



PRESTAÇÃO DE CONTAS CMDCA – FUMDICAD

PROJETO TECNOLOGIA E MÍDIA
TERMO DE FOMENTO 07/2022

CAIXA ECONÔMICA
AG 2741/ CONTA: 2195-3

SETEMBRO 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: - -

VALOR DO RECURSO RECEBIDO: R\$ - -

DATA DO CONTRATO: 07/2022

NÚMERO DA PARCELA: - -

O signatário, na qualidade de representante da entidade acima mencionada, vem demonstrar, na forma abaixo detalhada, a documentação comprovadora da aplicação dos recursos recebidos em - do FUMDICAD - CMDCA, objeto do Termo de Fomento 07/2022, a importância de R\$ 0,00 recurso esse recebido para manutenção do Projeto TEC&MID

Os documentos abaixo comprovam as despesas realizadas:

ITEM	DATA	NÚMERO	DOCTO.	FAVORECIDO	NATUREZA DA DESPESA	VALOR
1	08/09/2022	25216	Danfe	Encanto do Vale Descartaveis Ltda	Material Uso/Consumo e Limpeza	159,73
2	09/09/2022	15202	Danfe	Robson Silva Freire da Rocha	Material de Escritório	464,84
3	12/09/2022	67	NFS-e	Osaias da Silva Tenorio 60066300100	Oficineiro Setembro/2022	1.833,33
4	12/09/2022	12	NFS-e	Rose Mary Soares Mauricio 57964971620	Orientadora Grupo de Pais - Setembro/2022	1.833,33
5	12/09/2022	3	NFS-e	Geomacel de Carvalho 33004229811	Orientadora Oficina Setembro/2022	1.833,33
6	13/09/2022	37	NFS-e	Michelle Cristina Asrtalos 22314643810	Monitora Setembro/2022	1.466,67
7	14/09/2022	83	NF-e	Carlos Eduardo Teodoro Vieira 35142126866	Coordenador Setembro/2022	1800,00
8	14/09/2022	40	NFS-e	Romulo Martini Nunes 47043269857	Monitor Setembro/2022	1.466,67
9	15/09/2022	52388	NFS-e	Thomaz de Araujo Cia Ltda	Material de Escritório	25,02
10	16/09/2022	2	NFS-e	Patricia Perla dos Santos 27361737838	Orientadora Social Setembro/2022	1.466,67
11	19/09/2022	376	Danfe	Sarmento Equipamento e Informática Ltda	Equipamentos	3790,00
12	19/09/2022	2981	NFS-e	Nexo Prosper Contabilidade S/S	Serviços contábeis Setembro	363,75

13	27/09/2022	323	NFS-e	Capricho Serviços Profissionais Especializados Ltda	Serviços Administrativos	1365,00
14	28/09/2022	48053	Danfe	Makro Atacadista SA	Alimentação	59,81
TOTAL						17.928,15

Número de documentos relacionados: 14

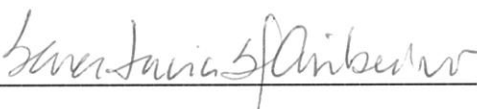
Valor Recebido: R\$

Total da despesa comprovada: R\$ 17.928,15

Saldo Remanescente: R\$

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 Setembro de 2022.



Sara Lucia da Silva Farias Azibeiro
Diretora Presidente

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PERÍODO: DE 01/09/2022 À 30/09/2022

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: (+/-)	
	SALDO ANTERIOR NA APLICAÇÃO: (+)	9.002,82
001	DEPÓSITO DE CLIENTES (CONVÊNIO): (+)	-
002	TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS): (+)	13.122,40
003	PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS: (-)	17.928,15
004	CHEQUE NÃO APRESENTADO: (-)	-
005	DESPESAS BANCÁRIAS: (-)	57,40
006	APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)	-
007	RESGATE DE APLICAÇÃO: (+)	4.920,55
008	RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO: (+)	65,38
009	DESPESAS COM A APLICAÇÃO: (-)	12,56
010	ESTORNO DE VALOR DA CONTA CORRENTE: (-)	-
	SALDO ATUAL NA CONTA CORRENTE: (=)	57,40
	SALDO ATUAL NA APLICAÇÃO: (=)	4.135,09
	SALDO ATUAL: (=)	4.192,49

RELATÓRIO

001	DEPÓSITO DE CLIENTES (CONVÊNIO): (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
			TOTAL
			-
002	TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS): (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
	30/09/2022	REEMBOLSO DE TARIFA	57,40
	27/09/2022	EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓPRIO	13.065,00
		TOTAL	13.122,40

003	PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS: ()		
	DATA	HISTÓRICO	
	09/09/2022	PAG BOLETO	464,84
	15/09/2022	ENVIO PIX	25,02
	19/09/2022	PAG BOLETO	159,73
	19/09/2022	PAG BOLETO	3.790,00
	19/09/2022	ENVIO TEV	363,75
	27/09/2022	ENVIO TEV	1.466,67
	27/09/2022	ENVIO TEV	1.833,33
	27/09/2022	ENVIO TEV	1.466,67
	27/09/2022	ENVIO TEV	1.833,33
	27/09/2022	ENVIO TEV	1.466,67
	27/09/2022	ENVIO TEV	1.833,33
	27/09/2022	ENVIO TEV	1.800,00
	28/09/2022	PAG BOLETO	1.365,00
	28/09/2022	ENVIO PIX	59,81
		TOTAL	17.928,15

004	CHEQUE NÃO APRESENTADO: ()		
	DATA	HISTÓRICO	
		TOTAL	

005	DESPESAS BANCÁRIAS: ()		
	DATA	HISTÓRICO	
	19/09/222	TR TEV IBC	1,20
	26/09/2022	MANUT CTA	49,00
	27/09/2022	TR TEV IBC	1,20
	27/09/2022	TR TEV IBC	1,20
	27/09/2022	TR TEV IBC	1,20
	27/09/2022	TR TEV IBC	1,20
	27/09/2022	TR TEV IBC	1,20
	27/09/2022	TR TEV IBC	1,20
		TOTAL	57,40

006	APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
		APLICAÇÃO	
		TOTAL	-

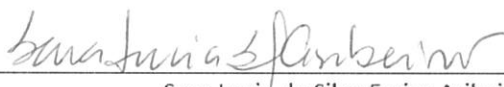
007	RESGATE DE APLICAÇÃO: (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
	09/09/2022	RESG AUTOM	464,84
	15/09/2022	RESG AUTOM	25,02
	19/09/2022	RESG AUTOM	4.314,68
	26/09/2022	RESG AUTOM	49,00
	28/09/2022	RESG AUTOM	67,01
		TOTAL	4.920,55

008	RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO: (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
	30/09/2022	RENDIMENTOS BRUTO NO MÊS	65,38
		TOTAL	65,38

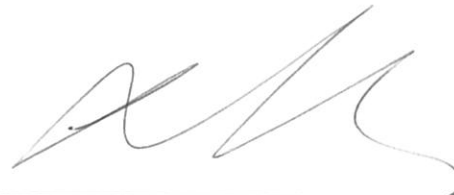
009	DESPESAS COM A APLICAÇÃO: ()		
	DATA	HISTÓRICO	
	30/09/2022	IRRF	7,11
	30/09/2022	IOF	5,45
	TOTAL	12,56	

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 | 00002170-8

Data: 03/10/2022 - 10:50

Mês: Setembro/2022

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	98,00 C
01/09/2022	000000	SALDO DIA		98,00 C
02/09/2022	000000	SALDO DIA		98,00 C
05/09/2022	000000	SALDO DIA		98,00 C
06/09/2022	000000	SALDO DIA		98,00 C
08/09/2022	000000	SALDO DIA		98,00 C
09/09/2022	000000	SALDO DIA		98,00 C
12/09/2022	000000	SALDO DIA		98,00 C
13/09/2022	000000	SALDO DIA		98,00 C
14/09/2022	000000	SALDO DIA		98,00 C
15/09/2022	000000	SALDO DIA		98,00 C
16/09/2022	000000	SALDO DIA		98,00 C
19/09/2022	000000	SALDO DIA		98,00 C
20/09/2022	000000	SALDO DIA		98,00 C
21/09/2022	000000	SALDO DIA		98,00 C
22/09/2022	000000	SALDO DIA		98,00 C
23/09/2022	000000	SALDO DIA		98,00 C
26/09/2022	000000	MANUT CTA	49,00 D	49,00 C
26/09/2022	000000	SALDO DIA		49,00 C
27/09/2022	000000	SALDO DIA		49,00 C
28/09/2022	000000	SALDO DIA		49,00 C
29/09/2022	000000	SALDO DIA		49,00 C
30/09/2022	301318	CRED TEV	49,00 C	98,00 C
30/09/2022	000000	SALDO DIA		98,00 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 04/10/2022
---	----------------	------------------	-----------------------

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: 31/08/2022	Cota em: 30/09/2022
0,9644	7,8618	9,5271	1,878767	1,896887

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 09/2022	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	9.002,82C	4.791,868613
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	4.920,55D	2.611,933839
Rendimento Bruto no Mês	65,38C	
IRRF	7,11D	
IOF	5,45D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	4.135,09C	2.179,934773
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
09 / 09	RESGATE	464,84D	247,463595
	IRRF	0,28D	
	IOF	1,07D	
15 / 09	RESGATE	25,02D	13,295383
	IRRF	0,02D	
	IOF	0,04D	
19 / 09	RESGATE	4,314,68D	2.289,791767
	IRRF	6,54D	
	IOF	4,34D	
26 / 09	RESGATE	49,00D	25,937494
	IRRF	0,11D	
	IOF	0,00	
28 / 09	RESGATE	67,01D	35,445598
	IRRF	0,16D	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
31,68	7,11

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil.
Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

RECEBEMOS DE ENCANTO DO VALE DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/09/2022 VALOR TOTAL: R\$ 159,73 DESTINATÁRIO: GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E AFINS - R MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA, 96 - ***** VILA BETANIA SAO JOSE DOS CAMPOS-SP

NF-e
Nº 25.216
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

ENCANTO DO VALE DESCARTAVEIS LTDA
AV ANDROMEDA, 2790
BOSQUE DOS EUCALIPTOS - 12233-001
SAO JOSE DOS CAMPOS - SP Fone: (12) 3308-2749

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 25.216
Série 1
Folha 1/1

CRAVE DE ACESSO
3522 0912 2325 9200 0156 5500 1000 0252 1610 1536 7012
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
135221219608285 - 08/09/2022 17:55:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 645.401.598.110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: _____ CNPJ: 12.232.592/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E AFINS** CNPJ / CPF: 07.623.352/0001-42 DATA DA EMISSÃO: 08/09/2022

ENDEREÇO: **R MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA, 96 - ***** VILA BETANIA** SAÍDA / DISTRITO: **VILA BETANIA** CEP: 12245-491 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: _____

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

FATURA / DUPLICATA
S/N: 001
VERS.: 06/10/2022
VALOR: R\$ 159,73

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	159,73
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	SUPOSTAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA CONTRIBUIÇÃO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **RETIRADO PELO CLIENTE** FRETE POR CONTA: (0) Remetente (CIF) CÓDIGO AMT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: 03.905.253/0001-00

ENDEREÇO: **AV AVENIDA ANDROMEDA 2890 BOSQUE DOS EUCALIPTO** MUNICÍPIO: **SAO JOSE DOS CAMPOS** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: _____ ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO (KG): _____ PESO LÍQUIDO (KG): _____

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	D/CFOP	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2010000009291	PEDRA SANITÁRIA 250 TAMPA CLEAN CARTELA C/12	48249979	0102	5102	UN	1	18,32	18,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
799991610006	SACO ALVADO 6 33x49 TEXTIL PORTAL (ETIQUETA AZUL) CEST: 29.068,00	63071000	0102	5102	PC	5	2,72	13,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
799991610006	ESPONJA DIFUSA FACE LIMPEMTO LEVE 4 PAGUE 3 CEST: 11.009,00	66093090	0102	5102	UNE	1	3,85	3,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
799991610006	FILTRO LONGA VIDA 103 PARA CAFE INJETEMP CEST: 14.008,00 Item Pg Antecipadamente conf Art 313-215 RICMS/00	39241000	0500	5405	UN	2	4,42	8,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2010000009294	FRIGORIFERADOR 60CM LISO TRANSP CEST: 29.041,00	84248990	0102	5102	PC	2	6,60	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
799991610006	COLHER PLÁSTICA P/CAFE C/200 PLASTPOOD CEST: 14.008,00 Item Pg Antecipadamente conf Art 313-215 RICMS/00	39241000	0500	5405	UN	1	9,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
799991610006	ALCOOL 150 70 HLT MEGA FIO CEST: 29.068,00	38099919	0102	5102	UN	2	39,90	79,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
abon	PANO DE PRATO PE DE CALINHA 41x39CM ESTAMPADO CEST: 29.068,00	63071000	0102	5102	PC	4	3,68	14,72	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 -
PARCELANº 3 - Setembro/22

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **RESERVADO AO FISCO**
Número de Documento: 350701 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.

Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2209-12.232.592/0001-56-55-001-000.025.216-101.536.701-2	
Número NF-e	Serie
25216	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
08/09/2022 17:55:05-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
ENCANTO DO VALE DESCARTAVEIS LTDA	12.232.592/0001-56	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
08/09/2022 17:55:29	135221219608285	5wApyuJWOY8UpaKAikKsKft5go8=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	159,73
Data/Hora Impressão: 03/10/2022 17:22:33		
Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE		

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP	
FOMENTO	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº:	03/2022
ADITAMENTO Nº:	-
PARCELAS Nº:	3 - Setembro/22



BANCO ITAU S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU

Beneficiário
ENCANTO DO VALE DESCARTAVEIS LTDA 12.232.592/0001-56
AV ANDROMEDA, 2790 - BOSQUE DOS EUCALIPTOS - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Data Emissão 08/09/2022 N.o do Documento NT:25216 1/1 Espécie Doc DM Aceite NAO Data Processamento 08/09/2022

Uso do Banco Carteira 109 Espécie R\$ Quantidade Valor

Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)

Cobrar juros de R\$ 0,53 por dia de atraso
Cobrar multa de R\$ 3,19 após o vencimento
Nro. da Nota: 25216

Vencimento	06/10/2022
Agência / Código do Beneficiário	7385/27447-2
Nosso Número	109/00010590-9
Valor do documento	159,73
(-) Desconto/Abatimento	
(+) Mora/Multa	
(=) Valor Cobrado	

Pagador

GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS
R MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA 96 *****
SAO JOSE DOS CAMPOS SP
CEP: 12245491

CNPJ/CPF : 07.623.352/0001-42
VILA BETANIA

Pagador/Beneficiário:

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S.A.

341-7

34191.09008 01059.097384 52744.720005 9 91300000015973

Local de Pagamento
ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU

Beneficiário
ENCANTO DO VALE DESCARTAVEIS LTDA 12.232.592/0001-56
AV ANDROMEDA, 2790 - BOSQUE DOS EUCALIPTOS - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Data Emissão 08/09/2022 N.o do Documento NT:25216 1/1 Espécie Doc DM Aceite NAO Data Processamento 08/09/2022

Uso do Banco Carteira 109 Espécie R\$ Quantidade Valor

Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)

Cobrar juros de R\$ 0,53 por dia de atraso
Cobrar multa de R\$ 3,19 após o vencimento
Nro. da Nota: 25216

Vencimento	06/10/2022
Agência / Código do Beneficiário	7385/27447-2
Nosso Número	109/00010590-9
Valor do documento	159,73
(-) Desconto/Abatimento	
(+) Mora/Multa	
(=) Valor Cobrado	

Pagador

GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS
R MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA 96 *****
SAO JOSE DOS CAMPOS SP
CEP: 12245491

CNPJ/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 -
 PARCELAS: 3- Setembro/22



Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 01059.097384 52744.720005 9 91300000015973
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ENCANTO DO VALE DESC LTDA ME
Nome/Razão Social:	ENCANTO DO VALE DESC LTDA ME
CPF/CNPJ:	12.232.592/0001-56
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO CO
CPF/CNPJ:	07.623.352/0001-42
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
CPF/CNPJ:	07.623.352/0001-42

Data do Vencimento:	06/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	19/09/2022
Valor Nominal do Bolet:	159,73
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	159,73
Valor Pago (R\$):	159,73
Identificação do Pagamento:	MATERIAL DE LIMPEZA

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
 FOMENTO
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
 ADITAMENTO Nº -
 PARCELAN.º 3 - Setembro/22

Data/hora da operação: 19/09/2022 14:25:16

Código da operação: 062575494

Chave de segurança: YK5HLXT8JP7TMPUK

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	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº	FONENTO 03/2022
ADITAMENTO Nº	-
PARCELAS Nº	3 - Setembro / 22

RECEBEMOS DE ROBSON SILVA FREIRE DA ROCHA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/09/2022 VALOR TOTAL: R\$ 464,87 DESTINATÁRIO: Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo e Afins - MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA, 81 VILA BETANIA Sao Jose dos Campos-SP

NF-e
N° 15.202
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO ENITENTE

ROBSON SILVA FREIRE DA ROCHA
Rua Galvao Bueno, 412 - 8 Andar - Sala 84
Liberdade - 01506-000
Sao Paulo - SP Fone: (11) 99691-5860

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N° 15.202
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0933 2001 4100 0107 5500 1000 0152 0212 6908 8941

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221236662394 - 12/09/2022 12:56:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

123.852.315.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

33.200.141/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo e Afins

CNPJ / CPF

07.623.352/0001-42

DATA DA EMISSÃO

09/09/2022

ENDEREÇO

MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA, 81

BAIRRO / DISTRITO

VILA BETANIA

CEP

12245-491

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/09/2022

MUNICÍPIO

Sao Jose dos Campos

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:26:47

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 09/10/2022
Valor R\$ 464,87

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	489,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA DEDUÇÃO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	24,43	0,00	0,00	0,00	464,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
(0) Remetente (CIF)

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	S/COSM	CFOP	UN	QUNT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS IPI	ALIQ. IPI
6055-1	SmartCase Couro Magnética Auto Sleep Tab A7 Lite T210 T225 Completo	42023200	0102	5102	UN	7	69,90	489,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO N° 07/2022
ADITAMENTO N° -
PARCELAN.º 3 - Setembro/22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos: R\$ 46,49 (10,00%) br /Endereço de entrega: Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo e Afins, MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA, N 81, Bairro VILA BETANIA, Sao Jose dos Campos - SP, 12.245-491br /N Pedido Loja: 10-1168670369297200br /

RESERVADO AO FISCO

Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2209-33.200.141/0001-07-55-001-000.015.202-126.908.894-1	
Número NF-e	Série
15202	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
09/09/2022 13:26:47-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
ROBSON SILVA FREIRE DA ROCHA	33.200.141/0001-07	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
12/09/2022 12:56:16	135221236662394	AXMHXbZs40AA0dzznZrPhXpLmlr
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	464,87
Data/Hora Impressão: 03/10/2022 17:32:00		
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 03/2022
 ADITAMENTO Nº -
 PARCELAS Nº 3 - Setembro/22



| 033-7 |

Recibo do Pagador

Beneficiário Magalu Pagamentos LTDA	Agência/ Código Beneficiário 0279/0736813	CPF/CNPJ Cedente 17948578000177	Vencimento 10/09/2022
Pagador Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo e Afins - CPF/...	Nosso Número 0000009045589	N. do documento 0000009045589	Data Documento 09/09/2022
Endereço Cedente Rua Amazonas da Silva, 27 - Vila Guilherme - Sao Paulo - SP - 02051-000			Valor Documento 464,84

Demonstrativo

Autenticação Mecânica



| 033-7 |

03399.07362 81300.000098 04558.901015 7 91040000046484

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 10/09/2022
Beneficiário Magalu Pagamentos LTDA					Agência/ Código Beneficiário 0279/0736813
Data do documento 09/09/2022	N. do documento 0000009045589	Espécie doc 02	Ácete N	Data processamento 09/09/2022	Nosso Número 0000009045589
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 464,84
Instruções Caixa: nao receber apos a data de vencimento. *** VALORES EM REAIS *** ATENCAO: O pedido so sera liberado apos o pagamento deste boleto. Pagamentos com cheque serao liberados apos a compensacao					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo e Afins - CPF/CNPJ: 07623352000142
MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA, 81
VILA BETANIA - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP - 12245491

Código de baixa
Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO N° 07/2022
ADITAMENTO N° -
PARCELAS N° 3 - Setembro/22



Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	03399.07362 81300.000098 04558.901015 7 91040000046484
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MAGALU PAGAMENTOS LTDA
Nome/Razão Social:	MAGALU PAGAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ:	17.948.578/0001-77
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	Robson Silva Freire Da Rocha
CPF/CNPJ:	33.200.141/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo
CPF/CNPJ:	07.623.352/0001-42
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
CPF/CNPJ:	07.623.352/0001-42

Data do Vencimento:	10/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/09/2022
Valor Nominal do Boletó:	464,84
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
 FOMENTO
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
 ADITAMENTO Nº -
 PARCELAN.º 3-Setembro/22

09/09/2022 13:49

in.t-ern:et---BankiNg C:AIXa

Valor Calculado (R\$):	464,84
Valor Pago (R\$):	464,84
Identificação do Pagamento:	CAPAS PARA TABLET

Data/hora da operação:	09/09/2022 13:49:05
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	052542477
Chave de segurança:	VHKSRJLTLWUVLKY5

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	3 - Setembro/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
12/09/2022 22:27:30

Competência da NFS-e
09/2022

DADOS DA NFS-e
Número / Série
67 / E

Código de Verificação
HgOPLePx8

EMITENTE DA NFS-e

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

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

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

Município / País:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

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

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
07.623.352/0001-42

Nome/Razão Social:

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

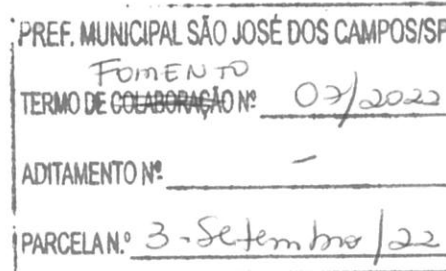
Inscrição Municipal:
159431
E-mail:

Município / País:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 12245-491

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços - OFICINEIRO
Programa/Projeto: TEC&MIDCOMPETÊNCIA: 09/2022



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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
Conta origem:	2741 003 00002195-3
Conta destino:	1400 001 00024469-0
Nome destinatário:	OSAIAS DA SILVA TENORIO
Valor:	R\$ 1.833,33
Identificação da operação:	OSAIAS TENORIO
Data de débito:	27/09/2022
Data/hora da operação:	27/09/2022 10:45:43
Código da operação:	33606369
Chave de segurança:	AGC9UA2JR66SAMJQ

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 3-Setembro/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
12/09/2022 09:57:00

Competência da NFS-e
09/2022

Número / Série
12 / E

Código de Verificação
RqRxhj0wR

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**

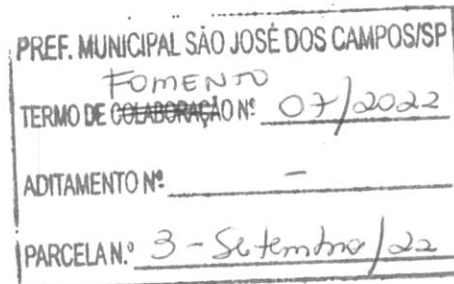
Inscrição Municipal:
159431
E-mail:
rh@gaiasjc.org.br

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 - TECAEMIDCompetência - 09/2022



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\$)	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

Emitente:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
Conta origem:	2741 003 00002195-3
Conta destino:	2741 1288 000743659087-2
Nome destinatário:	ROSE MARY SOARES MAURICIO
Valor:	R\$ 1.833,33
Identificação da operação:	ROSE MARY SOARES
Data de débito:	27/09/2022
Data/hora da operação:	27/09/2022 10:47:09
Código da operação:	33634340
Chave de segurança:	5ZY36GRHCMK1AYSE

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° 3-Setembro/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
12/09/2022 18:34:07

Competência da NFS-e
09/2022

Número / Série
3 / E

Código de Verificação
4EJG3I5Je

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
47.037.757/0001-13
Nome/Razão Social:
GEOMACEL DE CARVALHO 33004229811

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

Endereço: RUA RIO JURUBATUBA 107 JARDIM PARARANGABA

Município / País:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 12224-770 () -

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Inscrição Municipal:
159431
E-mail:

Município / País:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 12245-491

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços - ORIENTADOR DE OFICINA
Programa/Projeto: TECAMID
COMPETENCIA: 09/2022

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº: 07/2022
ADITAMENTO Nº: -
PARCELAN.º 3- Setembro/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

Emitente:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
Conta origem:	2741 003 00002195-3
Conta destino:	0351 013 00003674-0
Nome destinatário:	GEOMACEL DE CARVALHO
Valor:	R\$ 1.833,33
Identificação da operação:	GEOMACEL DE CARVALHO
Data de débito:	27/09/2022
Data/hora da operação:	27/09/2022 10:48:00
Código da operação:	33646082
Chave de segurança:	Z2PN8WHP3CG5098Y

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

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
Fomento
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº: 07/2022
ADITAMENTO Nº: -
PARCELAN.º 3 - Setembro / 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: 13/09/2022 11:31:20
Competência da NFS-e: 09/2022
Número / Série: 37 / E
Código de Verificação: u2ntvROYZ

EMITENTE DA NFS-e

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços - MONITORA
Programa/Projeto: TECAMID COMPETÊNCIA: 09/2022

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº: 07/2022
ADITAMENTO Nº: -
PARCELA Nº: 3 - Setembro/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

Emitente:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
Conta origem:	2741 003 00002195-3
Conta destino:	1634 013 00128073-4
Nome destinatário:	MICHELLE CRISTINA ASRTALOS
Valor:	R\$ 1.466,67
Identificação da operação:	MICHELLE ASRTALOS
Data de débito:	27/09/2022
Data/hora da operação:	27/09/2022 10:46:23
Código da operação:	33622313
Chave de segurança:	5E9FQNQ9NEC1TRKR

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

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP	
FOMENTO	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº	07/2022
ADITAMENTO Nº	-
PARCELAN.º	3 - Setembro/22



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

Número da Nota 00000083 Data do Serviço 01/09/2022
Data e Hora de Emissão 14/09/2022 19:26:26
Código de Verificação PNHEBA-000083/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 37.034.425/0001-21 Inscção Municipal: 9822 Inscção 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 Inscção 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: 09/2022

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAN.º 3 - Setembro/22

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.800,00

Código do Serviço: 08.02

Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer grau ou natureza.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta 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 00000083 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: / / Assinatura:
Data de Recebimento: / /

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202209271402cfc999d9934

Descrição: pagamento tec&mid

Data e Hora: 27/09/2022 às 08:02:15

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.

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAS Nº 3-Setembro/22



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/09/2022 11:27:32

Competência da NFS-e
09/2022

Número / Série
40 / E

Código de Verificação
M7C6Wct0Y

EMITENTE DA NFS-e

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

Inscrição Municipal:
400715
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
Nome/Razão Social:
GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS
Endereço: **RUA MAJOR JOSÉ MARIOTTO FERREIRA 96 VILA BETÂNIA**

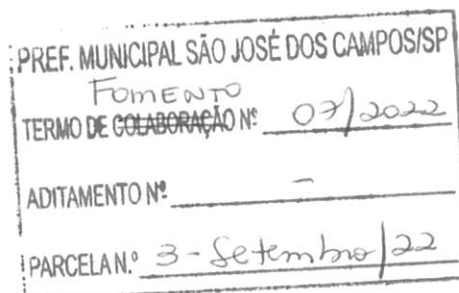
Inscrição Municipal:
159431
E-mail:
gaia@gaiasjc.org.br

Município / País:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 12245-491

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços - MONITOR
Programa/Projeto: **TECAMIDCOMPETÊNCIA: 09/2022**



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

Emitente:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
Conta origem:	2741 003 00002195-3
Conta destino:	0390 001 00026281-1
Nome destinatário:	ROMULO MARTINI NUNES
Valor:	R\$ 1.466,67
Identificação da operação:	ROMULO MARTINI NUNES
Data de débito:	27/09/2022
Data/hora da operação:	27/09/2022 10:44:53
Código da operação:	33593122
Chave de segurança:	07L3LUMV8F66YNAH

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° 3-Setembro/22

RECEBEMOS DE THOMAZ DE ARAUJO CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/09/2022 VALOR TOTAL: R\$ 25,02 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 52.388 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO ENTEITE THOMAZ DE ARAUJO CIA LTDA PRACA PC 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 52.388 Série 1 Folha 1/1		CHAVE DE ACESSO 3522 0912 8340 8200 0159 5500 1000 0523 8810 4444 8017
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DATA/PERÍODO DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221258453180 - 15/09/2022 16:01:34	
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 15/09/2022
ENDEREÇO R MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA, 81		BAIRRO / DISTRITO VILA BETANIA	CEP 12245-491
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
		FONE / FAX (12) 3911-2868	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 16:00:36

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Emis.	15/09/2022
Valor	R\$ 25,02

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 FIO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,02	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA OFFINA	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,02	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA (0) Remetente (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)		
1							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SN	DI/CI/EN	CEEP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
85444900	FILTRO LINHA FERRIL OS TOMADAS PRETO BEST: 12.007.00	85444900	0500	5405	UN	1	25,02	25,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Ingresso em 15/09/2022 às 17:52:48

v. 4.2.1 - Powered by Cmidexperience S/A © 2022. www.unie.com.br

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP

FOMENTO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022

ADITAMENTO Nº -

PARCELAN.º 3-Setembro/22

Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2209-12.834.082/0001-59-55-001-000.052.388-104.444.801-7	
Número NF-e	Série
52388	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
15/09/2022 16:00:36-03:00	

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
15/09/2022 16:01:34	135221258453180	CGm1pGP7+wLw09iEYpA2RHGFFZw=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	25,02
Data/Hora Impressão: 03/10/2022 17:52:47		
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	3 - Setembro/22

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052022091518452c6dc2e63b7

Descrição: FILTRO DE LINHA

Data e Hora: 15/09/2022 às 12:45:31

Valor: R\$ 25,02

Origem

Nome: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: THOMAZ DE ARAUJO CIA LTDA ME

CPF/CNPJ: 12.834.082/0001-59

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO N° 07/2022
ADITAMENTO N° -
PARCELAN.º 3-Setembro/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: 16/09/2022 16:23:46 Competência da NFS-e: 09/2022 Número / Série: 2 / E Código de Verificação: 8gGx0yEGh

EMITENTE DA NFS-e

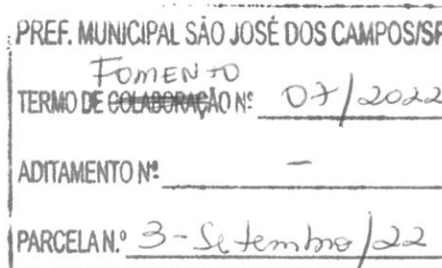
CPF/CNPJ: 47.734.641/0001-33 Inscrição Municipal: 438914
 Nome/Razão Social: PATRICIA PERLA DOS SANTOS 27361737838 E-mail: contabilidade.rvmoreira@gmail.com
 Endereço: RUA KOICHI MATSUMURA 103 APARTAMENTO: JARDIM AMERICA m
 Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL UF: SP CEP: 12235-180 Telefone: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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ORIENTADOR SOCIAL
 Programa/Projeto: TEC4MIDCOMPETÊNCIA: 09/2022



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
1.466,67	0,00	0,00	1.466,67		0,00

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
Conta origem:	2741 003 00002195-3
Conta destino:	2925 1288 000745047353-5
Nome destinatário:	PATRICIA PERLA DOS SANTOS
Valor:	R\$ 1.466,67
Identificação da operação:	PATRICIA PERLA DOS SANTOS
Data de débito:	27/09/2022
Data/hora da operação:	27/09/2022 10:48:47
Código da operação:	33670198
Chave de segurança:	409Y2ZG6MTP0PVRY

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

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAN.º 3-Setembro/22

RECEBEMOS DE Sarmento Equipamento e Informática Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/09/2022 VALOR TOTAL: R\$ 3.790,00 DESTINATÁRIO: Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo e Afins - Rua Major José Mariotto Ferreira, 96 Vila Betânia São José dos Campos-SP

NF-e
Nº 376
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Sarmento Equipamento e Informática Ltda
Rua Janaúba, 282
Bosque dos Eucaliptos - 12233-270
São José dos Campos - SP Fone: (12) 3916-4261

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 376
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0901 0962 2800 0190 5500 1000 0003 7615 0900 0809

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda à vista

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221273023001 - 19/09/2022 10:48:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645.239.842.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

01.096.228/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo e Afins

CNPJ / CPF

07.623.352/0001-42

DATA DA EMISSÃO

19/09/2022

ENDEREÇO

Rua Major José Mariotto Ferreira, 96

BAIRRO / DISTRITO

Vila Betânia

CEP

12245-491

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/09/2022

MUNICÍPIO

São José dos Campos

UF

SP

PHONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

(12) 3302-5156

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:27:00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.790,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA CONTRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.790,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

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	SICUBEN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
SPET.MAIO01	Projeto TOMATE 2021	85175262	0102	5102	UN	1	3.100,00	3.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TELETRA	Tela Retrátil Projecão 1,8 x 1,8	90106000	0102	5102	UN	1	690,00	690,00	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 3 - Setembro/22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Fisco: Fome IPT (49,96% 40,034) - Pagamento em 1x em boleto para 23/09/2022

RESERVADO AO FISCO

Impressão em 03/10/2022 às 17:57:53

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

Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2209-01.096.228/0001-90-55-001-000.000.376-150.900.080-9	
Número NF-e	Série
376	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
19/09/2022 10:26:00-03:00	

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
19/09/2022 10:48:18	135221273023001	iJgMSQVmUQu0uaS70seDDdbkvVA=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	3.790,00
Data/Hora Impressão: 04/10/2022 09:44:08		
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	-
PARCELA Nº	3 - Setembro/22

INFORMATIVO



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 23/09/2022
Beneficiário SARMENTO EQUIPAMENTO E INFORMA			CNPJ/CPF 01096228000190	Agência / Código do Beneficiário 0710.76.27234	
Data do Documento 19/09/2022	Nº do Documento 0376	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 19/09/2022	Nosso Número / Cod. do Documento 22/100200-0
Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda		[=] Valor do Documento R\$3.790,00	
Instruções					[-] Desconto / Abatimento
					[-] Outras Deduções
					[+] Mora / Multa
					[+] Outros Acréscimos
					[=] Valor Cobrado
Pagador GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO - 07623352000142 SÃO JOSE DOS CAMPOS SP 12245491 RUA MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA, 96 -					
Beneficiário Final -					Código de Baixa

Recibimento 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 00200.007102 76272.341058 3 91170000379000

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 23/09/2022
Beneficiário SARMENTO EQUIPAMENTO E INFORMA			CNPJ/CPF 01096228000190	Agência / Código do Beneficiário 0710.76.27234	
Data do Documento 19/09/2022	Nº do Documento 0376	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 19/09/2022	Nosso Número 22/100200-0
Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda		[=] Valor do Documento R\$3.790,00	
Instruções					[-] Desconto / Abatimento
					[-] Outras Deduções
					[+] Mora / Multa
					[+] Outros Acréscimos
					[=] Valor Cobrado
Pagador GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO - 07623352000142 SÃO JOSE DOS CAMPOS SP 12245491 RUA MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA, 96 -					
Beneficiário Final -					Código de Baixa

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>07/2022</u>
ADITAMENTO Nº <u>-</u>
PARCELAS Nº <u>3 - Setembro / 22</u>



Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	74891.12214 00200.007102 76272.341058 3 91170000379000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SARMENTO EQUIPAMENTO E INFORMA
Nome/Razão Social:	SARMENTO EQUIPAMENTO E INFORMA
CPF/CNPJ:	01.096.228/0001-90
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO
CPF/CNPJ:	07.623.352/0001-42
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
CPF/CNPJ:	07.623.352/0001-42

Data do Vencimento:	23/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	19/09/2022
Valor Nominal do Boletó:	3.790,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.790,00
Valor Pago (R\$):	3.790,00
Identificação do Pagamento:	TELA DE PROJECÃO

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 03/2022
 ADITAMENTO Nº -
 PARCELAS Nº 3 - Setembro/22

Data/hora da operação: 19/09/2022 15:15:44

Código da operação: 062641316
Chave de segurança: SN4AR5MLQQG05GKP

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 3-Setembro/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
19/09/2022 08:47:20

Competência da NFS-e
09/2022

DADOS DA NFS-e

Número / Série
2981 / E

Data e Hora do RPS
19/09/2022 00:00:00

Número / Série RPS
2212 / NFSE

Código de Verificação
hYlzLotxj

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
05.458.297/0001-57
Nome/Razão Social:
NEXO PROSPER CONTABILIDADE SS
Endereço: **RUA ROMEU CARNEVALLI 148 JARDIM BELA VISTA**

Inscrição Municipal:
136080
E-mail:
fiscal.prosper@nexocont.com.br

Município / País:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 12209-005 () -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
07.623.352/0001-42
Nome/Razão Social:
GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS
Endereço: **_ R MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA 96 VILA BETANIA**

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

Município / País:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 12245-491 1233025756

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços prestados de Agosto/2022
Honorario R\$1.514,78
Obrigacoes R\$77,12
Folha de pgto R\$546,40
Parcelamento 13o - R\$164,15
Desconto R\$838,70

Trib aprox R\$ 48,92 Federal e R\$ 15,20 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 33EAB0 - Tabela: NBS

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAS Nº 3 - Setembro/22

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE**
Serviço: **1719 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVICOS TECNICOS E AUXILIARES.**

Município da Incidência do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço
SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
363,75	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\$)
363,75	0,00	0,00	363,75

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial:

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

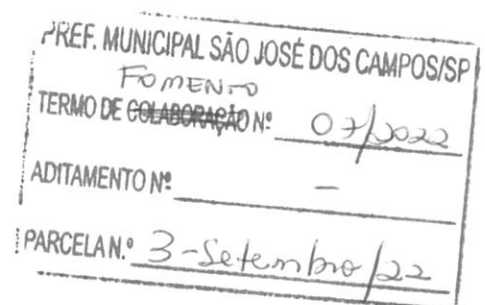
Emitente:	GATA GRUPO APOIO IND AUTISTA
Conta origem:	2741 003 00002195-3
Conta destino:	1400 003 00003123-4

Nome destinatário:	NEXO PROSPER CONTABILIDADE LTDA
Valor:	R\$ 363,75
Identificação da operação:	NEXO PROSPER CONTABILIDAD

Data de débito:	19/09/2022
Data/hora da operação:	19/09/2022 14:23:11

Código da operação:	26273528
Chave de segurança:	3ZUEPWWH8X6NZ6XK

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





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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	DADOS DA NFS-e Número / Série	Código de Verificação
27/09/2022 14:16:30	09/2022	323 / E	d8vQaewKy

EMITENTE DA NFS-e			
CPF/CNPJ:	37.484.156/0001-03	Inscrição Municipal:	406481
Nome/Razão Social:	CAPRICO SERVICOS PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS LTDA	E-mail:	fiscal@elinkcontabilidade.com.br
Endereço:	PRACA BOM JESUS DO SERIMBURA 60 APT 502 GUAIANAZES		
Município / País:	SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF:	CEP:
		SP	12243-370
		Telefone:	(12) 3322-9401

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
Referente a serviços de faxina realizado nas datas de: 5,6,12,14,16,19,21,23,26,28,30 de setembro.	
	

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

CÁLCULO DO ISSQN					
Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.365,00	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\$)
1.365,00	0,00	0,00	1.365,00



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Data de pagamento da NF:	Código da Obra:
Número da nota fiscal substituída:	Regra especial:



Pagamento para a conta de
CAPRICO SERVICOS PROFISSIONAIS ESP

Simplifica a vida.

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

Baixe o app!  



|077-9|

Recibo do Pagador

Beneficiário 37.484.156/0001-03 - CAPRICO SERVICOS PROFISSIONAIS ESP					Vencimento 30/09/2022	
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 27/09/2022	Nº do Documento sdggrjhtjdg	Espécie Documento DM	Acete NAO	Data de Processamento 27/09/2022	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0087418565-7	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento 1.365,00	
Informações de responsabilidade do beneficiário MULTA DE 2% EM 01/10/2022.MORA DE R\$2,53 A PARTIR DE 01/10/2022. Referente a serviços de faxina realizado nas datas de: 5,6,12,14,16,19,21,23, 26,28,30 de setembro Data Limite para pagamento: 30/10/2022					(-) 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 CAPRICO SERVICOS PROFISSIONAIS ESP					CNPJ/CPF: 37.484.156/0001-03	

Autenticação Mecânica



|077-9| 07790.00116 12015.376507 08741.856572 2 91240000136500

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 30/09/2022	
Beneficiário 37.484.156/0001-03 - CAPRICO SERVICOS PROFISSIONAIS ESP					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 00019/112/0087418565-7	
Data do Documento 27/09/2022	Nº do Documento sdggrjhtjdg	Espécie Documento DM	Acete NAO	Data de Processamento 27/09/2022	(-) Valor do Documento 1.365,00	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento	
Informações de responsabilidade do beneficiário MULTA DE 2% EM 01/10/2022.MORA DE R\$2,53 A PARTIR DE 01/10/2022. Referente a serviços de faxina realizado nas datas de: 5,6,12,14,16,19,21,23, 26,28,30 de setembro Data Limite para pagamento: 30/10/2022					(-) 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 CAPRICO SERVICOS PROFISSIONAIS ESP					CNPJ/CPF: 37.484.156/0001-03	

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



REF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP

FOMENTO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº: 07/2022

ADITAMENTO Nº: -

PARCELAM.º 3 - Setembro / 22



Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	07790.00116 12015.376507 08741.856572 2 91240000136500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO INTER S/A
Código do Banco:	077
Código do ISPB:	00416968
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CAPRICO SERVICOS PROFISSIONAIS ESP
Nome/Razão Social:	CAPRICO SERVICOS PROFISSIONAIS ESP
CPF/CNPJ:	37.484.156/0001-03
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	CAPRICO SERVICOS PROFISSIONAIS ESP
CPF/CNPJ:	37.484.156/0001-03
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CAPRICO SERVICOS PROFISSIONAIS ESP
CPF/CNPJ:	37.484.156/0001-03
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	Grupo de Apoio ao Individuo com Autismo
CPF/CNPJ:	07.623.352/0001-42
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
CPF/CNPJ:	07.623.352/0001-42

Data do Vencimento:	30/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	28/09/2022
Valor Nominal do Bolet:	1.365,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
 FOMENTO
 TERMO DE COLABORAÇÃO N° 07/2022
 ADITAMENTO N° -
 PARCELA N° 3 - Setembro/22

28/09/2022 11:01

In.tern.et----B:aNk:ing CA_IXa

Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.365,00
Valor Pago (R\$):	1.365,00
Identificação do Pagamento:	CAPRICH0

Data/hora da operação: 28/09/2022 11:01:06

Código da operação: 071157511
Chave de segurança: VA6EUP7XGJQGS71H

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° 07/2022
ADITAMENTO N° -
PARCELAS N° 3 - Setembro / 22

RECEBEMOS DE MAKRO ATACADISTA SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/09/2022 VALOR TOTAL: R\$ 59,81 DESTINATÁRIO: GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E - ALAMEDA JOSE RODRIGUES DE MORAES, 96 VILA BETANIA SÃO JOSÉ DOS CAMPOS-SP

NF-e
Nº 48.053
Série 5

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAKRO ATACADISTA SA
R. Patativa, 280, 1
Vila Tatetuba - 12220-140
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP Fone: (12) 3901-6500

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

Nº 48.053
Série 5
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0947 4276 5300 3564 5500 5000 0480 5310 1132 8466

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

SITUAÇÃO DA OPERAÇÃO
VENDA PDV

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221323789399 - 28/09/2022 13:28:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
645.062.108.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
47.427.653/0035-64

CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE

GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E

ALAMEDA JOSE RODRIGUES DE MORAES, 96

VILA BETANIA

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

SP (12) 98170-0041

CNPJ / CPF
07.623.352/0001-42

DATA DA EMISSÃO
28/09/2022

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
28/09/2022

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
13:28:46

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. INFOPÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
28,16	5,07	0,00	0,00	0,00	0,90	59,81
VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA OUTROS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,17	59,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ESPECIE VOLUMES MARCA VOLUMES NUMERAÇÃO VOLUMES PESO BRUTO (KG) PESO LIQUIDO (KG)

ESPECIE VOLUMES MARCA VOLUMES NUMERAÇÃO VOLUMES PESO BRUTO (KG) PESO LIQUIDO (KG)

3,466 3,221

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/UNT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS IPI
719393	SUCO COND MAQUIFY NARAN 100ML	21069090 8400	300	5102	UN	1	7,69	7,69	18,38	3,33	18,00	18,00
714335	LEITE COND PIRACANJUBA 395G	04109090 8400	060	5405	UN	5	6,32	31,65	0,00	0,50	0,00	0,00
825177	ADDO LIT REPO CAL SACAR 100ML	21069090 8400	200	5102	UN	2	6,39	12,78	31,78	2,48	18,00	18,00

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP

FOMENTO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº: 07/2022

ADITAMENTO Nº: -

PARCELAN.º 3- Setembro/22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2209-47.427.653/0035-64-55-005-000.048.053-101.132.846-6	
Número NF-e	Série
48053	5
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
28/09/2022 13:28:46-03:00	

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
28/09/2022 13:28:48	135221323789399	TRJINMqyPjBcMbwWYg3G5+Mx1L8=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
28,16	5,07	59,81
Data/Hora Impressão: 04/10/2022 10:03:02		
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	3 - Setembro/22

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052022092814320fe29c75556

Descrição: ALIMENTO TEC&MID

Data e Hora: 28/09/2022 às 08:32:42

Valor: R\$ 59,81

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 3- Setembro/22

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

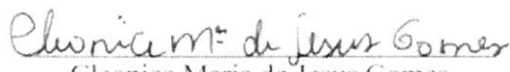
PARECER DO CONSELHO FISCAL

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 Setembro de 2022.

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL


Eloana de Cássia da Costa


Cleonice Maria de Jesus Gomes


Luiz Antonio de Souza