

PRESTAÇÃO DE CONTAS CMDCA – FUMDICAD

PROJETO TECNOLOGIA E MÍDIA
TERMO DE FOMENTO 07/2022

CAIXA ECONÔMICA



SETEMBRO DE 2022

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS

ÓRGÃO CONCESSOR: CMDCA - FUMDICAD

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

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

DATA DO RECEBIMENTO DO RECURSO: - -

VALOR DO RECURSO RECEBIDO: R\$ - -

DATA DO CONTRATO: 07/2022

NÚMERO DA PARCELA: - -

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

Os documentos abaixo comprovam as despesas realizadas:

ITEM	DATA	NÚMERO	DOCTO.	FAVORECIDO	NATUREZA DA DESPESA	VALOR
1	08/09/2022	25216	Danfe	Encanto do Vale Descartaveis Ltda	Material Uso/Consumo e Limpeza	159,73
2	09/09/2022	15202	Danfe	Robson Silva Freire da Rocha	Material de Escritório	464,84
3	12/09/2022	67	NFS-e		Oficineiro Setembro/2022	1.833,33
4	12/09/2022	12	NFS-e		Orientadora Grupo de Pais - Setembro/2022	1.833,33
5	12/09/2022	3	NFS-e		Orientadora Oficina Setembro/2022	1.833,33
6	13/09/2022	37	NFS-e		Monitora Setembro/2022	1.466,67
7	14/09/2022	83	NF-e		Coordenador Setembro/2022	1800,00
8	14/09/2022	40	NFS-e		Monitor Setembro/2022	1.466,67
9	15/09/2022	52388	NFS-e	Thomaz de Araujo Cia Ltda	Material de Escritório	25,02
10	16/09/2022	2	NFS-e		Orientadora Social Setembro/2022	1.466,67
11	19/09/2022	376	Danfe	Sarmento Equipamento e Informática Ltda	Equipamentos	3790,00
12	19/09/2022	2981	NFS-e	Nexo Prosper Contabilidade S/S	Serviços contábeis Setembro	363,75

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

Número de documentos relacionados: 14

Valor Recebido: R\$

Total da despesa comprovada: R\$ 17.928,15

Saldo Remanescente: R\$

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

São José dos Campos, 30 de Setembro de 2022.


Sara Lucia da Silva Farias Azibeiro
Diretora Presidente

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA
PRESTAÇÃO DE CONTAS
PERÍODO: DE 01/09/2022 À 30/09/2022

BANCO: nº 104 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: [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: (+/-)	
	SALDO ANTERIOR NA APLICAÇÃO: (+)	9.002,82
001	DEPÓSITO DE CLIENTES (CONVÊNIOS): (+)	-
002	TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS): (+)	13.122,40
003	PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS: (-)	17.928,15
004	CHEQUE NÃO APRESENTADO: (-)	-
005	DESPESAS BANCÁRIAS: (-)	57,40
006	APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)	-
007	RESGATE DE APLICAÇÃO: (+)	4.920,55
008	RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO: (+)	65,38
009	DESPESAS COM A APLICAÇÃO: (-)	12,56
010	ESTORNO DE VALOR DA CONTA CORRENTE: (-)	-
	SALDO ATUAL NA CONTA CORRENTE: (=)	57,40
	SALDO ATUAL NA APLICAÇÃO: (=)	4.135,09
	SALDO ATUAL: (=)	4.192,49

RELATÓRIO

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

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

004	CHEQUE NÃO APRESENTADO: ()		
	DATA	HISTÓRICO	
	TOTAL		

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

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

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

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

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

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

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



Sara Lucia da Silva Farias Azibeiro
Diretora - Presidente



Francisco Humberto de Oliveira Roxo
Diretor Financeiro



Extrato por período

Cliente: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

Conta: [REDACTED]

Data: 03/10/2022 - 10:50

Mês: Setembro/2022

Período: 1 - 30

Extrato

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência CASSIANO RICARDO, SP	Código	Operação	Emissão 04/10/2022
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: 31/08/2022	Cota em: 30/09/2022
0,9644	7,8618	9,5271	1,878767	1,896887

Administradora

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

Cliente

Nome GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA	CPF/CNPJ 07.623.352/0001-42	Conta Corrente 003.00002195-3	Mês/Ano 09/2022	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação			

Resumo da Movimentação

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

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
09 / 09	RESGATE	464,84D	247,463595
	IRRF	0,28D	
	IOF	1,07D	
15 / 09	RESGATE	25,02D	13,295383
	IRRF	0,02D	
	IOF	0,04D	
19 / 09	RESGATE	4.314,68D	2.289,791767
	IRRF	6,54D	
	IOF	4,34D	
26 / 09	RESGATE	49,00D	25,937494
	IRRF	0,11D	
	IOF	0,00	
28 / 09	RESGATE	67,01D	35,445598
	IRRF	0,16D	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
31,68	7,11

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

Dados da NFe

Chave de acesso	
35-2209-12 232.592/0001-56-55-001-000.025.216-101.536.701-2	
Número NF-e	Série
25216	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
08/09/2022 17:55:05-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
ENCANTO DO VALE DESCARTAVEIS LTDA	12.232.592/0001-56	SP

Destinatário

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

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
08/09/2022 17:55:29	135221219608285	5wApyuJWOY8UpaKAkkKsKft5go8=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	159,73
Data/Hora Impressão: 03/10/2022 17:22:33		
Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE		

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

BANCO ITAU S.A. 341-7					Recibo do Pagador	
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU					Vencimento 06/10/2022	
Beneficiário ENCANTO DO VALE DESCARTAVEIS LTDA 12.232.592/0001-56 AV ANDROMEDA, 2790 - BOSQUE DOS EUCALIPTOS - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					Agência / Código do Beneficiário 7385/27447-2	
Data Emissão 08/09/2022 N.º do Documento NT:25216 1/1 Espécie Doc DM Aceite NAO Data Processamento 08/09/2022					Nosso Número 109/00010590-9	
Uso do Banco 109 Espécie R\$ Quantidade Valor					Valor do documento 159,73	
Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento	
Cobrar juros de R\$ 0,53 por dia de atraso Cobrar multa de R\$ 3,19 após o vencimento Nro. da Nota: 25216					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS CNPJ/CPF : 07.623.352/0001-42 R MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA 96 ***** VILA BETANIA SAO JOSE DOS CAMPOS SP CEP: 12245491						
Pagador/Beneficiário:					Autenticação Mecânica	

BANCO ITAU S.A. 341-7					34191.09008 01059.097384 52744.720005 9 91300000015973	
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU					Vencimento 06/10/2022	
Beneficiário ENCANTO DO VALE DESCARTAVEIS LTDA 12.232.592/0001-56 AV ANDROMEDA, 2790 - BOSQUE DOS EUCALIPTOS - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					Agência / Código do Beneficiário 7385/27447-2	
Data Emissão 08/09/2022 N.º do Documento NT:25216 1/1 Espécie Doc DM Aceite NAO Data Processamento 08/09/2022					Nosso Número 109/00010590-9	
Uso do Banco 109 Espécie R\$ Quantidade Valor					Valor do documento 159,73	
Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento	
Cobrar juros de R\$ 0,53 por dia de atraso Cobrar multa de R\$ 3,19 após o vencimento Nro. da Nota: 25216					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO E AFINS CNPJ/CPF : 07.623.352/0001-42 R MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA 96 ***** VILA BETANIA SAO JOSE DOS CAMPOS SP CEP: 12245491						
Pagador/Beneficiário:					Código de Baixa	
					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica	



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

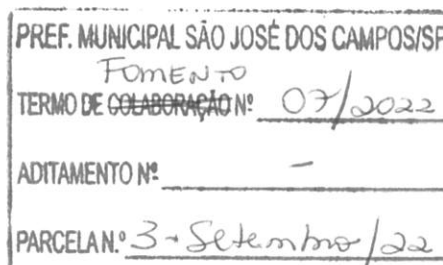
**Comprovante de Pagamento de Boleto**

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

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



Data/hora da operação: 19/09/2022 14:25:16**Código da operação:** 062575494**Chave de segurança:** YK5HLXT8JP7TMPUK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

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

NF-e
Nº 15.202
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO ENTEITE

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

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 15.202
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0933 2001 4100 0107 5500 1000 0152 0212 6908 8941

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

123.852.315.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

33.200.141/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo e Afins

CNPJ / CPF

07.623.352/0001-42

DATA DA EMISSÃO

09/09/2022

ENDEREÇO

MAJOR JOSE MARIOTTO FERREIRA, 81

Bairro / Distrito

VILA BETANIA

CEP

12245-491

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/09/2022

MUNICÍPIO

São José dos Campos

UF

FONE / FAX

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:26:47

FATURA / DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	489,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA DIFERENÇA	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	24,43	0,00	0,00	0,00	464,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Remetente (CIF)

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	S/OSOR	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6055-1	SmartCase Couro Magnética Auto Sleep Tab A7 Lite T220 T225 Cor:Preto	42023200	0102	5102	UN	7	69,90	489,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP FOMENTO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022 ADITAMENTO Nº - PARCELANº 3 - Setembro/22													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

Dados da NFe

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

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
ROBSON SILVA FREIRE DA ROCHA	33.200.141/0001-07	SP

Destinatário

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo e Afins	07.623.352/0001-42	SP

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
12/09/2022 12:56:16	135221236662394	AXMHXbZs40AA0dzznZrPhXpLmlr
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	464,87
Data/Hora Impressão: 03/10/2022 17:32:00		
Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE		

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

**033-7****Recibo do Pagador**

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

Demonstrativo

Autenticação Mecânica

**033-7****03399.07362 81300.000098 04558.901015 7 91040000046484**

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

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

Código de baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
FOMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 07/2022
ADITAMENTO Nº -
PARCELAS Nº 3 - Setembro/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 04558.901015 7 91040000046484
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MAGALU PAGAMENTOS LTDA
Nome/Razão Social:	MAGALU PAGAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ:	17.948.578/0001-77
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	Robson Silva Freire Da Rocha
CPF/CNPJ:	33.200.141/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo
CPF/CNPJ:	07.623.352/0001-42
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
CPF/CNPJ:	07.623.352/0001-42

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

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

09/09/2022 13:49

in.t-ern:et---Banking C:AlXa

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

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

Código da operação: 052542477
Chave de segurança: VHKSRLTLWUVLKY5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/09/2022 22:27:30

Competência da NFS-e
09/2022

DADOS DA NFS-e
Número / Série
67 / E

Código de Verificação
HgOPLePx8

EMITENTE DA NFS-e



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

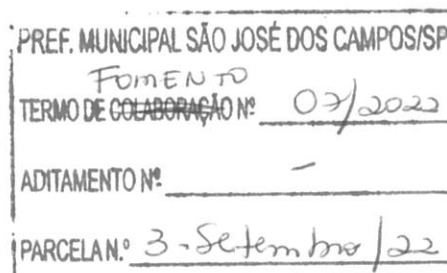
CEP:

12245-491

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços - OFICINEIRO
Programa/Projeto: TECAMIDCOMPETÊNCIA: 09/2022



DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 859969901 - OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

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

Município da Incidência do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço
SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
-

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples MEI

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.833,33	0,00	0,00	1.833,33		0,00

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
Conta origem:	2741 003 00002195-3
Conta destino:	1400 001 00024469-0

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

Data de débito:	27/09/2022
Data/hora da operação:	27/09/2022 10:45:43

Código da operação:	33606369
Chave de segurança:	AGC9UA2JR66SAMJQ

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

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



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

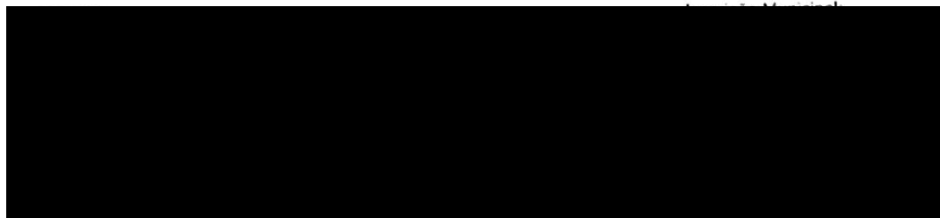
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/09/2022 09:57:00

Competência da NFS-e
09/2022

DADOS DA NFS-e
Número / Série
12 / E

Código de Verificação
RqRxhj0wR

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:

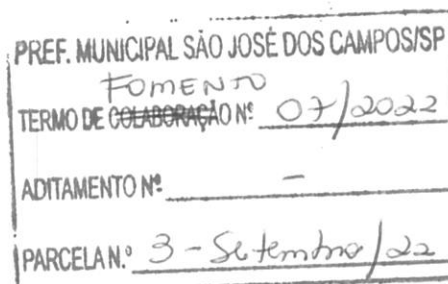
12245-491

Telefone:

(12) 3911-2868

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços - ORIENTADORA GRUPO DE PAIS
Programa/Projeto - TECMID Competência - 09/2022



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\$)		Aliquota	Valor ISSQN
1.833,33	0,00	0,00	1.833,33			0,00
RETENÇÕES						
ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA						
Base Cálculo ISSQN (R\$)		Retenções (R\$)		Descontos (R\$)		Valor Líquido (R\$)
1.833,33		0,00		0,00		1.833,33

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

Data de débito:	27/09/2022
Data/hora da operação:	27/09/2022 10:47:09

Código da operação:	33634340
Chave de segurança:	5ZY36GRHCMK1AYSE

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

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



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



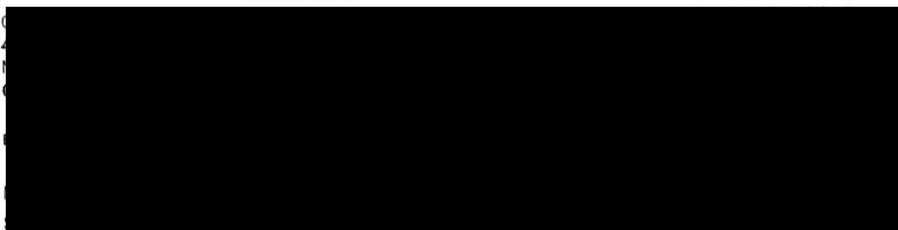
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/09/2022 18:34:07

Competência da NFS-e
09/2022

DADOS DA NFS-e
Número / Série
3 / E

Código de Verificação
4EJG3I5Je

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

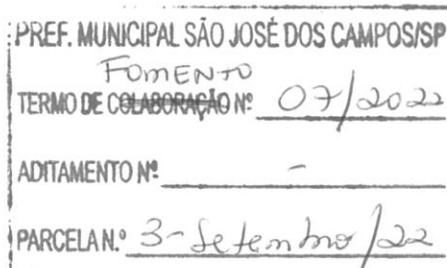
CEP:

12245-491

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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



DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 859969901 - OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

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

Município da Incidência do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço
SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples MEI

CÁLCULO DO ISSQN

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:	27/09/2022
Data/hora da operação:	27/09/2022 10:48:00

Código da operação:	33646082
Chave de segurança:	Z2PN8WHP3CG5098Y

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

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



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

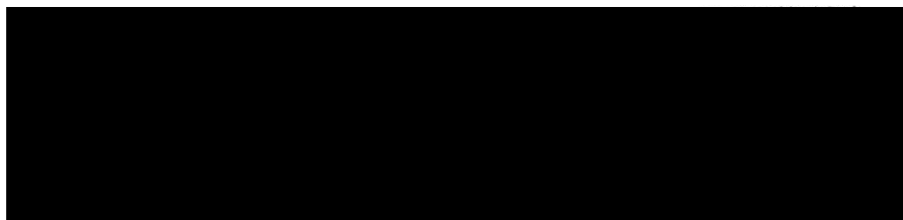
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/09/2022 11:31:20

Competência da NFS-e
09/2022

DADOS DA NFS-e
Número / Série
37 / E

Código de Verificação
u2ntvROYZ

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 - MONITORIA
Programa/Projeto: TECAMID COMPETÊNCIA: 09/2022

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

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 859969901 - OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço: 0802 - INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO 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:	27/09/2022
Data/hora da operação:	27/09/2022 10:46:23

Código da operação:	33622313
Chave de segurança:	5E9FQNQ9NEC1TRKR

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

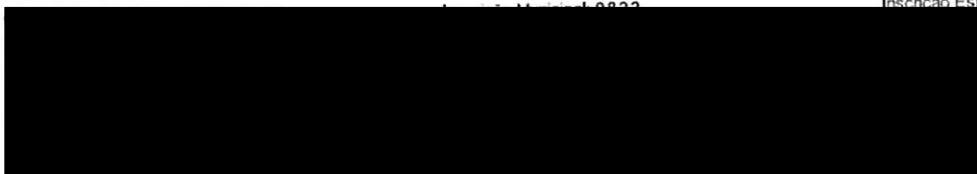
PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP	
FOMENTO	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº	07/2022
ADITAMENTO Nº	-
PARCELAS Nº	3 - Setembro/22



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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Inscrição Estadual: -

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 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 - CEP: 12.24549
Email: RH@GAIASJC.ORG.BR
Município: SAO JOSE DOS CAMPOS

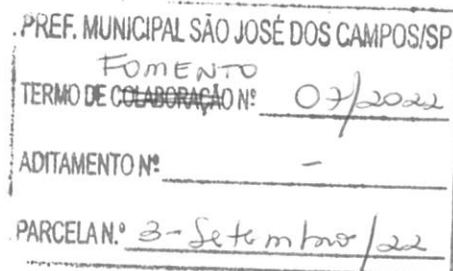
Inscrição Municipal:

Insc. Estadual:

Telefone: (12)3911-2868
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços - COORDENADOR
Programa/Projeto: TEC&MID
COMPETÊNCIA: 09/2022



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\$):	Aliquota (%):	IS (R\$):	--
IR (R\$):	IN.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	--
		C.S.L.L. (R\$):	--
		P.I.S. (R\$):	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site <https://paraibuna.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "MEI - SIMEI"
Local da Prestação = SAO JOSE DOS CAMPOS / SP- ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: **CARLOS EDUARDO TEODORO VIEIRA 35142126866**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000083 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: / / Assinatura:

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202209271402cfc999d9934

Descrição: pagamento tec&mid

Data e Hora: 27/09/2022 às 08:02:15

Valor: R\$ 1.800,00

Origem

Nome: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42

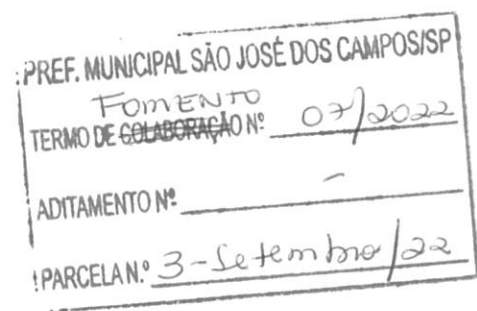
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome:

CPF/CNPJ:

Instituição: BCO SANTANDER (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
14/09/2022 11:27:32

Competência da NFS-e
09/2022

DADOS DA NFS-e
Número / Série
40 / E

Código de Verificação
M7C6WcT0Y

EMITENTE DA NFS-e



Inscrição Municipal:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

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

Município / País:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

Inscrição Municipal:

159431

E-mail:

gaia@gaiajrc.org.br

UF:

SP

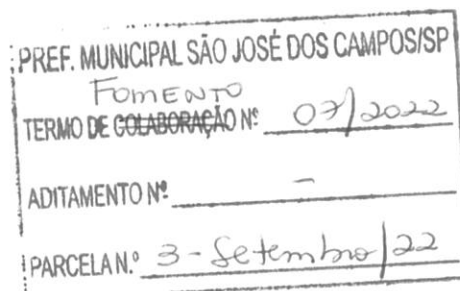
CEP:

12245-491

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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



DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 859969901 - OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço: 0802 - INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO 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

CALCULO DO ISSQN

CÁLCULO DO ISSQN						
Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)		Aliquota	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:	27/09/2022
Data/hora da operação:	27/09/2022 10:44:53

Código da operação:	33593122
Chave de segurança:	07L3LUMV8F66YNAH

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

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

Dados da NFe

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

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
THOMAZ DE ARAUJO & CIA LTDA	12.834.082/0001-59	SP

Destinatário

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

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
15/09/2022 16:01:34	135221258453180	CGm1pGP7+wLw09iEYpA2RHGFFZw=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	25,02
Data/Hora Impressão: 03/10/2022 17:52:47		
Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE		

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052022091518452c6dc2e63b7

Descrição: FILTRO DE LINHA

Data e Hora: 15/09/2022 às 12:45:31

Valor: R\$ 25,02

Origem

Nome: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: THOMAZ DE ARAUJO CIA LTDA ME

CPF/CNPJ: 12.834.082/0001-59

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

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



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/09/2022 16:23:46

Competência da NFS-e

09/2022

DADOS DA NFS-e

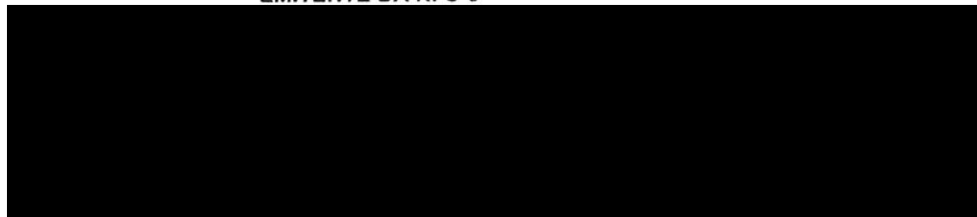
Número / Série

2 / E

Código de Verificação

8gGx0yEGh

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@gaiajsc.org.br

Município / País:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

SP

CEP:

12245-491

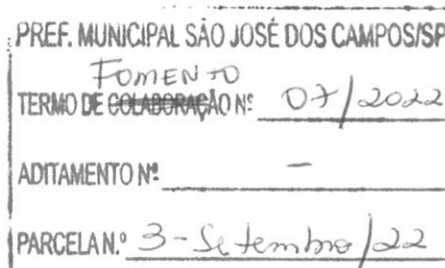
Telefone:

(12) 9814-00041

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ORIENTADOR SOCIAL

Programa/Projeto: TECNIDCOMPETÊNCIA: 09/2022



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:** 27/09/2022**Data/hora da operação:** 27/09/2022 10:48:47**Código da operação:** 33670198**Chave de segurança:** 409Y2ZG6MTP0PVRY

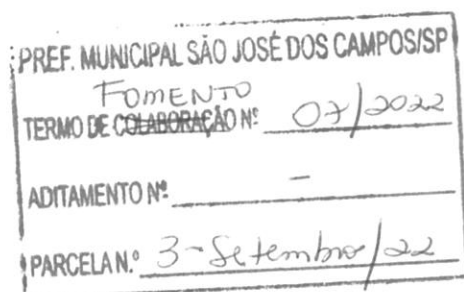
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



RECEBEMOS DE Sarmento Equipamento e Informática Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/09/2022 VALOR TOTAL: R\$ 3.790,00 DESTINATÁRIO: Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo e Afins - Rua Major José Mariotto Ferreira, 96 Vila Betânia São José dos Campos-SP		NF-e Nº 376 Série 1	
DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:			

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Sarmiento Equipamento e Informática Ltda Rua Janaúba, 282 Bosque dos Eucaliptos - 12233-270 São José dos Campos - SP Fone: (12) 3916-4261		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 376 Série 1 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0901 0962 2800 0190 5500 1000 0003 7615 0900 0809 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221273023001 - 19/09/2022 10:48:18
NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda á vista		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 01.096.228/0001-90	
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 645.239.842.119		CNPJ: 07.623.352/0001-42	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Nome / Razão Social: Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo e Afins		07.623.352/0001-42	19/09/2022
Endereço: Rua Major José Mariotto Ferreira, 96		CEP: 12245-491	DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 19/09/2022
Município: São José dos Campos		UF: SP	HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 10:27:00
Inscrição Estadual: (12) 3302-5156			

CALCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.790,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA RETENÇÃO	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.790,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
Nome / Razão Social		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF	
		(3) Remetente (Transp. Proprietário)					
Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (kg)	Peso Líquido (kg)		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código Produto	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Origem	CFOP	UN	Quant	Valor Unit	Valor Total	R.Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
SPOT-MAQUETE	Projeto TOMATE 2007	85176262	C102	5102	UN	1	3.100,00	3.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TELRETRA	Tela Retrátil Projeção 1,8 x 1,8	90106000	C102	5102	UN	1	690,00	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP

FOMENTO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº: 07/2022

ADITAMENTO Nº: -

PARCELAS: 3 - Setembro/22

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Fisco: Fome 16PT (49,86% 49,834) - Pagamento em 1x em boleto para 23/09/2022		

Dados da NFe

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

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
Sarmento Equipamento e Informática Ltda	01.096.228/0001-90	SP

Destinatário

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo e Afins	07.623.352/0001-42	SP

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
19/09/2022 10:48:18	135221273023001	iJgMSQVnUQuDuaS70seDDdbkvVA=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0.00	0.00	3.790,00
Data/Hora Impressão: 04/10/2022 09:44:08		
Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE		

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

INFORMATIVO	



748-X

Recibo do Pagador

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

Recebimento através do cheque Nº.
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12214 00200.007102 76272.341058 3 91170000379000

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

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

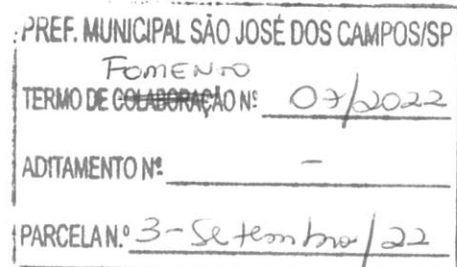
**Comprovante de Pagamento de Boleto**

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

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



Data/hora da operação: 19/09/2022 15:15:44**Código da operação:** 062641316**Chave de segurança:** SN4AR5MLQQG05GKP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/09/2022 08:47:20

Competência da NFS-e
09/2022

DADOS DA NFS-e

Número / Série
2981 / E

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

Número / Série RPS
2212 / NFSE

Código de Verificação
hYlzLotxj

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
05.458.297/0001-57
Nome/Razão Social:
NEXO PROSPER CONTABILIDADE SS

Endereço: RUA ROMEU CARNEVALLI 148 JARDIM BELA VISTA

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@gaiajrc.org.br

UF: CEP: Telefone:
SP 12245-491 1233025756

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

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

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Serviço: 1719 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE 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
363,75	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
363,75	0,00	0,00	363,75

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial:

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

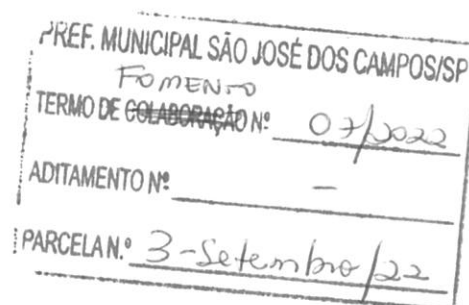
Emitente:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
Conta origem:	2741 003 00002195-3
Conta destino:	1400 003 00003123-4

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

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

Código da operação:	26273528
Chave de segurança:	3ZUEPWWH8X6NZ6XK

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





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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/09/2022 14:16:30

Competência da NFS-e
09/2022

DADOS DA NFS-e
Número / Série
323 / E

Código de Verificação
d8vQaewKy

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
37.484.156/0001-03
Nome/Razão Social:

CAPRICHOS SERVIÇOS PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS LTDA

Endereço: PRACA BOM JESUS DO SERIMBURA 60 APT 502 GUAIANAZES

Município / País:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

Inscrição Municipal:

406481

E-mail:

fiscal@elinkcontabilidade.com.br

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

Município / País:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

SP

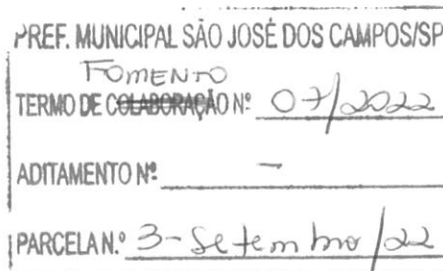
CEP:

12245-491

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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



DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 859960400 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL

Serviço: 0802 - INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO 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
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

CÁLCULO DO ISSQN						
Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN	
1.365,00	0,00	0,00	*****	*****	*****	
RETENÇÕES						
ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA						
Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)		Descontos (R\$)		Valor Líquido (R\$)	
1.365,00	0,00		0,00		1.365,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial:

inter

Pagamento para a conta de
CAPRICHOSERVICOSPROFISSIONAIS ESP

Simplifica a vida.

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

Baixe o app!  

inter

| 077-9 |

Recibo do Pagador

Beneficiário 37.484.156/0001-03 - CAPRICHOSERVICOSPROFISSIONAIS ESP					Vencimento 30/09/2022	
Endereço do Beneficiário BOM JESUS DO SERIMBURA 60 APT 502C, VILA GUAIANAZES 12243-370 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					Agência / Código do Beneficiário 00019/065393775	
Data do Documento 27/09/2022	Nº do Documento sdggrjhtjdg	Especie Documento DM	Acete NAO	Data de Processamento 27/09/2022	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0087418565-7	
Uso do Banco	Carteira 112	Especie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento 1.365,00	
Informações de responsabilidade do beneficiário MULTA DE 2% EM 01/10/2022.MORA DE R\$2,53 A PARTIR DE 01/10/2022. Referente a serviços de faxina realizado nas datas de: 5,6,12,14,16,19,21,23, 26,28,30 de setembro Data Limite para pagamento: 30/10/2022					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO RUA MAJOR JOSÉ MARIOTTO FERREIRA 96 VILA BETÂNIA 12245-491 SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP					CNPJ/CPF: 07.623.352/0001-42	
Beneficiário Final CAPRICHOSERVICOSPROFISSIONAIS ESP					CNPJ/CPF: 37.484.156/0001-03	

Autenticação Mecânica

inter

| 077-9 | 07790.00116 12015.376507 08741.856572 2 91240000136500

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 30/09/2022	
Beneficiário 37.484.156/0001-03 - CAPRICHOSERVICOSPROFISSIONAIS ESP					Agência / Código do Beneficiário 00019/065393775	
Endereço do Beneficiário BOM JESUS DO SERIMBURA 60 APT 502C, VILA GUAIANAZES 12243-370 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0087418565-7	
Data do Documento 27/09/2022	Nº do Documento sdggrjhtjdg	Especie Documento DM	Acete NAO	Data de Processamento 27/09/2022	(-) Valor do Documento 1.365,00	
Uso do Banco	Carteira 112	Especie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento	
Informações de responsabilidade do beneficiário MULTA DE 2% EM 01/10/2022.MORA DE R\$2,53 A PARTIR DE 01/10/2022. Referente a serviços de faxina realizado nas datas de: 5,6,12,14,16,19,21,23, 26,28,30 de setembro Data Limite para pagamento: 30/10/2022					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador GRUPO DE APOIO AO INDIVIDUO COM AUTISMO RUA MAJOR JOSÉ MARIOTTO FERREIRA 96 VILA BETÂNIA 12245-491 SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP					CNPJ/CPF: 07.623.352/0001-42	
Beneficiário Final CAPRICHOSERVICOSPROFISSIONAIS ESP					CNPJ/CPF: 37.484.156/0001-03	

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



REF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP

FOMENTO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº: 07/2022

ADITAMENTO Nº: -

PARCELAS: 3 - Setembro / 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:	07790.00116 12015.376507 08741.856572 2 91240000136500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO INTER S/A
Código do Banco:	077
Código do ISPB:	00416968
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CAPRICO SERVICOS PROFISSIONAIS ESP
Nome/Razão Social:	CAPRICO SERVICOS PROFISSIONAIS ESP
CPF/CNPJ:	37.484.156/0001-03
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	CAPRICO SERVICOS PROFISSIONAIS ESP
CPF/CNPJ:	37.484.156/0001-03
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CAPRICO SERVICOS PROFISSIONAIS ESP
CPF/CNPJ:	37.484.156/0001-03
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	Grupo de Apoio ao Indivíduo com Autismo
CPF/CNPJ:	07.623.352/0001-42
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA
CPF/CNPJ:	07.623.352/0001-42

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

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

https://gerenciador.caixa.gov.br/SIIBC/imprime_bloqueto_nova_cobranca.processa

1/2

28/09/2022 11:01

Internet---Banking CA_IXa

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

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

Código da operação: 071157511

Chave de segurança: VA6EUP7XGJQGS71H

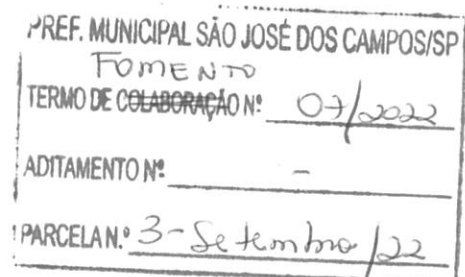
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



RECEBEMOS DE MAKRO ATACADISTA SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/09/2022 VALOR TOTAL: R\$ 59,81 DESTINATÁRIO: GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E - ALAMEDA JOSE RODRIGUES DE MORAES, 96 VILA BETANIA SÃO JOSÉ DOS CAMPOS-SP		NF-e Nº 48.053 Série 5
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MAKRO ATACADISTA SA R. Patativa, 280, 1 Vila Tatetuba - 12220-140 SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP Fone: (12) 3901-6500		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3522 0947 4276 5300 3564 5500 5000 0480 5310 1132 8466 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
N° 48.053 Série 5 Folha 1/1		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221323789399 - 28/09/2022 13:28:48	
SATURADA DA OPERAÇÃO VENDA PDV		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 47.427.653/0035-64	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 645.062.108.115		CNPJ 07.623.352/0001-42	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL GRUPO DE APOIO AO INDIVÍDUO COM AUTISMO E		07.623.352/0001-42	28/09/2022
ENDEREÇO ALAMEDA JOSE RODRIGUES DE MORAES, 96		BAIRRO / DISTRITO VILA BETANIA	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 28/09/2022
MUNICÍPIO SÃO JOSÉ DOS CAMPOS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL (12) 98170-0041
		FONE / FAX (12) 98170-0041	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 13:28:46

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL (0) Remetente (CIF)		CODIGO ANTT 0000000000		PLACA DO VEÍCULO SP-0000000000	
ENDEREÇO 		MUNICÍPIO 		UF 	
QUANTIDADE 		ESPECIE VOLUMES 		MARCA VOLUMES 	
NUMERAÇÃO 		PESO BRUTO (KG) 3,466		PESO LÍQUIDO (KG) 3,221	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/EST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
714330	SUCO COND MAQUAFY MARAC 500ML	20069090	000	5102	UN	1	18,00	18,00	18,00	2,70	0,00	18,00	0,00
714335	LEITE COND PIRACANJUBA 395G	04019000	060	5405	UN	5	6,32	31,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
820377	ADOC LIO REPO CAL SACAR 100ML	20069090	000	5102	UN	2	4,50	9,00	9,00	2,40	0,00	9,00	0,00

PREF. MUNICIPAL SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP

FOMENTO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº: 07/2022

ADITAMENTO Nº: -

PARCELANº 3- Setembro/22

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (14501, 900441, 07) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (IPI FEDERAL 12,74/2012) - FEDERAL 9,05 ESTADUAL 6,38 MUNICIPAL 0,00 (COD. PROD:714330, PIS:0,11, COFINA:0,96) (COD. PROD:714335, PIS:0,12, COFINA:0,96) (COD. PROD:820377, PIS:0,12, COFINA:0,96) / COD: 401361, POU: 1)	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

Impressão em 08/10/2022 às 10:01:13

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

Dados da NFe

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

Emitente

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

Destinatário

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

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
28/09/2022 13:28:48	135221323789399	TRJINMqyPjBcMbwWYg3G5+Mx1L8=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
28,16	5,07	59,81
Data/Hora Impressão: 04/10/2022 10:03:02		
Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE		

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052022092814320fe29c75556

Descrição: ALIMENTO TEC&MID

Data e Hora: 28/09/2022 às 08:32:42

Valor: R\$ 59,81

Origem

Nome: GAIA GRUPO APOIO IND AUTISTA

CPF/CNPJ: 07.623.352/0001-42

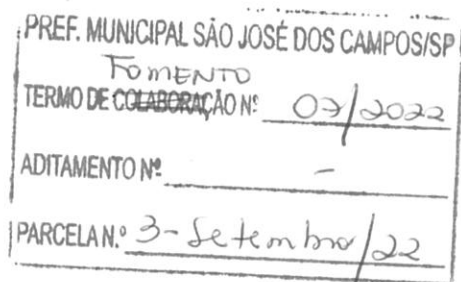
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MAKRO ATACADISTA SA

CPF/CNPJ: 47.427.653/0001-15

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.



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

PARECER DO CONSELHO FISCAL

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

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

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL



Eloana de Cássia da Costa



Cleonice Maria de Jesus Gomes



Luiz Antonio de Souza