8 DOWPELL CST: 20.042.00	48181000	0500	5405	FAR	1	28,87	28,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
176824	REMOVEDOR SUPREMA 1L CST: 11.009.00	34029000	0102	5405	UN	2	12,78	25,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1701	SABONETE 5L ESPVA JOCE GOFABO	34029000	0102	5405	SE	2	14,88	29,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011780	SACO PULVIZO 100L PRETO EMBALAC C/100 CST: 01.004.00	39292190	0102	5102	PT	1	35,52	35,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011777	SACO PULVIZO 20L PRETO EMBALAC C/100 CST: 01.004.00	39292190	0102	5102	PA	2	12,80	25,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19282	PASSOURA NYLON CONDOR	98039000	0102	5102	UN	1	14,69	14,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
1º PARCELAM.º 11/abril 2023

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Email do Destinatário: administrativo@grajaz.org.br Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Produto destinado a Consumidor Final.	

Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2304-22.751.136/0001-76-65-001-000.001903-179.281.207-7	
Numero NFe-e	Serie
1903	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
25/04/2023 15:59:45-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
FCL Solucao em Limpeza Profissional Eireli	22.751.136/0001-76	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	Numero do Protocolo	Digest Value da NFe
25/04/2023 16:00:07	135230623758565	QM3DeYVt9RIWS8ntH7ZNim0QINU=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NFe-e
0,00	0,00	160,00
Data/hora impressão: 02/05/2023 17:46:40		

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 11/abril 2023

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023042612599ed543170d6

Data e Hora: 26/04/2023 às 06:59:58

Valor: R\$ 160,00

Origem

Nome: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42

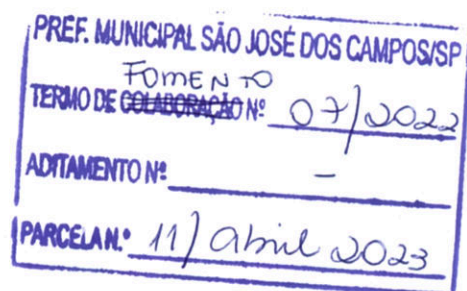
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: FCL SOLUCAO EM LIMPEZA PROFISSIONAL EIRELI

CPF/CNPJ: 22.751.136/0001-76

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.



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

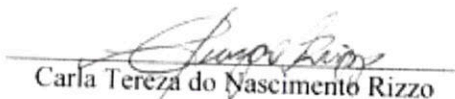
Os Membros do Conselho Fiscal da Entidade “GAIA | GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E AFINS”, tendo examinado as contas e os documentos referentes ao recurso recebido da Prefeitura Municipal de São José dos Campos, atestam a exatidão dos recursos aplicados, conforme prestação de contas em anexo.

São José dos Campos/SP, 05 de Maio de 2023.

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL



Cezar Mazzone Navajas



Carla Tereza do Nascimento Rizzo



Antonio Aparecido Possete