



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

JUNHO 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 - Junho de 2025

| RECEITAS/DESPESAS | | | | CONTA CORRENTE | |
|-------------------|--|---|---------------------|---------------------|---------------------|
| Data | Fornecedor/Prestador de Serviços | Descrição | Documento | Crédito | Débito |
| 02/06/2025 | Samanta Mariana dos Santos | Fisioterapeuta | Doc nº 022147 | R\$ 0,00 | R\$ 1.157,00 |
| 04/06/2025 | Lariel Aparecida Bernardes Limitada | Psicóloga | Doc nº 041259 | R\$ 0,00 | R\$ 1.469,85 |
| 04/06/2025 | Talita Sabrina dos Santos da Mata Oriani Barbosa | Auxiliar | Doc nº 041303 | R\$ 0,00 | R\$ 1.000,00 |
| 05/06/2025 | Heloisa Maria dos Santos | Auxiliar | Doc nº 052000 | R\$ 0,00 | R\$ 1.000,00 |
| 06/06/2025 | Prefeitura Municipal de Taubaté | Parcela 9/12 | Cred TED nº 000001 | R\$ 6.200,00 | R\$ 0,00 |
| 18/06/2025 | Projeto Social Viva Bem | Transferência ref. Contrib. Prev. - Contribuinte Individual | Envio TEV nº 181704 | R\$ 0,00 | R\$ 143,00 |
| 18/06/2025 | Projeto Social Viva Bem | Transferência ref. ISS Retido | Envio TEV nº 181719 | R\$ 0,00 | R\$ 30,15 |
| 24/06/2025 | Lilian Rodrigues da Silva Vivanco Cumplido | Pedagoga / Psicopedagoga | Doc nº 241611 | R\$ 0,00 | R\$ 204,16 |
| Total | | | | R\$ 6.200,00 | R\$ 5.004,16 |

| | |
|---|---------------|
| Saldo Inicial C/C + Aplicação | R\$ 17.444,13 |
| + Receitas | R\$ 6.200,00 |
| + Rendimentos Aplicação Financeira | R\$ 117,79 |
| (-) Despesas | R\$ 5.004,16 |
| (=) Saldo Final C/C + Aplicação | R\$ 18.757,76 |

Taubaté-SP, 08 de julho 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 - Junho de 2025

| | | | |
|--------------------------------|------------|-----|------------|
| Saldo Bancário Inicial: | | | |
| Conforme Extrato em | 01/06/2025 | R\$ | - |
| (+) Total de Receitas | | R\$ | 6.200,00 |
| (-) Total de Despesas | | R\$ | (5.004,16) |
| (+/-) Aplicações / (Resgates) | | R\$ | 4.626,85 |
| | 09/12/1915 | | (5.822,69) |
| Saldo Bancário Final | | | |
| Conforme Extrato em | 30/06/2025 | 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 | 01/06/2025 | R\$ | 17.444,13 |
| (+) Rendimentos | | R\$ | 132,52 |
| (-) IR/IOF | | R\$ | (14,73) |
| (+/-) Aplicações / (Resgates) | | | 5.822,69 |
| | | | (4.626,85) |
| Saldo Aplicação Final | | | |
| Conforme Extrato em | 30/06/2025 | R\$ | 18.757,76 |

Taubaté, 08 de julho 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

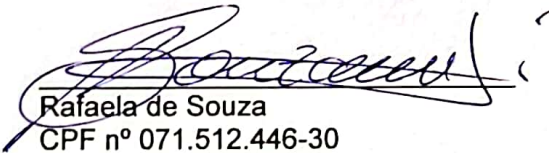
Registrada no CMDCA de Taubaté sob o nº 12013 0076

MANIFESTAÇÃO EXPRESSA DO CONSELHO FISCAL

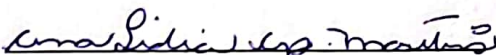
Os signatários, na qualidade de membros do Conselho Fiscal do Projeto Social Viva Bem, inscrito no CNPJ 22.221.740/0001-90, estabelecido na Rua Deolindo dos Santos Oliveira, nº 387, bairro Barranco em Taubaté-SP, declaram, para os devidos fins de direito e lei, estarem de acordo com as aplicações dos recursos recebidos da Prefeitura Municipal de Taubaté, referente à parcela 09/12 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, 04 de junho 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: 02/07/2025 - 19:57

Mês: Junho/2025

Período: 1 - 30

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|----------------|------------|------------|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 0,00 C |
| 02/06/2025 | 022147 | DEB PIX CH | 1.157,00 D | 1.157,00 D |
| 02/06/2025 | 000000 | RESG AUT | 1.157,00 C | 0,00 C |
| 02/06/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 04/06/2025 | 041259 | DEB PIX CH | 1.469,85 D | 1.469,85 D |
| 04/06/2025 | 041303 | DEB PIX CH | 1.000,00 D | 2.469,85 D |
| 04/06/2025 | 000000 | RESG AUT | 2.469,85 C | 0,00 C |
| 04/06/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 05/06/2025 | 052000 | DEB PIX CH | 1.000,00 D | 1.000,00 D |
| 05/06/2025 | 000000 | RESG AUT | 1.000,00 C | 0,00 C |
| 05/06/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 06/06/2025 | 000001 | CRED TED | 6.200,00 C | 6.200,00 C |
| 06/06/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 6.200,00 C |
| 18/06/2025 | 181704 | ENVIO TEV | 143,00 D | 6.057,00 C |
| 18/06/2025 | 181719 | ENVIO TEV | 30,15 D | 6.026,85 C |
| 18/06/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 6.026,85 C |
| 24/06/2025 | 241611 | DEB PIX CH | 204,16 D | 5.822,69 C |
| 24/06/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 5.822,69 C |
| 30/06/2025 | 000000 | APLIC FUND | 5.822,69 D | 0,00 C |
| 30/06/2025 | 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 02/07/2025

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: 30/05/2025 | Cota em: 30/06/2025 |
|-----------|-----------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| 0,9865 | 5,7155 | 10,6265 | 2,49172800 | 2,51631000 |

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 | 06/2025 | 01/01 |

Análise do Perfil do Investidor Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

| Histórico | Valor em R\$ | Qtde de Cotas |
|----------------------------|--------------|---------------|
| Saldo Anterior | 17.444,13C | 7.000,816068 |
| Aplicações | 5.822,69C | 2.313,979597 |
| Resgates | 4.626,85D | 1.860,324063 |
| Rendimento Bruto no Mês | 132,52C | |
| IRRF | 14,73D | |
| IOF | 0,00 | |
| Taxa de Saída | 0,00 | |
| Saldo Bruto* | 18.757,76C | 7.454,471601 |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00 | |

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

Movimentação Detalhada

| Data | Histórico | Valor R\$ | Qtde de Cotas |
|---------|-----------|-----------|---------------|
| 02 / 06 | RESGATE | 1.157,00D | 465,420823 |
| | IRRF | 3,26D | |
| | IOF | 0,00 | |
| 04 / 06 | RESGATE | 2.469,85D | 992,984890 |
| | IRRF | 8,04D | |
| | IOF | 0,00 | |
| 05 / 06 | RESGATE | 1.000,00D | 401,918350 |
| | IRRF | 3,43D | |
| | IOF | 0,00 | |
| 30 / 06 | APLICACAO | 5.822,69C | 2.313,979597 |

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

8,38

14,73

Informações ao Cotista

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175
Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04
Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A -
42.040.639/0001-40

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](#)



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

Nota Nº - Série
0000000015 - E

Autenticidade
88LV-0HE8

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 02/06/2025 09:52:39

Competência: 06/2025



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 maio de 2025.
Projeto Espaço Criança Autista - Edital FUMCAD nº 31/2023. Proc. Administrativo nº 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

02/06/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

| | | | |
|-------------------------|----------------------------------|---------------------|------------------------|
| ID da transação: | E0036030520250603004692746e91a6b | | |
| Situação: | EFETIVADO | Data e Hora: | 02/06/2025 às 21:47:52 |
| Valor: | R\$ 1.157,00 | | |
| Descrição: | Fisioterapeuta ref. maio de 2025 | | |

Origem

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

Destino

| | | | |
|---------------------|-----------------------------|--|--|
| Nome: | Samanta Mariana dos Santos | | |
| CPF/CNPJ: | ***413138** | | |
| Instituição: | BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | | |
| Chave Pix: | 38541313808 | | |

| | | | |
|----------------------------|------------------|--|--|
| Código da operação: | 47650556356 | | |
| 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
0000000013 - E

Autenticidade
ROO3-0RZH

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 04/06/2025 10:11:44

Competência: 06/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: LARIEL APARECIDA BERNARDES LIMITADA
Nome Fantasia: LARIEL APARECIDA BERNARDES LIMITADA
CNPJ/CPF: 57.490.456/0001-02 IM: 999252 IE: TELEFONE:80076306
Endereço: RUA LUIZ DE CAMPOS ,186 ,APARTAMENTO 21 - GRANJA DANIEL
CEP: 12060-802 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: LARIELBERNARDES@HOTMAIL.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 maio de 2025. Projeto Espaço Criança Autista - Edital FUMCAD nº 31/2023. Proc. Administrativo nº 27.341/2024.

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Retido no Tomador

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 | 2,0100 | 30,15 | 1.500,00 |

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.469,85

04/06/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202506041558d9e581835c8
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 04/06/2025 às 12:59:25
Valor: R\$ 1.469,85
Descrição: Psicóloga ref. maio de 2025

Origem

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

Destino

Nome: LARIEL APARECIDA BERNARDES LIMITADA
CPF/CNPJ: 57.490.456/0001-02
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 57490456000102

Código da operação: 47724013053
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

3554102222687103100010100000000000825066700931835

Número da NFS-e
8Competência da NFS-e
30/05/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
04/06/2025 11:04:37Número da DPS
8Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
04/06/2025 11:04:37

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

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

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

PROJETO SOCIAL VIVA BEM

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 maio 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

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

04/06/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

| | | | |
|-------------------------|----------------------------------|---------------------|------------------------|
| ID da transação: | E003603052025060416003409c022a6c | | |
| Situação: | EFETIVADO | Data e Hora: | 04/06/2025 às 13:03:18 |
| Valor: | R\$ 1.000,00 | | |
| Descrição: | Auxiliar ref. maio de 2025 | | |

Origem

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

Destino

| | | | |
|---------------------|----------------------------|--|--|
| Nome: | 26871031 T S S M O BARBOSA | | |
| CPF/CNPJ: | 26.871.031/0001-01 | | |
| Instituição: | BANCO INTER | | |
| Chave Pix: | 26871031000101 | | |

| | | | |
|----------------------------|------------------|--|--|
| Código da operação: | 47724234404 | | |
| 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

3554102225764610000010700000000000725069827954048



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 |
| 7 | 30/05/2025 | 05/06/2025 13:29:11 |
| Número da DPS | Série da DPS | Data e Hora da emissão da DPS |
| 7 | 900 | 05/06/2025 13:29:11 |

| | | | |
|---|---|---|------------------------------------|
| 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 |
| Simple 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 projetosvivabem@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 maio 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

| | | | |
|---|--|---|--|
| 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

05/06/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

| | | | |
|-------------------------|----------------------------------|---------------------|------------------------|
| ID da transação: | E00360305202506052259defdb235cd1 | | |
| Situação: | EFETIVADO | Data e Hora: | 05/06/2025 às 20:00:41 |
| Valor: | R\$ 1.000,00 | | |
| Descrição: | Auxiliar ref. maio de 2025 | | |

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. |
| Chave Pix: | 57646100000107 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 47804206822 |
| 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

3554102225839445700010800000000000625060539420116



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 6 | Competência da NFS-e 30/04/2025 | Data e Hora da emissão da NFS-e 24/06/2025 11:20:04 |
| Número da DPS 6 | Série do DPS 900 | Data e Hora da emissão da DPS 24/06/2025 11:20:04 |

| | | | |
|---|---|---|------------------------------------|
| 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 |
| Simple 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 - | Telefone (12) 99231-5828 |
| Nome / Nome Empresarial PROJETO SOCIAL VIVA BEM | | E-mail projetosvivabem@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 correspondentes a 7,0 horas adicionais, prestados na função de pedagoga/psicopedagoga durante o mês de abril de 2025. Projeto Espaço Criança Autista. Edital FUMCAD n°31/2023. Proc. Administrativo n°27.341/2024 | | | |

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\$ 204,16 | 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\$ 204,16 | Desconto Condicionado R\$ | Desconto Incondicionado R\$ | ISSQN Retido - |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 204,16 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

24/06/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

| | | | |
|-------------------------|--|---------------------|------------------------|
| ID da transação: | E003603052025062419102a2a608c12d | | |
| Situação: | EFETIVADO | Data e Hora: | 24/06/2025 às 16:11:28 |
| Valor: | R\$ 204,16 | | |
| Descrição: | Horas adicionais de serviços em abril pedagoga/psicopedagoga | | |

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. | | |
| Chave Pix: | 58394457000108 | | |

| | | | |
|----------------------------|------------------|--|--|
| Código da operação: | 48718065199 | | |
| 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
Maio/2025

Data de Vencimento
20/06/2025

Número do Documento
07.16.25148.2479595-7

Pagar este documento até

20/06/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000347390829

Valor Total do Documento

1.652,11

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---------------|---|-----------------|-------|-------|-----------------|
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO | 271,43 | | | 271,43 |
| | 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO | | | | |
| | PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025 | | | | |
| 1099 | CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 | 143,00 | | | 143,00 |
| | 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% | | | | |
| | PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025 | | | | |
| 1138 | CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR | 703,38 | | | 703,38 |
| | 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS | | | | |
| | PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025 | | | | |
| 1138 | CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR | 260,00 | | | 260,00 |
| | 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS | | | | |
| | PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025 | | | | |
| 1646 | CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL | 70,33 | | | 70,33 |
| | 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO | | | | |
| | PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025 | | | | |
| 1170 | CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO | 87,92 | | | 87,92 |
| | 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO | | | | |
| | PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025 | | | | |
| 1176 | CP TERCEIROS - INCRA | 7,03 | | | 7,03 |
| | 01 CP TERCEIROS - INCRA | | | | |
| | PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025 | | | | |
| 1200 | CP TERCEIROS - SEBRAE | 21,10 | | | 21,10 |
| | 01 CP TERCEIROS - SEBRAE | | | | |
| | PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025 | | | | |
| 1225 | CP TERCEIROS - SESCOOP | 87,92 | | | 87,92 |
| | 01 CP TERCEIROS - SESCOOP | | | | |
| | PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025 | | | | |
| Totais | | 1.652,11 | | | 1.652,11 |

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000016 4 52110385251 9 71071625148 7 24795957901 9



CNPJ: 22.221.740/0001-90
Número: 07.16.25148.2479595-7
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 1.652,11

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 000579016195-9 |

| | |
|-----------------------------------|-------------------------|
| Nome destinatário: | PROJETO SOCIAL VIVA BEM |
| Valor: | R\$ 143,00 |
| Identificação da operação: | INSS CONTRIB. INDIV. |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 18/06/2025 |
| Data/hora da operação: | 18/06/2025 17:04:36 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 61972379 |
| Chave de segurança: | 6C5T4ZK7A6TT5F8L |

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 arrecador: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| Código de barras: | 858800000164 521103852519 710716251487 247959579019 |
| Data do pagamento: | 18/06/2025 |
| Número do documento: | 07162514824795957 |
| Valor total: | 1.652,11 |

| | |
|-------------------------|------------------------------|
| Nome: | PROJETO SOCIAL VIVA BEM |
| Conta de débito: | 1817 / 1292 / 000579016195-9 |

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| Convênio: | Receita Federal do Brasil |
| Identificação da operação: | 07162514824795957 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 18/06/2025 |
| Data/hora da operação: | 18/06/2025 17:08:33 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 762445711 |
| Chave de segurança: | QWAQQXKUGS0WW4Z7 |

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

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.

VIA CONTRIBUINTE


MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
GUIA DE RECOLHIMENTO ISS MENSAL

81750000001 0 38754491202 6 50620888801 2 70000144695 9

| | | | | |
|---|--------------|------------------|------------------|-----------------------|
| Município de Taubaté - Estado de São Paulo | | Espécie | Quantidade | |
| | | R\$ | | |
| Número do documento | | Vencimento | | Valor documento |
| 70000144695 | | 20/06/2025 | | 138,75 |
| | (+) Correção | (+) Mora / Multa | (+) Mora / Juros | (-) Valor cobrado |
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 138,75 |
| Contribuinte | | | | |
| Razão Social / Nome: PROJETO SOCIAL VIVA BEM | | | | |
| IM: 69719 | | | | |
| CNPJ: 22221740000190 | | | | |
| Demonstrativo | | | | Autenticação mecânica |
| Ref: ISSQN do mes de competencia 05 ano 2025 (Serviço Tomado) | | | | |
| Vr Principal: R\$ 138,75 / Vr Correção: R\$ 0,00 | | | | |
| Vr Multa: R\$ 0,00 / Vr Juros: R\$ 0,00 | | | | |

Corte na linha pontilhada

VIA BANCO


MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
GUIA DE RECOLHIMENTO ISS MENSAL

81750000001 0 38754491202 6 50620888801 2 70000144695 9

| | | | | | |
|---|--------------|--------------|------------|--------------------|---------------------|
| Local de pagamento | | | | Vencimento | |
| Pagável nos bancos Santander, Itaú, Bradesco, Caixa Econômica e Banco do Brasil | | | | 20/06/2025 | |
| Município de Taubaté - Estado de São Paulo | | | | | |
| Data do documento | Nº documento | Espécie doc. | Aceite | Data processamento | |
| 06/06/2025 | 70000144695 | R\$ | | 06/06/2025 | |
| Uso do banco | | Espécie | Quantidade | Período | (=) Valor documento |
| | | R\$ | | 5/2025 | 138,75 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) | | | | | |
| Ref: ISSQN do mes de competencia 05 ano 2025 (Serviço Tomado) | | | | | (+) Correção |
| - Sr. Caixa, Não Receber após o Vencimento | | | | | 0,00 |
| ISS. | | | | | (+) Mora / Multa |
| Vr Principal: R\$ 138,75 / Vr Correção: R\$ 0,00 | | | | | 0,00 |
| Vr Multa: R\$ 0,00 / Vr Juros: R\$ 0,00 | | | | | (+) Mora / Juros |
| | | | | | 0,00 |
| | | | | | (-) Valor cobrado |
| | | | | | 138,75 |
| Contribuinte | | | | | |
| Razão Social / Nome: PROJETO SOCIAL VIVA BEM | | | | | |
| IM: 69719 | | | | | |
| CNPJ: 22221740000190 | | | | | Cód. baixa |

Autenticação mecânica

81750000001 0 38754491202 6 50620888801 2 70000144695 9



Corte na linha pontilhada

**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 000579016195-9 |

| | |
|-----------------------------------|-------------------------|
| Nome destinatário: | PROJETO SOCIAL VIVA BEM |
| Valor: | R\$ 30,15 |
| Identificação da operação: | ISS RETIDO |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 18/06/2025 |
| Data/hora da operação: | 18/06/2025 17:19:08 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 63037536 |
| Chave de segurança: | 51Y7ZMYU37971S71 |

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 IPTU/T.L.F.I./T.F.A./T.F.E.**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-------------------------|------------------------------|
| Nome: | PROJETO SOCIAL VIVA BEM |
| Conta de débito: | 1817 / 1292 / 000579016195-9 |

| |
|--|
| Representação numérica do código de barras: |
| 817500000010 387544912026 506208888012 700001446959 |

| | |
|-----------------------------------|----------------------|
| Convênio: | PREFEITURA MUNICIPAL |
| Valor: | 138,75 |
| Data de vencimento: | 20/06/2025 |
| Identificação da operação: | ISS RETIDO |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 18/06/2025 |
| Data/hora da operação: | 18/06/2025 17:23:08 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 63344405 |
| Chave de segurança: | VUA8E6QW64CSCUNX |

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