

PRESTAÇÃO DE CONTAS CMDCA – FUMDICAD

PROJETO TECNOLOGIA E MÍDIA
TERMO DE FOMENTO 07/2022

CAIXA ECONÔMICA



JANEIRO DE 2023

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS

ÓRGÃO CONCESSOR: CMDCA - FUMDICAD

ENTIDADE: GAIA - Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo e Afins

ENDEREÇO: Rua Major José Mariotto Ferreira, nº 96 – Vila Betânia / São José dos Campos / SP

DATA DO RECEBIMENTO DO RECURSO:

VALOR DO RECURSO RECEBIDO: R\$ 0

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\$ 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	13/01/2023	3516	NFS-e	Nexo Prosper Contabilidade S/S	Serviços contábeis Janeiro/2023	200,00
2	24/01/2023	50912	NF-E	Makro Atacadista SA	Alimentação	59,34
3	19/01/2023	27038	NF-E	Encanto do Vale Descartáveis Ltda	Material de Limpeza	153,95
4	19/01/2023	517	NFS-e	Capricho Serviços Profissionais Especializados LTDA	Serviços Administrativos Janeiro/2023	1620,00
5	26/01/2023	27883	NF-E	Alexandre Eduardo Dias de Araújo	Material de Limpeza/ Uso e Consumo	433,35
TOTAL						2.466,64

Número de documentos relacionados: 5

Valor Recebido: R\$

Total da despesa comprovada: R\$ 2.466,64

Saldo Remanescente: R\$ 5.120,30

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 exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.

São José dos Campos, 31 de Janeiro de 2023.


Sara Lucia da Silva Farias Azibeiro
Diretora Presidente

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

PRESTACÃO DE CONTAS

PERÍODO: DE 01/01/2023 À 31/01/2023

BANCO: nº 104 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: XXXXXXXXXX
CTA/CORRENTE: XXXXXXXXXX
OPERAÇÃO: XXXXXXXXXX
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: (+)	7.522,39
001	DEPÓSITO DE CLIENTES (CONVÊNIOS): (+)	-
002	TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS): (+)	-
003	PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS: ()	2.466,64
004	CHEQUE NÃO APRESENTADO: ()	-
005	DESPESAS BANCÁRIAS: ()	-
006	APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)	-
007	RESGATE DE APLICAÇÃO: (+)	2.466,64
008	RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO: (+)	71,74
009	DESPESAS COM A APLICAÇÃO: ()	7,19
010	ESTORNO DE VALOR DA CONTA CORRENTE: (-)	-
	SALDO ATUAL NA CONTA CORRENTE: (=)	-
	SALDO ATUAL NA APLICAÇÃO: (=)	5.120,30
	SALDO ATUAL: (=)	5.120,30

RELATÓRIO

001	DEPÓSITO DE CLIENTES (CONVÊNIOS): (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
	TOTAL		-
002	TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS): (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
	TOTAL		-

003	PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS: ()		
	DATA	HISTÓRICO	
	17/01/2023	ENVIO TEV	200,00
	24/01/2023	ENVIO PIX	59,34
	26/01/2023	PAG BOLETO	153,95
	26/01/2023	ENVIO PIX	1.620,00
	30/01/2023	PAG BOLETO	433,35
	TOTAL		2.466,64

004	CHEQUE NÃO APRESENTADO: ()		
	DATA	HISTÓRICO	
	TOTAL		

005	DESPESAS BANCÁRIAS: ()		
	DATA	HISTÓRICO	
	TOTAL		-

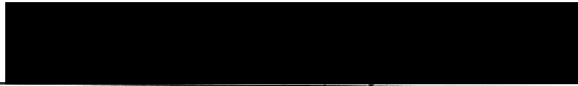
006	APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
	TOTAL		-

007	RESGATE DE APLICAÇÃO: (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
	17/01/2023	RESG AUTOM	200,00
	24/01/2023	RESG AUTOM	59,34
	26/01/2023	RESG AUTOM	1.773,95
	30/01/2023	RESG AUTOM	433,35
	TOTAL		2.466,64

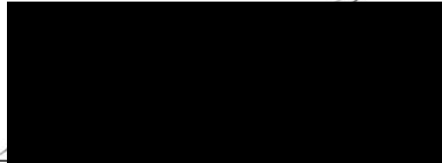
008	RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO: (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
	31/01/2023	RENDIMENTOS BRUTO NO MÊS	71,74
	TOTAL		71,74

009	DESPESAS COM A APLICAÇÃO: ()		
	DATA	HISTÓRICO	
	31/01/2023	IRRF	7,19
	TOTAL		7,19

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



Sara Lucia da Silva Farjas Azibeiro
Diretora - Presidente



Francisco Humberto de Oliveira Roxo
Diretor Financeiro



Extrato por período

Cliente: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

Conta: [REDACTED]

Data: 02/02/2023 - 16:13

Mês: Janeiro/2023

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
02/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/01/2023	171318	ENVIO TEV	200,00 D	200,00 D
17/01/2023	727220	RESG AUTOM	200,00 C	0,00 C
17/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/01/2023	240956	ENVIO PIX	59,34 D	59,34 D
24/01/2023	727220	RESG AUTOM	59,34 C	0,00 C
24/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/01/2023	149559	PAG BOLETO	153,95 D	153,95 D
26/01/2023	261047	ENVIO PIX	1.620,00 D	1.773,95 D
26/01/2023	727220	RESG AUTOM	1.773,95 C	0,00 C
26/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C

30/01/2023	469559	PAG BOLETO	433,35 D	433,35 D
30/01/2023	727220	RESG AUTOM	433,35 C	0,00 C
30/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C


Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência CASSIANO RICARDO. SP	Código 2741	Operação 5948	Emissão 02/02/2023
---	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 1.0025	No Ano(%) 1.0025	Nos Últimos 12 Meses(%) 11.3222	Cota em: 30/12/2022 1.951033	Cota em: 31/01/2023 1.970593
---------------------	---------------------	------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

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 01/2023	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	7.522,39C	3.855,595274
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	2.466,64D	1.257,239596
Rendimento Bruto no Mês	71,74C	
IRRF	7,19D	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	5.120,30C	2.598,355678
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
17 / 01	RESGATE	200,00D	102,182605
	IRRF	0,44D	
	IOF	0,00	
24 / 01	RESGATE	59,34D	30,264141
	IRRF	0,16D	
	IOF	0,00	
26 / 01	RESGATE	1.773,95D	904,091710
	IRRF	5,23D	
	IOF	0,00	
30 / 01	RESGATE	433,35D	220,701139
	IRRF	1,36D	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
32,02	7,19

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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



PREFEITURA 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: 13/01/2023 10:02:31
Competência da NFS-e: 01/2023
Número / Série: 3516 / E
Data e Hora do RPS: 13/01/2023 00:00:00
Número / Série RPS: 2713 / NFSE
Código de Verificação: 8NnUaA5E6

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
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12209-005
Telefone: () -
Inscrição Municipal: 136080
E-mail: fiscal.prosper@nexocont.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços prestados de Dezembro/2022
Trib aprox R\$ 26,90 Federal e R\$ 8,36 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - BEA5CD - Tabela: NBS

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Serviço: 1719 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS 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
200,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
200,00	0,00	0,00	200,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
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 003 00003123-4

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

Data de débito:	17/01/2023
Data/hora da operação:	17/01/2023 13:18:01

Código da operação:	35225280
Chave de segurança:	ZAFUWPKXEX9LUV2X

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

Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2301-47.427.653/0035-64-55-005-000.050.912-101.103.522-8	
Número NF-e	Série
50912	5
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
24/01/2023 10:35:22-03:00	

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
24/01/2023 10:35:26	135230120868774	FUqCxxQcpcgRdbdGwcyeNX071ss=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	59,34
Data/Hora Impressão: 02/02/2023 16:27:29		
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: E00360305202301241201193f0d7dae4

Data e Hora: 24/01/2023 às 06:01:30

Valor: R\$ 59,34

Origem

Nome: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MAKRO ATACADISTA SA

CPF/CNPJ: 47.427.653/0001-15

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

RECEBEMOS DE ENCANTO DO VALE DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 153,95 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 27.038 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) 3308-2743		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 27.038 Série 1 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0112 2325 9200 0156 5500 1000 0270 3810 1873 1015 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230097859393 - 19/01/2023 13:32:33
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 12.232.592/0001-56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 645.401.598.110		CNPJ 07.623.352/0001-42	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E AFINS		07.623.352/0001-42	19/01/2023
R MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA, 96 - *****		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO JOSE DOS CAMPOS		12245-491	
MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	ROTA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO JOSE DOS CAMPOS		ISENTO	
UF		CEP / FAX	
SP		(12) 3911-2868	

FATURA / DUPLICATA	
Sus.	001
Venc.	16/02/2023
Valor	R\$ 153,95

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 IIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,95	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA OUTRA	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,95	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RETIRADO PELO CLIENTE		(1) Destinatário (FOB)				03.905.253/0001-00
AV AVENIDA ANDROMEDA 2890 BOSQUE DOS EUCALIPTO		MUNICÍPIO	SAO JOSE DOS CAMPOS		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAO JOSE DOS CAMPOS		SP				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	940500	CEOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALTO. ALTO. IPI
7892962794074	PAPEL HIG F GUFLA MAX PURE PCT C/16 ROLOS CEST: 20,542,00 Icms pg antecipadamente Conf Art 311-E RICMS/00	48181000	0500	5405	FD	6	19,20	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00
7891243000025	CEPA LIO TSCML TABUAS, TACOS E MADEIRAS INGLESA MAXX	34052009	0102	5102	UN	1	20,51	20,51	0,00	0,00	0,00	0,00
7891497330056	LAJE PRETO C/ALCA DE METAL ALT FORNPLAST	39249000	0102	5102	UNI	3	6,08	18,24	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
Número de Pedido: 4429701 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.		

Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2301-12.232.592/0001-56-55-001-000.027.038-101.873.101-5	
Número NF-e	Série
27038	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
19/01/2023 13:32:18-03:00	

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 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
19/01/2023 13:32:33	135230097859393	bpJ45d7CX0vO5iFGGC+941lwh78=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	153,95
Data/Hora Impressão: 02/02/2023 16:37:23		
Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE		

**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					Vencimento	16/02/2023
Beneficiário ENCANTO DO VALE DESCARTAVEIS LTDA AV ANDROMEDA, 2790 - BOSQUE DOS EUCALIPTOS - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP 12.232.592/0001-56					Agência / Código do Beneficiário	7385/27447-2
Data Emissão	N.º do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	109/00012238-3
19/01/2023	NT:27038 1/1	DM	NAO	19/01/2023	Valor do documento	153,95
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento	
109		R\$			(*) Mora/Multa	
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,51 por dia de atraso Cobrar multa de R\$ 3,08 após o vencimento Nro. da Nota: 27038					(=) Valor Cobrado	

PagadorGRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS
R MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA 96
SAO JOSE DOS CAMPOS SP
CEP: 12245491CNPJ/CPF : 07.623.352/0001-42
VILA BETANIA

Pagador/Beneficiário:

Autenticação Mecânica

**BANCO ITAU**
S.A.**341-7**

34191.09008 01223.837384 52744.720005 6 92630000015395

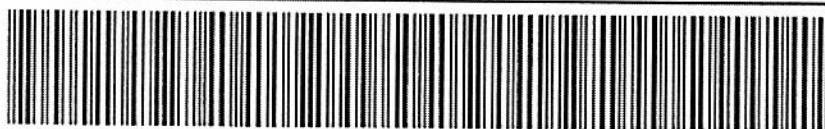
Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU					Vencimento	16/02/2023
Beneficiário ENCANTO DO VALE DESCARTAVEIS LTDA AV ANDROMEDA, 2790 - BOSQUE DOS EUCALIPTOS - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP 12.232.592/0001-56					Agência / Código do Beneficiário	7385/27447-2
Data Emissão	N.º do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	109/00012238-3
19/01/2023	NT:27038 1/1	DM	NAO	19/01/2023	Valor do documento	153,95
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento	
109		R\$			(*) Mora/Multa	
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,51 por dia de atraso Cobrar multa de R\$ 3,08 após o vencimento Nro. da Nota: 27038					(=) Valor Cobrado	

PagadorGRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS
R MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA 96
SAO JOSE DOS CAMPOS SP
CEP: 12245491CNPJ/CPF : 07.623.352/0001-42
VILA BETANIA

Pagador/Beneficiário:

Código de Baixa

Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	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 01223.837384 52744.720005 6 92630000015395
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	
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
CPF/CNPJ:	07.623.352/0001-42

Data do Vencimento:	16/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	26/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	153,95
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	153,95
Valor Pago (R\$):	153,95
Identificação do Pagamento:	MATERIAL LIMPEZA

Data/hora da operação: 26/01/2023 11:07:15

Código da operação: 026149559

Chave de segurança: EP1VAEZGSK9SKYPE

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



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
19/01/2023 11:13:45

Competência da NFS-e
01/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
517 / E

Código de Verificação
cgtA5lBy4

EMITENTE DA NFS-e

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

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

Município / País:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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
1.620,00	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\$)
1.620,00	0,00	0,00	1.620,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial:

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202301261217f3f85299a4b

Data e Hora: 26/01/2023 às 06:17:29

Valor: R\$ 1.620,00

Origem

Nome: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAPRICHOS SERVICOS PROFISSIONAIS ESP

CPF/CNPJ: 37.484.156/0001-03

Instituição: BANCO INTER

RECEBEMOS DE ALEXANDRE EDUARDO DIAS DE ARAUJO (GENESIS) OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 433,35 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 27.883 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALEXANDRE EDUARDO DIAS DE ARAUJO (GENESIS) PRACA PRIMAVERA, 103 JARDIM MOTORAMA - 12224-280 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP Fone: (12) 3923-7140		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 27.883 Série 1 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0100 3317 3700 0197 5500 1000 0278 8310 4811 4016 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230136317219 - 26/01/2023 17:28:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 645.219.744.116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 00.331.737/0001-97	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 26/01/2023
ENDEREÇO R MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA, 81		BAIRRO / DISTRITO VILA BETANIA	CEP 12245-491
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS		UF SP	FONE / FAX (12) 3911-2868
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 17:27:37

FATURA / DUPLICATA N.º 001 Data 16/02/2023 Valor R\$ 433,35	
--	--

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FIC	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
156,55	28,18	0,00	0,00	0,00	2,81	433,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA RETEN.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,01	433,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL (0) Remetente (CIF)		FRETE POR CONTA (0) Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTI 00000000	PLACA DO VEÍCULO SP	CNPJ / CPF 00.000.000/0001-00
ENDEREÇO SAO JOSE DOS CAMPOS		MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 00.000.000/0001-00	
QUANTIDADE 3	ESPECIE CAIXA	MARCA GENESIS	NUMERAÇÃO 00000000	PESO BRUTO (KG) 2,700	PESO LÍQUIDO (KG) 27,275

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QDST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	P.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
790119000018	PAPEL SULFITE A4 210X297 3000FL REPEAT CEST: 19.031.00 Val. Aprox. dos Tributos: R\$ 85,36 (33,38 %) Fonte:IBPT	48025610	060	5405	CX	1	254,90	254,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
790603175941A	ARQ. MÓDIO POLÍTONDA AMARELO 350X150X250MM CEST: 18.058.00 Val. Aprox. dos Tributos: R\$ 93,72 (33,38 %) Fonte:IBPT	39231090	000	5102	UN	20	5,63	113,00	113,00	20,34	0,00	18,00	0,00
790521475211	PILHA ALCALINA AAA 4UN ELGIN Val. Aprox. dos Tributos: R\$ 14,54 (33,38 %) Fonte:IBPT	85065010	000	5102	PAQUET	5	8,72	43,55	43,55	7,84	0,00	18,00	0,00
950600000005	PASTA GRAMPO TRILÃO PAPELADO PRETA POLYCAST CEST: 19.025.00 Val. Aprox. dos Tributos: R\$ 7,63 (33,38 %) Fonte:IBPT	48209003	060	5405	UN	10	2,15	21,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CASO NÃO TENHA RECEBIDO O BOLETO VIA E-MAIL, FAVOR ENTRAR EM CONTATO NO E-MAIL: FATURAMENTO@GENESISMAIL.COM, OU NO WHATSAPP: (12) 3923-7140. Conf. Ajuste Sinesco 07/05, cláusula 18 Total do ICMS 0% R\$ 0,00, vl. ICMS R\$ 0,00 Total do ICMS 18% R\$ 18,00, vl. ICMS R\$ 28,18	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2301-00.331.737/0001-97-55-001-000.027.883-104.811.401-6	
Número NF-e	Série
27883	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
26/01/2023 17:27:37-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
ALEXANDRE EDUARDO DIAS DE ARAUJO (GENESIS)	00.331.737/0001-97	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
26/01/2023 17:28:04	135230136317219	AOEkBW1rnQohwbWA4Yi3optcHjw=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
156,55	28,18	433,35
Data/Hora Impressão: 02/02/2023 16:48:50		
Valida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE		

**BANCO ITAÚ**
S.A.**341-7****Recibo do Beneficiário**

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 16/02/2023
Beneficiário ALEXANDRE EDUARDO DIAS DE ARAUJO (GENESIS) PRAÇA PRIMAVERA, 103 - JARDIM MOTORAMA - SÃO JOSE DOS CAMPOS - SP 00.331.737/0001-97					Agência / Código do Beneficiário 7729/21551-2
Data Emissão 26/01/2023	N.º do Documento NT:27883 1/1	Espécie Doc DSI	Aceite NAO	Data Processamento 26/01/2023	Nosso Número 109/00460034-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do documento 433,35
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 1,43 por dia de atraso Cobrar multa de R\$ 8,67 após o vencimento GÊNESIS PAPELARIA (12) 3921-0992 PROTESTAR APOS 7 DIAS Nro. da Nota: 27883					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador:

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

Pagador/Beneficiário:

Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ
S.A.**341-7**

34191.09008 46003.477729 92155.120006 7 92630000043335

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 16/02/2023
Beneficiário ALEXANDRE EDUARDO DIAS DE ARAUJO (GENESIS) PRAÇA PRIMAVERA, 103 - JARDIM MOTORAMA - SÃO JOSE DOS CAMPOS - SP 00.331.737/0001-97					Agência / Código do Beneficiário 7729/21551-2
Data Emissão 26/01/2023	N.º do Documento NT:27883 1/1	Espécie Doc DSI	Aceite NAO	Data Processamento 26/01/2023	Nosso Número 109/00460034-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do documento 433,35
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 1,43 por dia de atraso Cobrar multa de R\$ 8,67 após o vencimento GÊNESIS PAPELARIA (12) 3921-0992 PROTESTAR APOS 7 DIAS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador:

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

Pagador/Beneficiário:

Código de Baixa

Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



**Comprovante de Pagamento de Boleto**

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 46003.477729 92155.120006 7 92630000043335
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ALEXANDRE EDUARDO D ARAUJO
Nome/Razão Social:	ALEXANDRE EDUARDO D ARAUJO
CPF/CNPJ:	00.331.737/0001-97
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:	16/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	30/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	433,35
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	433,35
Valor Pago (R\$):	433,35
Identificação do Pagamento:	MATERIAL PEDAGOGICO

Data/hora da operação: 30/01/2023 13:33:15

Código da operação: 030469559

Chave de segurança: [REDACTED]

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, 02 de Fevereiro de 2023.

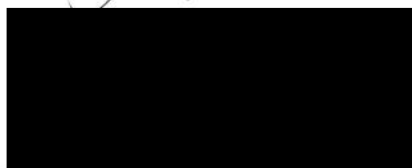
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL



Cezar Mazzoni Navajas



Carla Tereza do Nascimento Rizzo



Antonio Aparecido Possete



RELATÓRIO DE ATIVIDADES
PROJETO TEC&MID

Nome da Instituição: GAIA - GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E AFINS

CNPJ: 07.623.352/0001-42

Endereço (Sede): RUA MAJOR JOSÉ MARIOTTO FERREIRA, Nº 96

Bairro: VILA BETÂNIA.

CEP: 12.245-491

Cidade: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

Estado: SÃO PAULO

Complemento (Execução Serviços): RUA MAJOR JOSÉ MARIOTTO FERREIRA, Nº 81

Bairro: VILA BETÂNIA.

CEP: 12.245-491

Cidade: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

Estado: SÃO PAULO

Telefone: (012) 3911-2868 / (12) 3302.5756

Correio Eletrônico: gaia@gaiasjc.org.br

Home Page: www.gaiasjc.org.br

MÊS: Janeiro / 2023

PERÍODO: 01/01/2023 à 31/01/2023

METAS/INDICADORES

Metas	Indicadores Qualitativos	Indicadores Quantitativos	Resultados Alcançados
Compor o ambiente de trabalho com equipamentos, materiais e a equipe técnica operacional que atuará no projeto.	Materiais para a execução do projeto adquiridos. Equipe técnica composta. Entrevistas e avaliações realizadas para o cumprimento da meta de 42 usuários.	Materiais para a execução do projeto adquiridos Equipe técnica composta Avaliações para o cumprimento da meta de 42 usuários	Materiais para a execução do projeto adquiridos Equipe técnica composta.
Elaborar o Planejamento das Oficinas e executar o ano de Atendimento de Atendimento por Grupo de Trabalho	O projeto executa suas ações as quartas e sextas feiras: Quarta-feira – 13h30, 14h30, 15h30, 16h30 Sexta-feira – 13h30, 14h30, 15h30, 16h30 Grupo de Pais –Sexta e Quarta-feira – 14h 30 h às 15h30 Aproveitamento dos usuários nas oficinas; Uso e conhecimento da informática básica; Integração com o grupo; Conhecimento do acesso à internet. Adequação no planejamento das atividades. Iniciamos o mês com o planejamento do conteúdo das atividades a serem desenvolvidas no semestre.	05 reuniões de equipe. 42 planos de atendimentos 100 % de frequência da equipe 100 % de objetivos propostos / atingidos	As reuniões de equipe ocorreram todas as sextas feiras . A equipe esteve 100% comprometida com a execução das ações propostas no projeto, oficinas, entrevistas, planejamento, discussões, avaliações e atividade externa. 42 crianças e adolescentes inscritos. Melhor conteúdo programado a ser aplicado nas oficinas, conforme o interesse e aptidão dos usuários.
Aplicar e desenvolver mídias educativas por meio da tecnologia sistiva com prática social significativa	Permanecemos com a participação dos usuários nas oficinas de Mídias e Tecnologia com uso nos tablets e notebook, onde durante os mesmos foram realizadas pesquisas de interesse e habilidades. Acolhimento dos usuários, familiares e responsáveis, em uma atividade intergeracional utilizando a tecnologia. Nesta atividade os familiares e responsáveis puderam vivenciar parte daquilo desenvolvido nas oficinas. Aplicamos o <i>quiz Kahoot</i> , um jogo de perguntas e respostas onde a interação é feita através da internet. Em interação com a oficina de artes foi apresentado o programa <i>Paint</i> , onde os usuários puderam replicar desenhos produzidos e/ou criar novos. Apresentamos a ferramenta Kahoot, um site capaz de criar um quiz de perguntas e respostas. Sendo que nessa aula eles criaram os próprios jogos, cada um com o assunto que lhe interessava e ao final, fizemos a aplicação do quiz para que pudessem ver o resultado do que foi produzido. O resultado coletado com os usuários superou as nossas expectativas,	100% dos usuários avaliados / admitidos 42 termos de compromissos e adesões sendo formalizadas 80% de frequência, ausências justificadas por questões de saúde. 100% dos objetivos atingidos, considerando o interesse, participação, e integração nos grupos.	De acordo com os grupos de trabalhos definidos, as oficinas apresentaram resultados satisfatórios, participação e evolução, contando com o comprometimento e participação dos responsáveis. Contribuição na comunicação aumentativa e alternativo dos usuários, com o uso da tecnologia, com foco nas relações com o mundo real. Planejamento das atividades na perspectiva de atender os usuários de maneira mais qualificada.

	pois vários usuários relataram que aplicaram o quiz com os seus familiares.		
Acolher e direcionar demandas sociais das famílias	Em permanência dos usuários nas oficinas e responsáveis nos grupos de pais, a equipe manteve-se ativa nas ações relacionadas ao projeto, cada profissional e instrutor em suas atribuições. O setor de Serviço Social realizou os atendimentos na perspectiva de acolher e direcionar as demandas sociais das famílias.	80% de frequência, ausências justificadas por questões de saúde e pessoais na família. 100% no acolhimento dos inscritos, fortalecendo os vínculos, o que corresponde a diminuição de sobrecarga.	Participação nas atividades propostas. Realizamos o monitoramento das ausências, onde faz-se necessário a abordagem, verificando as situações que necessitam de intervenção técnica. Através dos atendimentos o Serviço Social realiza o acompanhamento nas situações apresentadas pelas famílias.
Promover o espaço de fortalecimento e diminuição da sobrecarga sobre pais/responsáveis advindos da prestação de cuidado contínuo a pessoa com deficiência.	As atividades visam o acolhimento aos pais no período em que seus filhos participam das atividades das oficinas. Na modalidade de uma roda de conversa, os temas para discussão são temas transversais à proposta pedagógica. Os assuntos são variados, relacionados ao cotidiano das famílias. Atividade intergeracional Tema: jogos em família Com a proposta de interação e apresentação aos pais dos acontecimentos nas oficinas se deu a atividade intergeracional "Jogos em família". Adultos brincando com os filhos, participando de momentos descontraídos nas oficinas para proporcionar momentos de abertura e receptividade para que os usuários vivenciem novos aprendizados, conteúdos e valores. A atividade proporcionou momentos agradáveis e importantes tanto para os filhos quanto para os pais. Tema: Brincadeira Em decorrência da atividade dos jogos da oficina anterior a conversa girou em torno do ato de brincar. Brincar, esta atividade tão corriqueira na infância evocada pelos jogos com os filhos levou estas mães, nesta reunião, a um tempo de falar de sua infância. Foi discutido sobre um tempo passado e presente de descobertas de histórias e de reconstruções à partir da importância e do respeito às brincadeiras assim como o auxílio que o ato de brincar oferta na construção de nossa subjetividade. Tema: a "diferença" do filho autista Foi abordada a questão do diagnóstico a partir do CID e DSM são referências para profissionais em todo o mundo sobre definição e tratamento do TEA. Quando se fala sobre o diagnóstico de autismo, geralmente se citam duas siglas, o DSM e o CID. Ambos são manuais que reúnem as	80% de frequência, ausências justificadas por questões de saúde. 100% de aproveitamento no acolhimento dos presentes, o que corresponde a diminuição de sobrecarga.	A participação nas atividades ocorreu de forma efetiva onde os mesmos puderam, discutir e se expressar com relação aos temas abordados, buscando minimizar a sobrecarga no ato de cuidar. A presença ocorreu de forma gradativa, considerando o período de férias escolar dos usuários, algumas famílias aproveitaram o período para viajar, vivenciar momentos de lazer e desfrutaram de experiências, fortalecendo os vínculos familiares.

	classificações de doenças e são referências para profissionais de saúde em todo o mundo. Documento criado pela APA e que padroniza os critérios diagnósticos das desordens que afetam a mente e as emoções levantou dentre outras a questão da singularidade do filhos dos pais presentes na reunião: todos têm o mesmo CID (CID10, F84) mas cada um é cada um. A discussão girou em torno da singularidade, cada criança é única em seu funcionamento e comentou-se as várias abordagens de tratamento diferentes procuradas pelos o que marcam cada um em sua diferença.		
Produzir relatório mensal.	Elaboração de relatórios.	Mês Janeiro	Relatório produzido e entregue.
Relatório Final	Ao final do projeto	Ao final do projeto.	Será realizado no final do projeto.

São José dos Campos, 01, 02, 2023



Sara Azibeiro
Presidente



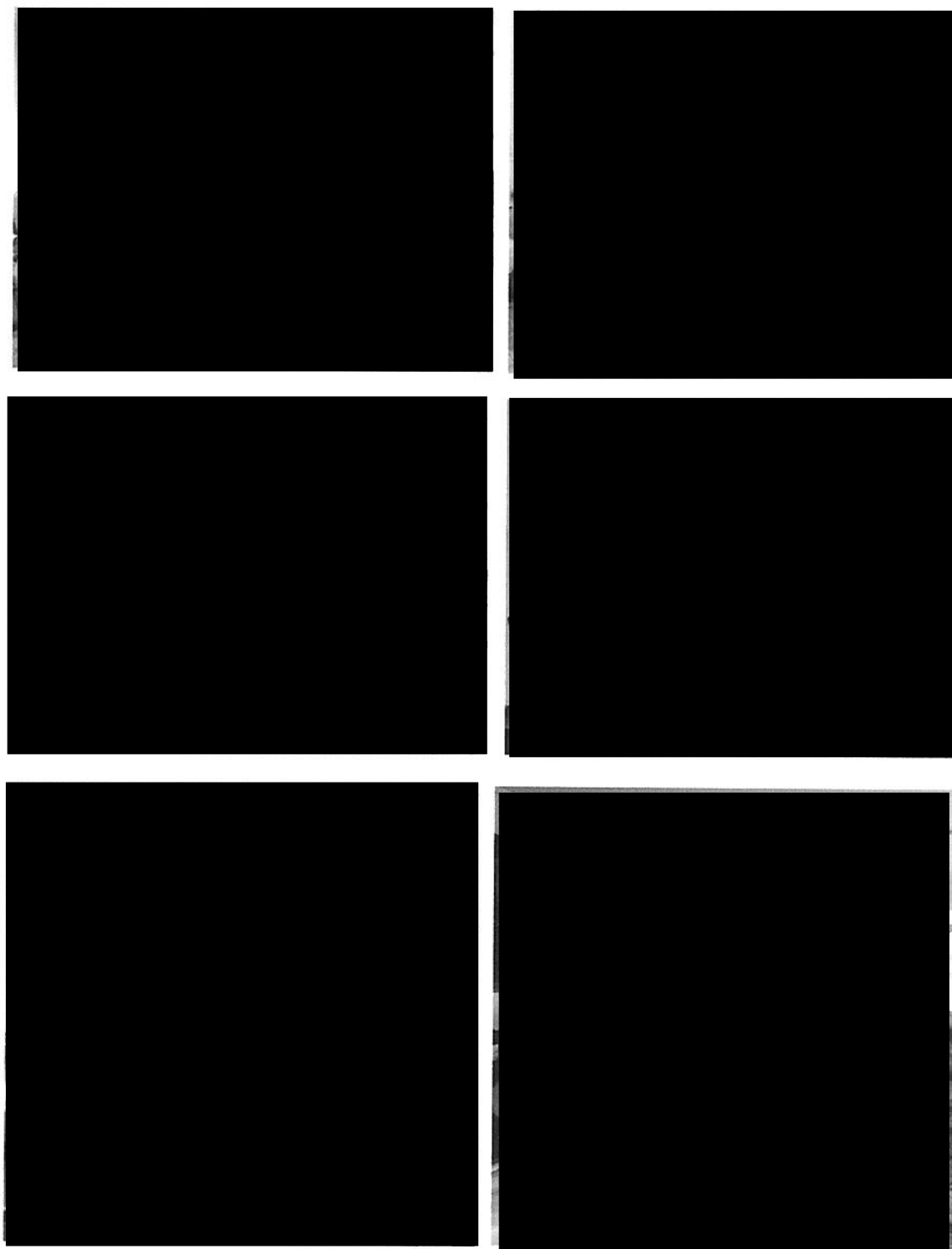
Carlos Eduardo Vieira
Coordenador do Projeto

ANEXO I - Lista Nominal dos profissionais contratados

PROFISSIONAL CONTRATADO	FUNÇÃO NO PROJETO
	Coordenador do Projeto
	Orientador do Projeto
	Monitora
	Oficineiro
	Orientadora Social
	Monitor
	Oficineiro
Capricho Serviços Profissionais Especializados LTDA	Apoio Administrativo

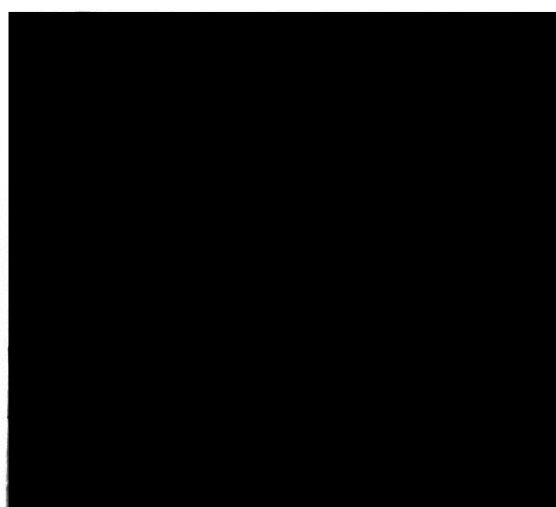
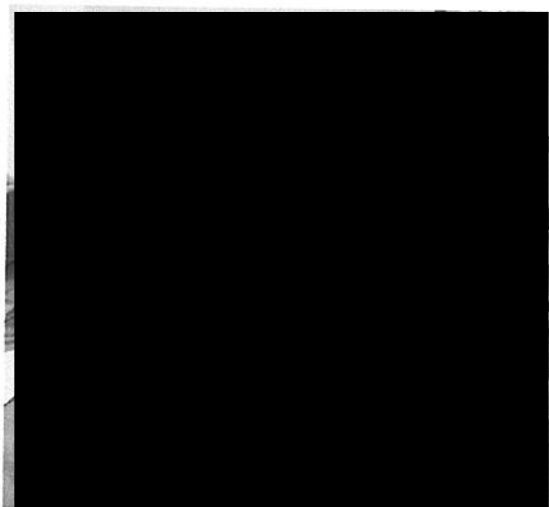
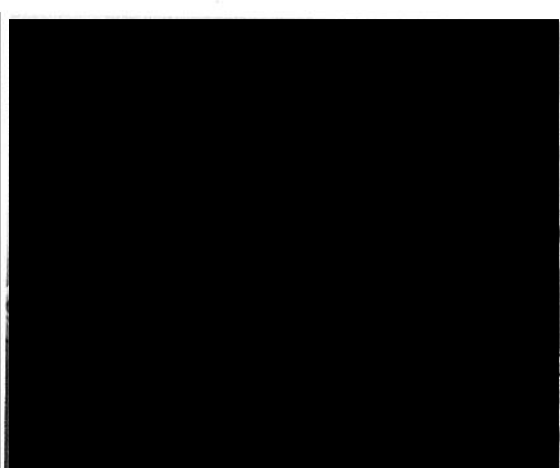
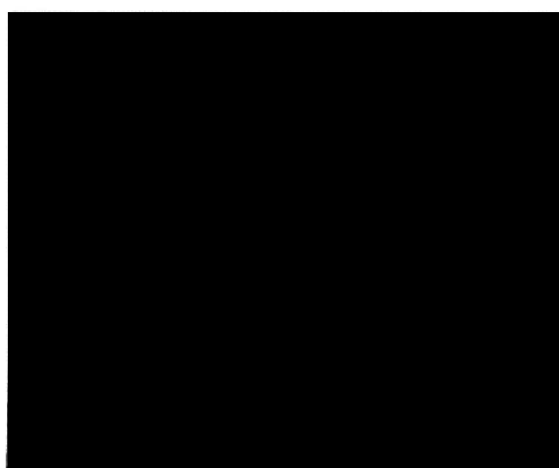
ANEXO II – Registro Fotográfico

GRUPO DE PAIS





OFICINA COM OS USUÁRIOS



ANEXO III – Lista Nominal mês de referência: Janeiro / 2023
Oficinas oferecidas para as crianças e adolescentes

NOME DO ATENDIDO		RG	CPF
1			
2			
4			
3			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			

37					
38					
39					
40					
41					
42					

São José dos Campos, 01, 02, 2023


Sara Azibei
Presidente


Carlos Eduardo Vieira
Coordenador do Projeto

ANEXO IV – Lista Nominal mês de referência: Janeiro/2023
Grupo de Pais

	NOME DO RESPONSÁVEL	DOCUMENTO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		

38

Obs: A Lista Nominal dos responsáveis não corresponde a Lista Nominal dos usuários, pois alguns familiares são responsáveis por mais de um usuário, criança / adolescente inserida no projeto.

São José dos Campos, 01, 02, 2023

Sara Azibei
Presidente

Carlos Eduardo Vieira
Coordenador do Projeto