



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

JANEIRO 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 - Janeiro de 2025

RECEITAS/DESPESAS				CONTA CORRENTE	
Data	Fornecedor/Prestador de Serviços	Descrição	Documento	Crédito	Débito
06/01/2025	Talita Sabrina dos Santos da Mata Oriani Barbosa	Auxiliar	Doc nº 061731	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00
06/01/2025	Heloisa Maria dos Santos	Auxiliar	Doc nº 061732	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00
07/01/2025	Elisa Maria Ramos dos Santos	Fisioterapeuta	Doc nº 071051	R\$ 0,00	R\$ 1.157,00
09/01/2025	Thaiane Natallia Fernandes	Psicóloga	Doc nº 090952	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00
09/01/2025	Prefeitura Municipal de Taubaté	Parcela 5/12	Cred TED nº 000001	R\$ 6.200,00	R\$ 0,00
10/01/2025	Lilian Rodrigues da Silva Vivanco Cumplido	Pedagoga / Psicopedagoga	Doc nº 101511	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00
21/01/2025	Projeto Social Viva Bem	TEV para pagamento de INSS	Doc nº 211836	R\$ 0,00	R\$ 143,00
21/01/2025	Projeto Social Viva Bem	TEV para pagamento de INSS	Doc nº 211844	R\$ 0,00	R\$ 143,00
Total				R\$ 6.200,00	R\$ 6.343,00

Saldo Inicial C/C + Aplicação	R\$ 16.593,84
+ Receitas	R\$ 6.200,00
+ Rendimentos Aplicação Financeira	R\$ 118,01
(-) Despesas	R\$ 6.343,00
(=) Saldo Final C/C + Aplicação	R\$ 16.568,85

Taubaté-SP, 07 de fevereiro 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 DE 2024 - Processo Administrativo nº 27.341/2024 - Edital FUMCAD 31/2023 - Janeiro de 2025

Saldo Bancário Inicial:			
Conforme Extrato em	01/01/2025	R\$	5.303,00
(+) Total de Receitas		R\$	6.200,00
(-) Total de Despesas		R\$	(6.343,00)
(+/-) Aplicações / (Resgates)		R\$	(5.160,00)
			-
Saldo Bancário Final			
Conforme Extrato em	31/01/2025	R\$	-

Demonstrativo de Cheques não Compensados pelo Banco

Número do Cheque	Data da Emissão	Valor R\$	
-----	-----	R\$	-----
-----	-----	R\$	-----
Total		R\$	-----

Saldo Aplicação Inicial:			
Conforme Extrato em	01/01/2025	R\$	11.290,84
(+) Rendimentos		R\$	118,01
(-) IR/IOF		R\$	-
(+/-) Aplicações / (Resgates)			5.160,00
			-
Saldo Aplicação Final			
Conforme Extrato em	31/01/2025	R\$	16.568,85

Taubaté, 07 de fevereiro 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

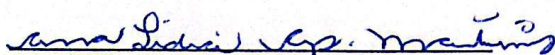
Os signatários, na qualidade de membros do Conselho Fiscal do Projeto Social Viva Bem, inscrito no CNPJ 22.221.740/0001-90, estabelecido na Rua Deolindo dos Santos Oliveira, nº 387, bairro Barranco em Taubaté-SP, declaram, para os devidos fins de direito e lei, estarem de acordo com as aplicações dos recursos recebidos da Prefeitura Municipal de Taubaté, referente à parcela 04/12 no valor de R\$ 6.200,00 (seis mil e duzentos 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, 03 de janeiro 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: 05/02/2025 - 16:06
 Mês: Janeiro/2025
 Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	5.303,00 C
02/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.303,00 C
03/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.303,00 C
06/01/2025	061731	ENV PIX CH	1.000,00 D	4.303,00 C
06/01/2025	061732	ENV PIX CH	1.000,00 D	3.303,00 C
06/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	3.303,00 C
07/01/2025	071051	ENV PIX CH	1.157,00 D	2.146,00 C
07/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	2.146,00 C
08/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	2.146,00 C
09/01/2025	090952	ENV PIX CH	1.500,00 D	646,00 C
09/01/2025	000001	CRED TED	6.200,00 C	6.846,00 C
09/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	6.846,00 C
10/01/2025	101511	ENV PIX CH	1.400,00 D	5.446,00 C
10/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.446,00 C
13/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.446,00 C
14/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.446,00 C
15/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.446,00 C
16/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.446,00 C
17/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.446,00 C
20/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.446,00 C
21/01/2025	211836	TEV INTERN	143,00 D	5.303,00 C
21/01/2025	211844	TEV INTERN	143,00 D	5.160,00 C
21/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.160,00 C
22/01/2025	000000	APLIC FUND	5.160,00 D	0,00 C
22/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
23/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
24/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
27/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

28/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
29/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
30/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
31/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 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	Código	Operação	Emissão
TREMEMBE, SP	1817	5948	05/02/2025
Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo	
CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	10.551.370/0001-70	09/09/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/12/2024	Cota em: 31/01/2025
0,9161	0,9161	9,4548	2,38026700	2,40207200

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	01/2025	01/01
Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação			

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	11.290,84C	4.743,517317
Aplicações	5.160,00C	2.154,215080
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	118,01C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	16.568,85C	6.897,732397
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	
(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor		

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
22 / 01	APLICACAO	5.160,00C	2.154,215080

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

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

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br

[IMPRIMIR](#)[RETORNAR](#)[FECHAR](#)

Chave de Acesso da NFS-e
35541022226871031000101000000000000325015526948291



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 3	Competência da NFS-e 30/12/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 06/01/2025 16:10:32
Número da DPS 3	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 06/01/2025 16:10:32

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

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Taubaté - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Serviços prestados como auxiliar no atendimento de crianças e adolescentes durante o mês de dezembro de 2024 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

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

06/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250106202996aa924beb6

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 06/01/2025 às 17:31:04

Valor: R\$ 1.000,00

Descrição: Auxiliar ref. dezembro de 2024

Origem

Nome: PROJETO SOCIAL VIVA BEM

CPF/CNPJ: 22221740000190

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: TALITA SABRINA DOS SANTOS DA MATA ORIANI BARBOSA 37370962873

CPF/CNPJ: 26.871.031/0001-01

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 40775486484

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
35541022257646100000107000000000000225018780783843



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 2	Competência da NFS-e 30/12/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 06/01/2025 16:00:48
Número da DPS 2	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 06/01/2025 16:00:48

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

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do Serviço
Serviços prestados como auxiliar no atendimento de crianças e adolescentes durante o mês de dezembro de 2024 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

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

06/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025010620314755b224de1

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 06/01/2025 às 17:32:20

Valor: R\$ 1.000,00

Descrição: Auxiliar ref. dezembro de 2024

Origem

Nome: PROJETO SOCIAL VIVA BEM

CPF/CNPJ: 22221740000190

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: 57.646.100 HELOISA MARIA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 57.646.100/0001-07

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 40775568576

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



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

Nota Nº - Série
0000000003 - E

Autenticidade
N00L-UDJB

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 07/01/2025 09:22:07
Competência: 01/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ELISA MARIA RAMOS DOS SANTOS
Nome Fantasia: ELISA MARIA RAMOS DOS SANTOS
CNPJ/CPF: 404.635.288-40 IM: 993873 IE: TELEFONE:997693651
Endereço: RUA CAPITAO MANOEL GARCIA VELHO ,71 ,CASA - CHÁCARAS REUNIDAS BRASIL
CEP: 12091-270 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: ramoselisa99.emrds@gmail.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 fisioterapeuta durante o mês de dezembro de 2024.
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
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\$)	SUBEMPREITADA(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					

07/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250107135033c12a0d335

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 07/01/2025 às 10:51:28

Valor: R\$ 1.157,00

Descrição: Fisioterapeuta ref. dezembro de 2024

Origem

Nome: PROJETO SOCIAL VIVA BEM

CPF/CNPJ: 22221740000190

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Elisa Maria Ramos dos Santos

CPF/CNPJ: ***635288**

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 40803676988

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



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

Nota Nº - Série
0000000008 - E

Autenticidade
VVP2-J93J

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 07/01/2025 21:22:06
Competência: 01/2025



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 dezembro de 2024.
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\$)	SUBEMPREITADA(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					

09/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501091251223d9a3c577

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 09/01/2025 às 09:52:06

Valor: R\$ 1.500,00

Descrição: Psicóloga ref. dezembro de 2024

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.

Código da operação: 40909943457

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
3554102225839445700010800000000000125014516953884



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 1	Competência da NFS-e 31/12/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 09/01/2025 15:45:47
Número da DPS 1	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 09/01/2025 15:45:47

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

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Taubaté - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Serviços prestados na função Pedagoga/Psicopedagoga durante o mês de Dezembro de 2024 ao Projeto Espaço Família Autista. Edital FUMCAD N°31/2023. PROC. Administrativo n ° 27.341/2024. Chave Pix CNPJ: 58.394.457/0001-08			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

10/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025011018100579b598739

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 10/01/2025 às 15:11:40

Valor: R\$ 1.400,00

Descrição: Pedagoga/psicopedagoga ref. dezembro de 2024

Origem

Nome: PROJETO SOCIAL VIVA BEM

CPF/CNPJ: 22221740000190

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: 58.394.457 LILIAN RODRIGUES DA SILVA VIVANCO CUMPLIDO

CPF/CNPJ: 58.394.457/0001-08

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 40976680631

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

PROJETO SOCIAL VIVA BEM
CNPJ: 22.221.740/0001-90

CC: EMPRESA
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	ELISA MARIA RAMOS DOS SANTOS FISIOTERAPEUTA	223605	1	1
		Admissão:	01/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
201	CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	220,00	1.300,00		
858	INSS AUTONOMO	11,00		143,00	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos 1.300,00	Total de Descontos 143,00	
			Valor Líquido ➡	1.157,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

PROJETO SOCIAL VIVA BEM
CNPJ: 22.221.740/0001-90

CC: EMPRESA
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	ELISA MARIA RAMOS DOS SANTOS FISIOTERAPEUTA	223605	1	1
		Admissão:	01/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
201	CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	220,00	1.300,00		
858	INSS AUTONOMO	11,00		143,00	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos 1.300,00	Total de Descontos 143,00	
			Valor Líquido ➡	1.157,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CNPJ 22.221.740/0001-90	Razão Social PROJETO SOCIAL VIVA BEM		
Período de Apuração Outubro/2024	Data de Vencimento 19/11/2024	Número do Documento 07.16.25021.4527490-9	Pagar este documento até 21/01/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000304286767			Valor Total do Documento 491,36

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11	143,00	28,60	2,75	174,35
	01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	260,00	52,00	5,01	317,01
	04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
Totais		403,00	80,60	7,76	491,36

SEDA (Versão:5.2.0)Página: 1 / 121/01/2025 11:35:39

85890000004 2 91360385250 4 21071625021 7 45274909205 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000004 2	91360385250 4	21071625021 7	45274909205 8
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 22.221.740/0001-90
Número: 07.16.25021.4527490-9
Pagar até: 21/01/2025
Valor: 491,36

Pague com o PIX





Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	PROJETO SOCIAL VIVA BEM
Conta origem:	1817 1292 000579016196-7
Conta destino:	1817 1292 000579017216-0

Nome destinatário:	PROJETO SOCIAL VIVA BEM
Valor:	R\$ 143,00
Identificação da operação:	INSS OUTUBRO 2024

Data de débito:	21/01/2025
Data/hora da operação:	21/01/2025 18:36:04

Código da operação:	96102515
Chave de segurança:	FF5W84ZNYRJ8ZEU1

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



Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858900000042 913603852504 210716250217 452749092058
Data do pagamento:	21/01/2025
Número do documento:	07162502145274909
Valor total:	491,36

Nome:	PROJETO SOCIAL VIVA BEM
Conta de débito:	1817 / 1292 / 000579017216-0

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	INSS OUTUBRO 2024

Data de débito:	21/01/2025
Data/hora da operação:	21/01/2025 18:37:14

Código da operação:	343399756
Chave de segurança:	T0UXUAGM17W07XZS

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

PROJETO SOCIAL VIVA BEM
CNPJ: 22.221.740/0001-90

CC: EMPRESA
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	ELISA MARIA RAMOS DOS SANTOS FISIOTERAPEUTA	223605	1	1
		Admissão:	01/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
201	CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	220,00	1.300,00		
858	INSS AUTONOMO	11,00		143,00	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos 1.300,00	Total de Descontos 143,00	
			Valor Líquido ➡	1.157,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

PROJETO SOCIAL VIVA BEM
CNPJ: 22.221.740/0001-90

CC: EMPRESA
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	ELISA MARIA RAMOS DOS SANTOS FISIOTERAPEUTA	223605	1	1
		Admissão:	01/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
201	CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	220,00	1.300,00		
858	INSS AUTONOMO	11,00		143,00	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos 1.300,00	Total de Descontos 143,00	
			Valor Líquido ➡	1.157,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CNPJ 22.221.740/0001-90	Razão Social PROJETO SOCIAL VIVA BEM		
Período de Apuração Novembro/2024	Data de Vencimento 20/12/2024	Número do Documento 07.16.25021.4564429-3	Pagar este documento até 21/01/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000304289259			Valor Total do Documento 446,92

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11	143,00	14,15	1,43	158,58
	01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	260,00	25,74	2,60	288,34
	04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
Totais		403,00	39,89	4,03	446,92

SENDER (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

21/01/2025 11:40:22

85870000004 9 46920385250 0 21071625021 7 45644293724 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000004 9	46920385250 0	21071625021 7	45644293724 6
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 22.221.740/0001-90
Número: 07.16.25021.4564429-3
Pagar até: 21/01/2025
Valor: 446,92

Pague com o PIX





Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	PROJETO SOCIAL VIVA BEM
Conta origem:	1817 1292 000579016196-7
Conta destino:	1817 1292 000579017216-0

Nome destinatário:	PROJETO SOCIAL VIVA BEM
Valor:	R\$ 143,00
Identificação da operação:	INSS NOVENBRO 2024

Data de débito:	21/01/2025
Data/hora da operação:	21/01/2025 18:44:38

Código da operação:	96536114
Chave de segurança:	6RFH1QP6JPCVSVSE

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



Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858700000049 469203852500 210716250217 456442937246
Data do pagamento:	21/01/2025
Número do documento:	07162502145644293
Valor total:	446,92

Nome:	PROJETO SOCIAL VIVA BEM
Conta de débito:	1817 / 1292 / 000579017216-0

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	INSS NOVEMBRO 2024

Data de débito:	21/01/2025
Data/hora da operação:	21/01/2025 18:45:20

Código da operação:	343858228
Chave de segurança:	Z7M9X797NSRY2FC6

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