



PRESTAÇÃO DE CONTAS CMDCA – FUMDICAD

PROJETO TECNOLOGIA E MÍDIA
TERMO DE FOMENTO 07/2022

CAIXA ECONÔMICA
AG 2741/ CONTA: 2195-3

OUTUBRO DE 2022

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: 11/10/2022

VALOR DO RECURSO RECEBIDO: R\$ 13.961,37 e R\$ 14.071,37

DATA DO CONTRATO: 07/2022

NÚMERO DA PARCELA: 4 e 5

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\$ 28.032,74 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	07/10/2022	916	Danfe	Poliana Cristina Coltro Spina	Equipamentos	128,24
2	10/10/2022	52899	Danfe	Thomaz de Araujo Cia Ltda	Material de Limpeza/ Uso e Consumo	158,10
3	14/10/2022	3088	NFS-e	Nexo Prosper Contabilidade S/S	Serviços contábeis Outubro	200,00
4	25/10/2022	48741	Danfe	Makro Atacadista SA	Alimentação	55,95
5	25/10/2022	43	NFS-e	Romulo Martini Nunes 47043269857	Monitor Outubro/2022	1.466,67
6	25/10/2022	3	NFS-e	Patricia Perla dos Santos 27361737838	Orientadora Social Outubro/2022	1.466,67
7	25/10/2022	69	NFS-e	Osaias da Silva Tenorio 60066300100	Oficineiro Outubro/2022	1.833,33
8	25/10/2022	88	NF-e	Carlos Eduardo Teodoro Vieira 35142126866	Coordenador Outubro/2022	1800,00
9	25/10/2022	39	NFS-e	Michelle Cristina Asrtalos 22314643810	Monitora Outubro/2022	1.466,67
10	25/10/2022	4	NFS-e	Geomacel de Carvalho 33004229811	Orientadora Oficina Outubro/2022	1.833,33
11	25/10/2022	13	NFS-e	Rose Mary Soares Mauricio 57964971620	Orientadora Grupo de Pais - Outubro/2022	1.833,33
12	27/10/2022	58086	Danfe	Hikari Papelaria com SJC Ltda	Equipamentos	154,00

13	27/10/2022	371	NFS-e	Capricho Serviços Profissionais Especializados Ltda	Serviços Administrativos	1560,00
TOTAL						13.956,29

Número de documentos relacionados: 13

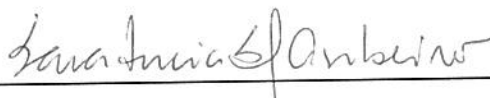
Valor Recebido: R\$ 28.032,74

Total da despesa comprovada: R\$ 13.956,29

Saldo Remanescente: R\$ 5.259,22

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

São José dos Campos, 31 de outubro de 2022.



Sara Lucia da Silva Farias Azibeiro
Diretora Presidente

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA
PRESTAÇÃO DE CONTAS
PERÍODO: DE 01/10/2022 À 31/10/2022

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: (+/-)	57,40
	SALDO ANTERIOR NA APLICAÇÃO: (+)	4.135,09
001	DEPÓSITO DE CLIENTES (CONVÊNIO): (+)	28.032,74
002	TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS): (+)	58,90
003	PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS: ()	27.021,29
004	CHEQUE NÃO APRESENTADO: ()	-
005	DESPEAS BANCÁRIAS: ()	58,90
006	APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)	28.032,73
007	RESGATE DE APLICAÇÃO: (+)	27.022,78
008	RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO: (+)	114,30
009	DESPEAS COM A APLICAÇÃO: ()	59,02
010	ESTORNO DE VALOR DA CONTA CORRENTE: (-)	-
	SALDO ATUAL NA CONTA CORRENTE: (=)	58,90
	SALDO ATUAL NA APLICAÇÃO: (=)	5.200,32
	SALDO ATUAL: (=)	5.259,22

RELATÓRIO

001	DEPÓSITO DE CLIENTES (CONVÊNIO): (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
	11/10/2022	CRED TED	13.961,37
	11/10/2022	CRED TED	14.071,37
	TOTAL		28.032,74
002	TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS): (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
	31/10/2022	REEMBOLSO DE TARIFA	58,90
	TOTAL		58,90
003	PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS: ()		
	DATA	HISTÓRICO	
	07/10/2022	PAG BOLETO	128,24
	10/10/2022	ENVIO TEV	158,10
	14/10/2022	ENVIO TEV	200,00

	14/10/2022	TEV MESM T	13.065,00
	25/10/2022	ENVIO PIX	55,95
	25/10/2022	ENVIO TEV	1.466,67
	25/10/2022	ENVIO TEV	1.466,67
	25/10/2022	ENVIO TEV	1.833,33
	25/10/2022	ENVIO TEV	1.800,00
	25/10/2022	ENVIO TEV	1.466,67
	25/10/2022	ENVIO TEV	1.833,33
	25/10/2022	ENVIO TEV	1.833,33
	27/10/2022	ENVIO PIX	154,00
	27/10/2022	ENVIO PIX	1.560,00
		TOTAL	27.021,29

004	CHEQUE NÃO APRESENTADO: ()		
	DATA	HISTÓRICO	
			TOTAL

005	DESPESAS BANCÁRIAS: ()		
	DATA	HISTÓRICO	
	10/10/2022	TR TEV IBC	1,30
	14/10/2022	TR TEV IBC	1,30
	14/10/2022	TR TEV IBC	1,30
	25/10/2022	MANUT CTA	55,00
		TOTAL	58,90

006	APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
	11/10/2022	APLICAÇÃO	28.032,73
		TOTAL	28.032,73

007	RESGATE DE APLICAÇÃO: (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
	07/10/2022	RESG AUTOM	70,84
	10/10/2022	RESG AUTOM	159,40
	14/10/2022	RESG AUTOM	13.267,59
	25/10/2022	RESG AUTOM	11.810,95
	27/10/2022	RESG AUTOM	1.714,00
		TOTAL	27.022,78

008	RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO: (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
	31/10/2022	RENDIMENTOS BRUTO NO MÊS	114,30
		TOTAL	114,30

009	DESPESAS COM A APLICAÇÃO: ()		
	DATA	HISTÓRICO	
	31/10/2022	IRRF	21,20
	31/10/2022	IOF	37,82
		TOTAL	59,02

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

São José dos Campos/SP, 31 de Outubro de 2022.

Sara Lucia da Silva Azibeiro

Sara Lucia da Silva Farias Azibeiro
Diretora - Presidente

Francisco Humberto de Oliveira Roxo

Francisco Humberto de Oliveira Roxo
Diretor Financeiro



Extrato por período

Cliente: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

Conta: 2741 | 003 | 00002195-3

Data: 03/11/2022 - 11:35

Mês: Outubro/2022

Período: 4 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	57,40 C
03/10/2022	000000	SALDO DIA		57,40 C
04/10/2022	000000	SALDO DIA		57,40 C
05/10/2022	000000	SALDO DIA		57,40 C
06/10/2022	000000	SALDO DIA		57,40 C
07/10/2022	723587	PAG BOLETO	128,24 D	70,84 D
07/10/2022	727220	RESG AUTOM	70,84 C	0,00 C
07/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/10/2022	101430	ENVIO TEV	158,10 D	158,10 D
10/10/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	159,40 D
10/10/2022	727220	RESG AUTOM	159,40 C	0,00 C
10/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/10/2022	272554	APLICACAO	28.032,73 D	28.032,73 D
11/10/2022	000001	CRED TED	13.961,37 C	14.071,36 D
11/10/2022	000001	CRED TED	14.071,37 C	0,01 C
11/10/2022	000000	SALDO DIA		0,01 C
13/10/2022	000000	SALDO DIA		0,01 C
14/10/2022	141140	ENVIO TEV	200,00 D	199,99 D
14/10/2022	141418	TEV MESM T	13.065,00 D	13.264,99 D
14/10/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	13.266,29 D
14/10/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	13.267,59 D
14/10/2022	727220	RESG AUTOM	13.267,59 C	0,00 C
14/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C

03/11/2022 11:35

in.ternet...B-ank_ing CAIXA

24/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/10/2022	250900	ENVIO PIX	55,95 D	55,95 D
25/10/2022	251134	ENVIO TEV	1.466,67 D	1.522,62 D
25/10/2022	251135	ENVIO TEV	1.466,67 D	2.989,29 D
25/10/2022	251136	ENVIO TEV	1.833,33 D	4.822,62 D
25/10/2022	251138	ENVIO TEV	1.800,00 D	6.622,62 D
25/10/2022	251148	ENVIO TEV	1.466,67 D	8.089,29 D
25/10/2022	251149	ENVIO TEV	1.833,33 D	9.922,62 D
25/10/2022	251150	ENVIO TEV	1.833,33 D	11.755,95 D
25/10/2022	000000	MANUT CTA	55,00 D	11.810,95 D
25/10/2022	727220	RESG AUTOM	11.810,95 C	0,00 C
25/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/10/2022	271018	ENVIO PIX	154,00 D	154,00 D
27/10/2022	271019	ENVIO PIX	1.560,00 D	1.714,00 D
27/10/2022	727220	RESG AUTOM	1.714,00 C	0,00 C
27/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/10/2022	311012	CRED TEV	58,90 C	58,90 C
31/10/2022	000000	SALDO DIA		58,90 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 03/11/2022
---	----------------	------------------	-----------------------

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: 30/09/2022	Cota em: 31/10/2022
0,9243	8,8588	10,0851	1,896887	1,914420

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 10/2022	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	4.135,09C	2.179,934773
Aplicações	28.032,73C	14.730,788735
Resgates	27.022,78D	14.194,331019
Rendimento Bruto no Mês	114,30C	
IRRF	21,20D	
IOF	37,82D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	5.200,32C	2.716,392488
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
07 / 10	RESGATE	70,84D	37,378382
	IRRF	0,22D	
	IOF	0,00	
10 / 10	RESGATE	159,40D	84,076419
	IRRF	0,52D	
	IOF	0,00	
11 / 10	APLICACAO	28.032,73C	14.730,788735
14 / 10	RESGATE	13.267,59D	6.977,036120
	IRRF	14,22D	
	IOF	7,79D	
25 / 10	RESGATE	11.810,95D	6.197,073859
	IRRF	5,19D	
	IOF	26,03D	
27 / 10	RESGATE	1.714,00D	898,766237
	IRRF	1,05D	
	IOF	4,00D	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
94,35	21,20

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	

RECEBEMOS DE Poliana Cristina Coltro Spina OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 128,24 DESTINATÁRIO: Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo e Afins - MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA, R: VILA BETANIA Sao Jose dos Campos-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 916
Série 2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Poliana Cristina Coltro Spina
Rua Elisário, 125
Cidade Mae do Ceu - 03306-080
Sao Paulo - SP Fone: (11) 96783-3882

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N° 916
Série 2
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 1037 2333 1600 0133 5500 2000 0009 1617 7302 3486

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de mercadorias**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135221381144443 - 09/10/2022 23:18:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **128.980.464.110**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: _____

CNPJ: **37.233.316/0001-33**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo e Afins**

CNPJ / CPF: **07.623.352/0001-42**

DATA DA EMISSÃO: **09/10/2022**

ENDEREÇO: **MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA, 81**

BARRIO / DISTRITO: **VILA BETANIA**

CEP: **12245-491**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **09/10/2022**

MUNICÍPIO: **Sao Jose dos Campos**

UF: **SP**

FONE / FAX: _____

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **23:18:03**

FATURA / DUPLICATA

Num.: **001**

Venc.: **08/11/2022**

Valor: **R\$ 128,24**

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	160,30	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA CCFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	32,06	0,00	0,00	0,00	128,24	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: _____

FRETE POR CONTA: **(0) Remetente (CIF)**

CÓDIGO ANTT: _____

PLACA DO VEÍCULO: _____

UF: _____

CNPJ / CPF: _____

ENDEREÇO: _____

MUNICÍPIO: _____

UF: _____

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	S/CSOM	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALTO ICMS	ALTO IPI
pelatite	Felícula Para Tablet Galaxy Tab A7 Lite 8.7 T220 T225 Vidro	39202019	0102	5102	Un	7	22,90	160,30	0,00	0,00		0,00	

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP

FOMENTO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº: 07/2022

ADITAMENTO Nº: -

PARCELAS Nº: 4 e 5 - Outubro 22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Total aproximado de tributos: R\$ 41,36 (32,25%) Federais R\$ 19,27 (14,25%) Estaduais R\$ 23,06 (18,00%) . Fonte: ISPT.br

RESERVADO AO FISCO

Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2210-37.233.316/0001-33-55-002-000.000.916-177.302.348-6	
Numero NF-e	Serie
916	2
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
09/10/2022 23:18:03-03-00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
Pofiana Cristina Coltro Spina	37.233.316/0001-33	SP

Destinatário

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo e Afins	07.623.352/0001-42	SP

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
09/10/2022 23:18:03	135221361144443	YYivW7kINOUC00AcO2QL0sZRxc0=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	128,24
Data/Hora Impressão: 03/11/2022 14:53:36		
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	4 e 5 - Outubro 22



Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	03399.07362 81300.000098 32704.101016 9 91320000012824
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MAGALU PAGAMENTOS LTDA
Nome/Razão Social:	MAGALU PAGAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ:	17.948.578/0001-77
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	POLIANA CRISTINA COLTRO SPINA
CPF/CNPJ:	37.233.316/0001-33
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	MAGALU PAGAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ:	17.948.578/0001-77
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	POLIANA CRISTINA COLTRO SPINA
CPF/CNPJ:	37.233.316/0001-33
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo
CPF/CNPJ:	07.623.352/0001-42
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
CPF/CNPJ:	07.623.352/0001-42

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP	
FOMENTO	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº	07/2022
ADITAMENTO Nº	-
PARCELAN.º	4 e 5 - Outubro 22

Data do Vencimento:	08/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	07/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	128,24
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	128,24
Valor Pago (R\$):	128,24
Identificação do Pagamento:	PELICULAS

Data/hora da operação: 07/10/2022 17:09:09

Código da operação: 080723587
Chave de segurança: 10HJKGZ1LQ3WRSLK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAS Nº 4 e 5 - Outubro 22

RECEBEMOS DE THOMAZ DE ARAUJO CIA LTDA (GENESIS) OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 158,10 DESTINATÁRIO: GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E AFINS - R MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA, 81 VILA BETANIA SÃO JOSE DOS CAMPOS-SP

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 52.899
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
THOMAZ DE ARAUJO CIA LTDA (GENESIS)
PRACA PRIMAVERA, 101
JARDIM MOTORAMA - 12224-280
SAO JOSE DOS CAMPOS - SP Fone: (12) 3921-0992

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 52.899
Série 1
Folha 1/1

GRAVE DE ACESSO
3522 1012 8340 8200 0159 5500 1000 0528 9910 4518 6017
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221392807832 - 11/10/2022 12:12:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL 645.305.854.111 **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.** **CNPJ** 12.834.082/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E AFINS** CNPJ / CPF: **07.623.352/0001-42** DATA DA EMISSÃO: **11/10/2022**

ENDEREÇO: **R MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA, 81** BAIRRO / DISTRITO: **VILA BETANIA** CEP: **12245-491** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **11/10/2022**

MUNICÍPIO: **SAO JOSE DOS CAMPOS** UF: **SP** FONE / FAX: **(12) 3911-2868** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **12:12:12**

FATURA / DUPLICATA
Num.: **001**
Venc.: **11/10/2022**
Valor: **R\$ 158,10**

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	158,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA CONTRIBUIÇÃO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: (0) Remetente (CIF) FRETE POR CONTA: (0) Remetente (CIF) CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: **18** ESPECIE: **VOLUMES** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO (KG): **13,116** PESO LÍQUIDO (KG): **14,181**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	DI/CLASS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7894650938621	AROMAT.GLADE AEROSOL 360ML CEST: 28.063.00	33074200	0102	5102	UN	1	11,80	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17895597033644	COPO DESCARTAVEL 180ML BR TOPFORM 100UM CEST: 14.006.01 Val. Aprox. dos Tributos: R\$ 13,67 (37,55 %) Fonte:IBPT	39241000	0500	5405	PCT	8	4,55	36,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35579	MULTIUSO AZULIM ORIGINAL 500ML CEST: 11.027.00 Val. Aprox. dos Tributos: R\$ 5,67 (33,56 %) Fonte:IBPT Nro. de controle da FCI: 3926F800-8925-4CA2-BC15-3E690E22D0DB FCI:3926F800-8925-4CA2-BC15-3E690E22D0DB	34029039	5500	5405	UN	5	3,38	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9283328000421	PEDRA SANITARIA CEST: 28.063.00	38029419	0102	5102	UN	12	1,38	16,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896512927606	LENCO UMEDECIDO GRANADO 48UN. CEST: 20.035.01 Val. Aprox. dos Tributos: R\$ 18,07 (52,14 %) Fonte:IBPT	34011900	2500	5405	UN	2	18,41	36,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896341262644	SABONETE LÍQUIDO ERVA DOCE S/LI LAPILIMP CEST: 20.037.00 Val. Aprox. dos Tributos: R\$ 10,66 (37,55 %) Fonte:IBPT	34013000	0500	5405	UNID	2	14,20	28,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7906182700271	PANO MULTIUSO TIPO PERFEK 30X25M CEST: 28.061.00 Val. Aprox. dos Tributos: R\$ 5,42 (31,45 %) Fonte:IBPT	56031290	0102	5102	ROLO	1	17,22	17,22	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 4 e 5 - Outubro 22

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: FAGO Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI. **RESERVADO AO FISCO**

Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2210-12.834.082/0001-59-55-001-000.052.899-104.518.601-7	
Número NF-e	Série
52899	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
11/10/2022 12:12:12-03:00	

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
11/10/2022 12:12:58	135221392807832	W8H/VGvllIE/63LmXu2D0P48o9O*
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	158,10
Data/Hora Impressão: 03/11/2022 15:06:33		
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 4e5 - Outubro 22

**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 003 00001317-3
Nome destinatário:	THOMAZ DE ARAUJO E CIA LTDA
Valor:	R\$ 158,10
Identificação da operação:	MATERIAL LIMPEZA
Data de débito:	10/10/2022
Data/hora da operação:	10/10/2022 14:30:22
Código da operação:	15003222
Chave de segurança:	Y3C8P85WVZ4NXY8

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>4 e 5 - Outubro 22</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	Competência da NFS-e	Número / Série	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
13/10/2022 10:15:30	10/2022	3088 / E	13/10/2022 00:00:00	2316 / NFSE	Rw0II9erR

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 05.458.297/0001-57	Inscrição Municipal: 136080
Nome/Razão Social: NEXO PROSPER CONTABILIDADE SS	E-mail: fiscal.prosper@nexocont.com.br
Endereço: RUA ROMEU CARNEVALLI 148 JARDIM BELA VISTA	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12209-005 () -

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: CEP: Telefone: SP 12245-491 1233025756

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços prestados de Setembro/2022

Trib aprox R\$ 26,90 Federal e R\$ 8,36 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 316342 - Tabela: NBS

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAN.º 4e5 - Outubro 22

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:	Código da Obra:
Número da nota fiscal substituída:	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 003 00003123-4
Nome destinatário:	NEXO PROSPER CONTABILIDADE LTDA
Valor:	R\$ 200,00
Identificação da operação:	NEXO PROSPER CONTABILIDAD
Data de débito:	14/10/2022
Data/hora da operação:	14/10/2022 11:40:22
Código da operação:	15913815
Chave de segurança:	A1W7TXC5U2NZ9H00

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 -
PARCELAN.º 4 e 5. Outubro 22



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: 14/10/2022 07:38:18
Competência da NFS-e: 10/2022
Número / Série: 4 / E
Código de Verificação: Oap0r4Clp

EMITENTE DA NFS-e

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

Inscrição Municipal: 436865
E-mail: geomacel@gmail.com

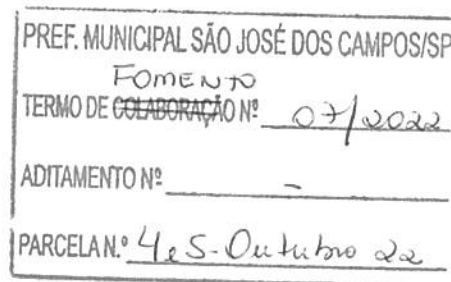
TOMADOR DO SERVIÇO

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

Inscrição Municipal: 159431
E-mail:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços - ORIENTADOR DE OFICINA
Programa/Projeto: TECAMID
COMPETÊNCIA: 10/2022



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
1.833,33	0,00	0,00	1.833,33		0,00

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
Conta origem:	2741 003 00002195-3
Conta destino:	0351 013 00003674-0
Nome destinatário:	GEOMACEL DE CARVALHO
Valor:	R\$ 1.833,33
Identificação da operação:	GEOMACEL DE CARVALHO
Data de débito:	25/10/2022
Data/hora da operação:	25/10/2022 11:49:34
Código da operação:	21532583
Chave de segurança:	HFW91WMJ09T99WJK

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° -
PARCELAN.º 4e S. Outubro 22



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
16/10/2022 11:17:09	10/2022	13 / E	IVbCYERUR

EMITENTE DA NFS-e

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: ORIENTADORA GRUPO DE PAIS
PROGRAMA / PROJETO: TECNIDCOMPETENCIA: 10/2022

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº: 07/2022
ADITAMENTO Nº: -
PARCELAS: 4 e 5 - Outubro 22

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
1.833,33	0,00	0,00	1.833,33		0,00

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
Conta origem:	2741 003 00002195-3
Conta destino:	2741 1288 000743659087-2
Nome destinatário:	ROSE MARY SOARES MAURICIO
Valor:	R\$ 1.833,33
Identificação da operação:	ROSE MARY SOARES
Data de débito:	25/10/2022
Data/hora da operação:	25/10/2022 11:50:25
Código da operação:	21509149
Chave de segurança:	Q0EQZW3M930J0FNX

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 4 e 5. Outubro 22



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: 16/10/2022 22:15:03
Competência da NFS-e: 10/2022
Número / Série: 39 / E
Código de Verificação: LJs76PKSw

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: miasrtalos@gmail.com

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 - MONITORA
Programa/Projeto: TECAMID COMPETÊNCIA: 10/2022

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
Fomenro
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAS Nº 4 e 5 - Outubro 22

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 859969901 - OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Serviço: 0802 - INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGOGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS DE
Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS
Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: -
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: Simples MEI

CALCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
Conta origem:	2741 003 00002195-3
Conta destino:	1634 013 00128073-4
Nome destinatário:	MICHELLE CRISTINA ASRTALOS
Valor:	R\$ 1.466,67
Identificação da operação:	MICHELLE ASRTALOS
Data de débito:	25/10/2022
Data/hora da operação:	25/10/2022 11:34:40
Código da operação:	21679108
Chave de segurança:	TVQTL8XQM06LMSFL

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: <u>4e5 Outubro 22</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	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
18/10/2022 13:36:16	10/2022	43 / E	sKhkGHua

EMITENTE DA NFS-e

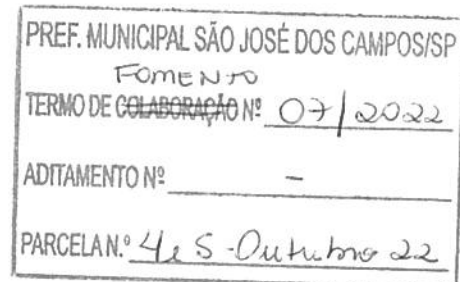
CPF/CNPJ: 35.263.618/0001-29	Inscrição Municipal: 400715
Nome/Razão Social: ROMULO MARTINI NUNES 47043269857	E-mail: romulo.martini@yahoo.com.br
Endereço: AVENI ENGENHEIRO FRANCISCO JOSE LONGO 555 APTO 1702 JARDIM SAO DIMAS	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12245-000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

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: gaia@gaiasjc.org.br
Endereço: RUA MAJOR JOSÉ MARIOTTO FERREIRA 96 VILA BETÂNIA	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12245-491

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços - monitor
Programa/Projeto: TecMidCOMPETÊNCIA: 10/2022



DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
Conta origem:	2741 003 00002195-3
Conta destino:	0390 001 00026281-1
Nome destinatário:	ROMULO MARTINI NUNES
Valor:	R\$ 1.466,67
Identificação da operação:	ROMULO MARTINI NUNES
Data de débito:	25/10/2022
Data/hora da operação:	25/10/2022 11:35:33
Código da operação:	21639959
Chave de segurança:	33N2PEWRM9C6HE8V

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>
PARCELA Nº <u>425 - Outubro 22</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
15/10/2022 20:40:20

Competência da NFS-e
10/2022

Número / Série
69 / E

Código de Verificação
rseWzcrVD

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: **TECAMIDCOMPETÊNCIA: 10/2022**

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>07/2022</u>
ADITAMENTO Nº <u>-</u>
PARCELAS: <u>4 e 5 Outubro 22</u>

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
1.833,33	0,00	0,00	1.833,33		0,00

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
Conta origem:	2741 003 00002195-3
Conta destino:	1400 001 00024469-0
Nome destinatário:	OSAIAS DA SILVA TENORIO
Valor:	R\$ 1.833,33
Identificação da operação:	OSAIAS TENORIO
Data de débito:	25/10/2022
Data/hora da operação:	25/10/2022 11:36:23
Código da operação:	21577525
Chave de segurança:	AH7SGWQ8PRT6GW8Y

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>
PARCELAN.º <u>4 e 5 - Outubro 22</u>



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

Número da Nota	Data do Serviço
0000088	01/10/2022
Data e Hora de Emissão	
15/10/2022 09:48:01	
Código de Verificação	
OHUWAE-000088/2022	

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: 10/2022

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.800,00

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: CARLOS EDUARDO TEODORO VIEIRA 35142126866
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 0000088 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
Formulário
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAN.º 4 de 5 Outubro 22

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	2741 / 003 / 00002195-3
Conta destino:	2143 / 1288 / 000754187643-8

Nome destinatário:	CARLOS EDUARDO TEODORO VIEIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.800,00

Data de débito:	25/10/2022
Data/hora da operação:	25/10/2022 11:38:40

Código da operação:	251138
Chave de segurança:	MAKML5P68S3VK3X1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO N° <u>07/2022</u>
ADITAMENTO N° <u>-</u>
PARCELAS: <u>4 e 5 Outubro 22</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: 17/10/2022 11:01:14
Competência da NFS-e: 10/2022
Número / Série: 3 / E
Código de Verificação: kw3fBt0MZ

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
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12235-180
Telefone: () -
Inscrição Municipal: 438914
E-mail: contabilidade.rvmoreira@gmail.com

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) 9814-00041
Inscrição Municipal: 159431
E-mail: administrativo@gaiasjc.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ORIENTADOR SOCIAL
Programa/Projeto: TEC&MIDCOMPETÊNCIA: 10/2022

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELA Nº 4,5 - Outubro 22

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV


Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
Conta origem:	2741 003 00002195-3
Conta destino:	2925 1288 000745047353-5
Nome destinatário:	PATRICIA PERLA DOS SANTOS
Valor:	R\$ 1.466,67
Identificação da operação:	PATRICIA PERLA DOS SANTOS
Data de débito:	25/10/2022
Data/hora da operação:	25/10/2022 11:48:40
Código da operação:	21546661
Chave de segurança:	7T86E9YEWNK3V54X

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 -
PARCELAN.º 4e5 - Outubro 22

RECEBEMOS DE MAKRO ATACADISTA SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 55,95 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 48.741 Série 5
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA			
MAKRO ATACADISTA SA R. Patativa, 280, 1 Vila Tatetuba - 12220-140 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP Fone: (12) 3901-6500		Nº 48.741 Série 5 Folha 1/1		CHAVE DE ACESSO 3522 1047 4276 5300 3564 5500 0487 4110 1103 7442 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		135221463624092 - 25/10/2022 09:38:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 645.062.108.115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 47.427.653/0035-64		CNPJ	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E		07.623.352/0001-42		25/10/2022	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
ALAMEDA JOSE RODRIGUES DE MORAES, 96		VILA BETANIA		12245-490	
MUNICÍPIO		UF		DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
SAO JOSE DOS CAMPOS		SP		09:37:44	
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
(12) 98170-0041		645.062.108.115		09:37:44	

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
16,49	2,97	0,00	0,00	0,00	0,30	55,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPT	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,39	55,95

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)						
2	ESPECIE VOLUMES	MARCA VOLUMES	NUMERACAO VOLUMES	1,496	1,350						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSI	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
342147	LEITE PO INT PIRACANJ SC 400G	15071000	060	5405	UN	2	17,29	34,58	0,00	0,00		0,00
525277	ASOC LÍQ ZERO CAL SACAR 100ML	15071000	000	5102	UN	2	6,69	13,38	13,38	2,41		18,00
872554	BISC ROSC MARILAN COCO 350G	15071000	020	5102	UN	1	7,99	7,99	3,11	0,36		18,00

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
 FOMENTO
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
 ADITAMENTO Nº -
 PARCELAN.º 4 e 5 - Outubro 22

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (FED.: 9000479426) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL 7,52 ESTADUAL 7,10 MUNICIPAL 0,00 (COD. PROD.:525277,PIS:0,18,COFINS:0,83) (COD. PROD.:872554,PIS:0,12,COFINS:0,56) (COD.: 251321, PDV: 3)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2210-47.427.653/0035-64-55-005-000.048.741-101.103.744-2	
Número NF-e	Serie
48741	5
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
25/10/2022 09:37:44-03:00	

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
25/10/2022 09:38:05	135221463624092	MvThKhE15n9L6ZvpEZDBU13x/04=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
16,49	2,97	55,95
Data/Hora Impressão: 03/11/2022 15:40:25		
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 4e5- Outubro 22

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520221025115975afeb04870
Data e Hora: 25/10/2022 às 05:59:14
Valor: R\$ 55,95

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.

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELANº 4e S. Outubro 22

RECEBEMOS DE HIKARI PAPELARIA COM SJC LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 154,00 DESTINATÁRIO: GRUPO APOIO AO INDIVÍDUO AUTISMO E AFINS - R M J JOSE MARIOTTO FERREIRA, 96 VILA BETANIA S JOSE DOS CAMPOS-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 58.086
Série 1

<p style="text-align: center; font-size: small;">IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p>HIKARI PAPELARIA COM SJC LTDA ME R MAL FLORIANO PEIXOTO, 41 CENTRO - 12210-030 S JOSE DOS CAMPOS - SP Fone:</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 58.086 Série 1 Folha 1/1</p>	
<p>CRAVE DE ACESSO 3522 1001 8313 9800 0170 5500 1000 0580 8611 4567 5070</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>		<p>PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221460622630 - 24/10/2022 18:03:37</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 645.251.620.115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 01.831.398/0001-70	CNPJ 07.623.352/0001-42
---	--	--	---	-----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL GRUPO APOIO AO INDIVÍDUO AUTISMO E AFINS		CNPJ / CPF 07.623.352/0001-42	DATA DA EMISSÃO 24/10/2022
ENDEREÇO R MJ JOSE MARIOTTO FERREIRA, 96		BARRIO / DISTRITO VILA BETANIA	CEP 12245-491
MUNICÍPIO S JOSE DOS CAMPOS		UF SP	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 18:01:34
		INSCRIÇÃO ESTADUAL (12) 98140-0041	

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	154,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR SA. AFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA (9) Sem Frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	C/COMOD	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
602103900042	MOUSE MULTILASER OPTICO C/FIO USB PRETO	84716053	0500	5405	PC	4	14,41	57,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
602503900015	MOUSE PAD MULTILASER SIMPLES PRETO	40161090	0102	5102	PC	4	7,46	29,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
640901900045	FONE OUVIDO MULTILASER PLAY VERMELHO PH315	85183000	0500	5405	PC	4	16,63	66,52	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 4 e 5 - Outubro 22

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Trib aprox R\$: 19,71 Fed/24,26 Est/ fonte: IDPT 3E8D48 QL Empresa Optante pelo Simples Nacional. QL A/C: Raul -</p> <p>Tel: 98140-0041. QL Vencimento: 31/10/2022. Pagamento c/ boleto. QL </p>	

Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2210-01.831.398/0001-70-55-001-000.058.086-114.567.507-0	
Número NF-e	Série
58086	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
24/10/2022 18.01.34-03.00	

Emitente

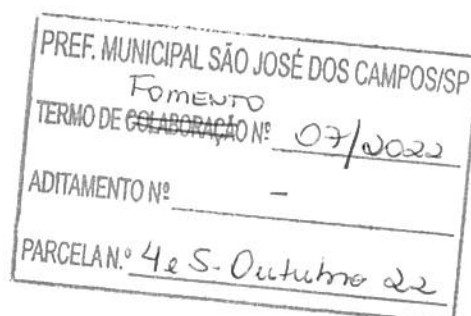
Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
HIKARI PAPELARIA COM SJC LTDA ME	01.831.398/0001-70	SP

Destinatário

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

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
24/10/2022 18.03.37	135221460622630	aBx703B0iO4Q9phR7LJlbyecr4=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	154,00
Data/Hora Impressão: 03/11/2022 15:54:32		
Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE		



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202210271252aa3c2c5fe82

Data e Hora: 27/10/2022 às 06:52:59

Valor: R\$ 154,00

Origem

Nome: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42

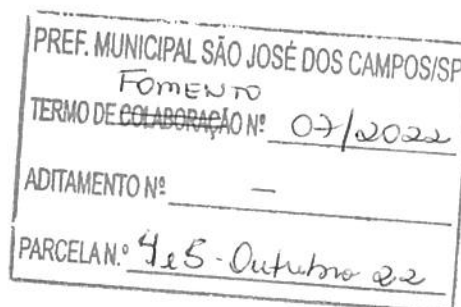
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: HIKARI PAPELARIA COMERCIAL S. J. DOS CAMPOS LTDA

CPF/CNPJ: 01.831.398/0001-70

Instituição: BANCO DO 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
21/10/2022 14:57:03

Competência da NFS-e
10/2022

Número / Série
371 / E

Código de Verificação
QZknxG42N

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
37.484.156/0001-03
Nome/Razão Social:
CAPRICHOS SERVIÇOS PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS LTDA

Endereço: **PRACA BOM JESUS DO SERIMBURA 60 APT 502 GUAIANAZES**

Inscrição Municipal:
406481
E-mail:
fiscal@elinkcontabilidade.com.br

Município / País:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 12243-370 (12) 3322-9401

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: CEP: Telefone:
SP 12245-491

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Referente a serviços prestados em outubro 22

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAS Nº 4 e 5 - Outubro 22

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 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
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.560,00	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\$)
1.560,00	0,00	0,00	1.560,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202210271244ffd4c9b8637

Data e Hora: 27/10/2022 às 06:44:07

Valor: R\$ 1.560,00

Origem

Nome: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAPRICO SERVICOS PROFISSIONAIS ESP

CPF/CNPJ: 37.484.156/0001-03

Instituição: BANCO INTER

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAS: 4 e 5 - Outubro 22