



## **Projeto Social Viva Bem**

**CNPJ: 22.221.740/0001-90**

**Rua Deolindo dos Santos Oliveira, nº 387 - Barranco**

**Taubaté-SP - CEP 12.051-790**

**Registrada no CMDCA de Taubaté sob o nº 12013 0076**

## **PRESTAÇÃO DE CONTAS**

### **PROJETO ESPAÇO CRIANÇA AUTISTA**

**ABRIL DE 2025**

**EDITAL FUMCAD 31/2023**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 27.341/2024**



## PROJETO SOCIAL VIVA BEM

Rua Deolindo dos Santos Oliveira, nº 387 - Barranco, Taubaté-SP

### RELATÓRIO MENSAL DOS RECURSOS

#### 1 - DOS RECURSOS FINANCEIROS

EXERCÍCIO DE 2025 - Processo Administrativo nº 27.341/2024 - Edital FUMCAD nº 31/2023 - Abril de 2025

RECEITAS/DESPESAS				CONTA CORRENTE	
Data	Fornecedor/Prestador de Serviços	Descrição	Documento	Crédito	Débito
03/04/2025	Lilian Rodrigues da Silva Vivanco Cumplido	Pedagoga / Psicopedagoga	Doc nº 031830	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00
03/04/2025	Thaiane Natallia Fernandes	Psicóloga	Doc nº 031833	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00
03/04/2025	Talita Sabrina dos Santos da Mata Oriani Barbosa	Auxiliar	Doc nº 031836	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00
04/04/2025	Samanta Mariana dos Santos	Fisioterapeuta	Doc nº 041837	R\$ 0,00	R\$ 1.157,00
04/04/2025	Heloisa Maria dos Santos	Auxiliar	Doc nº 041841	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00
07/04/2025	Prefeitura Municipal de Taubaté	Parcela 8/12	Cred TED nº 000001	R\$ 6.200,00	R\$ 0,00
17/04/2025	Projeto Social Viva Bem	Transferência ref. Contrib. Prev. - Contribuinte Individual	Envio TEV nº 171752	R\$ 0,00	R\$ 143,00
<b>Total</b>				<b>R\$ 6.200,00</b>	<b>R\$ 6.200,00</b>

<b>Saldo Inicial C/C + Aplicação</b>	R\$ 17.236,02
<b>+ Receitas</b>	R\$ 6.200,00
<b>+ Rendimentos Aplicação Financeira</b>	R\$ 117,13
<b>(-) Despesas</b>	R\$ 6.200,00
<b>(=) Saldo Final C/C + Aplicação</b>	R\$ 17.353,15

Taubaté-SP, 09 de maio de 2025

Joyce de Toledo Braga  
Presidente  
CPF 311.602.018-38

Bruna Fernanda Lopes Barbosa Bonafé  
Coordenadora - Técnica Responsável  
CPF 338.924.308-96



**RELATORIO MENSAL DOS RECURSOS**

**2 - CONCILIAÇÃO BANCÁRIA**

**EXERCÍCIO 2025 - Processo Administrativo nº 27.341/2024 - Edital FUMCAD 31/2023 - Abril de 2025**

<b>Saldo Bancário Inicial:</b>			
Conforme Extrato em	01/04/2025	R\$	6.701,25
( + ) Total de Receitas		R\$	6.200,00
( - ) Total de Despesas		R\$	(6.200,00)
( +/-) Aplicações / (Resgates)		R\$	(6.700,00)
			-
<b>Saldo Bancário Final</b>			
Conforme Extrato em	30/04/2025	R\$	1,25

**Demonstrativo de Cheques não Compensados pelo Banco**

Número do Cheque	Data da Emissão	Valor R\$	
-----	-----	R\$	-----
-----	-----	R\$	-----
	<b>Total</b>	<b>R\$</b>	-----

<b>Saldo Aplicação Inicial:</b>			
Conforme Extrato em	01/04/2025	R\$	10.534,77
( + ) Rendimentos		R\$	117,13
( - ) IR/IOF		R\$	-
( +/-) Aplicações / (Resgates)			6.700,00
			-
<b>Saldo Aplicação Final</b>			
Conforme Extrato em	30/04/2025	R\$	17.351,90

Taubaté, 09 de maio de 2025

\_\_\_\_\_  
**Joyce de Toledo Braga**  
Presidente  
CPF 311.602.018-38

\_\_\_\_\_  
**Bruna Fernanda Lopes Barbosa Bonafé**  
Coordenadora - Técnica Responsável  
CPF 338.924.308-96

**Obs.: Deverá ser encaminhado cópia dos referidos extratos bancários**



## Projeto Social Viva Bem

CNPJ: 22.221.740/0001-90

Rua Deolindo dos Santos Oliveira, nº 387 - Barranco

Taubaté-SP - CEP 12.051-790

Registrada no CMDCA de Taubaté sob o nº 12013 0076

### MANIFESTAÇÃO EXPRESSA DO CONSELHO FISCAL

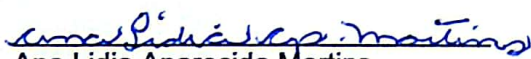
Os signatários, na qualidade de membros do Conselho Fiscal do Projeto Social Viva Bem, inscrito no CNPJ 22.221.740/0001-90, estabelecido na Rua Deolindo dos Santos Oliveira, nº 387, bairro Barranco em Taubaté-SP, declaram, para os devidos fins de direito e lei, estarem de acordo com as aplicações dos recursos recebidos da Prefeitura Municipal de Taubaté, referente à parcela 07/12 no valor de R\$ 9.000,00 (nove mil reais), através do FUMCAD – Fundo Municipal de Direitos da Criança e do Adolescente e que esses recursos foram movimentados através do Banco Caixa Econômica Federal, Agência nº 1817 Conta Corrente nº 000579016196-7, e foram utilizadas para os fins previstos para o Projeto Espaço Criança Autista, conforme Plano de Trabalho aprovado parte integrante do Termo de Colaboração, referente ao Processo Administrativo nº 27.341/2024.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente declaração para que produza os efeitos legais necessários.

Taubaté-SP, 04 de abril de 2025.

  
Rafaela de Souza  
CPF nº 071.512.446-30

  
Cristiane dos Reis Simari  
CPF nº 220.543.128-51

  
Ana Lidia Aparecida Martins  
CPF nº 353.913.108-65



## Extrato por período

Cliente: PROJETO SOCIAL VIVA BEM

Conta: 1817 | 1292 | 000579016196-7

Data: 02/05/2025 - 17:41

Mês: Abril/2025

Período: 1 - 30

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	6.701,25 C
01/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	6.701,25 C
02/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	6.701,25 C
03/04/2025	031830	DEB PIX CH	1.400,00 D	5.301,25 C
03/04/2025	031833	DEB PIX CH	1.500,00 D	3.801,25 C
03/04/2025	031836	DEB PIX CH	1.000,00 D	2.801,25 C
03/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	2.801,25 C
04/04/2025	041837	DEB PIX CH	1.157,00 D	1.644,25 C
04/04/2025	041841	DEB PIX CH	1.000,00 D	644,25 C
04/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	644,25 C
07/04/2025	000001	CRED TED	6.200,00 C	6.844,25 C
07/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	6.844,25 C
08/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	6.844,25 C
09/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	6.844,25 C
10/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	6.844,25 C
11/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	6.844,25 C
14/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	6.844,25 C
15/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	6.844,25 C
16/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	6.844,25 C
17/04/2025	171752	ENVIO TEV	143,00 D	6.701,25 C
17/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	6.701,25 C
22/04/2025	000000	APLIC FUND	6.700,00 D	1,25 C
22/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	1,25 C
23/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	1,25 C
24/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	1,25 C
25/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	1,25 C
28/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	1,25 C
29/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	1,25 C

30/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	1,25 C
------------	--------	-----------	--------	--------

\* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

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  
TREMEMBE, SP

Código  
1817

Operação  
5948

Emissão  
02/05/2025

Fundo  
CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP

CNPJ do Fundo  
10.551.370/0001-70

Início das Atividades do Fundo  
09/09/2013

**Rentabilidade do Fundo**

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/03/2025	Cota em: 30/04/2025
0,9360	3,6247	9,9559	2,44367200	2,46654400

**Administradora**

Nome	Endereço	CNPJ da Administradora
Caixa Econômica Federal	Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	00.360.305/0001-04

**Cliente**

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
PROJETO SOCIAL VIVA BEM	22.221.740/0001-90	1292.000579016196-7	04/2025	01/01

Análise do Perfil do Investidor

Data da Avaliação

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	10.534,77C	4.311,039519
Aplicações	6.700,00C	2.723,864016
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	117,13C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	17.351,90C	7.034,903536
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
22 / 04	APLICACAO	6.700,00C	2.723,864016

<b>Dados de Tributação</b>	<b>Rendimento Base</b>	<b>IRRF</b>
	0,00	0,00

### **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** Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300

Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:**

**0800 725 7474** [https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones\\_da\\_caixa.asp](https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp)

**Acesse o site da CAIXA: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

**IMPRIMIR**

**RETORNAR**

**FECHAR**

**Chave de Acesso da NFS-e**

3554102225839445700010800000000000425040530661500



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

<b>Número da NFS-e</b> 4	<b>Competência da NFS-e</b> 31/03/2025	<b>Data e Hora da emissão da NFS-e</b> 03/04/2025 11:59:51
<b>Número da DPS</b> 4	<b>Série da DPS</b> 900	<b>Data e Hora da emissão da DPS</b> 03/04/2025 11:59:51

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 58.394.457/0001-08	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (12) 99618-9661
<b>Nome / Nome Empresarial</b> 58.394.457 LILIAN RODRIGUES DA SILVA VIVANCO CUMPLIDO		<b>E-mail</b> lilian.neuropp@gmail.com	
<b>Endereço</b> AZALEIA, 547, PIRACANGAGUA		<b>Município</b> Taubaté - SP	<b>CEP</b> 12042-200
<b>Simplex Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 22.221.740/0001-90	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (12) 99231-5828
<b>Nome / Nome Empresarial</b> PROJETO SOCIAL VIVA BEM		<b>E-mail</b> projetosvivabem@gmail.com	
<b>Endereço</b> DEOLINDO SANTOS OLIVEIRA, 387, BARRANCO		<b>Município</b> Taubaté - SP	<b>CEP</b> 12051-790

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

<b>Código de Tributação Nacional</b> 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Taubaté - SP	<b>País da Prestação</b> -
<b>Descrição do Serviço</b> Serviços prestados na função de pedagoga/psicopedagoga durante o mês de março de 2025. Projeto Espaço Criança Autista Edital FUMCAD nº 31/2023. Proc. Administrativo nº 27341/2024			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Taubaté - SP	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 1.400,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

<b>IRRF</b> -	<b>CP</b> -	<b>CSLL</b> -	
<b>PIS</b> -	<b>COFINS</b> -	<b>Retenção do PIS/COFINS</b> -	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> -

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 1.400,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 1.400,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

<b>Federais</b> -	<b>Estaduais</b> -	<b>Municipais</b> -
----------------------	-----------------------	------------------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

03/04/2025



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

<b>ID da transação:</b>	E00360305202504032129ac8ff46ac26		
<b>Situação:</b>	EFETIVADO	<b>Data e Hora:</b>	03/04/2025 às 18:30:57
<b>Valor:</b>	R\$ 1.400,00		
<b>Descrição:</b>	Pedagoga psicopedagoga ref. março de 2025		

### Origem

<b>Nome:</b>	PROJETO SOCIAL VIVA BEM		
<b>CPF/CNPJ:</b>	22221740000190		
<b>Instituição:</b>	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		

### Destino

<b>Nome:</b>	58.394.457 LILIAN RODRIGUES DA SILVA VIVANCO CUMPLIDO		
<b>CPF/CNPJ:</b>	58.394.457/0001-08		
<b>Instituição:</b>	NU PAGAMENTOS S.A.		
<b>Chave Pix:</b>	58394457000108		

<b>Código da operação:</b>	44743952196		
<b>Chave de segurança:</b>	1PFG0P9A5748XT9E		

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO  
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série  
0000000014 - E

Autenticidade  
JVIX-1YWK

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 03/04/2025 12:12:22

Competência: 04/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: THAIANE NATALLIA FERNANDES  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 403.898.438-90 IM: 998930 IE: TELEFONE:  
Endereço: RUA MÁRIO BOERIS AUDRA ,40 ,APTO 32 - JARDIM MORUMBY  
CEP: 12060-363 Cidade: TAUBATÉ UF:  
Email: thaiane\_natallia@icloud.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: PROJETO SOCIAL VIVA BEM  
Nome Fantasia: PROJETO SOCIAL VIVA BEM  
CNPJ/CPF: 22.221.740/0001-90 IM: 69719 IE: TELEFONE:34265686  
Endereço: RUA Deolindo Santos Oliveira ,387 - BARRANCO  
CEP: 12051-790 Cidade: TAUBATE UF: SP Pais: Brasil  
Email: fredericoquality@gmail.com

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: TAUBATÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Serviços prestados na função de psicóloga durante o mês de março de 2025.

Projeto Espaço Criança Autista - Edital FUMCAD nº 31/2023. Proc. Administrativo nº 27.341/2024.

Documento Emitido por Contribuinte enquadrado no Regime Fixo

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:  
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN  
**Tributada no Prestador**

Código do Serviço

416 - Psicologia.

Código de Atividade (CNAE)

8650003 - Atividades de psicologia e psicanálise

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREGADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	1.500,00	0,0000	0,00	1.500,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.500,00**

03/04/2025



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202504032132c4c8b74b172  
**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 03/04/2025 às 18:33:27  
**Valor:** R\$ 1.500,00  
**Descrição:** Psicóloga ref. março de 2025

### Origem

**Nome:** PROJETO SOCIAL VIVA BEM  
**CPF/CNPJ:** 22221740000190  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** Thaiane Natallia Fernandes  
**CPF/CNPJ:** \*\*\*898438\*\*  
**Instituição:** NU PAGAMENTOS S.A.  
**Chave Pix:** +5512981433212

**Código da operação:** 44744095597  
**Chave de segurança:** 1PFG0P9A5748XT9E

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

## Chave de Acesso da NFS-e

3554102222687103100010100000000000625046304696807



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
6	31/03/2025	03/04/2025 12:40:40
Número da DPS	Série da DPS	Data e Hora da emissão da DPS
6	900	03/04/2025 12:40:40

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 26.871.031/0001-01	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> 26.871.031 TALITA SABRINA DOS SANTOS DA MATA ORIANI BARBOSA		<b>E-mail</b> -	
<b>Endereço</b> DAS CEREJEIRAS, 633, LOTEAMENTO QUINTA DAS FRUTAS		<b>Município</b> Taubaté - SP	<b>CEP</b> 12092-522
<b>Simple Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 22.221.740/0001-90	<b>Inscrição Municipal</b> 69719	<b>Telefone</b> (12) 99231-5828
<b>Nome / Nome Empresarial</b> PROJETO SOCIAL VIVA BEM		<b>E-mail</b> projetoativabem@gmail.com	
<b>Endereço</b> DEOLINDO SANTOS OLIVEIRA, 387, BARRANCO		<b>Município</b> Taubaté - SP	<b>CEP</b> 12051-790

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

<b>Código de Tributação Nacional</b> 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Taubaté - SP	<b>País da Prestação</b> -
<b>Descrição do Serviço</b> Serviços prestados como auxiliar no atendimento de crianças e adolescentes durante o mês de março de 2025 ao Projeto Espaço Criança Autista. Edital FUMCAD n° 31/2023. Proc. Administrativo n°: 27.341/2024.			

Chave Pix CNPJ n°:  
26.871.031/0001-01

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Taubaté - SP	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 1.000,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

<b>IRRF</b> -	<b>CP</b> -	<b>CSLL</b> -	
<b>PIS</b> -	<b>COFINS</b> -	<b>Retenção do PIS/COFINS</b> -	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> -

## VALOR TOTAL DA NFS-E

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 1.000,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 1.000,00

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

<b>Federais</b> -	<b>Estaduais</b> -	<b>Municipais</b> -
----------------------	-----------------------	------------------------

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

03/04/2025



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

<b>ID da transação:</b>	E00360305202504032135dbb170fa171		
<b>Situação:</b>	EFETIVADO	<b>Data e Hora:</b>	03/04/2025 às 18:36:18
<b>Valor:</b>	R\$ 1.000,00		
<b>Descrição:</b>	Auxiliar ref. março de 2025		

### Origem

<b>Nome:</b>	PROJETO SOCIAL VIVA BEM		
<b>CPF/CNPJ:</b>	22221740000190		
<b>Instituição:</b>	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		

### Destino

<b>Nome:</b>	TALITA SABRINA DOS SANTOS DA MATA ORIANI BARBOSA 37370962873		
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.871.031/0001-01		
<b>Instituição:</b>	NU PAGAMENTOS S.A.		
<b>Chave Pix:</b>	26871031000101		

<b>Código da operação:</b>	44744288373		
<b>Chave de segurança:</b>	1PFG0P9A5748XT9E		

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO  
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série  
0000000010 - E

Autenticidade  
Z7DQ-604H

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 03/04/2025 19:47:07  
Competência: 04/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SAMANTA MARIANA DOS SANTOS  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 385.413.138-08 IM: 999666 IE: TELEFONE:  
Endereço: RUA ALFREDO PENA ,55 - VILA NOGUEIRA  
CEP: 12060-760 Cidade: TAUBATÉ UF: SP  
Email: samantamarianasantos@outlook.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: PROJETO SOCIAL VIVA BEM  
Nome Fantasia: PROJETO SOCIAL VIVA BEM  
CNPJ/CPF: 22.221.740/0001-90 IM: 69719 IE: TELEFONE:34265686  
Endereço: RUA Deolindo Santos Oliveira ,387 - BARRANCO  
CEP: 12051-790 Cidade: TAUBATE UF: SP Pais: Brasil  
Email: fredericoquality@gmail.com

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: TAUBATÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Serviços prestados na função de fisioterapia durante o mês de Março de 2025.  
Projeto Espaço Criança Autista- Edital FUMCAD n° 31/2023 Proc. Administrativo n° 27.341/2024.  
Pix CPF 38541313808

Documento Emitido por Contribuinte enquadrado no Regime Fixo

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:  
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN  
**Tributada no Prestador**

Código do Serviço  
408 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Código de Atividade (CNAE)  
8650004 - Atividades de fisioterapia

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
143,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREGADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	1.300,00	0,0000	0,00	1.300,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.157,00**

04/04/2025



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202504042135fb99bc8a64c  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 04/04/2025 às 18:37:28  
**Valor Original:** R\$ 1.157,00      **Valor Atualizado:** R\$ 1.157,00      **Tarifa:** R\$ 0,00  
**Detalhes:** Fisioterapeuta ref marco de 2025

### Origem

**Nome:** PROJETO SOCIAL VIVA BEM  
**CNPJ:** 22.221.740/0001-90  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** Samanta Mariana dos Santos  
**CPF:** XXX.413.138-XX  
**Instituição:** BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
**Chave Pix:** 38541313808

**Código da operação:** 44804691364  
**Chave de segurança:** 1PFG0P9A5748XT9E

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

## Chave de Acesso da NFS-e

3554102225764610000010700000000000525046292692861



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
5	31/03/2025	04/04/2025 16:43:05
Número da DPS	Série da DPS	Data e Hora da emissão da DPS
5	900	04/04/2025 16:43:05

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 57.646.100/0001-07	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (12) 99671-8508
<b>Nome / Nome Empresarial</b> 57.646.100 HELOISA MARIA DOS SANTOS		<b>E-mail</b> heloisamariahms@gmail.com	
<b>Endereço</b> JOAO FERREIRA DA ROCHA, 337, PARQUE AEROPORTO		<b>Município</b> Taubaté - SP	<b>CEP</b> 12051-360
<b>Simple Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 22.221.740/0001-90	<b>Inscrição Municipal</b> 69719	<b>Telefone</b> (12) 99231-5828
<b>Nome / Nome Empresarial</b> PROJETO SOCIAL VIVA BEM		<b>E-mail</b> projetosvivabem@gmail.com	
<b>Endereço</b> DEOLINDO SANTOS OLIVEIRA, 387, BARRANCO		<b>Município</b> Taubaté - SP	<b>CEP</b> 12051-790

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

<b>Código de Tributação Nacional</b> 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Taubaté - SP	<b>País da Prestação</b> -
---	--	---	-------------------------------

## Descrição do Serviço

Serviços prestados como auxiliar no atendimento de crianças e adolescentes durante o mês de março de 2025 ao Projeto Espaço Criança Autista. Edital FUMCAD n° 31/2023. Proc. Administrativo n°: 27.341/2024.

Chave Pix CNPJ n°:

57.646.100/0001-07

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Taubaté - SP	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 1.000,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

<b>IRRF</b> -	<b>CP</b> -	<b>CSLL</b> -	
<b>PIS</b> -	<b>COFINS</b> -	<b>Retenção do PIS/COFINS</b> -	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> -

## VALOR TOTAL DA NFS-E

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 1.000,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 1.000,00

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

<b>Federais</b> -	<b>Estaduais</b> -	<b>Municipais</b> -
----------------------	-----------------------	------------------------

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

04/04/2025



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202504042141d26b3d5a35b

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 04/04/2025 às 18:41:21

**Valor Original:** R\$ 1.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.000,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

**Detalhes:** Auxiliar ref marco de 2025

### Origem

**Nome:** PROJETO SOCIAL VIVA BEM

**CNPJ:** 22.221.740/0001-90

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** 57.646.100 HELOISA MARIA DOS SANTOS

**CNPJ:** 57.646.100/0001-07

**Instituição:** NU PAGAMENTOS S.A.

**Chave Pix:** 57646100000107

**Código da operação:** 44805020032

**Chave de segurança:** 1PFG0P9A5748XT9E

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

CNPJ  
**22.221.740/0001-90**

Razão Social  
**PROJETO SOCIAL VIVA BEM**

Período de Apuração  
**Março/2025**

Data de Vencimento  
**17/04/2025**

Número do Documento  
**07.16.25090.3085159-5**

Pagar este documento até

**17/04/2025**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000327743089**

Valor Total do Documento

**1.447,79**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	319,68			319,68
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	811,60			811,60
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	81,16			81,16
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	101,45			101,45
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
1176	CP TERCEIROS - INCRA	8,11			8,11
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE	24,34			24,34
	01 CP TERCEIROS - SEBRAE				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
1225	CP TERCEIROS - SESCOOP	101,45			101,45
	01 CP TERCEIROS - SESCOOP				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
	<b>Totais</b>	<b>1.447,79</b>			<b>1.447,79</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000014 0 47790385251 2 07071625090 0 30851595136 0



CNPJ: 22.221.740/0001-90  
Número: 07.16.25090.3085159-5  
Pagar até: 17/04/2025  
Valor: 1.447,79

Pague com o PIX



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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	PROJETO SOCIAL VIVA BEM
<b>Conta origem:</b>	1817   1292   000579016196-7
<b>Conta destino:</b>	1817   1292   000579016195-9

<b>Nome destinatário:</b>	PROJETO SOCIAL VIVA BEM
<b>Valor:</b>	R\$ 143,00
<b>Identificação da operação:</b>	INSS CONTRIB. INDIV.

<b>Data de débito:</b>	17/04/2025
<b>Data/hora da operação:</b>	17/04/2025 17:52:07

<b>Código da operação:</b>	72366190
<b>Chave de segurança:</b>	VNCTAF2TLZVYN0AF

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Data de Emissão: 17/04/2025 às 17:59:34



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Tributos do Governo

**Nome:** PROJETO SOCIAL VIVA BEM

**Conta Débito:** 01817 1292 000579016195-9

**Representação numérica do código de barras:**

85890000014-0 47790385251-2 07071625090-0 30851595136-0

**Conveniente:** DARF NUMERADO CB RFB

**Valor:** R\$ 1.447,79

**Data de débito:** 17/04/2025

**Data/hora da operação:** 17/04/2025 17:58:24

**Código da Operação:** 72847003

**Chave de Segurança:** K6Y254P603U1FKH5

### SAC CAIXA

0800 726 0101

### Pessoas com deficiência auditiva

0800 726 2492

### Ouvidoria

0800 725 7474

### Alô CAIXA

0800 104 0104