

PRESTAÇÃO DE CONTAS CMDCA – FUMDICAD

**PROJETO TECNOLOGIA E MÍDIA
TERMO DE FOMENTO 07/2022**

CAIXA ECONÔMICA



OUTUBRO 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: 11/10/2022

VALOR DO RECURSO RECEBIDO: R\$ 13.961,37 e R\$ 14.071,37

DATA DO CONTRATO: 07/2022

NÚMERO DA PARCELA: 4 e 5

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\$ 28.032,74 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	07/10/2022	916	Danfe	Poliana Cristina Coltro Spina	Equipamentos	128,24
2	10/10/2022	52899	Danfe	Thomaz de Araujo Cia Ltda	Material de Limpeza/ Uso e Consumo	158,10
3	14/10/2022	3088	NFS-e	Nexo Prosper Contabilidade S/S	Serviços contábeis Outubro	200,00
4	25/10/2022	48741	Danfe	Makro Atacadista SA	Alimentação	55,95
5	25/10/2022	43	NFS-e		Monitor Outubro/2022	1.466,67
6	25/10/2022	3	NFS-e		Orientadora Social Outubro/2022	1.466,67
7	25/10/2022	69	NFS-e		Oficineiro Outubro/2022	1.833,33
8	25/10/2022	88	NF-e		Coordenador Outubro/2022	1800,00
9	25/10/2022	39	NFS-e		Monitora Outubro/2022	1.466,67
10	25/10/2022	4	NFS-e		Orientadora Oficina Outubro/2022	1.833,33
11	25/10/2022	13	NFS-e		Orientadora Grupo de Pais - Outubro/2022	1.833,33
12	27/10/2022	58086	Danfe	Hikari Papelaria com SJC Ltda	Equipamentos	154,00

13	27/10/2022	371	NFS-e	Capricho Serviços Profissionais Especializados Ltda	Serviços Administrativos	1560,00
TOTAL						13.956,29

Número de documentos relacionados: 13

Valor Recebido: R\$ 28.032,74

Total da despesa comprovada: R\$ 13.956,29

Saldo Remanescente: R\$ 5.259,22

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

São José dos Campos, 31 de outubro de 2022.



Sara Lucia da Silva Farias Azibeiro
Diretora Presidente

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA
PRESTAÇÃO DE CONTAS
PERÍODO: DE 01/10/2022 À 31/10/2022

BANCO: nº 104 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: [REDACTED]
CTA/CORRENTE: [REDACTED]
OPERAÇÃO: [REDACTED]
TITULAR: GAIA/GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E AFINS
CNPJ: 07.623.352/0001-42

EXTRATO BANCÁRIO

	SALDO ANTERIOR NA CONTA: (+/-)	57,40
	SALDO ANTERIOR NA APLICAÇÃO: (+)	4.135,09
001	DEPÓSITO DE CLIENTES (CONVÊNIOS): (+)	28.032,74
002	TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS): (+)	58,90
003	PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS: ()	27.021,29
004	CHEQUE NÃO APRESENTADO: ()	-
005	DESPESAS BANCÁRIAS: ()	58,90
006	APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)	28.032,73
007	RESGATE DE APLICAÇÃO: (+)	27.022,78
008	RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO: (+)	114,30
009	DESPESAS COM A APLICAÇÃO: ()	59,02
010	ESTORNO DE VALOR DA CONTA CORRENTE: (-)	-
	SALDO ATUAL NA CONTA CORRENTE: (=)	58,90
	SALDO ATUAL NA APLICAÇÃO: (=)	5.200,32
	SALDO ATUAL: (=)	5.259,22

RELATÓRIO

001	DEPÓSITO DE CLIENTES (CONVÊNIOS): (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
	11/10/2022	CRED TED	13.961,37
	11/10/2022	CRED TED	14.071,37
	TOTAL		28.032,74
002	TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS): (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
	31/10/2022	REEMBOLSO DE TARIFA	58,90
	TOTAL		58,90
003	PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS: ()		
	DATA	HISTÓRICO	
	07/10/2022	PAG BOLETO	128,24
	10/10/2022	ENVIO TEV	158,10
	14/10/2022	ENVIO TEV	200,00

	14/10/2022	TEV MESM T	13.065,00
	25/10/2022	ENVIO PIX	55,95
	25/10/2022	ENVIO TEV	1.466,67
	25/10/2022	ENVIO TEV	1.466,67
	25/10/2022	ENVIO TEV	1.833,33
	25/10/2022	ENVIO TEV	1.800,00
	25/10/2022	ENVIO TEV	1.466,67
	25/10/2022	ENVIO TEV	1.833,33
	25/10/2022	ENVIO TEV	1.833,33
	27/10/2022	ENVIO PIX	154,00
	27/10/2022	ENVIO PIX	1.560,00
	TOTAL		27.021,29

004	CHEQUE NÃO APRESENTADO: ()		
	DATA	HISTÓRICO	
	TOTAL		

005	DESPESAS BANCÁRIAS: ()		
	DATA	HISTÓRICO	
	10/10/2022	TR TEV IBC	1,30
	14/10/2022	TR TEV IBC	1,30
	14/10/2022	TR TEV IBC	1,30
	25/10/2022	MANUT CTA	55,00
	TOTAL		58,90

006	APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
	11/10/2022	APLICAÇÃO	28.032,73
	TOTAL		28.032,73

007	RESGATE DE APLICAÇÃO: (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
	07/10/2022	RESG AUTOM	70,84
	10/10/2022	RESG AUTOM	159,40
	14/10/2022	RESG AUTOM	13.267,59
	25/10/2022	RESG AUTOM	11.810,95
	27/10/2022	RESG AUTOM	1.714,00
	TOTAL		27.022,78

008	RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO: (+)		
	DATA	HISTÓRICO	
	31/10/2022	RENDIMENTOS BRUTO NO MÊS	114,30
	TOTAL		114,30

009	DESPESAS COM A APLICAÇÃO: ()		
	DATA	HISTÓRICO	
	31/10/2022	IRRF	21,20
	31/10/2022	IOF	37,82
	TOTAL		59,02

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

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

[Redacted Signature]

Sara Lucia da Silva Farias Azibeiro
Diretora - Presidente

[Redacted Signature]

Francisco Humberto de Oliveira Roxo
Diretor Financeiro



Extrato por período

Cliente: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

Conta: [REDACTED]

Data: 03/11/2022 - 11:35

Mês: Outubro/2022

Período: 4 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	57,40 C
03/10/2022	000000	SALDO DIA		57,40 C
04/10/2022	000000	SALDO DIA		57,40 C
05/10/2022	000000	SALDO DIA		57,40 C
06/10/2022	000000	SALDO DIA		57,40 C
07/10/2022	723587	PAG BOLETO	128,24 D	70,84 D
07/10/2022	727220	RESG AUTOM	70,84 C	0,00 C
07/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/10/2022	101430	ENVIO TEV	158,10 D	158,10 D
10/10/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	159,40 D
10/10/2022	727220	RESG AUTOM	159,40 C	0,00 C
10/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/10/2022	272554	APLICACAO	28.032,73 D	28.032,73 D
11/10/2022	000001	CRED TED	13.961,37 C	14.071,36 D
11/10/2022	000001	CRED TED	14.071,37 C	0,01 C
11/10/2022	000000	SALDO DIA		0,01 C
13/10/2022	000000	SALDO DIA		0,01 C
14/10/2022	141140	ENVIO TEV	200,00 D	199,99 D
14/10/2022	141418	TEV MESM T	13.065,00 D	13.264,99 D
14/10/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	13.266,29 D
14/10/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	13.267,59 D
14/10/2022	727220	RESG AUTOM	13.267,59 C	0,00 C
14/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C

https://gerenciador.caixa.gov.br/SII/BC/imprime_ext_perodo.processa?hdmDataInicio=04/10/2022&hdmDataFinal=31/10/2022

1/2

03/11/2022 11:35

in.ternet...B-ank_ing CAIXA

24/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/10/2022	250900	ENVIO PIX	55,95 D	55,95 D
25/10/2022	251134	ENVIO TEV	1.466,67 D	1.522,62 D
25/10/2022	251135	ENVIO TEV	1.466,67 D	2.989,29 D
25/10/2022	251136	ENVIO TEV	1.833,33 D	4.822,62 D
25/10/2022	251138	ENVIO TEV	1.800,00 D	6.622,62 D
25/10/2022	251148	ENVIO TEV	1.466,67 D	8.089,29 D
25/10/2022	251149	ENVIO TEV	1.833,33 D	9.922,62 D
25/10/2022	251150	ENVIO TEV	1.833,33 D	11.755,95 D
25/10/2022	000000	MANUT CTA	55,00 D	11.810,95 D
25/10/2022	727220	RESG AUTOM	11.810,95 C	0,00 C
25/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/10/2022	271018	ENVIO PIX	154,00 D	154,00 D
27/10/2022	271019	ENVIO PIX	1.560,00 D	1.714,00 D
27/10/2022	727220	RESG AUTOM	1.714,00 C	0,00 C
27/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/10/2022	311012	CRED TEV	58,90 C	58,90 C
31/10/2022	000000	SALDO DIA		58,90 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	Código	Operação	Emissão
CASSIANO RICARDO, SP	2741	5948	03/11/2022

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/09/2022	Cota em: 31/10/2022
0,9243	8,8588	10,0851	1,896887	1,914420

Administradora

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

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA	07.623.352/0001-42	003.00002195-3	10/2022	01/01
Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação			

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	4.135,09C	2.179,934773
Aplicações	28.032,73C	14.730,788735
Resgates	27.022,78D	14.194,331019
Rendimento Bruto no Mês	114,30C	
IRRF	21,20D	
IOF	37,82D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	5.200,32C	2.716,392488
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
07 / 10	RESGATE	70,84D	37,378382
	IRRF	0,22D	
	IOF	0,00	
10 / 10	RESGATE	159,40D	84,076419
	IRRF	0,52D	
	IOF	0,00	
11 / 10	APLICACAO	28.032,73C	14.730,788735
14 / 10	RESGATE	13.267,59D	6.977,036120
	IRRF	14,22D	
	IOF	7,79D	
25 / 10	RESGATE	11.810,95D	6.197,073859
	IRRF	5,19D	
	IOF	26,03D	
27 / 10	RESGATE	1.714,00D	898,766237
	IRRF	1,05D	
	IOF	4,00D	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
94,35	21,20

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

Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2210-37.233.316/0001-33-55-002-000.000.916-177.302.348-6	
Numero NF-e	Serie
916	2
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
09/10/2022 23:18:03-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
Poliana Cristina Coltro Spina	37.233.316/0001-33	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
09/10/2022 23:18:03	135221381144443	YYivW7kINOUc00AcOzQL0sZRXc0=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	128,24
Data/Hora Impressão: 03/11/2022 14:53:36		
Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE		

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAS: 4 e 5 - Outubro 22

**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:	03399.07362 81300.000098 32704.101016 9 91320000012824
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:	POLIANA CRISTINA COLTRO SPINA
CPF/CNPJ:	37.233.316/0001-33
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	MAGALU PAGAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ:	17.948.578/0001-77
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	POLIANA CRISTINA COLTRO SPINA
CPF/CNPJ:	37.233.316/0001-33
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

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAS: 4 e 5 - Outubro 22

Data do Vencimento:	08/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	07/10/2022
Valor Nominal do Boleto:	128,24
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	128,24
Valor Pago (R\$):	128,24
Identificação do Pagamento:	PELICULAS

Data/hora da operação:	07/10/2022 17:09:09
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	080723587
Chave de segurança:	10HJKGZ1LQ3WRSK

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	4 e 5 - Outubro 22

RECEBEMOS DE THOMAZ DE ARAUJO CIA LTDA (GENESIS) OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 158,10 DESTINATÁRIO: GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E AFINS - R MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA, 81 VILA BETANIA SÃO JOSE DOS CAMPOS-SP		NF-e Nº 52.899 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE THOMAZ DE ARAUJO CIA LTDA (GENESIS) PRACA 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 52.899 Série 1 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 1012 8340 8200 0159 5500 1000 0528 9910 4518 6017 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 135221392807832 - 11/10/2022 12:12:58
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 12.834.082/0001-59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 645.305.854.111		CNPJ 07.623.352/0001-42	

DESTINATÁRIO / REMETENTE R MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA, 81 SAO JOSE DOS CAMPOS		CNPJ / CPF 07.623.352/0001-42	DATA DA EMISSÃO 11/10/2022
ENDEREÇO R MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA, 81 SAO JOSE DOS CAMPOS		Bairro / Distrito VILA BETANIA	CEP 12245-491
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 11/10/2022 Valor R\$ 158,10		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 12:12:12	

CÁLCULO DO IMPOSTO		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	158,10
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	158,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA (0) Remetente (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 18	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG) 13,116	PESO LÍQUIDO (KG) 14,181	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CEP/ISS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7894650936621	AROMAT.GLADE AEROSOL 360ML CEST: 28.063.00	33074200	0102	5102	UN	1	11,80	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17895597033644	COPO DESCARTAVEL 140ML BR TOPFORM 100UM CEST: 14.006.01 Val. Aprox. dos Tributos: R\$ 13,67 (37,55 %) Fonte:IBPT	39241000	0500	5405	PCT	8	4,55	36,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23579	MULTIUSO AZULIM ORIGINAL 300ML CEST: 11.007.00 Val. Aprox. dos Tributos: R\$ 5,67 (33,36 %) Fonte:IBPT Nro. de controle da FCI: 3896FE00-6925-4CA2-BC15-3E690E22D0DB FCI:3896FE00-6925-4CA2-BC15-3E690E22D0DB	34029039	5500	5405	UN	5	3,38	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9283328000421	PIEDRA SANITARIA CEST: 28.063.00	38089419	0102	5102	UN	12	1,38	16,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896512927606	LENCO UMEDECIDO GRANADO 48UN. CEST: 20.035.01 Val. Aprox. dos Tributos: R\$ 16,07 (52,14 %) Fonte:IBPT	34011900	2500	5405	UN	2	15,41	30,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898341262644	SABONETE LÍQUIDO ERVA DOCE SLT LAPILIM CEST: 20.037.00 Val. Aprox. dos Tributos: R\$ 10,66 (37,55 %) Fonte:IBPT	34013000	0500	5405	UNID	2	14,20	28,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7906182700271	PANO MULTIUSO TIPO PERFEX 30X25M CEST: 28.061.00 Val. Aprox. dos Tributos: R\$ 5,42 (31,45 %) Fonte:IBPT	56031290	0102	5102	ROLO	1	17,22	17,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP

FOMENTO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022

ADITAMENTO Nº -

PARCELAR Nº 4 e 5 - Outubro 22

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

Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2210-12.834.082/0001-59-55-001-000.052.899-104.518.601-7	
Número NF-e	Série
52899	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
11/10/2022 12:12:12-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
THOMAZ DE ARAUJO & CIA LTDA (GENESIS)	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
11/10/2022 12:12:58	135221392807832	W8H/VGvllIE/63LmXu2D0P48o9Q=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0.00	0.00	158,10
Data/Hora Impressão: 03/11/2022 15:06:33		
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 07/2022

ADITAMENTO Nº -

PARCELAS Nº 4 e 5 - Outubro 22

**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 003 00001317-3
Nome destinatário:	THOMAZ DE ARAUJO E CIA LTDA
Valor:	R\$ 158,10
Identificação da operação:	MATERIAL LIMPEZA
Data de débito:	10/10/2022
Data/hora da operação:	10/10/2022 14:30:22
Código da operação:	15003222
Chave de segurança:	Y3C8P85WVZ4NXY8

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 4 e 5 - Outubro 2022



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/10/2022 10:15:30

Competência da NFS-e
10/2022

DADOS DA NFS-e
Número / Série
3088 / E

Data e Hora do RPS
13/10/2022 00:00:00

Número / Série RPS
2316 / NFSE

Código de Verificação
Rw0II9erR

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

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

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

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

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

UF: CEP: Telefone:
SP 12245-491 1233025756

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços prestados de Setembro/2022

Trib aprox R\$ 26,90 Federal e R\$ 8,36 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 316342 - Tabela: NBS

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAN.º 425 - Outubro 22

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:	14/10/2022
Data/hora da operação:	14/10/2022 11:40:22

Código da operação:	15913815
Chave de segurança:	A1W7TXC5U2NZ9H00

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: 4 e 5. Outubro 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

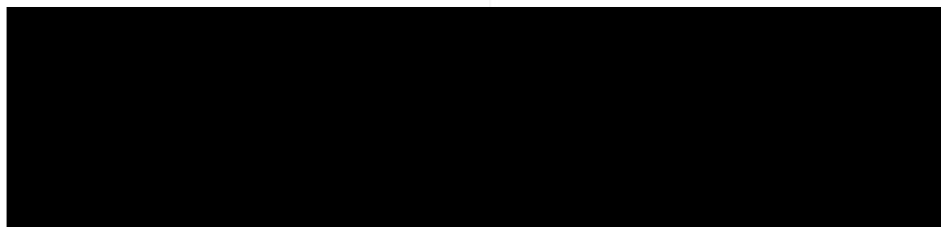
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/10/2022 07:38:18

Competência da NFS-e
10/2022

Número / Série
4 / E

Código de Verificação
Oap0r4Clp

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

Município / País:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

Inscrição Municipal:

159431

E-mail:

UF:

SP

CEP:

12245-491

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços - ORIENTADOR DE OFICINA
Programa/Projeto: TECAMID
COMPETÊNCIA: 10/2022

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAS: 4 e 5 - Outubro de 22

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:	0351 013 00003674-0
Nome destinatário:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 1.833,33
Identificação da operação:	[REDACTED]
Data de débito:	25/10/2022
Data/hora da operação:	25/10/2022 11:49:34
Código da operação:	21532583
Chave de segurança:	HFW91WMJ09T99WJK

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 4 e 5 - Outubro 22



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

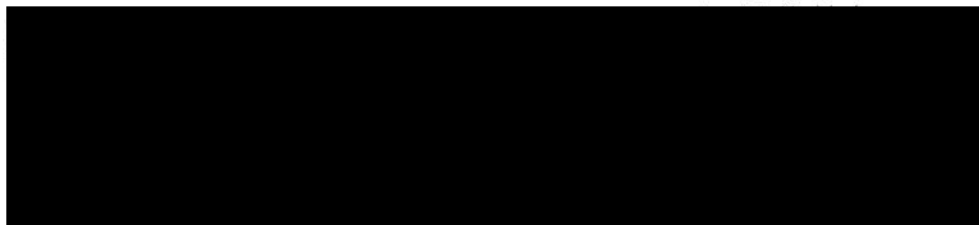
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/10/2022 11:17:09

Competência da NFS-e
10/2022

DADOS DA NFS-e
Número / Série
13 / E

Código de Verificação
IVbCYERUR

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@galasjc.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: TECNIDCOMPETENCIA: 10/2022

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAS: 4 e 5 - Outubro 22

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

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:	2741 1288 000743659087-2

Nome destinatário:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 1.833,33
Identificação da operação:	[REDACTED]

Data de débito:	25/10/2022
Data/hora da operação:	25/10/2022 11:50:25

Código da operação:	21509149
Chave de segurança:	Q0EQZW3M930J0FNX

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: 4 e 5 - Outubro 22



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



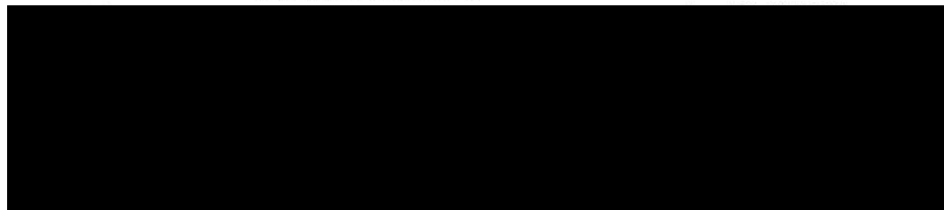
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/10/2022 22:15:03

Competência da NFS-e
10/2022

DADOS DA NFS-e
Número / Série
39 / E

Código de Verificação
LJs76PKSw

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@galasjc.org.br

Município / País:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

SP

CEP:

12245-491

Telefone:

(12) 3911-2868

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços - MONITORIA
Programa/Projeto: TECAMID COMPETÊNCIA: 10/2022

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
Fomenro
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAS: 4 e 5 - Outubro 22

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 859969901 - OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

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

Município da Incidência do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço
SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
-

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples MEI

CÁLCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Nome destinatário:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 1.466,67
Identificação da operação:	[REDACTED]

Data de débito:	25/10/2022
Data/hora da operação:	25/10/2022 11:34:40

Código da operação:	21679108
Chave de segurança:	TVQTL8XQM06LMSFL

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: 4e5 Outubro 22



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

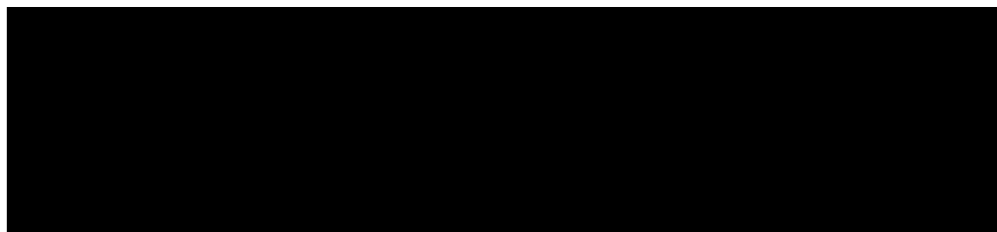
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2022 13:36:16

Competência da NFS-e
10/2022

Número / Série
43 / E

Código de Verificação
sKhnkGHua

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 JOSÉ MARIOTTO FERREIRA 96 VILA BETÂNIA

Inscrição Municipal:

159431

E-mail:

gaia@gaiajc.org.br

Município / País:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

SP

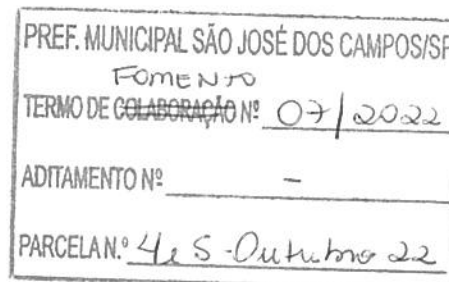
CEP:

12245-491

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços - monitor
Programa/Projeto: TecMidCOMPETÊNCIA: 10/2022



DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 859969901 - OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

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

Município da Incidência do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço
SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
-

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples MEI

CÁLCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Nome destinatário:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 1.466,67
Identificação da operação:	[REDACTED]

Data de débito:	25/10/2022
Data/hora da operação:	25/10/2022 11:35:33

Código da operação:	21639959
Chave de segurança:	33N2PEWRM9C6HE8V

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	45 - Outubro 22



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

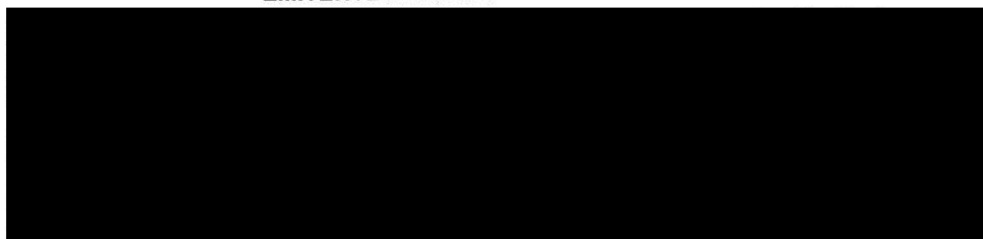
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/10/2022 20:40:20

Competência da NFS-e
10/2022

DADOS DA NFS-e
Número / Série
69 / E

Código de Verificação
rseWzcRVD

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 - OFICINEIRO
Programa/Projeto: TECAMIDCOMPETÊNCIA: 10/2022

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAS: 4 e 5 Outubro 22

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:	[REDACTED]
Valor:	R\$ 1.833,33
Identificação da operação:	[REDACTED]

Data de débito:	25/10/2022
Data/hora da operação:	25/10/2022 11:36:23

Código da operação:	21577525
Chave de segurança:	AH7SGWQ8PRT6GW8Y

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

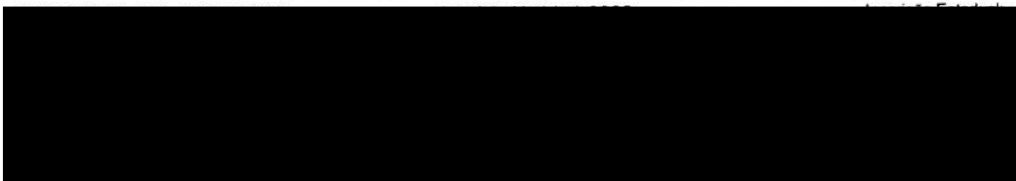
PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAS: 4 e 5 - Outubro 22



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

Número da Nota: 00000088 Data do Serviço: 01/10/2022
Data e Hora de Emissão: 15/10/2022 09:48:01
Código de Verificação: OHUWAE-000088/2022

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: TEC&MID
COMPETÊNCIA: 10/2022

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.800,00

Código do Serviço: 08.02

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

Base de Cálculo (R\$):	..	Alíquota (%):	..	ISS (R\$):	..
IR (R\$):	..	INSS (R\$):	..	COFINS (R\$):	..
				CSLL (R\$):	..
				PIS (R\$):	..

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e 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 00000088 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
Formulário
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAS: 4 de 5 Outubro 22

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2741 / 003 / 00002195-3**Conta destino:** 2143 / 1288 / 000754187643-8**Nome destinatário:****Quantidade de vezes:****Valor:****Data de débito:** 25/10/2022**Data/hora da operação:** 25/10/2022 11:38:40**Código da operação:** 251138**Chave de segurança:** MAKML5P68S3VK3X1

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	4 e 5 Outubro 22



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



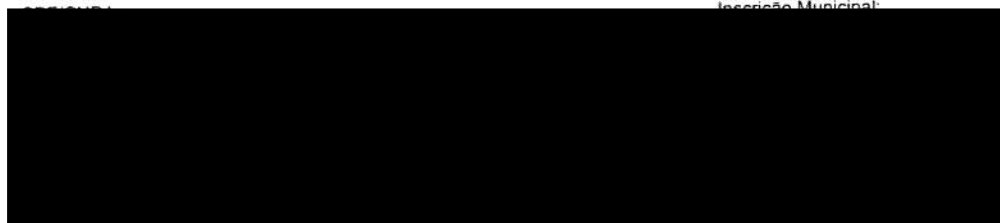
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/10/2022 11:01:14

Competência da NFS-e
10/2022

DADOS DA NFS-e
Número / Série
3 / E

Código de Verificação
kw3fBt0MZ

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

Município / País:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ORIENTADOR SOCIAL
Programa/Projeto: TECAMIDCOMPETÊNCIA: 10/2022

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAS: 4 e 5 - Outubro 22

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:	25/10/2022
Data/hora da operação:	25/10/2022 11:48:40

Código da operação:	21546661
Chave de segurança:	7T86E9YEWNK3V54X

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: 4 e 5 - Outubro 22

RECEBEMOS DE MAKRO ATACADISTA SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 55,95 DESTINATÁRIO: GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E - ALAMEDA JOSE RODRIGUES DE MORAES, 96 VILA BETANIA SAO JOSE DOS CAMPOS-SP		NF-e Nº 48.741 Série 5
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MAKRO ATACADISTA SA R. Patativa, 280, 1 Vila Tatetuba - 12220-140 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP Fone: (12) 3901-6500		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 48.741 Série 5 Folha 1/1	 CRAVE DE ACESSO 3522 1047 4276 5300 3564 5500 00487 4110 1103 7442 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 135221463624092 - 25/10/2022 09:38:05
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 645.062.108.115	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 47.427.653/0035-64		CNPJ 07.623.352/0001-42	

DESTINATÁRIO / REMETENTE GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E		CNPJ / CPF 07.623.352/0001-42	DATA DA EMISSÃO 25/10/2022
ENDEREÇO ALAMEDA JOSE RODRIGUES DE MORAES, 96	BAIRRO / DISTRITO VILA BETANIA	CEP 12245-490	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 25/10/2022
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL (12) 98170-0041	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 09:37:44

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 16,49	VALOR DO ICMS 2,97	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 0,30	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 55,95	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPT 0,00	VALOR DA COFINS 1,39	VALOR TOTAL DA NOTA 55,95	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS ENDEREÇO SAO JOSE DOS CAMPOS		FRETE POR CONTA (0) Remetente (CIF)	CODIGO ANTT 000	PLACA DO VEICULO 000	UF SP	CNPJ / CPF 07.623.352/0001-42
QUANTIDADE 2	ESPECIE ESPECIE VOLUMES	MARCA MARCA VOLUMES	NUMERAÇÃO NUMERACAO VOLUMES	PESO BRUTO (KG) 1,496	PESO LÍQUIDO (KG) 1,350	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSI	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
342147	LEITE PO INT PIRACANJ SC 400G	060	5405	UN	2	17,29	34,58	34,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
525277	ADOC LIG ZERO CAL SACAR 100ML	000	5102	UN	2	6,69	13,38	13,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
872554	BISC ROSO MARILAN COCO 350G	020	5102	UN	1	7,99	7,99	7,99	0,11	0,36	0,00	0,00	0,00

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
 FOMENTO
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
 ADITAMENTO Nº -
 PARCELAS 4 e 5 - Outubro 22

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (LEI 12.741/2012) - FEDERAL 7,5% ESTADUAL 7,10% MUNICIPAL 0,00% (COD. PROD: 342147, PIS: 0,16, COFINS: 0,83) (COD. PROD: 525277, PIS: 0,12, COFINS: 0,56) (COD. PROD: 872554, PIS: 0,12, COFINS: 0,56) (COD. 231321, PDV: 3)	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2210-47.427.653/0035-64-55-005-000.048.741-101.103.744-2	
Número NF-e	Série
48741	5
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
25/10/2022 09:37:44-03:00	

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
25/10/2022 09:38:05	135221463624092	MvThKhEI5n9L6ZvpEZDBU13x/04=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
16,49	2,97	55,95
Data/Hora Impressão: 03/11/2022 15:40:25		
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	4 e 5 - Outubro 22

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520221025115975afeb04870

Data e Hora: 25/10/2022 às 05:59:14

Valor: R\$ 55,95

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 -
PARCELAS: 4 e 5. Outubro 22

Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2210-01.831.398/0001-70-55-001-000.058.086-114.567.507-0	
Número NF-e	Série
58086	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
24/10/2022 18:01:34-03:00	

Emitente

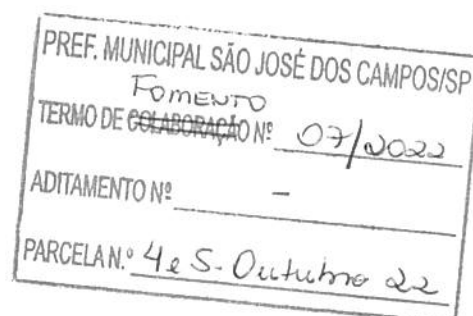
Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
HIKARI PAPELARIA COM SJC LTDA ME	01.831.398/0001-70	SP

Destinatário

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

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
24/10/2022 18:03:37	135221460622630	aBXr7O3B0iO4Q9phR7LJlbyecr4=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	154,00
Data/Hora Impressão: 03/11/2022 15:54:32		
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: E00360305202210271252aa3c2c5fe82

Data e Hora: 27/10/2022 às 06:52:59

Valor: R\$ 154,00

Origem

Nome: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42

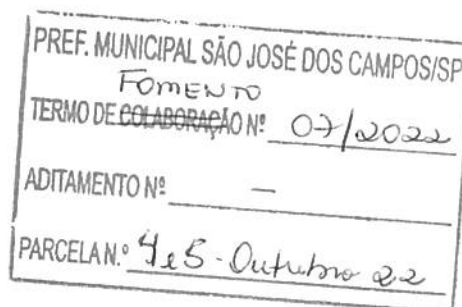
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: HIKARI PAPELARIA COMERCIAL S. J. DOS CAMPOS LTDA

CPF/CNPJ: 01.831.398/0001-70

Instituição: BANCO DO BRASIL 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
21/10/2022 14:57:03

Competência da NFS-e
10/2022

DADOS DA NFS-e
Número / Série
371 / E

Código de Verificação
QZknxG42N

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:

SP

CEP:

12243-370

Telefone:

(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:

SP

CEP:

12245-491

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Referente a serviços prestados em outubro 22

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAS: 4 e 5 - Outubro 22

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 859960400 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL

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

Município da Incidência do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço
SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.560,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.560,00	0,00	0,00	1.560,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202210271244ffd4c9b8637

Data e Hora: 27/10/2022 às 06:44:07

Valor: R\$ 1.560,00

Origem

Nome: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAPRICHOS SERVICOS PROFISSIONAIS ESP

CPF/CNPJ: 37.484.156/0001-03

Instituição: BANCO INTER

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP	
FOMENTO	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº	07/2022
ADITAMENTO Nº	-
PARCELA Nº	425- Outubro 22