



# PRESTAÇÃO DE CONTAS CMDCA – FUMDICAD

PROJETO TECNOLOGIA E MÍDIA  
TERMO DE FOMENTO 07/2022

CAIXA ECONÔMICA  
AG 2741/ CONTA: 2195-3

## AGOSTO 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:** 19/08/2022 e 25/08/2022

**VALOR DO RECURSO RECEBIDO:** R\$ 55.204,47 e R\$ 13.971,37

**DATA DO CONTRATO:** 07/2022

**NÚMERO DA PARCELA:** 1 e 2

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 19/08/2022 e 25/08/2022 do FUMDICAD - CMDCA, objeto do Termo de Fomento 07/2022, a importância de R\$ 69.175,84 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	19/07/2022	73	NFS-e	Carlos Eduardo Teodoro Vieira 35142126866	Coordenador Julho/2022	1.800,00
2	19/07/2022	33	NFS-e	Michelle Cristina Asrtalos 22314643810	Monitora Julho/2022	1.466,67
3	20/07/2022	8	NFS-e	Rose Mary Soares Mauricio 57964971620	Orientadora Oficina Julho/2022	1.833,33
4	20/07/2022	1	NFS-e	Geomacel de Carvalho 33004229811	Orientadora Oficina Julho/2022	1.833,33
5	20/07/2022	63	NFS-e	Osaias da Silva Tenorio 60066300100	Oficineiro Julho/2022	1.833,33
6	22/07/2022	36	NFS-e	Romulo Martini Nunes 47043269857	Monitor Julho/2022	1.466,67
7	12/08/2022	52130	Danfe	Thomaz de Araujo Cia Ltda	Material Pedagógico	315,82
8	15/08/2022	2815	NFS-e	Nexo Prosper Contabilidade S/S	Serviços contábeis Agosto	200,00
9	17/08/2022	35	NFS-e	Michelle Cristina Asrtalos 22314643810	Monitora Agosto/2022	1.466,67
10	17/08/2022	65	NFS-e	Osaias da Silva Tenorio 60066300100	Oficineiro Agosto/2022	1.833,33
11	18/08/2022	2	NFS-e	Geomacel de Carvalho 33004229811	Orientadora Oficina Agosto/2022	1.833,33
12	18/08/2022	9	NFS-e	Rose Mary Soares Mauricio 57964971620	Orientadora Grupo de Pais - Agosto/2022	1.833,33

13	19/08/2022	39	NFS-e	Romulo Martini Nunes 47043269857	Monitor Agosto/2022	1.466,67
14	19/08/2022	75	NFS-e	Carlos Eduardo Teodoro Vieira 35142126866	Coordenador Agosto/2022	1.800,00
15	26/08/2022	375	Danfe	Sarmiento Equipamento e Informática Ltda	Pacote Office	6.403,22
16	29/08/2022	83751	Danfe	Houter Brasil Eireli - Matriz	Notebooks	29.592,00
17	29/08/2022	1	NFS-e	Patricia Perla dos Santos 27361737838	Orientadora Social Agosto/2022	1.466,67
18	30/08/2022	312640	Danfe	Tanby Comercio de Papeis Ltda	Material Pedagógico	100,00
19	30/08/2022	289	NFS-e	Capricho Serviços Profissionais Especializados Ltda	Serviços Administrativos	1.560,00
20	31/08/2022	47434	Danfe	Makro Atacadista SA	Alimentação	99,36
<b>TOTAL</b>						<b>60.203,73</b>

**Número de documentos relacionados:** 20

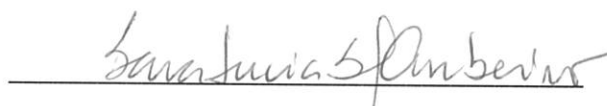
**Valor Recebido:** R\$ 69.175,84

**Total da despesa comprovada:** R\$ 60.203,73

**Saldo Remanescente:** R\$ 8.972,11

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 Agosto de 2022.



**Sara Lucia da Silva Farias Azibeiro**  
Diretora Presidente

**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA**

**PRESTACÃO DE CONTAS**

**PERÍODO: DE 01/08/2022 À 31/08/2022**

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

**EXTRATO BANCÁRIO**

	SALDO ANTERIOR NA CONTA: (+/-)	
	SALDO ANTERIOR NA APLICAÇÃO: (+)	
001	DEPÓSITO DE CLIENTES (CONVÊNIOS): (+)	69.175,84
002	TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS): (+)	15,60
003	PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS: ( )	60.203,73
004	CHEQUE NÃO APRESENTADO: ( )	-
005	DESPEAS BANCÁRIAS: ( )	15,60
006	APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)	44.446,92
007	RESGATE DE APLICAÇÃO: (+)	35.474,81
008	RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO: (+)	85,38
009	DESPEAS COM A APLICAÇÃO: ( )	54,67
010	ESTORNO DE VALOR DA CONTA CORRENTE: (-)	-
	SALDO ATUAL NA CONTA CORRENTE: ( = )	-
	SALDO ATUAL NA APLICAÇÃO: ( = )	9.002,82
	<b>SALDO ATUAL: ( = )</b>	<b>9.002,82</b>

**RELATÓRIO**

<b>001</b>	<b>DEPÓSITO DE CLIENTES (CONVÊNIOS): (+)</b>		
	<b>DATA</b>	<b>HISTÓRICO</b>	
	19/08/2022	REPASSE	55.204,47
	25/08/2022	REPASSE	13.971,37
	<b>TOTAL</b>		<b>69.175,84</b>

<b>002</b>	<b>TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS): (+)</b>		
	<b>DATA</b>	<b>HISTÓRICO</b>	
	31/08/2022	REEMBOLSO DE TARIFA	15,60
	<b>TOTAL</b>		<b>15,60</b>

003	PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS: ( )		
	DATA	HISTÓRICO	
	19/08/2022	ENVIO TEV	1.833,33
	19/08/2022	ENVIO TEV	1.833,33
	19/08/2022	ENVIO TEV	1.466,67
	19/08/2022	ENVIO TEV	1.466,67
	19/08/2022	ENVIO TEV	1.800,00
	19/08/2022	ENVIO TEV	200,00
	19/08/2022	ENVIO TEV	1.833,33
	23/08/2022	PAG BOLETO	315,82
	25/08/2022	ENVIO TEV	1.466,67
	25/08/2022	ENVIO TEV	1.833,33
	25/08/2022	ENVIO TEV	1.466,67
	25/08/2022	ENVIO TEV	1.833,33
	25/08/2022	ENVIO TEV	1.800,00
	25/08/2022	ENVIO TEV	1.833,33
	29/08/2022	PAG BOLETO	6.403,22
	30/08/2022	PAG BOLETO	29.592,00
	30/08/2022	ENVIO PIX	1.466,67
	30/08/2022	ENVIO PIX	100,00
	31/08/2022	ENVIO PIX	99,36
	31/08/2022	ENVIO PIX	1.560,00
		<b>TOTAL</b>	<b>60.203,73</b>

004	CHEQUE NÃO APRESENTADO: ( )		
	DATA	HISTÓRICO	
		<b>TOTAL</b>	

005	DESPESAS BANCÁRIAS: ( )		
	DATA	HISTÓRICO	
	19/08/2022	TR TEV IBC	1,20
	19/08/2022	TR TEV IBC	1,20
	19/08/2022	TR TEV IBC	1,20
	19/08/2022	TR TEV IBC	1,20
	19/08/2022	TR TEV IBC	1,20
	19/08/2022	TR TEV IBC	1,20
	19/08/2022	TR TEV IBC	1,20
	25/08/2022	TR TEV IBC	1,20
	25/08/2022	TR TEV IBC	1,20
	25/08/2022	TR TEV IBC	1,20
	25/08/2022	TR TEV IBC	1,20
	25/08/2022	TR TEV IBC	1,20
	25/08/2022	TR TEV IBC	1,20
		<b>TOTAL</b>	<b>15,60</b>

006	APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
	24/08/2022	APLICAÇÃO	44.446,92
	TOTAL		44.446,92

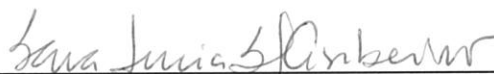
007	RESGATE DE APLICAÇÃO: (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
	29/08/2022	RESG AUTOM	2.672,38
	30/08/2022	RESG AUTOM	31.158,67
	31/08/2022	RESG AUTOM	1.643,76
TOTAL		35.474,81	

008	RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO: (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
	31/08/2022	RENDIMENTOS BRUTO NO MÊS	85,38
TOTAL		85,38	

009	DESPESAS COM A APLICAÇÃO: (-)		
	DATA	HISTÓRICO	
	31/08/2022	IRRF	2,91
	31/08/2022	IOF	51,76
TOTAL		54,67	

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

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



Sara Lucia da Silva Farias Azibeiro  
Diretora - Presidente



Francisco Humberto de Oliveira Roxo  
Diretor Financeiro



### Extrato por período

Cliente: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

Conta: 2741 | 003 | 00002195-3

Data: 06/09/2022 - 16:02

Mês: Agosto/2022

Período: 1 - 31

#### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/08/2022	000001	CRED TED	55.204,47 C	55.204,47 C
19/08/2022	191429	ENVIO TEV	1.833,33 D	53.371,14 C
19/08/2022	191430	ENVIO TEV	1.833,33 D	51.537,81 C
19/08/2022	191431	ENVIO TEV	1.466,67 D	50.071,14 C
19/08/2022	191432	ENVIO TEV	1.466,67 D	48.604,47 C
19/08/2022	191433	ENVIO TEV	1.800,00 D	46.804,47 C
19/08/2022	191435	ENVIO TEV	200,00 D	46.604,47 C
19/08/2022	191455	ENVIO TEV	1.833,33 D	44.771,14 C
19/08/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	44.769,94 C
19/08/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	44.768,74 C
19/08/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	44.767,54 C
19/08/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	44.766,34 C
19/08/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	44.765,14 C

06/09/2022 16:02

I\_int-ern:et\_\_\_\_Banki ng\_\_\_\_cAIXA

19/08/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	44.763,94 C
19/08/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	44.762,74 C
19/08/2022	000000	SALDO DIA		44.762,74 C
22/08/2022	000000	SALDO DIA		44.762,74 C
23/08/2022	132330	PAG BOLETO	315,82 D	44.446,92 C
23/08/2022	000000	SALDO DIA		44.446,92 C
24/08/2022	461447	APLICACAO	44.446,92 D	0,00 C
24/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/08/2022	000001	CRED TED	13.971,37 C	13.971,37 C
25/08/2022	251121	ENVIO TEV	1.466,67 D	12.504,70 C
25/08/2022	251122	ENVIO TEV	1.833,33 D	10.671,37 C
25/08/2022	251123	ENVIO TEV	1.466,67 D	9.204,70 C
25/08/2022	251124	ENVIO TEV	1.833,33 D	7.371,37 C
25/08/2022	251124	ENVIO TEV	1.800,00 D	5.571,37 C
25/08/2022	251426	ENVIO TEV	1.833,33 D	3.738,04 C
25/08/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	3.736,84 C
25/08/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	3.735,64 C
25/08/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	3.734,44 C
25/08/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	3.733,24 C
25/08/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	3.732,04 C
25/08/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	3.730,84 C
25/08/2022	000000	SALDO DIA		3.730,84 C
26/08/2022	000000	SALDO DIA		3.730,84 C
29/08/2022	320346	PAG BOLETO	6.403,22 D	2.672,38 D
29/08/2022	727220	RESG AUTOM	2.672,38 C	0,00 C
29/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/08/2022	145557	PAG BOLETO	29.592,00 D	29.592,00 D
30/08/2022	301004	ENVIO PIX	1.466,67 D	31.058,67 D
30/08/2022	301634	ENVIO PIX	100,00 D	31.158,67 D
30/08/2022	727220	RESG AUTOM	31.158,67 C	0,00 C
30/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/08/2022	311705	CRED TEV	15,60 C	15,60 C
31/08/2022	310836	ENVIO PIX	99,36 D	83,76 D
31/08/2022	311706	ENVIO PIX	1.560,00 D	1.643,76 D
31/08/2022	727220	RESG AUTOM	1.643,76 C	0,00 C
31/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C

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




**Extrato Fundo de Investimento**  
 Para simples verificação

Nome da Agência CASSIANO RICARDO, SP	Código 2741	Operação 5948	Emissão 06/09/2022
-----------------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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: 29/07/2022	Cota em: 31/08/2022
1,0487	6,8315	8,8614	1,859269	1,878767

**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 08/2022	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	44.446,92C	23.711,784324
Resgates	35.474,81D	18.919,915711
Rendimento Bruto no Mês	85,38C	
IRRF	2,91D	
IOF	51,76D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	9.002,82C	4.791,868613
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
24 / 08	APLICACAO	44.446,92C	23.711,784324
29 / 08	RESGATE	2.672,38D	1.425,414708
	IRRF	0,14D	
	IOF	3,07D	
30 / 08	RESGATE	31.158,67D	16.617,954525
	IRRF	2,57D	
	IOF	45,83D	
31 / 08	RESGATE	1.643,76D	876,546477
	IRRF	0,20D	
	IOF	2,86D	

**Dados de Tributação****Rendimento Base****IRRF**

12,99

2,91

**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: <a href="https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp">https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp</a>
Acesse o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a>	



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

Número de Nota	Data do Serviço
00000073	01/07/2022
Data e Hora de Emissão	
19/07/2022 09:36:24	
Código de Verificação	
SUGMBE-000073/2022	

**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:      UF: SP  
 Município: PARAIBUNA

**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      Telefone: (12)3911-2868  
 Email: RH@GAIASJC.ORG.BR      UF: SP  
 Município: SAO JOSE DOS CAMPOS

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Prestação de Serviços - COORDENADOR  
 Programa/Projeto: TEC&MID  
 COMPETÊNCIA: 07/2022

**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\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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



Autenticidade

Recebi (emiss) de CARLOS EDUARDO TEODORO VIEIRA 35142126866  
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000073 - Série ELETRONICA  
 Condições de Pagamento:      Assinatura:  
 Data de Recebimento:      /      /

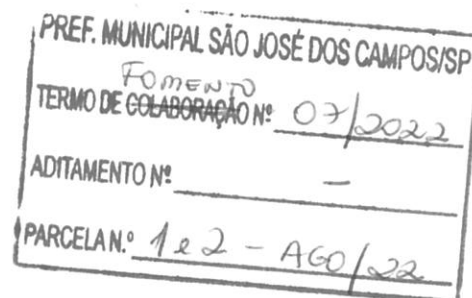
PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP  
 FOMENTO  
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022  
 ADITAMENTO Nº -  
 PARCELAN.º 1 e 2 - AGO/22

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
<b>Conta origem:</b>	2741   003   00002195-3
<b>Conta destino:</b>	2143   013   00016554-4
<b>Nome destinatário:</b>	CARLOS EDUARDO TEODORO VIEIRA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.800,00
<b>Identificação da operação:</b>	CARLOS EDUARDO TEODORO
<b>Data de débito:</b>	19/08/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	19/08/2022 14:33:06
<b>Código da operação:</b>	69222814
<b>Chave de segurança:</b>	RM5NG6YUVGKS9483

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  
**19/07/2022 20:51:34**

Competência da NFS-e  
**07/2022**

Número / Série  
**33 / E**

Código de Verificação  
**130jfEksS**

**EMITENTE DA NFS-e**

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

Inscrição Municipal:  
**403951**  
E-mail:  
**miasrtalos@gmail.com**

Endereço: **RUA RAIMUNDO BARBOSA NOGUEIRA 451 BL 02; APTO 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**  
Nome/Razão Social:  
**GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS**  
Endereço: **RUA MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA 81 VILA BETANIA**

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

Município / País:  
**SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL**

UF: CEP: Telefone:  
**SP 12245-491 (12) 3911-2868**

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Prestação de Serviços - MONITORIA  
Programa/Projeto: **TECAMIDCOMPETENCIA: 07/2022**

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP	
FOMENTO	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>07/2022</u>
ADITAMENTO Nº	-
PARCELAN.º	<u>1 e 2 - AGO/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 <b>SAO JOSE DOS CAMPOS</b>	Município / País da Prestação do Serviço <b>SAO JOSE DOS CAMPOS</b>	Responsável pelo recolhimento do ISSQN -
Exigibilidade do ISSQN <b>Exigível</b>	Situação do prestador perante o Simples Nacional <b>OPTANTE</b>	Regime especial de tributação do ISSQN <b>Simples MEI</b>

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**RETENÇÕES**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA**

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

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

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
<b>Conta origem:</b>	2741   003   00002195-3
<b>Conta destino:</b>	1634   013   00128073-4
<b>Nome destinatário:</b>	MICHELLE CRISTINA ASRTALOS
<b>Valor:</b>	R\$ 1.466,67
<b>Identificação da operação:</b>	MICHELLE ASRTALOS
<b>Data de débito:</b>	19/08/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	19/08/2022 14:32:21
<b>Código da operação:</b>	69248489
<b>Chave de segurança:</b>	U7FYANZYCEUNL2FS

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

REF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº: 07/2022
ADITAMENTO Nº: -
PARCELAN.º 1e2 - AGO/22.



**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: 20/07/2022 17:32:25  
Competência da NFS-e: 07/2022  
Número / Série: 8 / E  
Código de Verificação: omQ6bKhos

**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

Inscrição Municipal: 425882  
E-mail: betox@uol.com.br

UF: SP CEP: 12240-510 Telefone: (12) 9167-7633

**TOMADOR DO SERVIÇO**

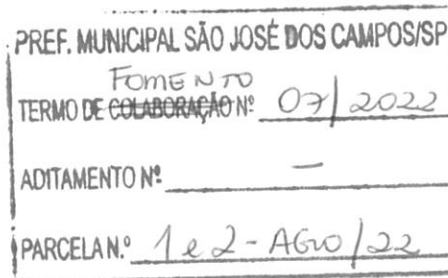
CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42  
Nome/Razão Social: GRUPO DE APOIO AO INDIVDUO COM AUTISMO E AFINS  
Endereço: RUA MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA 81 VILA BETANIA  
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

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

UF: SP CEP: 12245-491 Telefone: (12) 3911-2868

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Prestação de Serviços - ORIENTADORA DE OFICINA  
Programa/Projeto - TEC&MIDCompetência - 07/2022



**DETALHAMENTO DO SERVIÇO**

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

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

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

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**RETENÇÕES**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA**

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

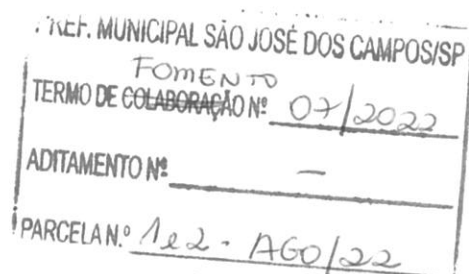
Número da nota fiscal substituída: \_\_\_\_\_  
Código da Obra: \_\_\_\_\_  
Regra especial: \_\_\_\_\_

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
<b>Conta origem:</b>	2741   003   00002195-3
<b>Conta destino:</b>	2741   1288   000743659087-2
<b>Nome destinatário:</b>	ROSE MARY SOARES MAURICIO
<b>Valor:</b>	R\$ 1.833,33
<b>Identificação da operação:</b>	ROSE MARY SOARES
<b>Data de débito:</b>	19/08/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	19/08/2022 14:55:09
<b>Código da operação:</b>	70186961
<b>Chave de segurança:</b>	X2Z4SH9XKYURNN7X

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: 20/07/2022 19:25:50  
Competência da NFS-e: 07/2022  
Número / Série: 1 / E  
Código de Verificação: mJ06TGxlg

**EMITENTE DA NFS-e**

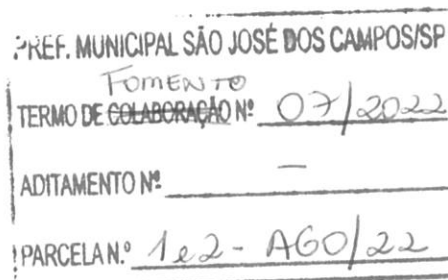
CPF/CNPJ: 47.037.757/0001-13  
Nome/Razão Social: GEOMACEL DE CARVALHO 33004229811  
Endereço: RUA RIO JURUBATUBA 107 JARDIM PARARANGABA  
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL  
UF: SP  
CEP: 12224-770  
Telefone: ( ) -  
Inscrição Municipal: 436865  
E-mail: geomacel@gmail.com

**TOMADOR DO SERVIÇO**

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42  
Nome/Razão Social: GRUPO DE APOIO AO 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**

Prestação de Serviços - ORIENTADOR DE OFICINA  
Programa/Projeto: TEC&MIDCOMPETÊNCIA: 07/2022



**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\$)	Aliquota	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

<b>Emitente:</b>	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
<b>Conta origem:</b>	2741   003   00002195-3
<b>Conta destino:</b>	0351   013   00003674-0

<b>Nome destinatário:</b>	GEOMACEL DE CARVALHO
<b>Valor:</b>	R\$ 1.833,33
<b>Identificação da operação:</b>	GEOMACEL DE CARVALHO

<b>Data de débito:</b>	19/08/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	19/08/2022 14:30:48

<b>Código da operação:</b>	69334008
<b>Chave de segurança:</b>	CJNV2U3M31T33JZT

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:	1e2-AG0/22



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: 20/07/2022 17:02:26  
Competência da NFS-e: 07/2022  
Número / Série: 63 / E  
Código de Verificação: o7uKMBvDs

EMITENTE DA NFS-e

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

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

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 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 - OFICINEIRO  
Programa/Projeto: TEC&MLDCOMPETENCIA: 07/2022

REF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP  
FOMENTO  
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022  
ADITAMENTO Nº -  
PARCELAN.º 1e2 - AGO/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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Aliquota	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

<b>Emitente:</b>	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
<b>Conta origem:</b>	2741   003   00002195-3
<b>Conta destino:</b>	1400   001   00024469-0
<b>Nome destinatário:</b>	OSAIAS DA SILVA TENORIO
<b>Valor:</b>	R\$ 1.833,33
<b>Identificação da operação:</b>	OSAIAS TENORIO
<b>Data de débito:</b>	19/08/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	19/08/2022 14:29:52
<b>Código da operação:</b>	69373148
<b>Chave de segurança:</b>	F19NMWLY01XVZWM0

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 1 e 2 - AGO/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
22/07/2022 14:44:25	07/2022	36 / E	IN9qwhCa6

**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 APT0 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 - 07/2022  
 Programa/Projeto: TEC & MID

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP  
 FOMENTO  
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022  
 ADITAMENTO Nº -  
 PARCELAN.º 122 - AGO/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

**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

<b>Emitente:</b>	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
<b>Conta origem:</b>	2741   003   00002195-3
<b>Conta destino:</b>	0390   001   00026281-1
<b>Nome destinatário:</b>	ROMULO MARTINI NUNES
<b>Valor:</b>	R\$ 1.466,67
<b>Identificação da operação:</b>	ROMULO MARTINI NUNES
<b>Data de débito:</b>	19/08/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	19/08/2022 14:31:34
<b>Código da operação:</b>	69267318
<b>Chave de segurança:</b>	9LXHRQNG0TH325US

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 1 e 2 - AGO/22

RECEBEMOS DE THOMAZ DE ARAUJO CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA  
 ARAUJO, EMISSÃO: 12/08/2022 VALOR TOTAL: R\$ 315,82 DESTINATÁRIO: GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E  
 AFINS - R MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA, 81 VILA BETANIA SAO JOSE DOS CAMPOS-SP

**NF-e**  
**Nº 52.130**  
**Série 1**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**THOMAZ DE ARAUJO CIA LTDA**  
 PRACA FC 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

**Nº 52.130**  
**Série 1**  
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3522 0812 8340 8200 0159 5500 1000 0521 3010 4336 0014**

Protocolo de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135221084812209 - 12/08/2022 16:49:16**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**645.305.854.111**

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

CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social  
**GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E AFINS**

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

DATA DA EMISSÃO  
**12/08/2022**

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

Bairro / Distrito  
**VILA BETANIA**

CEP  
**12245-491**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**12/08/2022**

MUNICÍPIO  
**SAO JOSE DOS CAMPOS**

UF  
**SP**

FONE / FAX  
**(12) 3911-2868**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
**16:48:26**

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
 Venc. 02/09/2022  
 Valor R\$ 315,82

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	315,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPT	VALOR DA SEFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social  
**(0) Remetente (CIF)**

Frete por Conta

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CNPJ / CPF

Endereço

Município

UF

Inscrição Estadual

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
21				36,723	37,073

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO FISCAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CEPIS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIC. ICMS	ALIC. IPT
013544	PAPEL HIGIENICO QUALITE F.DUPLA 100 4UN CEST: 20.042.00 Val. Aprox. dos Tributos: R\$ 10,42 ( 31,45 % ) Fonte:IBPT	48181000	0500	5405	PCT	20	4,82	96,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
922338000440	PAPEL TOALHA COZINHA 2UN D/50 TOALHAS CEST: 20.047.00 Val. Aprox. dos Tributos: R\$ 9,90 ( 34,60 % ) Fonte:IBPT	48189090	0500	5405	PCT	6	4,72	28,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789586700154	DESINFETANTE 5LT LAVANDA CEST: 28.063.00 Val. Aprox. dos Tributos: R\$ 7,12 ( 32,84 % ) Fonte:IBPT	38089419	0102	5102	UNID	3	7,23	21,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1958	COPO DESCARTAVEL 18CM BR TOFFUM 100UN CEST: 14.006.01 Val. Aprox. dos Tributos: R\$ 13,67 ( 37,85 % ) Fonte:IBPT	39241000	0500	5405	PCT	8	4,55	36,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
928352900128	AGUA SANITARIA 5LT LARILIMP CEST: 11.001.00 Val. Aprox. dos Tributos: R\$ 10,04 ( 31,45 % ) Fonte:IBPT	28289011	0500	5405	UN	4	7,92	31,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23579	MULTIUSO AZULIM ORIGINAL 800ML CEST: 11.007.00 Val. Aprox. dos Tributos: R\$ 6,89 ( 29,56 % ) Fonte:IBPT	34029039	5500	5405	UN	6	3,32	19,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789651297806	LENCO UNDECIDDO GRANADO 48UN. CEST: 20.035.01 Val. Aprox. dos Tributos: R\$ 9,15 ( 32,14 % ) Fonte:IBPT	34011900	2500	5405	UN	1	15,63	15,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1897534802018	LIMPADOR GEL 5L PINHO VERDE AZULIM START CEST: 11.001.00	38089419	0102	5102	GL	1	43,35	43,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300000000000204390	LAVA LOUÇA 60 UCA MAXX 180	34025000	0500	5405	UN	1	5,87	5,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9272728002548	FAMO DE PRATO PRIMEIRA LINHA BRANCO STA MARG. CEST: 28.063.00 Val. Aprox. dos Tributos: R\$ 5,13 ( 31,45 % ) Fonte:IBPT	83079090	0102	5102	UNID	4	4,08	16,32	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 -

PARCELAS Nº 1 e 2 - AGO/22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 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	
35-2208-12.834.082/0001-59-55-001-000.052.130-104.336.001-4	
Número NF-e	Série
52130	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saída	1 - Normal
Data de emissão	
12/08/2022 16:48:26-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
THOMAZ DE ARAUJO & CIA LTDA	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
12/08/2022 16:49:16	135221084812209	JN8dUWTJ3mOwl2/OVEMdjimejQI=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	315,82
Data/Hora Impressão: 08/09/2022 15:28:44		
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	1e2 - AGO/22

BANCO ITAÚ  
S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento	02/09/2022
Beneficiário THOMAS DE ARAUJO & CIA LTDA PRACA FC PRIMAVERA, 101 - JARDIM MOTORAMA - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP 12.834.082/0001-59					Agência / Código do Beneficiário	7729/21550-4
Data Emissão	N.º do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	109/00464164-9
12/08/2022	NT:52130 1/1	Duplicata	NAO	12/08/2022	Valor do documento	315,82
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento	
	109	R\$			(+) Mora/Multa	
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)  Cobrar juros de R\$ 1,04 por dia de atraso Cobrar multa de R\$ 6,32 após o vencimento GÊNESIS PAPELARIA (12) 3921-0992 PROTESTAR APÓS 7 DIAS N.º. da Nota: 52130					(*) Valor Cobrado	

Pagador

GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS  
R MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA 81  
SAO JOSE DOS CAMPOS SP  
CEP: 12245491CNPJ/CPF : 07.623.352/0001-42  
VILA BETANIA

Pagador/Beneficiário:

Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ  
S.A.

341-7

34191.09008 46416.497728 92155.040006 4 90960000031582

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento	02/09/2022
Beneficiário THOMAS DE ARAUJO & CIA LTDA PRACA FC PRIMAVERA, 101 - JARDIM MOTORAMA - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP 12.834.082/0001-59					Agência / Código do Beneficiário	7729/21550-4
Data Emissão	N.º do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	109/00464164-9
12/08/2022	NT:52130 1/1	Duplicata	NAO	12/08/2022	Valor do documento	315,82
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento	
	109	R\$			(+) Mora/Multa	
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)  Cobrar juros de R\$ 1,04 por dia de atraso Cobrar multa de R\$ 6,32 após o vencimento GÊNESIS PAPELARIA (12) 3921-0992 PROTESTAR APÓS 7 DIAS					(*) Valor Cobrado	

Pagador

GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS  
R MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA 81  
SAO JOSE DOS CAMPOS SP  
CEP: 12245491CNPJ/CPF : 07.623.352/0001-42  
VILA BETANIA

Pagador/Beneficiário:

Código de Baixa

Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP  
FOMENTO  
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022  
ADITAMENTO Nº -  
PARCELAN.º 1e2-AGO/22





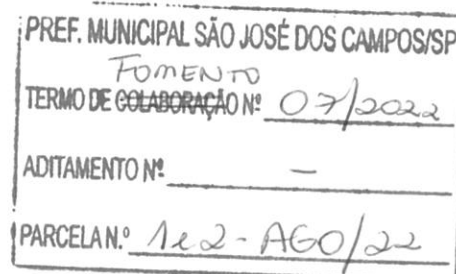
## Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 46416.497728 92155.040006 4 90960000031582
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>THOMAZ DE ARAUJO CIA LTDA ME</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>THOMAZ DE ARAUJO CIA LTDA ME</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>12.834.082/0001-59</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO CO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.623.352/0001-42
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.623.352/0001-42

<b>Data do Vencimento:</b>	02/09/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	23/08/2022
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	315,82
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	315,82
<b>Valor Pago (R\$):</b>	315,82
<b>Identificação do Pagamento:</b>	MAT USO E CONSUMO



**Data/hora da operação:** 23/08/2022 10:15:40

**Código da operação:** 035132330

**Chave de segurança:** NQQEVGKVXH23857L

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	-
PARCELA Nº	122-AGO/22



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



**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**  
**Prestador**

<b>DADOS DA NFS-e</b>					
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
15/08/2022 10:13:36	08/2022	2815 / E	15/08/2022 00:00:00	2057 / NFSE	dvs01xwGz

**EMITENTE DA NFS-e**

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

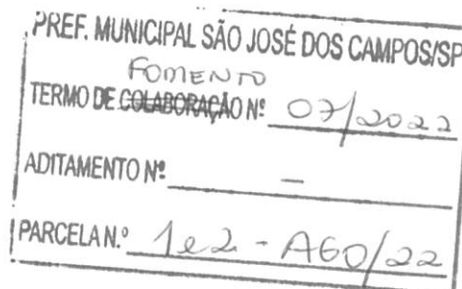
**TOMADOR DO SERVIÇO**

CPF/CNPJ: <b>07.623.352/0001-42</b>	Inscrição Municipal: <b>159431</b>
Nome/Razão Social: <b>GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS</b>	E-mail: <b>coordenacaofin@gaiasjc.org.br</b>
Endereço: <b>_ R MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA 96 VILA BETANIA</b>	
Município / País: <b>SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL</b>	UF: CEP: Telefone: <b>SP 12245-491 1233025756</b>

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Services prestados de Julho/2022

Trib aprox R\$ 26,90 Federal e R\$ 8,36 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 3EBD48



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

**CÁLCULO 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

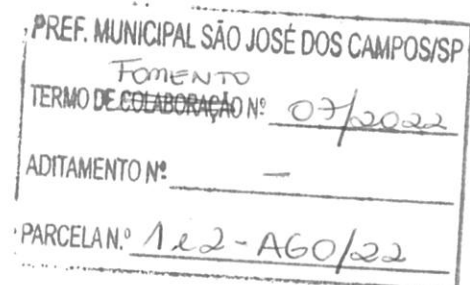
<b>Emitente:</b>	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
<b>Conta origem:</b>	2741   003   00002195-3
<b>Conta destino:</b>	1400   003   00003123-4

<b>Nome destinatário:</b>	NEXO PROSPER CONTABILIDADE LTDA
<b>Valor:</b>	R\$ 200,00
<b>Identificação da operação:</b>	NEXO PROSPER CONTABILIDAD

<b>Data de débito:</b>	19/08/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	19/08/2022 14:35:51

<b>Código da operação:</b>	68466718
<b>Chave de segurança:</b>	TM5MWEQFZL7MGKVR

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: 17/08/2022 23:12:54      Competência da NFS-e: 08/2022      Número / Série: 35 / E      Código de Verificação: enBL9h148

**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; APTO 803 PALMEIRAS DE SAO JOSE  
 Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL      UF: SP      CEP: 12237-828      Telefone: ( ) -

**TOMADOR DO SERVIÇO**

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42      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: SP      CEP: 12245-491      Telefone: (12) 3911-2868

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Prestação de Serviços - MONITORA  
 Programa/Projeto: TECNIDCOMPETENCIA: 08/2022

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP  
 FOMENTO  
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº: 07/2022  
 ADITAMENTO Nº: -  
 PARCELAS: 1ed - AGO/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

**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

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

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

<b>Data de débito:</b>	25/08/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	25/08/2022 11:23:18

<b>Código da operação:</b>	99391380
<b>Chave de segurança:</b>	WLV MCHWXPVA2L4FG

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
FONTE
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>07/2022</u>
ADITAMENTO Nº <u>-</u>
PARCELAS Nº <u>122 - A60/22</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  
17/08/2022 16:45:08

Competência da NFS-e  
08/2022

Número / Série  
65 / E

Código de Verificação  
27UQjkwrv

**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:

Inscrição Municipal:  
159431  
E-mail:

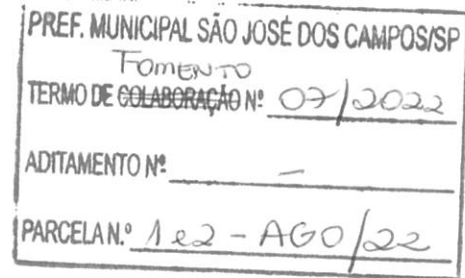
**GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS**  
Endereço: RUA MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA 96 VILA BETANIA

Município / País:  
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF: CEP: Telefone:  
SP 12245-491

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Prestação de Serviços - OFICINEIRO  
Programa/Projeto: TEC4MIDCOMPETENCIA: 08/2022



**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

**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

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

<b>Nome destinatário:</b>	OSAIAS DA SILVA TENORIO
<b>Valor:</b>	R\$ 1.833,33
<b>Identificação da operação:</b>	OSAIAS TENORIO

<b>Data de débito:</b>	25/08/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	25/08/2022 11:24:02

<b>Código da operação:</b>	99372979
<b>Chave de segurança:</b>	TY77A5EJZXEEFN16

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	1 e 2 - AGO/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: 18/08/2022 08:26:52  
Competência da NFS-e: 08/2022  
Número / Série: 2 / E  
Código de Verificação: zq8sDKGjt

**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 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**

Prestação de Serviços - ORIENTADOR DE OFICINA  
Programa/Projeto: TECAMIDCOMPETENCIA: 08/2022

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP  
FOMENTO  
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 03/2022  
ADITAMENTO Nº -  
PARCELANº 122-AGO/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

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**RETENÇÕES**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA**

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

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



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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
<b>Conta origem:</b>	2741   003   00002195-3
<b>Conta destino:</b>	0351   013   00003674-0

<b>Nome destinatário:</b>	GEOMACEL DE CARVALHO
<b>Valor:</b>	R\$ 1.833,33
<b>Identificação da operação:</b>	GEOMACEL DE CARVALHO

<b>Data de débito:</b>	25/08/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	25/08/2022 14:26:46

<b>Código da operação:</b>	07154198
<b>Chave de segurança:</b>	HSHFE3G0142YY5XX

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: 1 e 2 - AGO/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  
**18/08/2022 23:32:25**

Competência da NFS-e  
**08/2022**

Número / Série  
**9 / E**

Código de Verificação  
**qnFu9RnmH**

**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**

Inscrição Municipal:  
**425882**  
E-mail:  
**betox@uol.com.br**

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**  
Nome/Razão Social:  
**GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS**  
Endereço: **RUA MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA 81 VILA BETANIA**

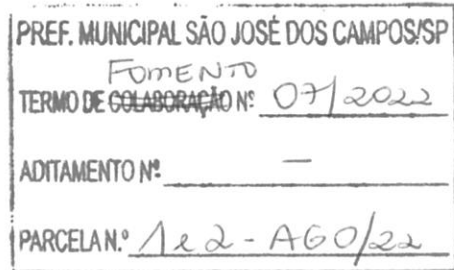
Inscrição Municipal:  
**159431**  
E-mail:  
**rh@gaiasjc.org.br**

Município / País:  
**SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL**

UF: CEP: Telefone:  
**SP 12245-491 (12) 3911-2868**

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Prestação de Serviços - ORIENTADORA GRUPO DE PAIS  
Programa/Projeto - TEC&MIDCompetência - 08/2022



**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

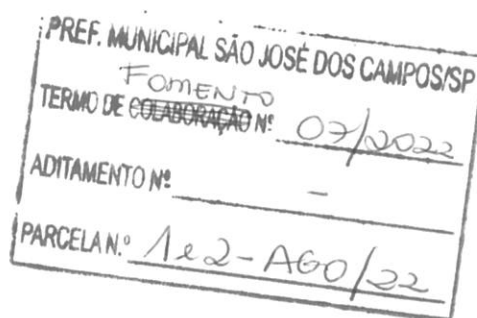
<b>Emitente:</b>	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
<b>Conta origem:</b>	2741   003   00002195-3
<b>Conta destino:</b>	2741   1288   000743659087-2

<b>Nome destinatário:</b>	ROSE MARY SOARES MAURICIO
<b>Valor:</b>	R\$ 1.833,33
<b>Identificação da operação:</b>	ROSE MARY SOARES

<b>Data de débito:</b>	25/08/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	25/08/2022 11:22:09

<b>Código da operação:</b>	99403136
<b>Chave de segurança:</b>	LAA24CAUAC1MQZ5R

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
19/08/2022 15:42:45	08/2022	39 / E	V1mDalAGZ

**EMITENTE DA NFS-e**

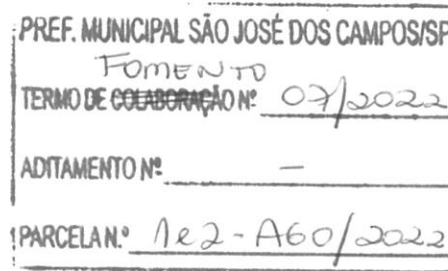
CPF/CNPJ: 35.263.618/0001-29	Inscrição Municipal: 400715
Nome/Razão Social: ROMULO MARTINI NUNES 47043269857	E-mail: romulo.martini@yahoo.com.br
Endereço: AVENI ENGENHEIRO FRANCISCO JOSE LONGO 555 APTO 1702 JARDIM SAO DIMAS	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12245-000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

**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: TEC&MIDCOMPETENCIA: 08/2022



**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

**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

<b>Emitente:</b>	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
<b>Conta origem:</b>	2741   003   00002195-3
<b>Conta destino:</b>	0390   001   00026281-1

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

<b>Data de débito:</b>	25/08/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	25/08/2022 11:21:00

<b>Código da operação:</b>	99425019
<b>Chave de segurança:</b>	FWSQT5NGYT4ANN91

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:	122 - AGO/22



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

Número da Nota <b>00000075</b>	Data do Serviço <b>01/08/2022</b>
Data e Hora de Emissão <b>19/08/2022 14:46:29</b>	
Código de Verificação <b>RDDKCT-000075/2022</b>	

**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

**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**

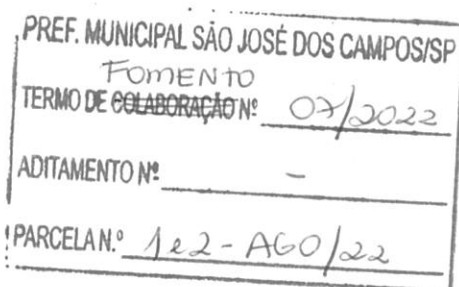
A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site <https://paraibuna.cidadeonline.rn.br/autenticidade.aspx>.  
 Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "MEI - SIMEI"

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 **00000075** - Série **ELETRONICA**  
 Condições de Pagamento:  
 Data de Recebimento: / / Assinatura:





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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA


<b>Emitente:</b>	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
<b>Conta origem:</b>	2741   003   00002195-3
<b>Conta destino:</b>	2143   013   00016554-4
<b>Nome destinatário:</b>	CARLOS EDUARDO TEODORO VIEIRA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.800,00
<b>Identificação da operação:</b>	CARLOS EDUARDO TEODORO
<b>Data de débito:</b>	25/08/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	25/08/2022 11:24:58
<b>Código da operação:</b>	99351089
<b>Chave de segurança:</b>	VNFEX8KGV3KFFSUH

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: 122 - AGO/22



RECEBEMOS DE Sarmento Equipamento e Informática Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/08/2022 VALOR TOTAL: R\$ 6.403,22 DESTINATÁRIO: Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo e Afins - Rua Major José Mariotto Ferreira, 96 Vila Betânia São José dos Campos-SP	<b>NF-e</b> <b>Nº 375</b> <b>Série 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>Sarmiento Equipamento e Informática Ltda</b> Rua Janaúba, 282 Bosque dos Eucaliptos - 12233-270 São José dos Campos - SP Fone: (12) 3916-4261	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 375</b> <b>Série 1</b> Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO <b>3522 0801 0962 2800 0190 5500 1000 0003 7510 0032 9808</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135221154624132 - 26/08/2022 13:26:42</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda à Vista</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>01.096.228/0001-90</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>645.239.842.119</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - FALSO SOCIAL <b>Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo e Afins</b>	CNPJ / CPF <b>07.623.352/0001-42</b>	DATA DA EMISSÃO <b>26/08/2022</b>
ENDEREÇO <b>Rua Major José Mariotto Ferreira, 96</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>Vila Betânia</b>	CEP <b>12245-491</b>
MUNICÍPIO <b>São José dos Campos</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>(12) 3302-5156</b>
MUNICÍPIO / DISTRITO		HORA DA SAÍDA/ENTRADA <b>13:25:00</b>

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	6.403,22	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA DIFERENÇA	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.403,22	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE POR CONTA (X) Remetente (Transp. Próprio)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	ENF / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ESH	SINDESEN	CROP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
OFFFACPLUG	Licença de uso Office 2019 PRO PLUS	85284920	0102	5102	UN	17	376,66	6.403,22	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: -  
PARCELAM.º 1e2-AGO/22

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Fisca: Fonte IBPT ( 35,37%) - Pagamento em Dúpleto para 01/07/2022	RESERVADO AO FISCO
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2208-01.096.228/0001-90-55-001-000.000.375-100.032.980-8	
Número NF-e	Série
375	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saída	1 - Normal
Data de emissão	
26/08/2022 13:25:00-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
Sarmento Equipamento e Informática Ltda	01.096.228/0001-90	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
26/08/2022 13:26:42	135221154624132	ywlvr2zjCsIVt8tx8U+X+GCF3Lg=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	6.403,22

Data/Hora Impressão: 08/09/2022 16:12:36

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	1ed - AGO/22

## INFORMATIVO



748-X

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>30/08/2022</b>	
Beneficiário <b>SARMENTO EQUIPAMENTO E INFORMA</b>				CNPJ/CPF <b>01096228000190</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0710.76.27234</b>	
Data do Documento <b>26/08/2022</b>	Nº do Documento <b>0375</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>26/08/2022</b>	Nosso Número / Cod. do Documento <b>22/100175-6</b>	
Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade Moeda		Valor Moeda		[=] Valor do Documento <b>R\$6.403,22</b>	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					[=] Valor Cobrado	
Pagador <b>GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO - 07623352000142</b> <b>SAO JOSE DOS CAMPOS SP 12245491</b> <b>RUA MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA, 96 -</b>						
Beneficiário Final -					Código de Baixa	

Recebimento através do cheque Nº:  
Do Banco:  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.  
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12214 00175.607100 76272.341058 1 90930000640322

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>30/08/2022</b>	
Beneficiário <b>SARMENTO EQUIPAMENTO E INFORMA</b>				CNPJ/CPF <b>01096228000190</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0710.76.27234</b>	
Data do Documento <b>26/08/2022</b>	Nº do Documento <b>0375</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>26/08/2022</b>	Nosso Número <b>22/100175-6</b>	
Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade Moeda		Valor Moeda		[=] Valor do Documento <b>R\$6.403,22</b>	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					[=] Valor Cobrado	
Pagador <b>GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO - 07623352000142</b> <b>SAO JOSE DOS CAMPOS SP 12245491</b> <b>RUA MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA, 96 -</b>						
Beneficiário Final -					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP	
FOMENTO	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº:	07/2022
ADITAMENTO Nº:	-
PARCELAS Nº:	122 - AGO/22



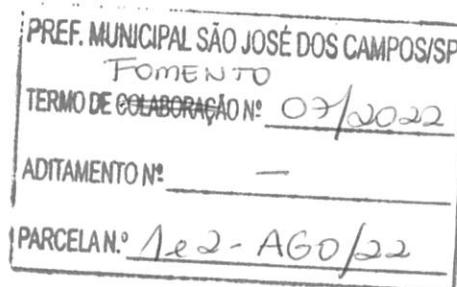
## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	74891.12214 00175.607100 76272.341058 1 90930000640322
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
<b>Código do Banco:</b>	748
<b>Código do ISPB:</b>	01181521
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SARMENTO EQUIPAMENTO E INFORMA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SARMENTO EQUIPAMENTO E INFORMA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>01.096.228/0001-90</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.623.352/0001-42
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.623.352/0001-42

<b>Data do Vencimento:</b>	30/08/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	29/08/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	6.403,22
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	6.403,22
<b>Valor Pago (R\$):</b>	6.403,22
<b>Identificação do Pagamento:</b>	LICENCA OFFICE



**Data/hora da operação:** 29/08/2022 11:06:37

**Código da operação:** 041320346

**Chave de segurança:** RVQ8SSKA15WT8AY5

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: -  
PARCELAN.º 122 - A60/22

RECEBEMOS DE HOUTER BRASIL EIRELI - MATRIZ OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/08/2022 VALOR TOTAL: R\$ 29.592,00 DESTINATÁRIO: GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E AFINS - R MAJOR MARIOTTO FERREIRA, 96 VILA BETANIA SÃO JOSE DOS CAMPOS (SP)-SP

**NF-e**  
Nº 83.751  
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
<b>HOUTER BRASIL EIRELI - MATRIZ</b> R LEA MARIA BRANDAO RUSSO, 189 JARDIM SATELITE - 12231-820 SAO JOSE DOS CAMPOS (SP) - SP Fone: (12) 3935-3600			
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Merc. Adq/Rec. Terceiros, S.T., Cond. Contrib. Substituido</b>		CHAVE DE ACESSO <b>3522 0803 9286 3300 0152 5500 1000 0837 5114 4388 4281</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora: PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135221165431001 - 29/08/2022 15:12:57</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>645.409.029.116</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>03.928.633/0001-52</b>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E AFINS</b>		<b>07.623.352/0001-42</b>	<b>29/08/2022</b>
ENDEREÇO <b>R MAJOR MARIOTTO FERREIRA, 96</b>		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
BAIRRO / DISTRITO <b>VILA BETANIA</b>		<b>12245-490</b>	<b>29/08/2022</b>
MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DOS CAMPOS (SP)</b>		UF	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
UF <b>SP</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL	<b>15:12:54</b>
FONE / FAX <b>(12) 3302-5756</b>			

FATURA / DUPLICATA  
 Num. 001  
 Vers. 05/09/2022  
 Valor R\$ 29.592,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PROVENTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	488,27	29.592,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINA	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.248,99	29.592,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DMM FRETES</b>		(0) Remetente (CIF)				<b>32.102.888/0001-60</b>
ENDEREÇO <b>RUA JOSE MARIA MONTEIRO, 200</b>		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		<b>SAO JOSE DOS CAMPOS (SP)</b>	<b>SP</b>			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)	
<b>8</b>	<b>CX</b>			<b>18,521</b>	<b>18,521</b>	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/OST	CPGF	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
84713019	NOTEBOOK ACER AS15-56-1478 14-10050/958/SSD1560/15,8"ZW11H	84713019	480	5405	PC	8	3.699,00	29.592,00	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 1e2 - AGO/22

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aprox. dos Tributos R\$ 5.520,74 ( 18,69%) - FONTE: ISPT Pedido: P1777999 ICMS recolhido anteriormente por ST nos termos Art.313-311 312 219 220 RICMS/SP *Imposto Recolhido por Substituição - Artigo 274 do RICMS"	

### Dados da NFe

Chave de acesso 35-2208-03.928.633/0001-52-55-001-000.083.751-144.388.428-1	
Número NF-e 83751	Série 1
Tipo de Operação 1-saida	Tipo de Emissão 1 - Normal
Data de emissão 29/08/2022 15:12:54-03:00	

### Emitente

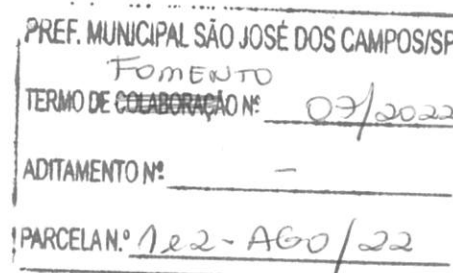
Razão Social do Emitente HOUTER BRASIL EIRELI - MATRIZ	CNPJ do Emitente 03.928.633/0001-52	UF SP
-----------------------------------------------------------	----------------------------------------	----------

### Destinatário

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

### Autorização de uso:

Autorização de uso 29/08/2022 15:12:57	Número do Protocolo 135221165431001	Digest Value da NF-e +eOawmFyjuGqvxynZKsE4HUg5Lo=
Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Valor Total da NF-e 29.592,00
Data/Hora Impressão: 08/09/2022 16:22:16		
Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE		





033-7

RECIBO DO PAGADOR

03399.85913 67900.000000 45832.501014 5 90990002959200

Beneficiário: HOUTER BRASIL EIRELI - MATRIZ 03928633000152			Vencimento
R-LEA MARIA BRANDAO RUSSO,189 - JARDIM SATELITE - SAO JOSE DOS CAMPOS (SP) - 12231820			05/09/2022
Agência/Código do Beneficiário	Nº. Documento	Nosso Número	(=) Valor do Documento
2130/8591679	000083751	0000000458325	29.592,00
Pagador		Autenticação Mecânica	
GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS		CPF/CNPJ 07623352000142	
R MAJOR MARIOTTO FERREIRA 96			
VILA BETANIA - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP			
12245490			



033-7

03399.85913 67900.000000 45832.501014 5 90990002959200

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					05/09/2022
Beneficiário: HOUTER BRASIL EIRELI - MATRIZ 03928633000152					Agência/Código do Beneficiário
R-LEA MARIA BRANDAO RUSSO,189 - JARDIM SATELITE - SAO JOSE DOS CAMPOS (SP) - 12231820					2130/8591679
Data Documento	Nº. Documento	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
29/08/2022	000083751	DM	N	29/08/2022	0000000458325
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	REAL			29.592,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimentos
Pedido: P1977999 / Nota Fiscal: 000083751					(-) Outras Deduções
Cobrar 2% de multa após o vencimento + 9,90% de juros ao mês					(+) Mora / Multa
Sujeito a protesto após 5 dias do vencimento					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador					CPF/CNPJ 07623352000142
GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS					
R MAJOR MARIOTTO FERREIRA 96					
VILA BETANIA - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					
12245490					
Sacador/Avalista					



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP  
 FOMENTO  
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022  
 ADITAMENTO Nº -  
 PARCELAS Nº 1e2 - AGO/22





## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.85913 67900.000000 45832.501014 5 90990002959200
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>HOUTER DO BRASIL LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>HOUTER BRASIL EIRELI</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>03.928.633/0001-52</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.623.352/0001-42
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.623.352/0001-42

<b>Data do Vencimento:</b>	05/09/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	30/08/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	29.592,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	29.592,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	29.592,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NOTEBOOKS

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP

FOMENTO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022

ADITAMENTO Nº -

PARCELAN.º 122 - AGO/22

**Data/hora da operação:** 30/08/2022 10:05:28

**Código da operação:** 042145557

**Chave de segurança:** 50Z64E297Q4QA6N4

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:	1e2 - AGO/22



**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	<b>DADOS DA NFS-e</b>	Código de Verificação
29/08/2022 16:52:14	08/2022	Número / Série 1 / E	wp0817Fhi

**EMITENTE DA NFS-e**

CPF/CNPJ: <b>47.734.641/0001-33</b>	Inscrição Municipal: <b>438914</b>
Nome/Razão Social: <b>PATRICIA PERLA DOS SANTOS 27361737838</b>	E-mail: <b>contabilidade.rvmoreira@gmail.com</b>
Endereço: <b>RUA KOICHI MATSUMURA 103 APARTAMENTO: JARDIM AMERICA</b>	
Município / País: <b>SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL</b>	UF: CEP: Telefone: <b>SP 12235-180 ( ) -</b>

**TOMADOR DO SERVIÇO**

CPF/CNPJ: <b>07.623.352/0001-42</b>	Inscrição Municipal: <b>159431</b>
Nome/Razão Social: <b>GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS</b>	E-mail: <b>administrativo@gaiasjc.org.br</b>
Endereço: <b>RUA MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA 81 VILA BETANIA</b>	
Município / País: <b>SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL</b>	UF: CEP: Telefone: <b>SP 12245-491 (12) 9814-00041</b>

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Prestação de Serviços - ORIENTADOR SOCIAL  
Programa/Projeto: TEC&MIDCOMPETÊNCIA: 08/2022

**PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP**  
 FOMENTO  
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº: 07/2022  
 ADITAMENTO Nº: -  
 PARCELAN.º 122 - AGO/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 <b>SAO JOSE DOS CAMPOS</b>	Município / País da Prestação do Serviço <b>SAO JOSE DOS CAMPOS</b>	Responsável pelo recolhimento do ISSQN <b>PRESTADOR</b>
Exigibilidade do ISSQN <b>Exigível</b>	Situação do prestador perante o Simples Nacional <b>NÃO OPTANTE</b>	Regime especial de tributação do ISSQN <b>-</b>

**CÁLCULO DO ISSQN**

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Aliquota	Valor ISSQN
<b>1.466,67</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.466,67</b>	<b>3,000000</b>	<b>44,00</b>

**RETENÇÕES**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA**

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

**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:** E0036030520220830122303d21fda5ac

**Data e Hora:** 30/08/2022 às 06:23:45

**Valor:** R\$ 1.466,67

### Origem

**Nome:** GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

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

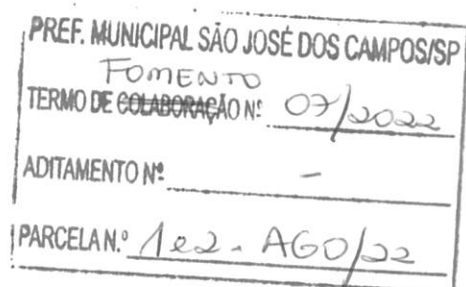
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** PATRICIA PERLA DOS SANTOS

**CPF/CNPJ:** \*\*\*617378\*\*

**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.



RECEBEREMOS DE TANBY COMERCIO DE PAPEIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/08/2022 VALOR TOTAL: R\$ 100,00 DESTINATÁRIO: GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E AFINS - RUA MAJORUA MARIOTTO FERREIRA, 96 VILA BETANIA SÃO JOSÉ DOS CAMPOS-SP

**NF-e**  
Nº 312.640  
Série 1

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

Nº 312.640  
Série 1  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3522 0865 0695 9300 0198 5500 1000 3126 4010 7870 0045

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135221172854156 - 30/08/2022 17:26:23

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

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E AFINS  
RUA MAJORUA MARIOTTO FERREIRA, 96  
SAO JOSE DOS CAMPOS

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
645.160.518.117

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**  
65.069.593/0001-98

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE**  
645.160.518.117

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**  
65.069.593/0001-98

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**  
RUA MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA, 81  
SAO JOSE DOS CAMPOS

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
645.160.518.117

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**  
65.069.593/0001-98

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE**  
645.160.518.117

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**  
65.069.593/0001-98

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
71,20	12,82	0,00	0,00	0,00	1,65	100,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	ALÍQ. DA SFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,60	100,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10155042	SACOLA KRAFT NATURAL 24,5CM X 19CM X 25CM REP.60 (10UN)	48194000	000	5102	PT	2	22,00	44,00	44,00	7,92	0,00	18,00	0,00
8490006	CANETA P/QUADRO BRANCO RECAR C/CLIP AZUL 9186	96082000	260	5405	UN	1	7,20	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8490006	CANETA P/QUADRO BRANCO RECAR C/CLIP VERMELHO 9189	96082000	260	5405	UN	1	7,20	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8490007	CANETA P/QUADRO BRANCO RECAR C/CLIP VERDE 9188	96082000	260	5405	UN	1	7,20	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8490051	CANETA P/QUADRO BRANCO RECAR C/CLIP LARANJA 8231	96082000	060	5405	UN	1	7,20	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3940606	OLA BASTAO PRIT 100 BULK 2606772	35061030	260	5102	UN	5	5,46	27,30	27,30	4,95	0,00	18,00	0,00

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP  
FOMENTO  
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022  
ADITAMENTO Nº -  
PARCELAN.º 1 e 2 - AGO/22

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
\*\*\* PAGAMENTO À VISTA \*\*\*  
Nome Fornecedor: 39361 Rod. Cliente: 10047 Vendedor(a): 153 ELISABETH FIDELIS  
Fonte: IBPT/empres 325349

RESERVADO AO FISCO

### Dados da NFe

Chave de acesso 35-2208-65.069.593/0001-98-55-001-000.312.640-107.870.004-5	
Número NF-e 312640	Série 1
Tipo de Operação 1-saída	Tipo de Emissão 1 - Normal
Data de emissão 30/08/2022 17:25:42-00:00	

### Emitente

Razão Social do Emitente TANBY COMERCIO DE PAPEIS LTDA	CNPJ do Emitente 65.069.593/0001-98	UF SP
-----------------------------------------------------------	----------------------------------------	----------

### Destinatário

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

### Autorização de uso:

Autorização de uso 30/08/2022 17:26:23	Número do Protocolo 135221172854156	Digest Value da NF-e 2FhL8+foxr51whSTxFZjUihWmRE=
Base de cálculo do ICMS 71,20	Valor do ICMS 12,82	Valor Total da NF-e 100,00
Data/Hora Impressão: 08/09/2022 16:36:16		
<b>Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE</b>		

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP	
FOMENTO	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº:	07/2022
ADITAMENTO Nº:	-
PARCELAS Nº:	122-AGO/22

06/09/2022

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052022083019321aa45e8096a  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 30/08/2022 às 16:34:19  
**Valor Original:** R\$ 100,00    **Valor Atualizado:** R\$ 100,00  
**Detalhes:** MATERIAL PEDAGOGICO

#### Origem

**Nome:** GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA  
**CNPJ:** 07623352000142  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** TANBY COMERCIO DE PAPEIS  
**CNPJ:** 65069593000198  
**Instituição:** BCO BRADESCO S.A.

**Código da operação:** 10547552003

**Chave de segurança:** 450NFFWQUJ1K18ZZ

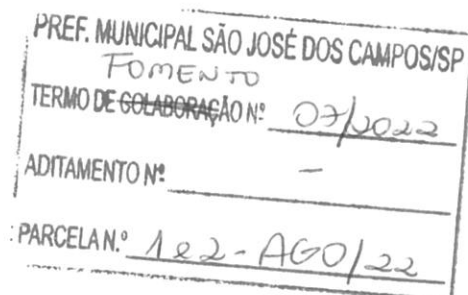
Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Aiô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492





**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  
30/08/2022 17:42:17

Competência da NFS-e  
08/2022

**DADOS DA NFS-e**  
Número / Série  
289 / E

Código de Verificação  
sbXfwHSVw

**EMITENTE DA NFS-e**

CPF/CNPJ:  
37.484.156/0001-03

Nome/Razão Social:  
CAPRICHOS SERVICOS 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 INDIVDUO 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

ref a serviço prestado em agosto de 22

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP  
FOMENTO  
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº: 07/2022  
ADITAMENTO Nº: -  
PARCELAS: 1 e 2 - AGO/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 PEDAGOGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS DE

Município da Incidência do ISSQN  
SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço  
SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN  
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN  
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional  
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN  
Simples Nacional

**CÁLCULO DO ISSQN**

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Aliquota	Valor ISSQN
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:** E003603052022083114481a3dfc69e6f

**Data e Hora:** 31/08/2022 às 08:48:30

**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:** 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 N.º 07/2022
ADITAMENTO N.º -
PARCELAS N.º 122 - AGO/22

RECEBEMOS DE MAKRO ATACADISTA SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA  
 ABAIXO. EMISSÃO: 31/08/2022 VALOR TOTAL: R\$ 99,36 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 47.434**  
**Série 5**

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**Nº 47.434**  
**Série 5**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3522 0847 4276 5300 3564 5500 5000 0474 3410 1100 2194**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Defez Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO DO ESTADO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**645.062.108.115**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
**47.427.653/0035-64**  
 CNPJ  
**07.623.352/0001-42**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135221175559051 - 31/08/2022 09:03:16**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E**  
 ENDEREÇO  
**ALAMEDA JOSE RODRIGUES DE MORAES, 96**  
 MUNICÍPIO  
**SAO JOSE DOS CAMPOS**  
 BAIRRO / DISTRITO  
**VILA BETANIA**  
 CEP  
**12245-490**  
 UF  
**SP**  
 FONE / FAX  
**(12) 98170-0041**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**47.427.653/0035-64**  
 DATA DA EMISSÃO  
**31/08/2022**  
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**31/08/2022**  
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
**09:02:19**

CALCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
**32,01**  
 VALOR DO ICMS  
**5,77**  
 BASE DE CÁLC. ICMS S.T.  
**0,00**  
 VALOR DO ICMS SUBST.  
**0,00**  
 VALOR IMP. IMPORTAÇÃO  
**0,00**  
 VALOR DO PIS  
**0,34**  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
**99,36**  
 VALOR DO FRETE  
**0,00**  
 VALOR DO SEGURO  
**0,00**  
 DESCONTO  
**0,00**  
 OUTRAS DESPESAS  
**0,00**  
 VALOR TOTAL DO IPI  
**0,00**  
 VALOR DA COFINS  
**1,60**  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
**99,36**

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  
**3**  
 ESPÉCIE  
**ESPECIE VOLUMES**  
 MARCA  
**MARCA VOLUMES**  
 NUMERAÇÃO  
**NUMERACAO VOLUMES**  
 PESO BRUTO (KG)  
**5,927**  
 PESO LÍQUIDO (KG)  
**5,367**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	KCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
819547	LEITE PU INT APQ SCH 400G	34010000	000	5405	UN	2	12,99	25,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
901979	MILHO PIPOLA VOMI 500G	34010000	000	5102	UN	3	5,77	17,31	17,31	3,12	18,80	18,80	18,80
889612	ADDO LIT ZERO CAL SUPRA 100ML	34010000	000	5102	UN	1	8,32	8,32	8,32	1,50	18,80	18,80	18,80
838453	CAFE VP FAC-REMBU TRAD 500G	34010000	000	5405	UN	2	15,67	31,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
744179	ADDOA CARAVELAS SCH 400X5G	34010000	020	5102	UN	1	16,81	16,81	8,38	1,15	18,80	18,80	18,80

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 (REF.: 9000425620) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL 13,37 ESTADUAL 15,65  
 MUNICIPAL 0,00  
 (CND. PROD:901979, PIS:0,23, COFINS:1,08)  
 (CND. PROD:889612, PIS:0,11, COFINS:0,52)  
 (CND. PROD:838453, PIS:0,11, COFINS:0,52)  
 (CND. PROD:744179, PIS:0,11, COFINS:0,52)

RESERVADO AO FISCO

Impressão em 08/09/2022 às 16:45:51

v. 4.0.1 - Powered by Omixperience S/A © 2022, www.omie.com.br

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP  
**FOMENTO**  
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022  
 ADITAMENTO Nº -  
 PARCELAN.º 1 e 2 - AGO/22

Dados da NFe

Chave de acesso 35-2208-47.427.653/0035-64-55-005-000.047.434-101.100.219-4	
Número NF-e 47434	Série 5
Tipo de Operação 1-saída	Tipo de Emissão 1 - Normal
Data de emissão 31/08/2022 09:02:19-03:00	

Emitente

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

Destinatário

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

Autorização de uso:

Autorização de uso 31/08/2022 09:03:16	Número do Protocolo 135221175559051	Digest Value da NF-e W8gcSx51Wlcl4UtK0TngGv40Uco=
Base de cálculo do ICMS 32,01	Valor do ICMS 5,77	Valor Total da NF-e 99,36

Data/Hora Impressão: 08/09/2022 16:41:13

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:	1ed - A60/22

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202208311133e9c7cf36a24

**Data e Hora:** 31/08/2022 às 05:33:10

**Valor:** R\$ 99,36

### Origem

**Nome:** GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

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

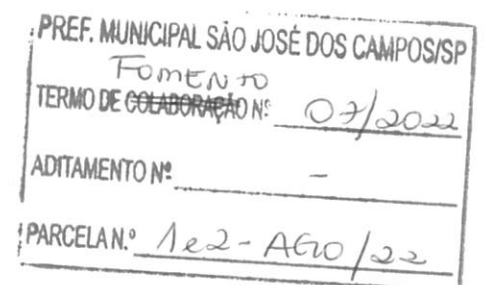
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** MAKRO ATACADISTA SA

**CPF/CNPJ:** 47.427.653/0001-15

**Instituição:** ITAÚ UNIBANCO S.A.




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, 31 de Agosto de 2022.

### MEMBROS DO CONSELHO FISCAL

  
Eloana de Cássia da Costa

  
Cleonice Maria de Jesus Gomes

  
Luiz Antonio de Souza