



PRESTAÇÃO DE CONTAS CMDCA – FUMDICAD

PROJETO TECNOLOGIA E MÍDIA
TERMO DE FOMENTO 07/2022

CAIXA ECONÔMICA
AG 2741/ CONTA: 2195-3

FEVEREIRO 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: 02/02/2023 e 15/02/2023

VALOR DO RECURSO RECEBIDO: R\$ 13.971,37 e R\$ 14.071,37

DATA DO CONTRATO: 07/2022

NÚMERO DA PARCELA: 8 e 9

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\$ 28.042,74 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	02/02/2023	106	NFS-e	Carlos Eduardo Teodoro Vieira 35142126866	Coordenador Janeiro/2023	1.800,00
2	02/02/2023	12	NFS-e	Geomacel de Carvalho 33004229811	Orientador de Oficina Janeiro/2023	1.833,37
3	02/02/2023	45	NFS-e	Michelle Cristina Asrtalos 22314643810	Monitora Janeiro/2023	1.466,67
4	02/02/2023	55	NFS-e	Romulo Martini Nunes 47043269857	Monitor Janeiro/2023	1.466,67
5	02/02/2023	19	NFS-e	Rose Mary Soares Mauricio 57964971620	Orientadora Grupo de Pais Janeiro/2023	1.833,37
6	02/02/2023	7	NFS-e	Patricia Perla dos Santos 27361737838	Orientadora Social Janeiro/2023	1.466,67
7	02/02/2023	75	NFS-e	Osaias da Silva Tenorio 60066300100	Oficineiro Janeiro/2023	1.833,37
8	17/02/2023	3680	NFS-e	Nexo Prosper Contabilidade S/S	Serviços contábeis Fevereiro/2023	200,00
9	23/02/2023	51.525	NF-E	Makro Atacadista SA	Alimentação	58,27
10	24/02/2023	54.345	NF-E	Thomaz de Araujo Cia Ltda	Material de Limpeza	169,27
11	24/02/2023	13	NFS-e	Geomacel de Carvalho 33004229811	Orientador de Oficina Fevereiro/2023	1.833,37
12	24/02/2023	8	NFS-e	Patricia Perla dos Santos 27361737838	Orientadora Social Fevereiro/2023	1.466,67
13	24/02/2023	78	NFS-e	Osaias da Silva Tenorio 60066300100	Oficineiro Fevereiro/2023	1.833,37
14	24/02/2023	56	NFS-e	Romulo Martini Nunes 47043269857	Monitor Fevereiro/2023	1.466,67

15	24/02/2023	48	NFS-e	Michelle Cristina Asrtalos 22314643810	Monitora Fevereiro/2023	1.466,67
16	24/02/2023	110	NFS-e	Carlos Eduardo Teodoro Vieira 35142126866	Coordenador Fevereiro/2023	1.800,00
17	24/02/2023	23	NFS-e	Rose Mary Soares Mauricio 57964971620	Orientadora Grupo de Pais Fevereiro/2023	1.833,37
18	27/02/2023	576	NFS-e	Capricho Serviços Profissionais Especializados LTDA	Serviços Administrativos Fevereiro/2023	1.650,00
TOTAL						25.477,78

Número de documentos relacionados: 18

Valor Recebido: R\$ 28.042,74

Total da despesa comprovada: R\$ 25.477,78

Saldo Remanescente: R\$ 7.727,80

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, 28 de Fevereiro de 2023.



Sara Lucia da Silva Farias Azibeiro
 Diretora Presidente

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PERÍODO: DE 01/02/2023 À 28/02/2023

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: (+)	5.120,30
001	DEPÓSITO DE CLIENTES (CONVÊNIO): (+)	28.042,74
002	TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS): (+)	-
003	PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS: ()	25.477,78
004	CHEQUE NÃO APRESENTADO: ()	-
005	DESPESAS BANCÁRIAS: ()	-
006	APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)	-
007	RESGATE DE APLICAÇÃO: (+)	-
008	RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO: (+)	42,54
009	DESPESAS COM A APLICAÇÃO: ()	-
010	ESTORNO DE VALOR DA CONTA CORRENTE: (-)	-
	SALDO ATUAL NA CONTA CORRENTE: (=)	2.564,96
	SALDO ATUAL NA APLICAÇÃO: (=)	5.162,84
	SALDO ATUAL: (=)	7.727,80

RELATÓRIO

001	DEPÓSITO DE CLIENTES (CONVÊNIO): (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
	02/02/2023	CRED TED	13.971,37
	15/02/2023	CRED TED	14.071,37
	TOTAL		28.042,74
002	TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS): (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
			TOTAL
003	PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS: ()		
	DATA	HISTÓRICO	
	02/02/2023	ENVIO PIX	1.800,00
	02/02/2023	ENVIO TEV	1.833,37

	02/02/2023	ENVIO TEV	1.466,67
	02/02/2023	ENVIO TEV	1.466,67
	02/02/2023	ENVIO TEV	1.833,37
	02/02/2023	ENVIO TEV	1.466,67
	02/02/2023	ENVIO TEV	1.833,37
	17/02/2023	ENVIO PIX	200,00
	23/02/2023	ENVIO PIX	58,27
	24/02/2023	ENVIO PIX	169,27
	24/02/2023	ENVIO TEV	1.833,37
	24/02/2023	ENVIO TEV	1.466,67
	24/02/2023	ENVIO TEV	1.833,37
	24/02/2023	ENVIO TEV	1.466,67
	24/02/2023	ENVIO TEV	1.466,67
	24/02/2023	ENVIO PIX	1.800,00
	24/02/2023	ENVIO TEV	1.833,37
	27/02/2023	ENVIO PIX	1.650,00
		TOTAL	25.477,78

004	CHEQUE NÃO APRESENTADO: ()		
	DATA	HISTÓRICO	
		TOTAL	

005	DESPESAS BANCÁRIAS: ()		
	DATA	HISTÓRICO	
		TOTAL	-

006	APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
		TOTAL	-

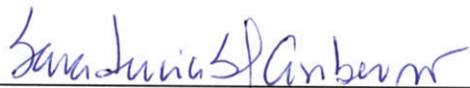
007	RESGATE DE APLICAÇÃO: (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
		TOTAL	-

008	RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO: (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
	28/02/2023	RENDIMENTOS BRUTO NO MÊS	42,54
		TOTAL	42,54

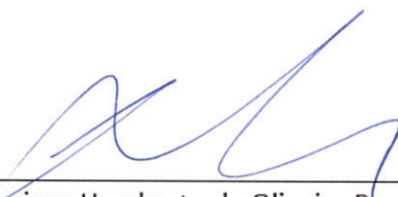
009	DESPESAS COM A APLICAÇÃO: ()		
	DATA	HISTÓRICO	
		TOTAL	0,00

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

São José dos Campos/SP, 28 de Fevereiro 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: 01/03/2023 - 14:01

Mês: Fevereiro/2023

Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/02/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/02/2023	000001	CRED TED	13.971,37 C	13.971,37 C
02/02/2023	021042	ENVIO PIX	1.800,00 D	12.171,37 C
02/02/2023	021044	ENVIO TEV	1.833,37 D	10.338,00 C
02/02/2023	021046	ENVIO TEV	1.466,67 D	8.871,33 C
02/02/2023	021046	ENVIO TEV	1.466,67 D	7.404,66 C
02/02/2023	021047	ENVIO TEV	1.833,37 D	5.571,29 C
02/02/2023	021048	ENVIO TEV	1.466,67 D	4.104,62 C
02/02/2023	021049	ENVIO TEV	1.833,37 D	2.271,25 C
02/02/2023	000000	SALDO DIA		2.271,25 C
03/02/2023	000000	SALDO DIA		2.271,25 C
06/02/2023	000000	SALDO DIA		2.271,25 C
07/02/2023	000000	SALDO DIA		2.271,25 C
08/02/2023	000000	SALDO DIA		2.271,25 C
09/02/2023	000000	SALDO DIA		2.271,25 C
10/02/2023	000000	SALDO DIA		2.271,25 C
13/02/2023	000000	SALDO DIA		2.271,25 C
14/02/2023	000000	SALDO DIA		2.271,25 C
15/02/2023	000001	CRED TED	14.071,37 C	16.342,62 C
15/02/2023	000000	SALDO DIA		16.342,62 C
16/02/2023	000000	SALDO DIA		16.342,62 C
17/02/2023	171348	ENVIO PIX	200,00 D	16.142,62 C
17/02/2023	000000	SALDO DIA		16.142,62 C
22/02/2023	000000	SALDO DIA		16.142,62 C
23/02/2023	230945	ENVIO PIX	58,27 D	16.084,35 C
23/02/2023	000000	SALDO DIA		16.084,35 C
24/02/2023	240951	ENVIO PIX	169,27 D	15.915,08 C

01/03/2023, 14:01

I_nter-neT BanKing:::C Caixa

24/02/2023	241000	ENVIO TEV	1.833,37 D	14.081,71 C
24/02/2023	241000	ENVIO TEV	1.466,67 D	12.615,04 C
24/02/2023	241001	ENVIO TEV	1.833,37 D	10.781,67 C
24/02/2023	241004	ENVIO TEV	1.466,67 D	9.315,00 C
24/02/2023	241008	ENVIO TEV	1.466,67 D	7.848,33 C
24/02/2023	241011	ENVIO PIX	1.800,00 D	6.048,33 C
24/02/2023	241012	ENVIO TEV	1.833,37 D	4.214,96 C
24/02/2023	000000	SALDO DIA		4.214,96 C
27/02/2023	270925	ENVIO PIX	1.650,00 D	2.564,96 C
27/02/2023	000000	SALDO DIA		2.564,96 C
28/02/2023	000000	SALDO DIA		2.564,96 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 01/03/2023
---	----------------	------------------	-----------------------

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: 31/01/2023	Cota em: 28/02/2023
0,8308	1,8416	11,4643	1,970593	1,986964

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 003.00002195-3	Mês/Ano 02/2023	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	5.120,30C	2.598,355678
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	42,54C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	5.162,84C	2.598,355678
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
------	-----------	-----------	---------------

Dados de Tributação
Rendimento Base
IRRF

0,00

0,00

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

Número da Nota 00000106 Data do Serviço 01/01/2023
Data e Hora de Emissão 25/01/2023 13:54:35
Código de Verificação GXC SNT-000106/2023

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: TEC&MID
COMPETÊNCIA: 01/2023

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\$):	--	I.N.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.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 00000106 - 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 -
PARCELA Nº 8 e 9/fevereiro/23



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202302021213139ef76a464

Data e Hora: 02/02/2023 às 06:13:32

Valor: R\$ 1.800,00

Origem

Nome: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42

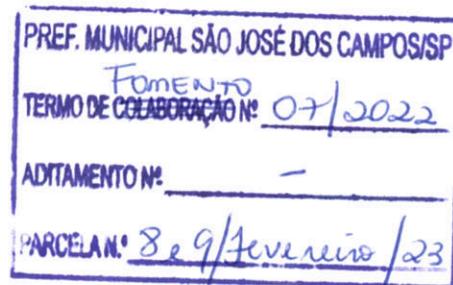
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CARLOS EDUARDO TEODORO VIEIRA

CPF/CNPJ: ***421268**

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.





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	Código de Verificação
18/01/2023 15:54:08	01/2023	12 / E	2Hr89chpv

EMITENTE DA NFS-e

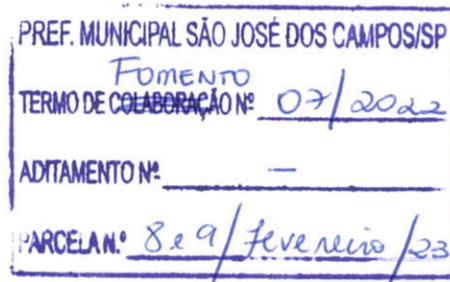
CPF/CNPJ: 47.037.757/0001-13	Inscrição Municipal: 436865
Nome/Razão Social: GEOMACEL DE CARVALHO 33004229811	E-mail: geomacel@gmail.com
Endereço: RUA RIO JURUBATUBA 107 JARDIM PARARANGABA	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12224-770 () -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42	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: CEP: Telefone: SP 12245-491

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços - ORIENTADOR DE OFICINA
Programa/Projeto: TEC&MIDCOMPETÊNCIA: 01/2023



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

CÁLCULO 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\$)	CSSL (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

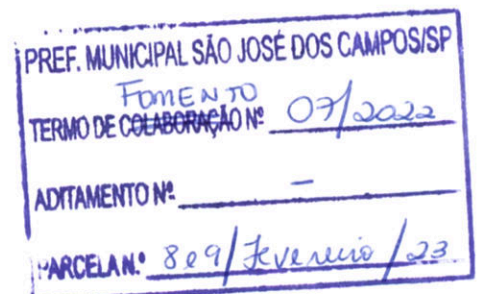
Número da nota fiscal substituída: Código da Obra:
Regra especial:

**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:	02/02/2023
Data/hora da operação:	02/02/2023 10:49:24
Código da operação:	93697974
Chave de segurança:	62CPJ4JRRQN5511K

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





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	Código de Verificação
18/01/2023 11:13:34	01/2023	45 / E	BeDUToJki

EMITENTE DA NFS-e

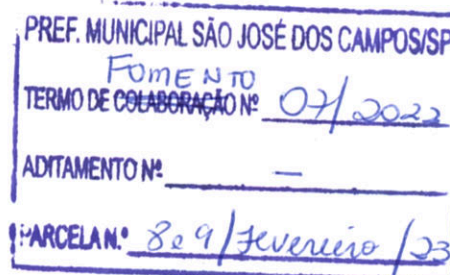
CPF/CNPJ: 36.530.066/0001-30	Inscrição Municipal: 403951
Nome/Razão Social: MICHELLE CRISTINA ASRTALOS 22314643810	E-mail: miasrtalos@gmail.com
Endereço: RUA RAIMUNDO BARBOSA NOGUEIRA 451 BL 02; APT0 803 PALMEIRAS DE SAO JOSE	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12237-828 () -

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@gaiasjc.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 - MONITORA
Programa/Projeto: TEC&amp;MIDCOMPETÊNCIA: 01/2023



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:	02/02/2023
Data/hora da operação:	02/02/2023 10:48:36
Código da operação:	93710921
Chave de segurança:	56YPF9R1PZRXSHM3

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>8 e 9 / Fevereiro / 23</u>



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: 18/01/2023 11:06:34
 Competência da NFS-e: 01/2023
 Número / Série: 55 / E
 Código de Verificação: NwVdyacP

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 35.263.618/0001-29
 Nome/Razão Social: ROMULO MARTINI NUNES 47043269857
 Endereço: AVENI ENGENHEIRO FRANCISCO JOSE LONGO 555 APT0 1702 JARDIM SAO DIMAS
 Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
 UF: SP CEP: 12245-000 Telefone: () -
 Inscrição Municipal: 400715
 E-mail: romulo.martini@yahoo.com.br

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
 Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
 UF: SP CEP: 12245-491 Telefone: -
 Inscrição Municipal: 159431
 E-mail: gaia@gaiasjc.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços - MONITOR
 Programa/Projeto: TEC&MIDCOMPETÊNCIA: 01/2023

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
 FOMENTO
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
 ADTAMENTO Nº -
 PARCELAM.º 8e9/fevereiro/23

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:	02/02/2023
Data/hora da operação:	02/02/2023 10:46:04
Código da operação:	93820751
Chave de segurança:	CGMEZF6F9JLJ74CL

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
 Aiô 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>8 e 9 / Fevereiro / 23</u>



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: 17/01/2023 21:02:23
Competência da NFS-e: 01/2023
Número / Série: 19 / E
Código de Verificação: Q5bMOAvAP

EMITENTE DA NFS-e

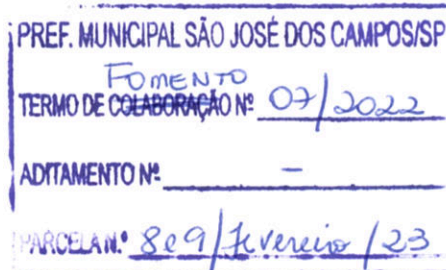
CPF/CNPJ: 44.639.940/0001-09
Nome/Razão Social: ROSE MARY SOARES MAURICIO 57964971620
Endereço: RUA SAO CAETANO DO SUL 40 ALVORADA
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12240-510
Telefone: (12) 9167-7633
Inscrição Municipal: 425882
E-mail: betox@uol.com.br

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: TECeMID
COMPETENCIA: 01/2023



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\$)	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

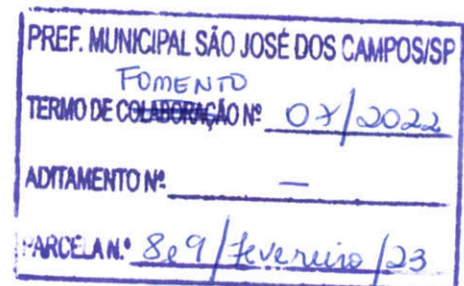
Número da nota fiscal substituída:
Código da Obra:
Regra especial:

**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:	2741 1288 000743659087-2
Nome destinatário:	ROSE MARY SOARES MAURICIO
Valor:	R\$ 1.833,37
Identificação da operação:	ROSE MARY SOARES
Data de débito:	02/02/2023
Data/hora da operação:	02/02/2023 10:44:54
Código da operação:	93832662
Chave de segurança:	AT9GPKRKJ2AQM806

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





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
18/01/2023 08:37:39

Competência da NFS-e
01/2023

Número / Série
7 / E

Código de Verificação
B9EgNbJEd

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
47.734.641/0001-33

Nome/Razão Social:

PATRICIA PERLA DOS SANTOS 27361737838

Endereço: **RUA KOICHI MATSUMURA 103 APARTAMENTO: JARDIM AMERICA**

Inscrição Municipal:

438914

E-mail:

contabilidade.rvmoreira@gmail.com

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@gaiasjc.org.br

Município / País:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

SP

CEP:

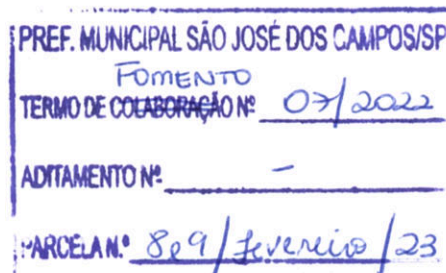
12245-491

Telefone:

(12) 9814-00041

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços - ORIENTADOR SOCIAL
Programa/Projeto: TEC MID
COMPETÊNCIA: 01/2023



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\$)	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:

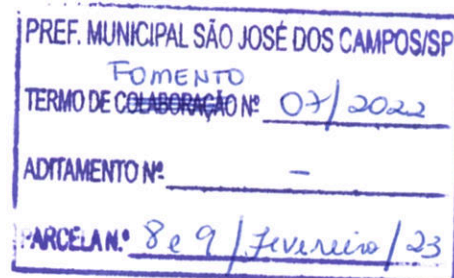
Código da Obra:
Regra especial:

**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:	02/02/2023
Data/hora da operação:	02/02/2023 10:46:56
Código da operação:	93808848
Chave de segurança:	ZAC12688GPY4U1JP

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





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
17/01/2023 14:46:43

Competência da NFS-e
01/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
75 / E

Código de Verificação
uf0P2921C

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
32.408.017/0001-79
Nome/Razão Social:
OSAIAS DA SILVA TENORIO 60066300100

Inscrição Municipal:
347148
E-mail:
osaiastenorio@gmail.com

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

Município / País:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 12227-801 () -

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**

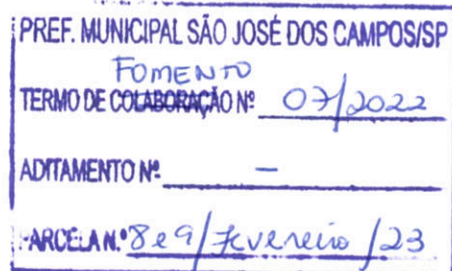
Inscrição Municipal:
159431
E-mail:

Município / País:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 12245-491

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços - OFICINEIRO
Programa/Projeto: **TEC&MIDCOMPETÊNCIA: 01/2023**



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
1.833,37	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

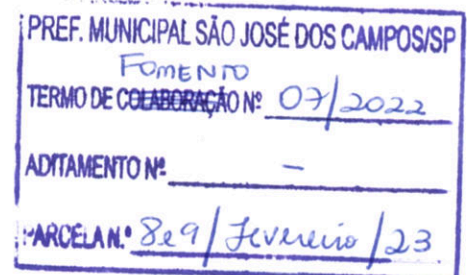
Número da nota fiscal substituída: Código da Obra:
Regra especial:

**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:	1400 001 00024469-0
Nome destinatário:	OSAIAS DA SILVA TENORIO
Valor:	R\$ 1.833,37
Identificação da operação:	OSAIAS TENORIO
Data de débito:	02/02/2023
Data/hora da operação:	02/02/2023 10:47:40
Código da operação:	93779876
Chave de segurança:	4PT3SK0LFX6KVN

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





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	Número / Série	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
16/02/2023 13:14:11	02/2023	3680 / E	16/02/2023 00:00:00	2874 / NFSE	QFpYxo5Nh

EMITENTE DA NFS-e

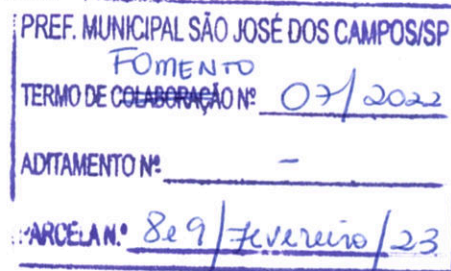
CPF/CNPJ: **05.458.297/0001-57** Inscrição Municipal: **136080**
 Nome/Razão Social: **NEXO PROSPER CONTABILIDADE S/S** E-mail:
 Endereço: **RUA Doutor Orlando Feirabend Filho 230 SALA:705;BLOCO:C; Parque Residencial Aquarius**
 Município / País: **SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL** UF: **SP** CEP: **12246-190** Telefone: **(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@gaiasjc.org.br**
 Endereço: **_ R MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA 96 VILA BETANIA**
 Município / País: **SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL** UF: **SP** CEP: **12245-491** Telefone: **1233025756**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços prestados de Janeiro/2023
 Trib aprox R\$ 26,90 Federal e R\$ 8,36 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 5B780E - Tabela: NBS



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: E0036030520230217130914a44569e95

Data e Hora: 17/02/2023 às 07:09:39

Valor: R\$ 200,00

Origem

Nome: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42

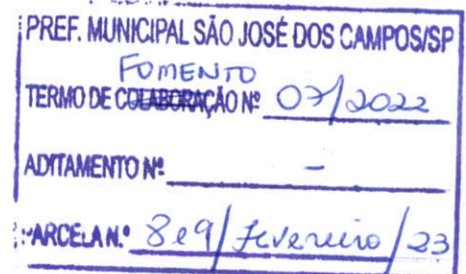
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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: 23/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 58,27 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 51.525
Série 5

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 51.525 Série 5 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0247 4276 5300 3564 5500 5000 0515 2510 1131 8402 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
MAKRO ATACADISTA SA R.Patativa,280, 1 Vila Tatetuba - 12220-140 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP Fone: (12) 3901-6500			

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
VENDA DENTRO DO ESTADO	645.062.108.115		47.427.653/0035-64
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		135230282801498 - 23/02/2023 13:18:58	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E		07.623.352/0001-42	23/02/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ALAMEDA JOSE RODRIGUES DE MORAES, 96	VILA BETANIA	12245-490	23/02/2023
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAO JOSE DOS CAMPOS	SP	(12) 98170-0041	
CÁLCULO DO IMPOSTO		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
		13:18:40	

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	0,52	58,27
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	2,42	58,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NGME / RAZÃO SOCIAL		(0) Remetente (CIF)				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)	
1	ESPECIE VOLUMES	MARCA VOLUMES	NUMERACAO VOLUMES	12,590	11,656	

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
886155	AGUA SGAS PRATA 370ML	20010000	060	5405	UN	12	1,89	22,68	0,00	0,00		0,00	
325026	ACUCAR REF UNIAO 1KG	17019902	060	5405	UN	1	3,85	3,85	0,00	0,00		0,00	
721604	NECT DVALLE MAIS LARANJA 1L	20028100	060	5405	UN	3	5,29	15,87	0,00	0,00		0,00	
721448	NECT DVALLE MAIS UVA 1L *	20028900	060	5405	UN	3	5,29	15,87	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [(RED.: 900589037) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL 7,83 ESTADUAL 10,49 MUNICIPAL 0,00 [COD. PROD:721604,PIS:0,26,COFINS:1,21] [COD. PROD:721448,PIS:0,26,COFINS:1,21] [COD: 406500, PDV: 1]	

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
 FOMENTO
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
 ADITAMENTO Nº -
 MARCELANº 8 e 9 / fevereiro / 23

Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2302-47.427.653/0035-64-55-005-000.051.525-101.131.840-2	
Número NF-e	Série
51525	5
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
23/02/2023 13:18:40-03:00	

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 INDIVIDUO COM AUTISMO E	07.623.352/0001-42	SP

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
23/02/2023 13:18:58	135230282801498	sRIQCfLYs2f2F47GITKole5ZlA=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	58,27
Data/Hora Impressão: 01/03/2023 10:46:44		
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	-
PARCELAS Nº	8e9/fevereiro/23

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202302231244bb6a7ac2e13

Data e Hora: 23/02/2023 às 06:44:07

Valor: R\$ 58,27

Origem

Nome: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42

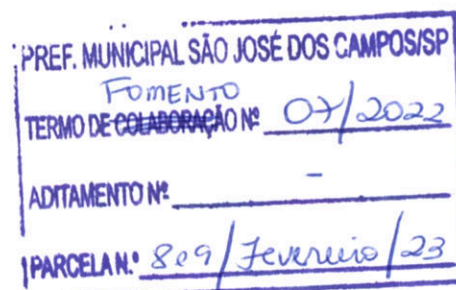
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MAKRO ATACADISTA SA

CPF/CNPJ: 47.427.653/0001-15

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.



RECEBEMOS DE THOMAZ DE ARAUJO CIA LTDA (GENESIS) OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 169,27 DESTINATÁRIO: GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E AFINS - R MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA, 81 VILA BETANIA SÃO JOSE DOS CAMPOS-SP		NF-e Nº 54.345 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	
THOMAZ DE ARAUJO CIA LTDA (GENESIS) PRACA PRIMAVERA, 101 JARDIM MOTORAMA - 12224-280 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP Fone: (12) 3923-7140				
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230289041264 - 24/02/2023 11:57:18		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 645.305.854.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 12.834.082/0001-59		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E AFINS		07.623.352/0001-42	24/02/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA, 81	VILA BETANIA	12245-491	24/02/2023
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SÃO JOSE DOS CAMPOS	SP	(12) 3911-2868	ISENTO
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA 11:56:17

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	24/02/2023
Valor	R\$ 169,27

BASE DE CÁLCULO 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	169,27
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	169,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		(0) Remetente (CIF)				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)	
18				19,458	23,325	

CODIGO PRDDUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSM	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
736532231642	DESINFETANTE 5LT LAVANDA MANACA/VALENCIA CEST: 28.063.00 Val. Aprox. dos Tributos: R\$ 5,33 (33,33 %) Fonte:IBPT	38089419	0102	5102	UN	2	7,99	15,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23579	MULTIUSO AZULIM ORIGINAL 500ML CEST: 11.007.00 Val. Aprox. dos Tributos: R\$ 9,42 (33,26 %) Fonte:IBPT	34029039	0500	5405	UN	8	3,54	28,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9283328000421	PEDRA SANITARIA CEST: 28.063.00	38089419	0102	5102	UN	12	1,38	16,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7699466460848	SABONETE LÍQUIDO ERVA DOCE 5LT MANACA/VALENCIA CEST: 20.037.00 Val. Aprox. dos Tributos: R\$ 7,59 (37,55 %) Fonte:IBPT	34013000	0500	5405	UN	1	20,20	20,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7908162700271	PANO MULTIUSO TIPO PERPEX 30X25M CEST: 28.061.00 Val. Aprox. dos Tributos: R\$ 5,23 (31,45 %) Fonte:IBPT	56031290	0102	5102	ROLO	1	16,62	16,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000000206741	REMOVEDOR SUPREMA 1L CEST: 11.001.00 Val. Aprox. dos Tributos: R\$ 20,87 (32,81 %) Fonte:IBPT	34025000	0500	5405	UN	4	15,90	63,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
76994664602569	DESINFETANTE 5LT FLORAL MANACA/VALENCIA CEST: 28.063.00 Val. Aprox. dos Tributos: R\$ 2,66 (33,33 %) Fonte:IBPT	38089419	0102	5102	UN	1	7,99	7,99	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 -
PARCELAN.º 8e9/fevereiro/23

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DEPOSITO OK Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI. Nota Fiscal referente ao(s) Pedido(s) LIMPEZA	

Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2302-12.834.082/0001-59-55-001-000.054.345-104.897.001-8	
Número NF-e	Série
54345	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
24/02/2023 11:56:17-03:00	

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
24/02/2023 11:57:18	135230289041264	cRNFr1+cpM0F5WpoEo3hM!MYVeQ=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	169,27
Data/Hora Impressão: 01/03/2023 10:52:47		
Válida 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	-
PARCELAS Nº	8e9/fevereiro/23

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202302241250fbf37c4ecf4

Descrição: material de limpeza

Data e Hora: 24/02/2023 às 06:50:24

Valor: R\$ 169,27

Origem

Nome: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42

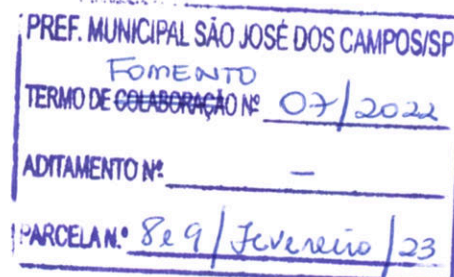
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: THOMAZ DE ARAUJO CIA LTDA ME

CPF/CNPJ: 12.834.082/0001-59

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.





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	Código de Verificação
14/02/2023 10:40:25	02/2023	13 / E	1ECeCDCR1

EMITENTE DA NFS-e

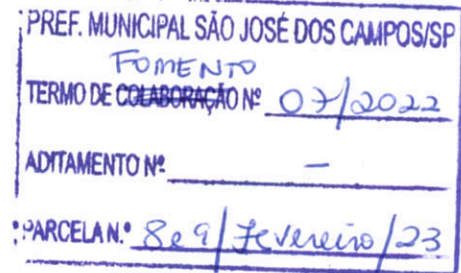
CPF/CNPJ: 47.037.757/0001-13	Inscrição Municipal: 436865
Nome/Razão Social: GEOMACEL DE CARVALHO 33004229811	E-mail:
Endereço: RUA RIO JURUBATUBA 107 JARDIM PARARANGABA	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12224-770 () -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42	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: CEP: Telefone: SP 12245-491

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços - ORIENTADOR DE OFICINA
Programa/Projeto: TEC&MIDCOMPETÊNCIA: 02/2023



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
1.833,37	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:	24/02/2023
Data/hora da operação:	24/02/2023 10:12:35

Código da operação:	57577476
Chave de segurança:	ECLYVMVC5PNVRY6R

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 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELA Nº 8 e 9 / Fevereiro / 23



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: 13/02/2023 17:26:56 Competência da NFS-e: 02/2023 Número / Série: 8 / E Código de Verificação: 4iGgZgwEK

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 47.734.641/0001-33 Inscrição Municipal: 438914
 Nome/Razão Social: PATRICIA PERLA DOS SANTOS 27361737838 E-mail: contabilidade.rvmoreira@gmail.com
 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 Inscrição Municipal: 159431
 Nome/Razão Social: GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS E-mail: administrativo@gaiasjc.org.br
 Endereço: RUA MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA 81 VILA BETANIA
 Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL UF: SP CEP: 12245-491 Telefone: (12) 9814-00041

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços - ORIENTADOR SOCIAL
 Programa/Projeto: TEC MID
 COMPETENCIA: 02/2023

REF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
 FOMENTO
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
 ADITAMENTO Nº -
 PARCELAN.º 8e9/fevereiro/23

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

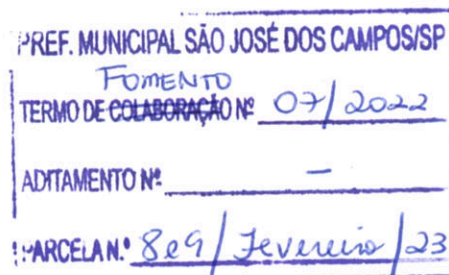
Emitente:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
Conta origem:	2741 003 00002195-3
Conta destino:	2925 1288 000745047353-5

Nome destinatário:	PATRICIA PERLA DOS SANTOS
Valor:	R\$ 1.466,67
Identificação da operação:	PATRICIA PERLA DOS SANTOS

Data de débito:	24/02/2023
Data/hora da operação:	24/02/2023 10:00:00

Código da operação:	57669316
Chave de segurança:	RY1JEQ5JA7UK9P7J

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





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	Número / Série	Código de Verificação
15/02/2023 23:03:09	02/2023	78 / E	OtoXQraoq

EMITENTE DA NFS-e

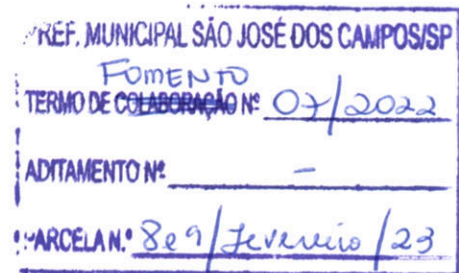
CPF/CNPJ: 32.408.017/0001-79	Inscrição Municipal: 347148
Nome/Razão Social: OSAIAS DA SILVA TENORIO 60066300100	E-mail:
Endereço: AV DOMINGOS MALDONADO CAMPOY 200 BLOCO 4 , APT 106 PARQUE RESIDENCIAL FLAMBOYANT	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12227-801 () -

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: CEP: Telefone: SP 12245-491

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços - OFICINEIRO
Programa/Projeto: TEC&MIDCOMPETÊNCIA: 02/2023



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
1.833,37	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

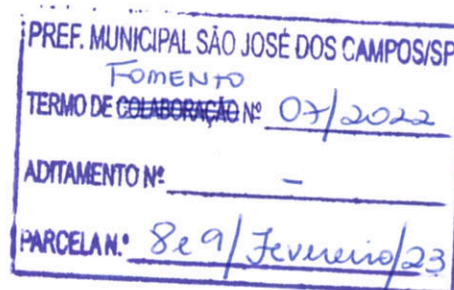
Emitente:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
Conta origem:	2741 003 00002195-3
Conta destino:	1400 001 00024469-0

Nome destinatário:	OSAIAS DA SILVA TENORIO
Valor:	R\$ 1.833,37
Identificação da operação:	OSAIAS TENORIO

Data de débito:	24/02/2023
Data/hora da operação:	24/02/2023 10:00:51

Código da operação:	57648803
Chave de segurança:	SYPAY9XJJ1E1MW7P

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





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: 15/02/2023 08:59:57
Competência da NFS-e: 02/2023
Número / Série: 56 / E
Código de Verificação: 6m9DAFPha

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 35.263.618/0001-29
Nome/Razão Social: ROMULO MARTINI NUNES 47043269857
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: () -

Inscrição Municipal: 400715
E-mail:

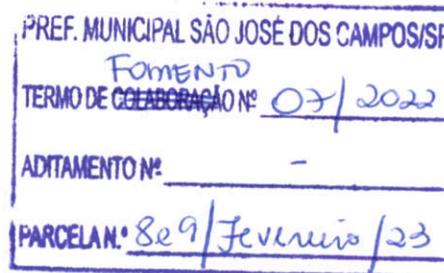
TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços - MONITOR
Programa/Projeto: TEC&MIDCOMPETÊNCIA: 02/2023



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:	0390 001 00026281-1

Nome destinatário:	ROMULO MARTINI NUNES
Valor:	R\$ 1.466,67
Identificação da operação:	ROMULO MARTINI NUNES

Data de débito:	24/02/2023
Data/hora da operação:	24/02/2023 10:04:40

Código da operação:	57619280
Chave de segurança:	L2G25CHLJYQH0NM

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 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAS Nº 8e9/fevereiro/23



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: 15/02/2023 11:10:15
Competência da NFS-e: 02/2023
Número / Série: 48 / E
Código de Verificação: k6bcuM1u1

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 36.530.066/0001-30
Nome/Razão Social: MICHELLE CRISTINA ASRTALOS 22314643810
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:

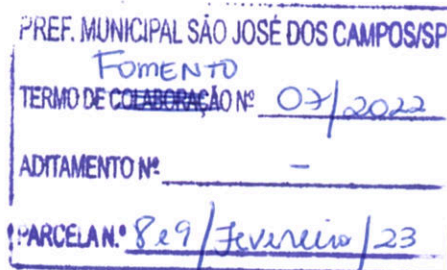
TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42
Nome/Razão Social: GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO 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 - MONITORA
Programa/Projeto: TEC&amp;MIDCOMPETÊNCIA: 02/2023



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

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:	1634 013 00128073-4

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

Data de débito:	24/02/2023
Data/hora da operação:	24/02/2023 10:08:12

Código da operação:	57597030
Chave de segurança:	5PW0KG1LWSZUGP3S

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 07/2022
 ADITAMENTO Nº -
 PARCELAS Nº 8e9/fevereiro/23



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

Número da Nota	Data do Serviço
00000110	01/02/2023
Data e Hora de Emissão	
13/02/2023 20:42:24	
Código de Verificação	
ARMLLD-000110/2023	

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: 02/2023

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\$):	--

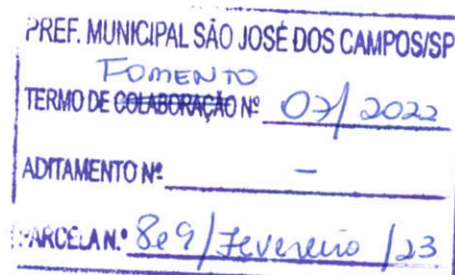
OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://paraibuna.cidadeonline.rnf.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 00000110 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202302241112c85f625f965

Data e Hora: 24/02/2023 às 05:12:18

Valor: R\$ 1.800,00

Origem

Nome: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42

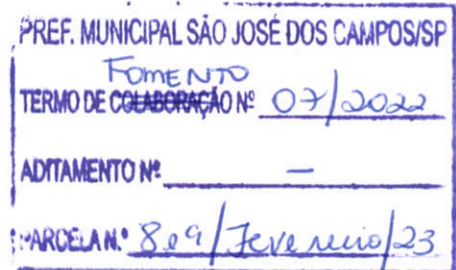
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CARLOS EDUARDO TEODORO VIEIRA

CPF/CNPJ: ***421268**

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.





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	Código de Verificação
16/02/2023 10:43:53	02/2023	23 / E	SqHFMfeha

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 44.639.940/0001-09	Inscrição Municipal: 425882
Nome/Razão Social: ROSE MARY SOARES MAURICIO 57964971620	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@gaiasjc.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

PROGRAMA / PROJETO: TECMID
FUNÇÃO : ORIENTADORA DE GRUPO DE PAIS
COMPETENCIA: 02/2023

REF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
ARCELAN.º 8e9/fevereiro/23

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
1.833,37	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

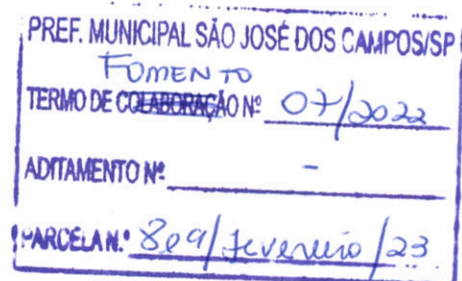
Número da nota fiscal substituída:	Código da Obra:
	Regra especial:

**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:	24/02/2023
Data/hora da operação:	24/02/2023 10:01:37
Código da operação:	57640101
Chave de segurança:	S3JT4EPRCZ26AZPF

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





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: 24/02/2023 16:11:51
Competência da NFS-e: 02/2023
Número / Série: 576 / E
Código de Verificação: xqL3SsKYk

EMITENTE DA NFS-e

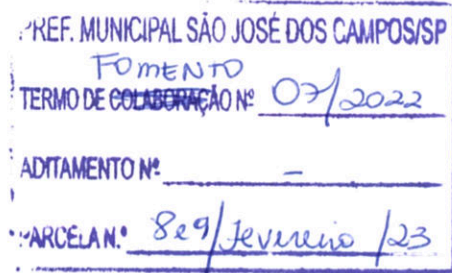
CPF/CNPJ: 37.484.156/0001-03
Nome/Razão Social: CAPRICHOSERVICOSP
Endereço: PRACA BOM JESUS DO SERIMBURA 60 APT 502 GUAIANAZES
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12243-370
Telefone: (12) 3322-9401
Inscrição Municipal: 406481
E-mail:

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 fevereiro



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\$)	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: Código da Obra:
Número da nota fiscal substituída: Regra especial:

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202302271217a1637472713

Data e Hora: 27/02/2023 às 06:17:48

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

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAS Nº 829/ Janeiro/23



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, 03 de Março de 2023.

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL

Cezar Mazzoni Navajas

Carla Tereza do Nascimento Rizzo

Antonio Aparecido Possete