



# PRESTAÇÃO DE CONTAS CMDCA – FUMDICAD

PROJETO TECNOLOGIA E MÍDIA  
TERMO DE FOMENTO 07/2022

CAIXA ECONÔMICA  
AG 2741/ CONTA: 2195-3

## NOVEMBRO 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:** 22/11/2022

**VALOR DO RECURSO RECEBIDO:** R\$ 16.071,37

**DATA DO CONTRATO:** 07/2022

**NÚMERO DA PARCELA:** 6

O signatário, na qualidade de representante da entidade acima mencionada, vem demonstrar, na forma abaixo detalhada, a documentação comprovadora da aplicação dos recursos recebidos em - do FUMDICAD - CMDCA, objeto do Termo de Fomento 07/2022, a importância de R\$ 16.071,37 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	14/11/2022	3228	NFS-e	Nexo Prosper Contabilidade S/S	Serviços contábeis Novembro/2022	236,25
2	18/11/2022	49342	Danfe	Makro Atacadista SA	Alimentação	57,55
3	17/11/2022	1244	Danfe	Alpha Pack Descartáveis e Produtos de Limpeza LTDA	Material de Limpeza	158,70
4	17/11/2022	49	NFS-e	Romulo Martini Nunes 47043269857	Monitor Novembro/2022	1.466,67
5	16/11/2022	71	NFS-e	Osaias da Silva Tenorio 60066300100	Oficineiro Novembro/2022	1.833,37
6	16/11/2022	7	NFS-e	Geomacel de Carvalho 33004229811	Orientadora Oficina Novembro/2022	1.833,37
7	22/11/2022	5	NFS-e	Patricia Perla dos Santos 27361737838	Orientadora Social Novembro/2022	1.466,67
8	17/11/2022	41	NFS-e	Michelle Cristina Asrtalos 22314643810	Monitora Novembro2022	1.466,67
9	16/11/2022	16	NFS-e	Rose Mary Soares Mauricio 57964971620	Orientadora Grupo de Pais - Novembro/2022	1.833,37
10	16/11/2022	93	NF-e	Carlos Eduardo Teodoro Vieira 35142126866	Coordenador Novembro/2022	1800,00
11	21/11/2022	317938	Danfe	Tanby Comércio de Papéis Ltda	Material Pedagógico	300,00
12	25/11/2022	420	NFS-e	Capricho Serviços Profissionais Especializados LTDA	Serviços Administrativos Novembro/2022	1560,00

**TOTAL**

**14.012,62**

**Número de documentos relacionados:** 12

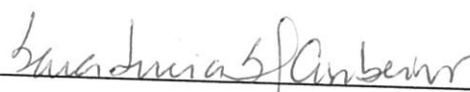
**Valor Recebido:** R\$ 16.071,37

**Total da despesa comprovada:** R\$ 14.012,62

**Saldo Remanescente:** R\$ 7.358,17

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, 30 de Novembro de 2022.



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

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP	
FOMENTO	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº	07/2022
ADITAMENTO Nº	-
PARCELAN.º	6 - NOV/22

**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA**

**PRESTACÃO DE CONTAS**

**PERÍODO: DE 01/11/2022 À 30/11/2022**

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

**EXTRATO BANCÁRIO**

	SALDO ANTERIOR NA CONTA: (+/-)	58,90
	SALDO ANTERIOR NA APLICAÇÃO: (+)	5.200,32
001	DEPÓSITO DE CLIENTES (CONVÊNIOS): (+)	16.071,37
002	TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS): (+)	-
003	PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS: ( )	14.012,62
004	CHEQUE NÃO APRESENTADO: ( )	-
005	DESPEAS BANCÁRIAS: ( )	-
006	APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)	15.912,67
007	RESGATE DE APLICAÇÃO: (+)	13.795,02
008	RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO: (+)	64,99
009	DESPEAS COM A APLICAÇÃO: ( )	24,79
010	ESTORNO DE VALOR DA CONTA CORRENTE: (-)	-
	SALDO ATUAL NA CONTA CORRENTE: (=)	0,00
	SALDO ATUAL NA APLICAÇÃO: (=)	7.358,17
	<b>SALDO ATUAL: (=)</b>	<b>7.358,17</b>

**RELATÓRIO**

001	<b>DEPÓSITO DE CLIENTES (CONVÊNIOS): (+)</b>		
	<b>DATA</b>	<b>HISTÓRICO</b>	
	22/11/2022	CRED TED	16.071,37
	<b>TOTAL</b>		<b>16.071,37</b>
002	<b>TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS): (+)</b>		
	<b>DATA</b>	<b>HISTÓRICO</b>	
	<b>TOTAL</b>		<b>-</b>
003	<b>PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS: ( )</b>		
	<b>DATA</b>	<b>HISTÓRICO</b>	
	16/11/2022	ENVIO TEV	236,25
	18/11/2022	ENVIO PIX	57,55
	22/11/2022	PAG BOLETO	158,70

25/11/2022	ENVIO TEV	1.466,67
25/11/2022	ENVIO TEV	1.833,37
25/11/2022	ENVIO TEV	1.833,37
25/11/2022	ENVIO TEV	1.466,67
25/11/2022	ENVIO TEV	1.466,67
25/11/2022	ENVIO TEV	1.833,37
25/11/2022	ENVIO PIX	1.800,00
28/11/2022	PAG BOLETO	300,00
29/11/2022	PAG BOLETO	1.560,00
<b>TOTAL</b>		<b>14.012,62</b>

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

<b>005</b>	<b>DESPESAS BANCÁRIAS: ( )</b>	
	<b>DATA</b>	<b>HISTÓRICO</b>
	<b>TOTAL</b>	-

<b>006</b>	<b>APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)</b>	
	<b>DATA</b>	<b>HISTÓRICO</b>
	23/11/2022	APLICAÇÃO 15.912,67
	<b>TOTAL</b>	<b>15.912,67</b>

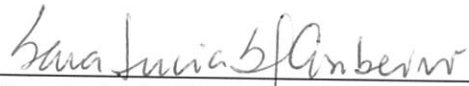
<b>007</b>	<b>RESGATE DE APLICAÇÃO: (+)</b>	
	<b>DATA</b>	<b>HISTÓRICO</b>
	16/11/2022	RESG AUTOM 177,35
	18/11/2022	RESG AUTOM 57,55
	25/11/2022	RESG AUTOM 11.700,12
	28/11/2022	RESG AUTOM 300,00
	29/11/2022	RESG AUTOM 1.560,00
	<b>TOTAL</b>	<b>13.795,02</b>

<b>008</b>	<b>RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO: (+)</b>	
	<b>DATA</b>	<b>HISTÓRICO</b>
	30/11/2022	RENDIMENTOS BRUTO NO MÊS 64,99
	<b>TOTAL</b>	<b>64,99</b>

<b>009</b>	<b>DESPESAS COM A APLICAÇÃO: ( )</b>	
	<b>DATA</b>	<b>HISTÓRICO</b>
	30/11/2022	IRRF 16,62
	30/11/2022	IOF 8,17
	<b>TOTAL</b>	<b>24,79</b>

<b>10</b>	<b>ESTORNO DE VALOR DA CONTA CORRENTE: (-)</b>	
	<b>DATA</b>	<b>HISTÓRICO</b>
	<b>TOTAL</b>	-

São José dos Campos/SP, 30 de Novembro de 2022.



Sara Lucia da Silva Farjas Azibeiro  
Diretora - Presidente



Francisco Humberto de Oliveira Roxo  
Diretor Financeiro

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>07/2022</u>
ADITAMENTO Nº <u>-</u>
PARCELA Nº <u>6-NOV/22</u>



## Extrato por período

Cliente: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

Conta: 2741 | 003 | 00002195-3

Data: 01/12/2022 - 09:38

Mês: Novembro/2022

Período: 1 - 30

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	58,90 C
01/11/2022	000000	SALDO DIA		58,90 C
03/11/2022	000000	SALDO DIA		58,90 C
04/11/2022	000000	SALDO DIA		58,90 C
07/11/2022	000000	SALDO DIA		58,90 C
08/11/2022	000000	SALDO DIA		58,90 C
09/11/2022	000000	SALDO DIA		58,90 C
10/11/2022	000000	SALDO DIA		58,90 C
11/11/2022	000000	SALDO DIA		58,90 C
14/11/2022	000000	SALDO DIA		58,90 C
16/11/2022	161328	ENVIO TEV	236,25 D	177,35 D
16/11/2022	727220	RESG AUTOM	177,35 C	0,00 C
16/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/11/2022	180907	ENVIO PIX	57,55 D	57,55 D
18/11/2022	727220	RESG AUTOM	57,55 C	0,00 C
18/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/11/2022	000001	CRED TED	16.071,37 C	16.071,37 C
22/11/2022	196018	PAG BOLETO	158,70 D	15.912,67 C
22/11/2022	000000	SALDO DIA		15.912,67 C
23/11/2022	557254	APLICACAO	15.912,67 D	0,00 C
23/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/11/2022	251333	ENVIO TEV	1.466,67 D	1.466,67 D
25/11/2022	251334	ENVIO TEV	1.833,37 D	3.300,04 D
25/11/2022	251335	ENVIO TEV	1.833,37 D	5.133,41 D
25/11/2022	251336	ENVIO TEV	1.466,67 D	6.600,08 D

01/12/2022 09:38

InTernet Ba nking CAI:XA

25/11/2022	251338	ENVIO TEV	1.466,67 D	8.066,75 D
25/11/2022	251339	ENVIO TEV	1.833,37 D	9.900,12 D
25/11/2022	251349	ENVIO PIX	1.800,00 D	11.700,12 D
25/11/2022	727220	RESG AUTOM	11.700,12 C	0,00 C
25/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/11/2022	320939	PAG BOLETO	300,00 D	300,00 D
28/11/2022	727220	RESG AUTOM	300,00 C	0,00 C
28/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/11/2022	292764	PAG BOLETO	1.560,00 D	1.560,00 D
29/11/2022	727220	RESG AUTOM	1.560,00 C	0,00 C
29/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/11/2022	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



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

Investidor GRUPO DE APOIO AO INDMDUO COM AUTISMO	CPF/CNPJ 07.623.352/0001-42
---	--------------------------------

**Resumo da Movimentação**

Saldo Bruto Anterior	5.200,32C
Aplicações	15.912,67C
Resgates	13.795,02D
Resgate em Trânsito	0,00
Eventos	0,00
Taxa operacional	0,00
Saldo Bruto Atual	7.358,17C
Rendimento Bruto no Mês	64,99C

**Dados da Tributação**

Tipo de fundo:	Renda Fixa (6800)	Renda Variável (6813)
Rend. Base Trib.	75,33C	0,00
IR	16,62D	0,00
IOF	8,17D	0,00

**Rentabilidade**

	No Mês (%)	No Ano (%)	Cota em: 31/10/2022	Cota em: 30/11/2022
FIC GIRO MPE DI	0,90	9,84	1,914420	1,931742

**Movimentação por Fundo**

Conta 2741.0003.000000002195-3	Aplicações	Resgates	Saldo Bruto	Rentab. Mês
FIC GIRO MPE DI	15.912,67C	13.795,02D	7.358,17C	64,99C

**Movimentação Detalhada**

Conta 2741.0003.000000002195-3

Código	Fundo		CNPJ do Fundo
5948	CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP		10.551.370/0001-70
Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
16/11	RESGATE AUT	177,35D	92,440031
	IRRF	0,41D	
	IOF	0,00	
	RENDIMENTO	1,85C	
	RENDIMENTO BASE TRIB.	1,85C	
18/11	RESGATE AUT	57,55D	29,975534
	IRRF	0,14D	
	IOF	0,00	
	RENDIMENTO	0,65C	
	RENDIMENTO BASE TRIB.	0,65C	
23/11	APLICACAO	15.912,67C	8.255,964595
25/11	RESGATE AUT	11.700,12D	6.075,778576
	IRRF	15,35D	
	IOF	5,61D	
	RENDIMENTO	73,86C	
	RENDIMENTO BASE TRIB.	68,25C	
28/11	RESGATE AUT	300,00D	155,620859
	IRRF	0,01D	
	IOF	0,33D	
	RENDIMENTO	0,39C	
	RENDIMENTO BASE TRIB.	0,06C	
29/11	RESGATE AUT	1.560,00D	809,149405
	IRRF	0,12D	
	IOF	2,23D	
	RENDIMENTO	2,79C	
	RENDIMENTO BASE TRIB.	0,56C	
30/11	RESGATE IRRF LEI 10.892	0,59D	0,305423
	RENDIMENTO BASE TRIB.	3,96D	

**Informações ao Cotista**
**Serviço de Atendimento ao Cotista**

SAC Caixa:  
0800-726-0101  
Ouvidoria:  
0800-725-7474

Endereço para Correspondência:  
Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001  
Endereço Eletrônico:  
<http://fale-conosco.caixa.gov.br/wps/portal/faleconosco>



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



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

<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b>	<b>Competência da NFS-e</b>	<b>DADOS DA NFS-e</b>	<b>Número / Série RPS</b>	<b>Código de Verificação</b>
14/11/2022 11:55:10	11/2022	Número / Série 3228 / E	Data e Hora do RPS 14/11/2022 00:00:00	2454 / NFSE
				VeHMe3x0A

**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: <b>SP</b>	CEP: <b>12209-005</b>	Telefone: <b>( ) -</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: <b>SP</b>	CEP: <b>12245-491</b>	Telefone: <b>1233025756</b>
--	------------------	--------------------------	--------------------------------

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Serviços prestados de Outubro/2022

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP  
 FOMENTO  
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº: 07/2022  
 ADITAMENTO Nº: -  
 PARCELAN.º 6 - NOV / 2022

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>

**CALCULO DO ISSQN**

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
236,25	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\$)
236,25	0,00	0,00	236,25

**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\$ 236,25
<b>Identificação da operação:</b>	NEXO PROSPER CONTABILIDAD

<b>Data de débito:</b>	16/11/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	16/11/2022 13:28:46

<b>Código da operação:</b>	05756970
<b>Chave de segurança:</b>	VP0Y3Z7F1616GUX1

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

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO N° 07/2022
ADITAMENTO N° -
PARCELAS N° 6 - NOV/2022

RECEBEMOS DE MAKRO ATACADISTA SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 57,55 DESTINATÁRIO: GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E - ALAMEDA JOSE RODRIGUES DE MORAES, 96 VILA BETANIA SAO JOSE DOS CAMPOS-SP	<b>NF-e</b> <b>Nº 49.342</b> <b>Série 5</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  <b>MAKRO ATACADISTA SA</b> R. Patativa, 280, 1 Vila Tatetuba - 12220-140 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP Fone: (12) 3901-6500	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 49.342</b> <b>Série 5</b> Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO <b>3522 1147 4276 5300 3564 5500 5000 0493 4210 1135 0306</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
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DENTRO DO ESTADO</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135221597413698 - 18/11/2022 13:50:33</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>645.062.108.115</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>47.427.653/0035-64</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E</b>		<b>07.623.352/0001-42</b>	<b>18/11/2022</b>
ENDEREÇO <b>ALAMEDA JOSE RODRIGUES DE MORAES, 96</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>VILA BETANIA</b>	CEP <b>12245-490</b>	DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>18/11/2022</b>
MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DOS CAMPOS</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(12) 98170-0041</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CÁLCULO DO IMPOSTO			HORA DA SAÍDA/ENTRADA <b>13:50:30</b>

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO PIS <b>0,69</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>57,55</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>	VALOR DA COFINS <b>3,16</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>57,55</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA <b>(0) Remetente (CIF)</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)	
	<b>ESPECIE VOLUMES</b>	<b>MARCA VOLUMES</b>	<b>NUMERACAO VOLUMES</b>	<b>1,653</b>	<b>1,400</b>	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
824177	BOMBOM NESTLE ESPECIALID 251G	85189000 8x200	060	5405	UN	4	10,39	41,56	0,00	0,00		0,00	
847305	LEITE PD INT INST PIRAC 400G	84221110 8x200	060	5405	UN	1	15,99	15,99	0,00	0,00		0,00	

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP  
FOMENTO  
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022  
ADITAMENTO Nº -  
PARCELAN.º 6 - NOV/2022

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [ (FED.: 9000501402) FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPTPRESOMETRO.COM.BR 316341) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL 9,05 ESTADUAL 8,98 MUNICIPAL 0,00 [COD. PROD:824177,PIS:0,69,COFINS:3,16], COG: 403173, PDV: 1]	

Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2211-47.427.653/0035-64-55-005-000.049.342-101.135.030-6	
Número NF-e	Série
49342	5
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saída	1 - Normal
Data de emissão	
18/11/2022 13:50:30-03:00	

Emitente

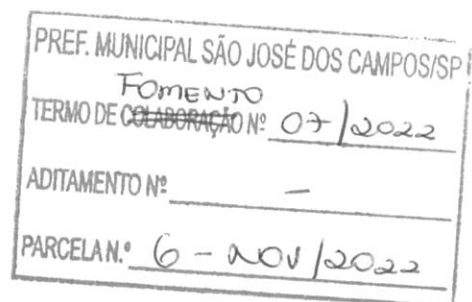
Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
MAKRO ATACADISTA SA	47.427.653/0035-64	SP

Destinatário

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

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
18/11/2022 13:50:33	135221597413698	7eY02g0rK0bBPwW5AuNKO9Qm00=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	57,55
Data/Hora Impressão: 01/12/2022 10:45:44		
Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE		



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520221118120080e30ad8792

**Data e Hora:** 18/11/2022 às 06:00:52

**Valor:** R\$ 57,55

### Origem

**Nome:** GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

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

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** MAKRO ATACADISTA SA

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

**Instituição:** ITAÚ UNIBANCO S.A.

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELA Nº 6 - NOV/2022

RECEBEMOS DE ALPHA PACK DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 158,70 DESTINATÁRIO: GRUPO DE  
 APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E AFINS - Rua: Major José Mariotto Ferreira,, 96 Vila Betânia Sao Jose dos

**NF-e**  
**Nº 1.244**  
**Série 1**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**ALPHA PACK DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME**  
 Rua: Ipiranga,, 47 - Sala 5  
 Vila Tais - 12942-200  
 Atibaia - SP Fone:

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**1**  
**Nº 1.244**  
**Série 1**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3522 1117 1930 2200 0118 5500 1000 0012 4410 3000 0661**  
 Consulta 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA DE MERCADORIA** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135221587505001 - 17/11/2022 08:14:35**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **190.118.744.111** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ **17.193.022/0001-18**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL **GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E AFINS** CNPJ / CPF **07.623.352/0001-42** DATA DA EMISSÃO **17/11/2022**  
 ENDEREÇO **Rua: Major José Mariotto Ferreira,, 96** BAIRRO / DISTRITO **Vila Betânia** CEP **12245-491** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **17/11/2022**  
 MUNICÍPIO **Sao Jose dos Campos** UF **SP** FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **12:00:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,70	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,70	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
100002	Papel Interfolha MJ Luxo 1000 fis	48181008	041	5102	Fardo	15	9,69	145,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
100046	Papel Toalha STYLLUS 2 rolos	48199090	041	5102	Pcte	3	4,45	13,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Quantidade Tributavel: 3; Unidade Tributavel: Pcte; Valor Unitario Tributavel: R\$ 4,45					3	4,45							

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP  
 FOMENTO  
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022  
 ADITAMENTO Nº -  
 PARCELAN.º 6 - NOV / 2022

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESERVADO AO FISCO

### Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2211-17.193.022/0001-18-55-001-000.001.244-103.000.066-1	
Número NF-e	Série
1244	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
17/11/2022 08:11:00-03:00	

### Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
ALPHA PACK DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME	17.193.022/0001-18	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
17/11/2022 08:14:35	135221587505001	pk8xAj3Rj97wbpoEg6smVh7CiU=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	158,70
Data/Hora Impressão: 01/12/2022 10:49:59		
Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE		

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAN.º 6 - NOV /2022



u boleto  
Apoio Ao Indivíduo Com Autismo E



Valor  
R\$ 158,70



Vencimento  
30/11/2022

Beneficiário

Alpha Pack  
CNPJ 17.193.022/0001-18



Escaneie o QR code ou código de barras

Descrição

1244  
Referente NF 1244



Código de pagamento para copiar:  
00190.00009 03480.462005  
23821.404177 8 91850000015870

Antes do vencimento

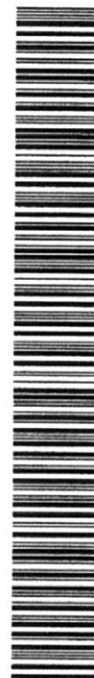
R\$ 0,00  
desconto



Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Após o vencimento

R\$ 3,17 1,00%  
multa juros



Data de emissão: 17/11/2022

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito  
Direto  
CNPJ 37.880.206/0001-63

Para os bancos de antigamente ↓

Quer emitir boletos de graça? Acesse: [cora.com.br/boletos-gratis](http://cora.com.br/boletos-gratis)

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 03480.462005 23821.404177 8 91850000015870

Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária				30/11/2022	
Beneficiário		CPF/CNPJ do Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
Alpha Pack		17.193.022/0001-18		3336-7	
Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie Doc	Aceite	Nosso Número	
17/11/2022	23821404	DV	N	00034804620023821404	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(=) Valor do Documento	
	17	R\$	(x) Valor	158,70	
Após o vencimento, aplicar multa de R\$ 3,17 e juros de 1,00% ao mês.				(-) Desconto	
				(-) Outras Deduções/Abatimento	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador Grupo De Apoio Ao Indivíduo Com Autismo E Afins - CNPJ 07.623.352/0001-42					
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 6 - NOV/2022



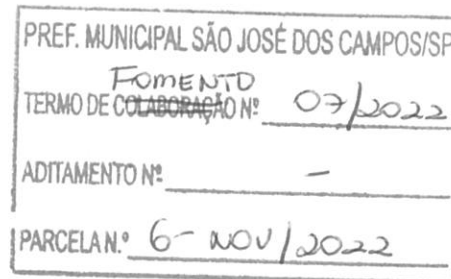
## Comprovante de Pagamento de Boleto

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>	00190.00009 03480.462005 23821.404177 8 91850000015870
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>37.880.206/0001-63</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	Alpha Pack
<b>CPF/CNPJ:</b>	17.193.022/0001-18
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	Grupo De Apoio Ao Individuo Com Autismo E Afins
<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>	30/11/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	22/11/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	158,70
<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>	158,70



<b>Valor Pago (R\$):</b>	158,70
<b>Identificação do Pagamento:</b>	MATERIAL USO E CONSUMO

<b>Data/hora da operação:</b>	22/11/2022 11:39:47
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	026196018
<b>Chave de segurança:</b>	CL4V4WACWVX589YP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO N° <u>07/2022</u>
ADITAMENTO N° <u>-</u>
PARCELA N° <u>6 - NOV/2022</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: 17/11/2022 14:18:39  
 Competência da NFS-e: 11/2022  
 Número / Série: 49 / E  
 Código de Verificação: 504UJOMiJ

**EMITENTE DA NFS-e**

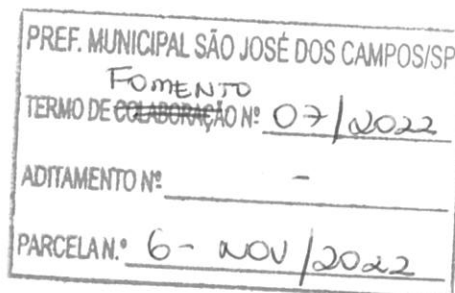
CPF/CNPJ: 35.263.618/0001-29  
 Nome/Razão Social: ROMULO MARTINI NUNES 47043269857  
 Endereço: AVENI ENGENHEIRO FRANCISCO JOSE LONGO 555 APTO 1702 JARDIM SAO DIMAS  
 Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL  
 UF: SP  
 CEP: 12245-000  
 Telefone: ( ) -  
 Inscrição Municipal: 400715  
 E-mail: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

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Prestação de Serviços - MONITOR  
 Programa/Projeto: Tec&amp;amp;Mid  
 COMPETÊNCIA: 11/2022



**DETALHAMENTO DO SERVIÇO**

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

**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>	25/11/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	25/11/2022 13:38:45
<b>Código da operação:</b>	69265517
<b>Chave de segurança:</b>	2E8Z19S7TKZ3XKLZ

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 6 - NOV/2022



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



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

**DADOS DA NFS-e**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e: 16/11/2022 07:12:52  
Competência da NFS-e: 11/2022  
Número / Série: 71 / E  
Código de Verificação: PVrpQ7bNL

**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 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 - OFICINEIRO  
Programa/Projeto: TEC&amp;:MIDCOMPETÊNCIA: 11/2022

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP  
FOMENTO  
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022  
ADITAMENTO Nº -  
PARCELA Nº 6 - NOV/2022

**DETALHAMENTO DO SERVIÇO**

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

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

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**RETENÇÕES**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA**

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.833,37	0,00	0,00	1.833,37

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

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

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<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\$ 1.833,37
<b>Identificação da operação:</b>	OSAIAS TENORIO

<b>Data de débito:</b>	25/11/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	25/11/2022 13:39:42

<b>Código da operação:</b>	69247773
<b>Chave de segurança:</b>	YFK1268K2G2PLF2H

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
GAIA
TERMO DE COLABORAÇÃO N° 07/2022
ADITAMENTO N° -
PARCELA N° 6 - NOV/2022



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador

**DADOS DA NFS-e**

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 16/11/2022 10:33:27      Competência da NFS-e: 11/2022      Número / Série: 7 / E      Código de Verificação: H9Geebzh

**EMITENTE DA NFS-e**

CPF/CNPJ: 47.037.757/0001-13      Inscrição Municipal: 436865  
 Nome/Razão Social: GEOMACEL DE CARVALHO 33004229811      E-mail: geomacel@gmail.com  
 Endereço: RUA RIO JURUBATUBA 107 JARDIM PARARANGABA

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL      UF: SP      CEP: 12224-770      Telefone: ( ) -

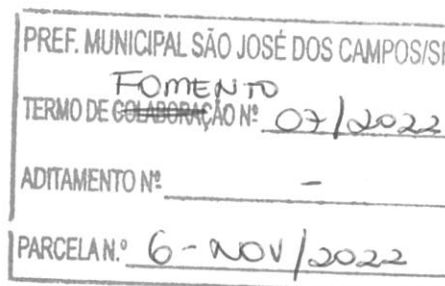
**TOMADOR DO SERVIÇO**

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42      Inscrição Municipal: 159431  
 Nome/Razão Social: GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS      E-mail:  
 Endereço: RUA MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA 96 VILA BETANIA

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

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Prestação de Serviços - ORIENTADOR DE OFICINA  
 Programa/Projeto: TEC&amp;MIDCOMPETENCIA: 11/2022



**DETALHAMENTO DO SERVIÇO**

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

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

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

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**RETENÇÕES**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA**

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.833,37	0,00	0,00	1.833,37

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

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



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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<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\$ 1.833,37
<b>Identificação da operação:</b>	GEOMACEL DE CARVALHO
<b>Data de débito:</b>	25/11/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	25/11/2022 13:34:50
<b>Código da operação:</b>	69308596
<b>Chave de segurança:</b>	MLQCZP37U6GUR1A4

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 6 - NOV/2022



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



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

**DADOS DA NFS-e**

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**22/11/2022 11:09:58**

Competência da NFS-e  
**11/2022**

Número / Série  
**5 / E**

Código de Verificação  
**yN2LTI8do**

**EMITENTE DA NFS-e**

CPF/CNPJ:  
**47.734.641/0001-33**  
Nome/Razão Social:  
**PATRICIA PERLA DOS SANTOS 27361737838**

Inscrição Municipal:  
**438914**  
E-mail:  
**contabilidade.rvmoreira@gmail.com**

Endereço: RUA KOICHI MATSUMURA 103 APARTAMENTO: JARDIM AMERICA

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

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

**TOMADOR DO SERVIÇO**

CPF/CNPJ:  
**07.623.352/0001-42**  
Nome/Razão Social:  
**GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS**  
Endereço: RUA MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA 81 VILA BETANIA

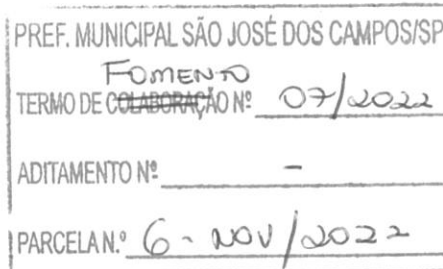
Inscrição Municipal:  
**159431**  
E-mail:  
**administrativo@gaiasjc.org.br**

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

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

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

ORIENTADOR SOCIAL  
Programa/Projeto: TEC MID  
COMPETÊNCIA: 11/2022



**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
1.466,67	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>	2925   1288   000745047353-5

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

<b>Data de débito:</b>	25/11/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	25/11/2022 13:33:51

<b>Código da operação:</b>	69330567
<b>Chave de segurança:</b>	JJN7GGRXKPNZVUG7

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>07/2022</u>
ADITAMENTO Nº <u>-</u>
PARCELA Nº <u>6 - NOV/2022</u>



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



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

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
17/11/2022 11:08:20

Competência da NFS-e  
11/2022

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

Código de Verificação  
MX9VffizE

**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; APT0 803 PALMEIRAS DE SAO JOSE**

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

UF: CEP: Telefone:  
**SP 12237-828 ( ) -**

**TOMADOR DO SERVIÇO**

CPF/CNPJ:  
**07.623.352/0001-42**  
Nome/Razão Social:  
**GRUPO DE APOIO AO INDIVDUO 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: **TEC&amp;MIDCOMPETÊNCIA: 11/2022**

<b>PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP</b> <i>FOMENTO</i> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>07/2022</u> ADITAMENTO Nº <u>-</u> PARCELAS Nº <u>6 - NOV/2022</u>	
--	--

**DETALHAMENTO DO SERVIÇO**

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

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

Município da Incidência do ISSQN  
**SAO JOSE DOS CAMPOS**

Município / País da Prestação do Serviço  
**SAO JOSE DOS CAMPOS**

Responsável pelo recolhimento do ISSQN  
-

Exigibilidade do ISSQN  
**Exigível**

Situação do prestador perante o Simples Nacional  
**OPTANTE**

Regime especial de tributação do ISSQN  
**Simples MEI**

**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>	25/11/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	25/11/2022 13:36:59
<b>Código da operação:</b>	69278913
<b>Chave de segurança:</b>	1F5SZ0EA1G7GYPJH

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

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 07/2022
ADITAMENTO N° -
PARCELA N° 6 - NOV/2022



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

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



**DADOS DA NFS-e**

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
16/11/2022 12:45:00	11/2022	16 / E	hZDqD9Hr6

**EMITENTE DA NFS-e**

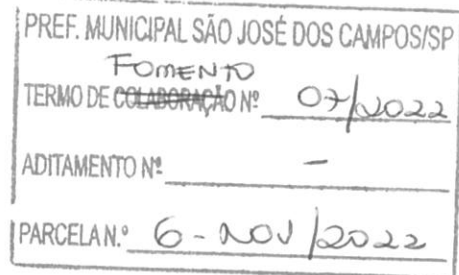
CPF/CNPJ: <b>44.639.940/0001-09</b>	Inscrição Municipal: <b>425882</b>
Nome/Razão Social: <b>ROSE MARY SOARES MAURICIO 57964971620</b>	E-mail: <b>betox@uol.com.br</b>
Endereço: RUA SAO CAETANO DO SUL 40 ALVORADA	
Município / País: <b>SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL</b>	UF: CEP: Telefone: <b>SP 12240-510 (12) 9167-7633</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>rh@gaiasjc.org.br</b>
Endereço: RUA MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA 81 VILA BETANIA	
Município / País: <b>SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL</b>	UF: CEP: Telefone: <b>SP 12245-491 (12) 3911-2868</b>

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: ORIENTADORA GRUPO DE PAIS  
PROGRAMA / PROJETO: TEC&amp;amp;MID  
COMPETENCIA: 11/2022



**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 <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>

**CALCULO DO ISSQN**

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
<b>1.833,37</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.833,37</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>1.833,37</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.833,37</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>	2741   1288   000743659087-2
<b>Nome destinatário:</b>	ROSE MARY SOARES MAURICIO
<b>Valor:</b>	R\$ 1.833,37
<b>Identificação da operação:</b>	ROSE MARY SOARES
<b>Data de débito:</b>	25/11/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	25/11/2022 13:35:56
<b>Código da operação:</b>	69300381
<b>Chave de segurança:</b>	HLZ96RKSUH45T9GK

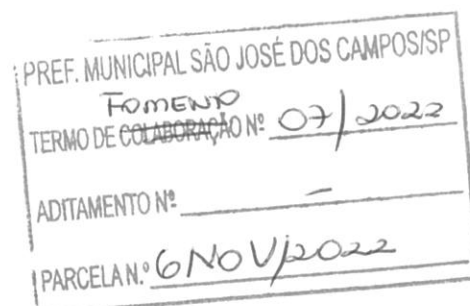
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104





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

Numero da Nota	Data do Serviço
00000093	01/11/2022
Data e Hora de Emissão	
16/11/2022 16:38:46	
Código de Verificação	
MPTZFS-000093/2022	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Prestação de Serviços - COORDENADOR  
Programa/Projeto: TEC&MID  
COMPETÊNCIA: 11/2022

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.800,00**

Código do Serviço: 17.01  
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

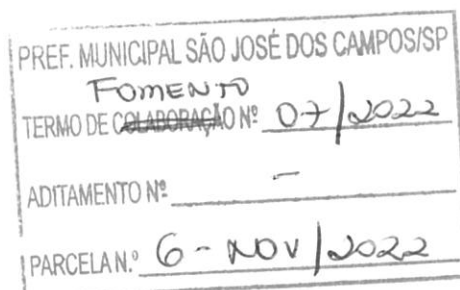
A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site <https://paraibuna.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx>  
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "MEI - SIMEI"

Local da Prestação = SAO JOSE DOS CAMPOS / SP- ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: CARLOS EDUARDO TEODORO VIEIRA 35142126866  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000093 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento:  
Data de Recebimento: / /      Assinatura:





## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202211251646a972b255f05

**Data e Hora:** 25/11/2022 às 10:46:44

**Valor:** R\$ 1.800,00

### Origem

**Nome:** GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

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

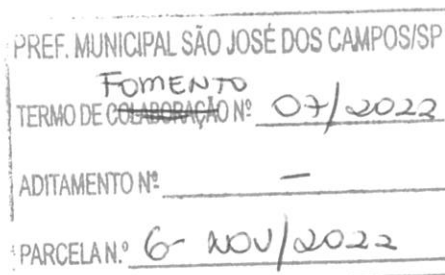
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** CARLOS EDUARDO TEODORO VIEIRA

**CPF/CNPJ:** \*\*\*421268\*\*

**Instituição:** BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.



RECEBEMOS DE TANBY COMERCIO DE PAPEIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 300,00 DESTINATÁRIO: GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E AFINS - RUA MAJORUA MARIOTTO FERREIRA, 96 VILA BETANIA SAO JOSE DOS CAMPOS-SP		<b>NF-e</b> Nº 317.938 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 317.938 Série 1 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 1165 0695 9300 0198 5500 1000 3179 3848 2522 6052 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>TANBY COMERCIO DE PAPEIS LTDA</b> AV DR NELSON DAVILA, 1202 JD.VALPARAISO - 12245-031 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP Fone: (12) 3878-7444			
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
<b>VENIDAS</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>645.160.518.117</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ <b>65.069.593/0001-98</b>	<b>135221608077915 - 21/11/2022 13:11:02</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>21/11/2022</b>
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
<b>RUA MAJORUA MARIOTTO FERREIRA, 96</b>	<b>VILA BETANIA</b>	<b>12245-491</b>	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
<b>SAO JOSE DOS CAMPOS</b>	<b>SP</b>	<b>(12) 3302-5756</b>	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>RUA MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA, 81</b>		<b>07.623.352/0001-42</b>	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	
<b>SAO JOSE DOS CAMPOS</b>	<b>VILA BETANIA</b>		
	UF	FONE / FAX	
	<b>SP</b>		

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	19/12/2022
Valor	R\$ 300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>134,60</b>	<b>24,22</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4,95</b>	<b>300,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>22,80</b>	<b>300,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL (3) Remetente (Transport. Proprietário)						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)	
<b>3</b>	<b>VOLUME</b>					

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO E SERVIÇO	NCM/SH	Q/CS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	%CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3790006	CARTAO DE PONTO COR PALHA PARA RELOGIO MARCA DIPONTO 1139 (100UN)	48209000	060	5405	PT	2	23,90	47,80	0,00	0,00	0,00	0,00	
1948007	FONE DE OUVIDO C/MICROF KA-751 863	85183000	060	5405	UN	4	16,90	67,60	0,00	0,00	0,00	0,00	
10003393	PAPEL OFF PLUS A4 120G VERMELHO (20FL)	48025710	200	5102	PT	2	14,40	28,80	28,80	5,18	0,00	18,00	
10003392	PAPEL OFF PLUS A4 120G VERDE (20FL)	48025710	200	5102	PT	2	14,40	28,80	28,80	5,18	0,00	18,00	
3940e06	COLA BASTAO PRIT LUG BULK 266e072	35061090	200	5402	UN	5	6,60	33,00	33,00	5,94	0,00	18,00	
3250913	AGENDA OFFICE CLASS SEMANAL 50.7619-5	48201000	060	5405	UN	1	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
20150042	SACOLA KRAFT NATURAL 23,5CM X 13CM X 25CM REF.60 (10UN)	48194000	000	5102	PT	2	22,00	44,00	44,00	7,92	0,00	18,00	

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP  
**FOMENTO**  
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº: 07/2022  
 ADITAMENTO Nº: -  
 PARCELAN.º 6 - NOV / 2022

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nosso Pedido: 607134 Requisitante: 11 RAUL Cod.Cliente: 12047 Vendedor(a): 153 ELISABETH FIDELIS		CONTINGÊNCIA DPEC Entrada em contingência : 2022-11-21T08:35:00-03:00Justificativa: SEFAP FORA DE OPERAÇÃO

### Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2211-65.069.593/0001-98-55-001-000.317.938-482.522.605-2	
Número NF-e	Série
317938	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saída	4 - Contingência DPEC
Data de emissão	
21/11/2022 08:42:34-00:00	

### Emitente

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

### Destinatário

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

### Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
21/11/2022 13:11:02	135221608077915	CYTL72hi9d4Ksf1zvQ+7mqCLnPM=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
134,60	24,22	300,00
Data/Hora Impressão: 01/12/2022 11:23:04		
Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE		

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº: 07/2022
ADITAMENTO Nº: -
PARCELAN.º 6 - NOV/2022

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

**TANBY**

VENDAS CORPORATIVO

**Elisabeth Fidélis**

VENDAS CORPORATIVO

✉ beth@tanby.com.br

(12) 3878-7430

(12) 3878-7430

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

NOSSAS MÍDIAS SOCIAIS



@TANBYPAPELARIA



TANBY.COM.BR

Recibo do pagador

**Bradesco** | 237-2 | 23790.39502 90003.003705 13000.738404 8 92040000030000

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

CNPJ/CPF: 07.623.352/0001-42

Código de Baixa: 09/00030037013-9

Documento: NSC-317938/A0

Vencimento: 19/12/2022

Valor: 300.00

**Bradesco** | 237-2 | 23790.39502 90003.003705 13000.738404 8 92040000030000

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento <b>19/12/2022</b>
Beneficiário: TANBY COMERCIO DE PAPEIS LTDA AV DR NELSON DAVILA CNPJ: 65069593000198					Agência/Cod. Beneficiário 0395-6/0007384-9
Data do documento 21/11/22	Nº do Documento NSC-317938/A0	Espécie DOC RC	Aceite N	Processamento 21/11/22	Nosso Número 09/00030037013-9
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie REAL	Quantidade	(X) Valor	(=) Valor do Documento <b>300.00</b>
Instruções: COBRAR 3% DE JUROS AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA 2% TÍTULO SUJEITO A CARTÓRIO APÓS O VENCIMENTO					( ) Descontos/Abatimentos
Títulos:					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E AFINS  
RUA MAJORUA MARIOTTO FERREIRA, 96 - VILA BETANIA  
12245-491 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP  
Sacador/Avalista:

CNPJ/CPF: 07.623.352/0001-42

Código de Baixa: 09/00030037013-9



Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

RFIN093

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP  
FOMENTO  
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022  
ADITAMENTO Nº -  
PARCELA Nº 6-NOV/2022



## 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>	23790.39502 90003.003705 13000.738404 8 92040000030000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>FEDERAL INVEST</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>FEDERAL INVEST</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>25.210.932/0001-90</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	TANBY COMERCIO DE PAPEIS LTDA SJC
<b>CPF/CNPJ:</b>	65.069.593/0001-98
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	FEDERAL INVEST
<b>CPF/CNPJ:</b>	25.210.932/0001-90
<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>	19/12/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	28/11/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	300,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP  
**PAGAMENTO**  
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022  
 ADITAMENTO Nº \_\_\_\_\_  
 PARCELAS Nº 6 - NOV / 2022

28/11/2022 10:37

In-ternet Ba nking...CA.IXA

<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	300,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	300,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	MAT ESCRITORIO

**Data/hora da operação:** 28/11/2022 10:36:58

**Código da operação:** 032320939  
**Chave de segurança:** XT0K3K1K1R26HZ8R

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  
Fomeiro  
TERMO DE COLABORAÇÃO N° 07/2022  
ADITAMENTO N° -  
PARCELA N° 06 NOV/2022



**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  
**25/11/2022 10:42:53**

Competência da NFS-e  
**11/2022**

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

Código de Verificação  
**3Ed10QKxM**

**EMITENTE DA NFS-e**

CPF/CNPJ:  
**37.484.156/0001-03**  
Nome/Razão Social:  
**CAPRICO SERVICOS PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS LTDA**  
Endereço: **PRACA BOM JESUS DO SERIMBURA 60 APT 502 GUAIANAZES**

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

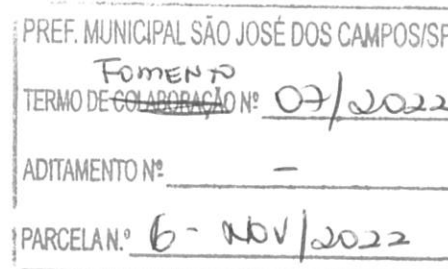
Inscrição Municipal:  
**159431**  
E-mail:

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

UF: CEP: Telefone:  
**SP 12245-491**

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Referente a serviços prestados no mês de novembro.



DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

**DETALHAMENTO DO SERVIÇO**

CNAE: **859960400 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL**

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

Município da Incidência do ISSQN  
**SAO JOSE DOS CAMPOS**

Município / País da Prestação do Serviço  
**SAO JOSE DOS CAMPOS**

Responsável pelo recolhimento do ISSQN  
**PRESTADOR**

Exigibilidade do ISSQN  
**Exigível**

Situação do prestador perante o Simples Nacional  
**OPTANTE**

Regime especial de tributação do ISSQN  
**Simples Nacional**

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

Simplifica a vida.

Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de investimentos, shopping e tudo mais que você precisar.

Baixe o app!  

Beneficiário 37.484.156/0001-03 - CAPRICHOSERVICOSPROFISSIONAISESP					Vencimento 30/11/2022	
Endereço do Beneficiário BOM JESUS DO SERIMBURA 60 APT 502C, VILA GUAIANAZES 12243-370 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					Agência / Código do Beneficiário 00019/065393775	
Data do Documento 25/11/2022	Nº do Documento osdoioidfosd	Espécie Documento DM	Acerte NAO	Data de Processamento 25/11/2022	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0090263804-0	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 1.560,00	
Informações de responsabilidade do beneficiário MULTA DE 2% EM 01/12/2022.MORA DE R\$2,53 A PARTIR DE 01/12/2022. Referente a serviços prestados no mês de novembro. Data Limite para pagamento: 30/12/2022					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO RUA MAJOR JOSÉ MARIOTTO FERREIRA 96 VILA BETÂNIA 12245-491 SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP					CNPJ/CPF: 07.623.352/0001-42	
Beneficiário Final CAPRICHOSERVICOSPROFISSIONAISESP					CNPJ/CPF: 37.484.156/0001-03	

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 30/11/2022	
Beneficiário 37.484.156/0001-03 - CAPRICHOSERVICOSPROFISSIONAISESP					Agência / Código do Beneficiário 00019/065393775	
Endereço do Beneficiário BOM JESUS DO SERIMBURA 60 APT 502C, VILA GUAIANAZES 12243-370 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0090263804-0	
Data do Documento 25/11/2022	Nº do Documento osdoioidfosd	Espécie Documento DM	Acerte NAO	Data de Processamento 25/11/2022	(=) Valor do Documento 1.560,00	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento	
Informações de responsabilidade do beneficiário MULTA DE 2% EM 01/12/2022.MORA DE R\$2,53 A PARTIR DE 01/12/2022. Referente a serviços prestados no mês de novembro. Data Limite para pagamento: 30/12/2022					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO RUA MAJOR JOSÉ MARIOTTO FERREIRA 96 VILA BETÂNIA 12245-491 SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP					CNPJ/CPF: 07.623.352/0001-42	
Beneficiário Final CAPRICHOSERVICOSPROFISSIONAISESP					CNPJ/CPF: 37.484.156/0001-03	

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



REP. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP  
FOMENTO  
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022  
ADITAMENTO Nº -  
PARCELAS Nº 6 - NOV/2022





## Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</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>	07790.00116 12015.376507 09026.380403 4 91850000156000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO INTER S/A
<b>Código do Banco:</b>	077
<b>Código do ISPB:</b>	00416968
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>CAPRICO SERVICOS PROFISSIONAIS ESP</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CAPRICO SERVICOS PROFISSIONAIS ESP</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>37.484.156/0001-03</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CAPRICO SERVICOS PROFISSIONAIS ESP
<b>CPF/CNPJ:</b>	37.484.156/0001-03
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CAPRICO SERVICOS PROFISSIONAIS ESP
<b>CPF/CNPJ:</b>	37.484.156/0001-03
<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>	30/11/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	29/11/2022
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	1.560,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP	
FOMENTO	07/2022
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº	
ADITAMENTO Nº	-
PARCELAS Nº	6 - NOV/2022

[https://gerenciador.caixa.gov.br/SIIBC/imprime\\_bloquete\\_nova\\_cobranca.processa](https://gerenciador.caixa.gov.br/SIIBC/imprime_bloquete_nova_cobranca.processa)

1/2

29/11/2022 14:44

I\_nTer\_net\_\_Banking\_\_Cal\_XA

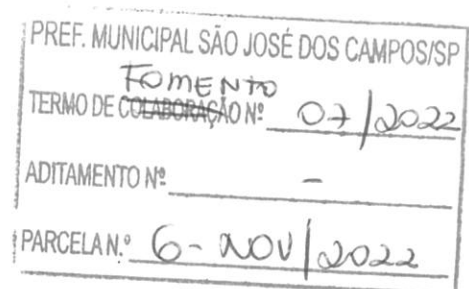
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.560,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.560,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	LIMPEZA

**Data/hora da operação:** 29/11/2022 14:44:53

**Código da operação:** 033292764  
**Chave de segurança:** 8AAV7F6WH8UAU63H

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





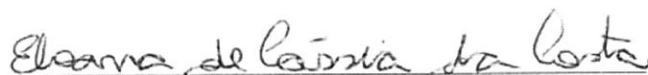
Entidade: GAIA | GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E AFINS  
Endereço: Rua Major José Mariotto Ferreira, nº 96 – Vila Betânia – SJC/SP  
CNPJ: 07.623.352/0001-42

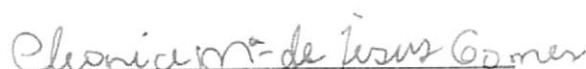
### PARECER DO CONSELHO FISCAL

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, 30 de Novembro de 2022.

### MEMBROS DO CONSELHO FISCAL

  
Eloana de Cássia da Costa

  
Cleonice Maria de Jesus Gomes



Luiz Antonio de Souza

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