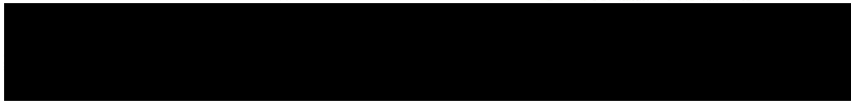


PRESTAÇÃO DE CONTAS CMDCA – FUMDICAD

PROJETO TECNOLOGIA E MÍDIA
TERMO DE FOMENTO 07/2022

CAIXA ECONÔMICA



ABRIL 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\$

DATA DO CONTRATO: 07/2022

NÚMERO DA PARCELA: 11

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	18/04/2023	3996	NFS-e	Nexo Prosper Contabilidade S/S	Serviços contábeis Abril/2023	200,00
2	25/04/2023	52758	NF-E	Makro Atacadista SA	Alimentação	59,41
3	17/04/2023	29	NFS-e		Orientadora Grupo de Pais Abril/2023	1.833,37
4	17/04/2023	117	NFS-e		Coordenador Abril/2023	1.800,00
5	18/04/2023	17	NFS-e		Orientador de Oficina Abril/2023	1.833,33
6	17/04/2023	10	NFS-e		Orientadora Social Abril/2023	1.466,67
7	25/04/2023	1903	NF-E	FCL Solucao em Limpeza Profissional Eirelli	Material de Limpeza	160,00
TOTAL						7.352,78

Número de documentos relacionados: 7

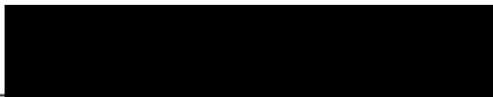
Valor Recebido: R\$

Total da despesa comprovada: R\$ 7.352,78

Saldo Remanescente: R\$ 154,34

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

São José dos Campos, 30 de Abril de 2023.



Sara Lucia da Silva Farias Azibeiro
Diretora Presidente

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

PRESTACÃO DE CONTAS

PERÍODO: DE 01/04/2023 À 30/04/2023

BANCO: nº 104 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 
 CTA/CORRENTE: 
 OPERAÇÃO: 
 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: (+)	7.508,29
001	DEPÓSITO DE CLIENTES (CONVÊNIOS): (+)	-
002	TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS): (+)	-
003	PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS: ()	7.352,82
004	CHEQUE NÃO APRESENTADO: ()	-
005	DESPESAS BANCÁRIAS: ()	-
006	APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)	-
007	RESGATE DE APLICAÇÃO: (+)	7.352,82
008	RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO: (+)	50,07
009	DESPESAS COM A APLICAÇÃO: ()	51,20
010	ESTORNO DE VALOR DA CONTA CORRENTE: (-)	-
	SALDO ATUAL NA CONTA CORRENTE: (=)	-
	SALDO ATUAL NA APLICAÇÃO: (=)	154,34
	SALDO ATUAL: (=)	154,34

RELATÓRIO

001 DEPÓSITO DE CLIENTES (CONVÊNIOS): (+)

DATA	HISTÓRICO	
	TOTAL	-

002 TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS): (+)

DATA	HISTÓRICO	
	TOTAL	-

003 PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS: ()

DATA	HISTÓRICO	
24/04/2023	ENVIO PIX	200,00
25/04/2023	ENVIO PIX	59,41
25/04/2023	ENVIO TEV	1.466,67
25/04/2023	ENVIO TEV	1.833,37

25/04/2023	ENVIO TEV	1.833,37
25/04/2023	ENVIO TEV	1.800,00
26/04/2023	ENVIO PIX	160,00
TOTAL		7.352,82

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
	24/04/2023	RESG AUTOMATICO 200,00
	25/04/2023	RESG AUTOMATICO 6.992,82
	26/04/2023	RESG AUTOMATICO 160,00
	TOTAL	7.352,82

008	RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO: (+)	
	DATA	HISTÓRICO
	30/04/2023	RENDIMENTOS BRUTO NO MÊS 50,07
	TOTAL	50,07

009	DESPESAS COM A APLICAÇÃO: ()	
	DATA	HISTÓRICO
	30/04/2023	IRRF 51,20
	TOTAL	51,20

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

São José dos Campos/SP, 30 de Abril de 2023.

Sara Lucia da Silva Farias Azibeiro
Diretora - Presidente

Francisco Humberto de Oliveira Roxo
Diretor Financeiro



Extrato por período

Cliente: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

Conta: 2741 | 003 | 00002195-3

Data: 02/05/2023 - 17:08

Mês: Abril/2023

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
03/04/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/04/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/04/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/04/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/04/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/04/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/04/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/04/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/04/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/04/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/04/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/04/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/04/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/04/2023	241813	ENVIO PIX	200,00 D	200,00 D
24/04/2023	727220	RESG AUTOM	200,00 C	0,00 C
24/04/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/04/2023	251246	ENVIO PIX	59,41 D	59,41 D
25/04/2023	251255	ENVIO TEV	1.466,67 D	1.526,08 D
25/04/2023	251256	ENVIO TEV	1.833,37 D	3.359,45 D
25/04/2023	251258	ENVIO TEV	1.833,37 D	5.192,82 D
25/04/2023	251301	ENVIO TEV	1.800,00 D	6.992,82 D
25/04/2023	727220	RESG AUTOM	6.992,82 C	0,00 C
25/04/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/04/2023	261514	ENVIO PIX	160,00 D	160,00 D
26/04/2023	727220	RESG AUTOM	160,00 C	0,00 C
26/04/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/04/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/04/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência CASSIANO RICARDO, SP	Código	Operação	Emissão 02/05/2023
Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/03/2023	Cota em: 28/04/2023
0,7975	3,7198	11,8793	2,007597	2,023607

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 003.000021953	Mês/Ano 04/2023	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação			

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	7.508,29C	3.739,938336
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	7.352,82D	3.663,668341
Rendimento Bruto no Mês	50,07C	
IRRF	51,20D	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	154,34C	76,269995
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
24 / 04	RESGATE	200,00D	99,873382
	IRRF	1,74D	
	IOF	0,00	
25 / 04	RESGATE	6.992,82D	3.484,409068
	IRRF	48,96D	
	IOF	0,00	
26 / 04	RESGATE	160,00D	79,385889
	IRRF	0,50D	
	IOF	0,00	

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

227,72

51,20

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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



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	Número / Série	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
18/04/2023 08:44:40	04/2023	3996 / E	18/04/2023 00:00:00	3186 / NFSE	GL09D4HZF

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 05.458.297/0001-57	Inscrição Municipal: 136080
Nome/Razão Social: NEXO PROSPER CONTABILIDADE S/S	E-mail:

Endereço: RUA Doutor Orlando Feirabend Filho 230 SALA:705;BLOCO:C; Parque Residencial Aquarius

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	SP	12246-190	(12) 3941-7480

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	SP	12245-491	1233025756

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços prestados de Março/2023
Trib aprox R\$ 26,90 Federal e R\$ 8,36 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 42F39F - Tabela: NBS

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAM.º 11/abril 2023

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 -
Exigibilidade do ISSQN Exigível	Situação do prestador perante o Simples Nacional OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN Simples Nacional Sociedade Civil

CÁLCULO DO ISSQN

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

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202304241431f5f5748b6c9

Data e Hora: 24/04/2023 às 08:31:22

Valor: R\$ 200,00

Origem

Nome: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42

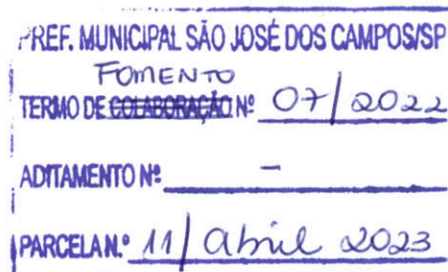
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: NEXO PROSPER CONTABILIDADE SS

CPF/CNPJ: 05.458.297/0001-57

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL



RECEBEMOS DE MAKRO ATACADISTA SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 59,41 DESTINATÁRIO: GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E - ALAMEDA JOSE RODRIGUES DE MORAES, 96 VILA BETANIA SAO JOSE DOS CAMPOS-SP

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 52.758
Série 5

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAKRO ATACADISTA SA

R. Patativa, 280, 1
Vila Tatetuba - 12220-140
SAO JOSE DOS CAMPOS - SP Fone: (12) 3901-6500

DANFE

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

1

Nº 52.758
Série 5
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0447 4276 5300 3564 5500 5000 0527 5810 1134 4105

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 DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230622608676 - 25/04/2023 13:44:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645.062.108.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

47.427.653/0035-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E

07.623.352/0001-42

DATA DA EMISSÃO

25/04/2023

ENDEREÇO

ALAMEDA JOSE RODRIGUES DE MORAES, 96

BAIRRO / DISTRITO

VILA BETANIA

CEP

12245-490

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/04/2023

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS CAMPOS

UF

FONE / FAX

SP (12) 98170-0041

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:44:10

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
2,68	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	59,41
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPT	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

3

ESPECIE VOLUMES

MARCA VOLUMES

NUMERAÇÃO VOLUMES

4,154

3,940

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CPQF	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
180139	CAFE PUNCH TRAD 30GRACUOS 500G	09013010 5000	040	5405	UN	3,0000	15,29	45,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
918239	MADE QUALY SEAL 150G	35050010 5000	060	5405	UN	1,0000	4,35	4,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
825187	FAR TRIGO ESP BRGA BRANCA 1KG	10010000 5000	220	5102	UN	1,0000	4,59	4,59	2,68	0,32	0,00	12,00	0,00
377988	BATATA LAVADA ESP GRANDE KG	07030000 5000	040	5102	KG	0,9400	4,89	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP

FOMENTO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022

ADITAMENTO Nº -

PARCELAM.º 11/abril 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1 (FED. 1.900820074): TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL 8,09 ESTADUAL 10,48
MUNICIPAL 0,00
CDO: 407549, PDV: 11

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 02/05/2023 às 17:20:23

v. 4.0.1 - Powered by Colexperience S/A © 2023, www.onie.com.br

Dados da NFe

Chave de acesso	35-2304-47.427.653/0035-64-55-005-000.052.758-101.134.410-5		
Numero NFe-e	52758	Série	5
Tipo de Operação	1-saida	Tipo de Emissão	1 - Normal
Data de emissão	25/04/2023 13:44:10-03:00		

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 INDIVÍDUO COM AUTISMO E	07.623.352/0001-42	SP

Autorização de uso:

Autorização de uso	Numero do Protocolo	Digest Value da NFe
25/04/2023 13:44:41	135230622608676	Nk3P7cw7KG5f1OgY0BAIKZyMLgl=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NFe
2.68	0,32	59,41
Data/hora Impressão: 02/05/2023 17:41:45		

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: 11 / abril 2023

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202304251407f3ec3e00f99

Data e Hora: 25/04/2023 às 08:07:26

Valor: R\$ 59,41

Origem

Nome: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42

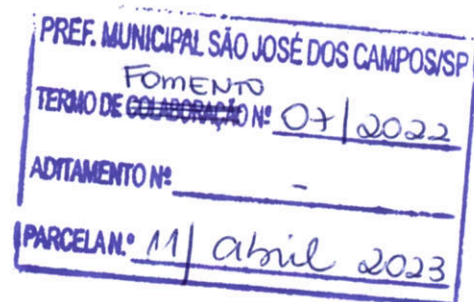
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MAKRO ATACADISTA SA

CPF/CNPJ: 47.427.653/0001-15

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.





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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



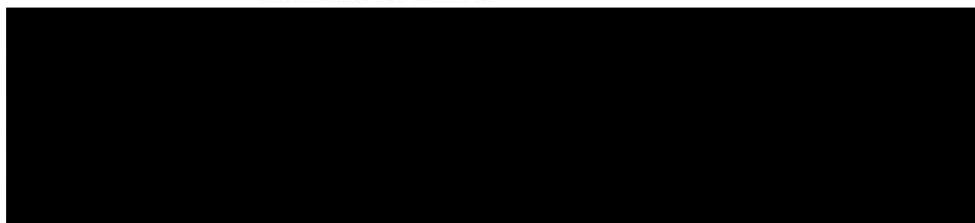
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/04/2023 08:39:44

Competência da NFS-e
04/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
29 / E

Código de Verificação
3gQAhaXHA

EMITENTE DA NFS-e



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 81 VILA BETANIA

Inscrição Municipal:

159431

E-mail:

rh@gaiajic.org.br

Município / País:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

SP

CEP:

12245-491

Telefone:

(12) 3911-2868

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: ORIENTADORA GRUPO DE PAIS
PROGRAMA / PROJETO: TEC MID
COMPETÊNCIA: 04/2023

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
Fórmula
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
Parcela Nº 11/abril 2023

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 859960400 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL

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

Município da Incidência do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço
SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
-

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
1.833,37	0,00	0,00	1.833,37		0,00

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Nome destinatário:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 1.833,37
Identificação da operação:	[REDACTED]

Data de débito:	25/04/2023
Data/hora da operação:	25/04/2023 12:58:19

Código da operação:	71493109
Chave de segurança:	3QFXPRQUCJ9ZKKC1

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

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP	
FOMENTO	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº	07/2022
ADITAMENTO Nº	-
PARCELAS Nº	11 / abril 2023



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

Número da Nota: 00000117 Data do Serviço: 01/04/2023
Data e Hora de Emissão: 17/04/2023 10:01:13
Código de Verificação: ILUIKS-000117/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS



TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços - COORDENADOR
Programa/Projeto: TECMID
COMPETÊNCIA: 04/2023

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\$):		COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):
IN.S.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 00000117 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
Parcela Nº 11/Abril 2023

**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:	2143 1288 000754187643-8
Nome destinatário:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 1.800,00
Identificação da operação:	[REDACTED]
Data de débito:	25/04/2023
Data/hora da operação:	25/04/2023 13:01:26
Código da operação:	71504803
Chave de segurança:	JXVTHJSXT82TXGQJ

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

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAS Nº 11 / abril 2023



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
18/04/2023 09:01:19

Competência da NFS-e
04/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
17 / E

Código de Verificação
qeKTTsZg4

EMITENTE DA NFS-e



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:

SP

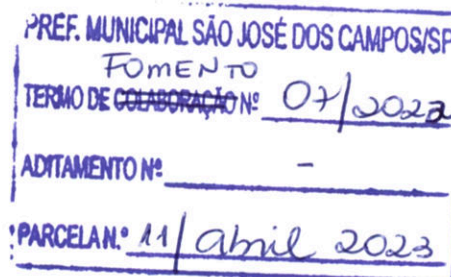
CEP:

12245-491

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços - ORIENTADOR DE OFICINA
Programa/Projeto: TEC&mp;MID
COMPETÊNCIA: 04/2023



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
1.833,37	0,00	0,00	1.833,37		0,00

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
Conta origem:	2741 003 00002195-3
Conta destino:	0351 013 00003674-0
Nome destinatário:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 1.833,37
Identificação da operação:	[REDACTED]
Data de débito:	25/04/2023
Data/hora da operação:	25/04/2023 12:56:47
Código da operação:	71461095
Chave de segurança:	TC5WE0ZVRFR1S7AC

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

REF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAS Nº 11 / abril 2023



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/04/2023 08:43:26

Competência da NFS-e

04/2023

DADOS DA NFS-e

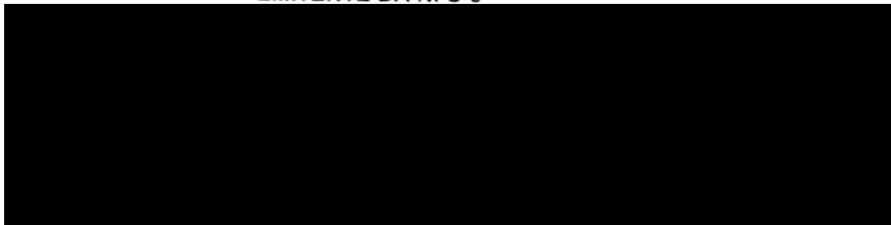
Número / Série

10 / E

Código de Verificação

jLuMlav8G

EMITENTE DA NFS-e



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 81 VILA BETANIA

Inscrição Municipal:

159431

E-mail:

administrativo@gaiajic.org.br

Município / País:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

SP

CEP:

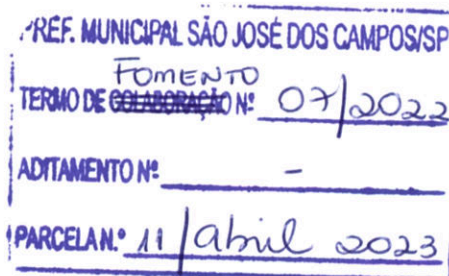
12245-491

Telefone:

(12) 9814-00041

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços - ORIENTADOR SOCIAL
Programa/Projeto: TEC MID
COMPETÊNCIA: 04/2023



DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 859960400 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL

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

Município da Incidência do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço

SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

-

Exigibilidade do ISSQN

Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional

OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

Simples MEI

CÁLCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:

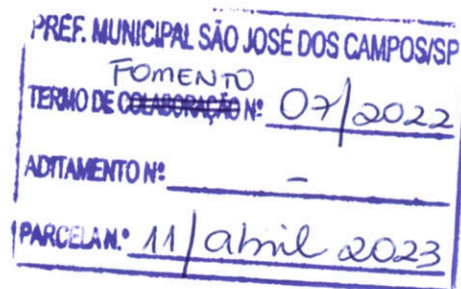
Regra especial:

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
Conta origem:	2741 003 00002195-3
Conta destino:	2925 1288 000745047353-5
Nome destinatário:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 1.466,67
Identificação da operação:	[REDACTED]
Data de débito:	25/04/2023
Data/hora da operação:	25/04/2023 12:55:55
Código da operação:	71464898
Chave de segurança:	47K326PJ58H3UHMK

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	
35-2304-22.751.136/0001-76-65-001-000.001903-179.281.207-7	
Numero NF-e	Serie
1903	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1- Saída	1 - Normal
Data de emissão	
25/04/2023 15:59:45-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
FCL Solução em Limpeza Profissional Eireli	22.751.136/0001-76	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	Numero do Protocolo	Digest Value da NF-e
25/04/2023 16:00:07	135230623758565	QM3DeYv9RiWS8nH7ZNim0QINU=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	160,00
Data/hora impressão: 02/05/2023 17:46:40		

Valida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP	
FOMENTO	07/2022
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº	
ADITAMENTO Nº	-
PARCELAS Nº	11/abril 2023

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023042612599ed543170d6

Data e Hora: 26/04/2023 às 06:59:58

Valor: R\$ 160,00

Origem

Nome: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42

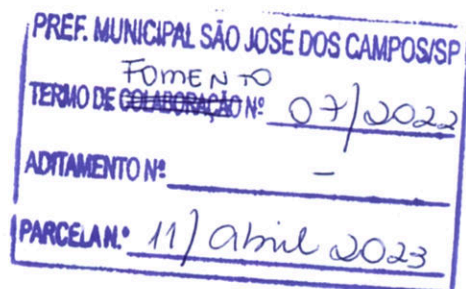
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: FCL SOLUCAO EM LIMPEZA PROFISSIONAL EIRELI

CPF/CNPJ: 22.751.136/0001-76

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.



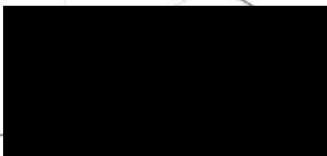
Entidade: GAIA | GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E AFINS
Endereço: Rua Major José Mariotto Ferreira, nº 96 – Vila Betânia – SJC/SP
CNPJ: 07.623.352/0001-42

PARECER DO CONSELHO FISCAL

Os Membros do Conselho Fiscal da Entidade “GAIA | GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E AFINS”, tendo examinado as contas e os documentos referentes ao recurso recebido da Prefeitura Municipal de São José dos Campos, atestam a exatidão dos recursos aplicados, conforme prestação de contas em anexo.

São José dos Campos/SP, 05 de Maio de 2023.

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL



Cezar Mazzanti Navejas



Carla Tereza do Nascimento Rizzo



Antonio Aparecido Possete