



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

SETEMBRO 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 - Setembro de 2025

| RECEITAS/DESPESAS | | | | CONTA CORRENTE | |
|-------------------|--|---|---------------------|-----------------|----------------------|
| Data | Fornecedor/Prestador de Serviços | Descrição | Documento | Crédito | Débito |
| 02/09/2025 | Samanta Mariana dos Santos | Fisioterapeuta - Ref Ago25 | Doc nº 022151 | R\$ 0,00 | R\$ 1.157,00 |
| 02/09/2025 | Giordania Almeida Medeiros Coutinho | Pedagoga / Psicopedagoga - Ref Ago25 | Doc nº 022154 | R\$ 0,00 | R\$ 1.400,00 |
| 02/09/2025 | Lariel Aparecida Bernardes Limitada | Psicóloga - Ref Ago25 | Doc nº 022156 | R\$ 0,00 | R\$ 1.469,85 |
| 02/09/2025 | Talita Sabrina dos Santos da Mata Oriani Barbosa | Auxiliar - Ref Ago25 | Doc nº 022158 | R\$ 0,00 | R\$ 1.000,00 |
| 08/09/2025 | Heloisa Maria dos Santos | Auxiliar - Ref Ago25 | Doc nº 081831 | R\$ 0,00 | R\$ 1.000,00 |
| 18/09/2025 | Projeto Social Viva Bem | Transferência ref. Contrib. Prev. - Contribuinte Individual | Envio TEV nº 181739 | R\$ 0,00 | R\$ 143,00 |
| 18/09/2025 | Projeto Social Viva Bem | Transferência ref. ISS Retido | Envio TEV nº 181804 | R\$ 0,00 | R\$ 30,15 |
| 22/09/2025 | Samanta Mariana dos Santos | Fisioterapeuta - Set25 | Doc nº 222000 | R\$ 0,00 | R\$ 925,60 |
| 22/09/2025 | Lariel Aparecida Bernardes Limitada | Psicóloga - Set25 | Doc nº 222002 | R\$ 0,00 | R\$ 1.175,88 |
| 22/09/2025 | Giordania Almeida Medeiros Coutinho | Pedagoga / Psicopedagoga - Set25 | Doc nº 222006 | R\$ 0,00 | R\$ 1.120,00 |
| 22/09/2025 | Talita Sabrina dos Santos da Mata Oriani Barbosa | Auxiliar - Set25 | Doc nº 222009 | R\$ 0,00 | R\$ 800,00 |
| 22/09/2025 | Heloisa Maria dos Santos | Auxiliar - Set25 | Doc nº 222010 | R\$ 0,00 | R\$ 800,00 |
| 23/09/2025 | Allison Fukumoto e Cia Ltda | Material de limpeza e descartáveis | Doc nº 230912 | R\$ 0,00 | R\$ 2.397,80 |
| 23/09/2025 | Projeto Social Viva Bem | Transferência ref. Contrib. Prev. - Contribuinte Individual | Envio TEV nº 232046 | R\$ 0,00 | R\$ 143,00 |
| 24/09/2025 | Tanby Comércio de Papéis Ltda | Material de papelaria em geral | Doc nº 240738 | R\$ 0,00 | R\$ 4.507,00 |
| 30/09/2025 | FUMCAD Taubaté | Devolução de Saldo restante ao FUMCAD | Doc nº 301920 | R\$ 0,00 | R\$ 419,88 |
| Total | | | | R\$ 0,00 | R\$ 18.489,16 |

| | |
|---|---------------|
| Saldo Inicial C/C + Aplicação | R\$ 18.478,43 |
| + Receitas | R\$ 0,00 |
| + Rendimentos Aplicação Financeira | R\$ 10,91 |
| (-) Despesas | R\$ 18.489,16 |
| (=) Saldo Final C/C + Aplicação | R\$ 0,18 |

Taubaté-SP, 08 de outubro 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 - Setembro de 2025

| | | | |
|--------------------------------|------------|-----|-------------|
| Saldo Bancário Inicial: | | | |
| Conforme Extrato em | 01/09/2025 | R\$ | - |
| (+) Total de Receitas | | R\$ | - |
| (-) Total de Despesas | | R\$ | (18.489,16) |
| (+/-) Aplicações / (Resgates) | | R\$ | 18.489,16 |
| Saldo Bancário Final | | | |
| Conforme Extrato em | 30/09/2025 | 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 | 01/09/2025 | R\$ | 18.478,43 |
| (+) Rendimentos | | R\$ | 113,50 |
| (-) IR/IOF | | R\$ | (102,59) |
| (+/-) Aplicações / (Resgates) | | | (18.489,16) |
| Saldo Aplicação Final | | | |
| Conforme Extrato em | 30/09/2025 | R\$ | 0,18 |

Taubaté, 08 de outubro 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

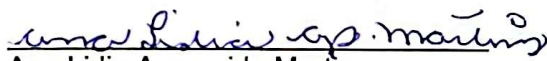
Os signatários, na qualidade de membros do Conselho Fiscal do Projeto Social Viva Bem, inscrito no CNPJ 22.221.740/0001-90, estabelecido na Rua Deolindo dos Santos Oliveira, nº 387, bairro Barranco em Taubaté-SP, declaram, para os devidos fins de direito e lei, estarem de acordo com as aplicações dos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



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

RELATÓRIO DE NOTAS FISCAIS



PREFEITURA DE
TAUBATÉ

| | | | |
|---|-------------------------|--------------------|------------------|
| OSC: | Projeto Social Viva Bem | | |
| Serviço Executado: | | Mês de Referência: | Setembro de 2025 |
| Projeto Espaço Criança Autista - FUMCAD | | Processo Nº: | 27.341/2024 |

| NF / DANFE | EMISSÃO | FORNECEDOR / PRESTADOR DE SERVIÇOS | VALOR | ESPÉCIE | RELATÓRIO DE ITENS / SERVIÇOS |
|------------|------------|------------------------------------|--------------|--------------------------------|---|
| 32.869 | 22/09/2025 | Alisson Fukumoto e Cia Ltda. | R\$ 2.397,80 | Consumo: material de limpeza | Material de limpeza e descartáveis em geral |
| 294.005 | 23/09/2025 | Tanby Comércio de Papéis Ltda | R\$ 4.507,00 | Consumo: material de papelaria | Material de papelaria em geral |

Alisson Fukumoto e Cia Ltda – NF 32.869





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

Tanby Comércio de Papéis Ltda – NF 294.005



ENTIDADE SOCIAL:

Joyce de Toledo Braga
Presidente
CPF 311.602.018-38

RESPONSÁVEL TÉCNICO PELA EXECUÇÃO:

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



Extrato por período

Cliente: PROJETO SOCIAL VIVA BEM

Conta: 1817 | 1292 | 000579016196-7

Data: 11/10/2025 - 08:31

Mês: Setembro/2025

Período: 1 - 30

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|----------------|------------|------------|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 0,00 C |
| 02/09/2025 | 022151 | DEB PIX CH | 1.157,00 D | 1.157,00 D |
| 02/09/2025 | 022154 | DEB PIX CH | 1.400,00 D | 2.557,00 D |
| 02/09/2025 | 022156 | DEB PIX CH | 1.469,85 D | 4.026,85 D |
| 02/09/2025 | 022158 | DEB PIX CH | 1.000,00 D | 5.026,85 D |
| 02/09/2025 | 000000 | RESG AUT | 5.026,85 C | 0,00 C |
| 02/09/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 08/09/2025 | 081831 | DEB PIX CH | 1.000,00 D | 1.000,00 D |
| 08/09/2025 | 000000 | RESG AUT | 1.000,00 C | 0,00 C |
| 08/09/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 18/09/2025 | 181739 | ENVIO TEV | 143,00 D | 143,00 D |
| 18/09/2025 | 181804 | ENVIO TEV | 30,15 D | 173,15 D |
| 18/09/2025 | 000000 | RESG AUT | 173,15 C | 0,00 C |
| 18/09/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 22/09/2025 | 222000 | DEB PIX CH | 925,60 D | 925,60 D |
| 22/09/2025 | 222002 | DEB PIX CH | 1.175,88 D | 2.101,48 D |
| 22/09/2025 | 222006 | DEB PIX CH | 1.120,00 D | 3.221,48 D |
| 22/09/2025 | 222009 | DEB PIX CH | 800,00 D | 4.021,48 D |
| 22/09/2025 | 222010 | DEB PIX CH | 800,00 D | 4.821,48 D |
| 22/09/2025 | 000000 | RESG AUT | 4.821,48 C | 0,00 C |
| 22/09/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 23/09/2025 | 230912 | DEB PIX CH | 2.397,80 D | 2.397,80 D |
| 23/09/2025 | 232046 | ENVIO TEV | 143,00 D | 2.540,80 D |
| 23/09/2025 | 000000 | RESG AUT | 2.540,80 C | 0,00 C |
| 23/09/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 24/09/2025 | 240738 | DEB PIX CH | 4.507,00 D | 4.507,00 D |
| 24/09/2025 | 000000 | RESG AUT | 4.507,00 C | 0,00 C |
| 24/09/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |

| | | | | |
|------------|--------|------------|----------|----------|
| 30/09/2025 | 301918 | DEB PIX CH | 419,88 D | 419,88 D |
| 30/09/2025 | 000000 | RESG AUT | 419,88 C | 0,00 C |
| 30/09/2025 | 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
TREMEMBE, SP

Código
1817

Operação
5948

Emissão
11/10/2025

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: 29/08/2025 | Cota em: 30/09/2025 |
|-----------|-----------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| 1,0963 | 9,2375 | 11,7594 | 2,57194700 | 2,60014400 |

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 | 09/2025 | 01/01 |

Análise do Perfil do Investidor

Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

| Histórico | Valor em R\$ | Qtde de Cotas |
|----------------------------|--------------|---------------|
| Saldo Anterior | 18.478,43C | 7.184,608604 |
| Aplicações | 0,00 | 0,000000 |
| Resgates | 18.489,16D | 7.184,542970 |
| Rendimento Bruto no Mês | 113,50C | |
| IRRF | 102,59D | |
| IOF | 0,00 | |
| Taxa de Saída | 0,00 | |
| Saldo Bruto* | 0,18C | 0,065634 |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00 | |

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

Movimentação Detalhada

| Data | Histórico | Valor R\$ | Qtde de Cotas |
|---------|-----------|-----------|---------------|
| 02 / 09 | RESGATE | 5.026,85D | 1.966,692298 |
| | IRRF | 36,38D | |
| | IOF | 0,00 | |
| 08 / 09 | RESGATE | 1.000,00D | 389,813921 |
| | IRRF | 5,54D | |
| | IOF | 0,00 | |
| 18 / 09 | RESGATE | 173,15D | 67,287452 |
| | IRRF | 1,11D | |
| | IOF | 0,00 | |
| 22 / 09 | RESGATE | 4.821,48D | 1.871,813414 |
| | IRRF | 30,99D | |
| | IOF | 0,00 | |
| 23 / 09 | RESGATE | 2.540,80D | 984,040938 |
| | IRRF | 11,48D | |
| | IOF | 0,00 | |
| 24 / 09 | RESGATE | 4.507,00D | 1.742,788790 |

| | | | |
|---------|---------|---------|------------|
| | IRRF | 15,48D | |
| | IOF | 0,00 | |
| 30 / 09 | RESGATE | 419,88D | 162,106155 |
| | IRRF | 1,61D | |
| | IOF | 0,00 | |

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

454,71

102,59

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 N° - Série
0000000020 - E

Autenticidade
99J6-9GI6

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 02/09/2025 10:37:51

Competência: 09/2025



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 fisioterapeuta durante o mês de Agosto 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

02/09/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

| | | | |
|-------------------------|------------------------------------|---------------------|------------------------|
| ID da transação: | E00360305202509030050f40fae261ed | | |
| Situação: | EFETIVADO | Data e Hora: | 02/09/2025 às 21:51:42 |
| Valor: | R\$ 1.157,00 | | |
| Descrição: | Fisioterapeuta ref. agosto 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: | 52045575027 | | |
| 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

3554102226102090600016200000000001025090999188414



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 10 | Competência da NFS-e 02/09/2025 | Data e Hora da emissão da NFS-e 02/09/2025 13:22:19 |
| Número da DPS 10 | Série da DPS 900 | Data e Hora da emissão da DPS 02/09/2025 13:22:19 |

| | | | |
|--|---|---|-----------------------------------|
| EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF 61.020.906/0001-62 | Inscrição Municipal - | Telefone (12) 8888-2473 |
| Nome / Nome Empresarial 61.020.906 GIORDANIA ALMEIDA MEDEIROS COUTINHO | | E-mail JOAMCOUTINHO@GMAIL.COM | |
| Endereço CONEGO JOAO MARIA RAIMUNDO DA SILVA, 271, VILA COSTA | | Município Taubaté - SP | CEP 12050-187 |
| 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 - | Telefone - |
| Nome / Nome Empresarial PROJETO SOCIAL VIVA BEM | | E-mail - | |
| 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 de pedagoga/psicopedagoga durante o mês de agosto de 2025. Projeto Espaço Criança Autista. Edital FUMCAD n°31/2023. Proc. Administrativo n°27.341/2024 Chave Pix CNPJ: 61020906000162 | | | |

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

02/09/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

| | | | |
|-------------------------|--|---------------------|------------------------|
| ID da transação: | E003603052025090300522af3ff976c0 | | |
| Situação: | EFETIVADO | Data e Hora: | 02/09/2025 às 21:54:14 |
| Valor: | R\$ 1.400,00 | | |
| Descrição: | Pedagoga psicopedagoga ref. agosto de 2025 | | |

Origem

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

Destino

| | | | |
|---------------------|--|--|--|
| Nome: | 61 020 906 GIORDANIA ALMEIDA MEDEIROS COUTINHO | | |
| CPF/CNPJ: | 61.020.906/0001-62 | | |
| Instituição: | BANCO INTER | | |
| Chave Pix: | 61020906000162 | | |

| | | | |
|----------------------------|------------------|--|--|
| Código da operação: | 52045663024 | | |
| 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 N° - Série
0000000020 - E

Autenticidade
ISII-CAUE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 02/09/2025 10:19:57

Competência: 09/2025



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 agosto de 2025. Projeto Espaço Criança Autista - Edital FUMCAD n° 31/2023. Proc. Administrativo n° 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

02/09/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

| | | | |
|-------------------------|----------------------------------|---------------------|------------------------|
| ID da transação: | E00360305202509030054034c924bd52 | | |
| Situação: | EFETIVADO | Data e Hora: | 02/09/2025 às 21:56:20 |
| Valor: | R\$ 1.469,85 | | |
| Descrição: | Psicóloga ref. agosto 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: | 52045738511 | | |
| 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

3554102222687103100010100000000001225099037074329



Número da NFS-e

12

Competência da NFS-e

31/08/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

02/09/2025 10:33:43

Número da DPS

12

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

02/09/2025 10:33:43

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 agosto 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

02/09/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025090300577ecc60e826c
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 02/09/2025 às 21:58:28
Valor: R\$ 1.000,00
Descrição: Auxiliar ref. agosto de 2025

Origem

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

Destino

Nome: 26 871 031 TALITA SABRINA DOS SANTOS DA MATA ORIANI BARBOSA
CPF/CNPJ: 26.871.031/0001-01
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 26871031000101

Código da operação: 52045796793
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

3554102225764610000010700000000001125092691944220



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 11 | Competência da NFS-e 31/08/2025 | Data e Hora da emissão da NFS-e 08/09/2025 18:29:10 |
| Número da DPS 11 | Série da DPS 900 | Data e Hora da emissão da DPS 08/09/2025 18:29:10 |

| | | | |
|--|---|---|------------------------------------|
| 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 |
| 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 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 Agosto 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

08/09/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

| | | | |
|-------------------------|----------------------------------|---------------------|------------------------|
| ID da transação: | E0036030520250908213021145fbdc99 | | |
| Situação: | EFETIVADO | Data e Hora: | 08/09/2025 às 18:31:46 |
| Valor: | R\$ 1.000,00 | | |
| Descrição: | Auxiliar ref. agosto 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: | 52354202652 |
| 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
Agosto/2025

Data de Vencimento
19/09/2025

Número do Documento
07.16.25240.9986911-0

Pagar este documento até

19/09/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000377471772

Valor Total do Documento

1.850,79

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:08/2025 Vencimento:19/09/2025 | | | | |
| 1099 | CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 | 143,00 | | | 143,00 |
| | 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% | | | | |
| | PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025 | | | | |
| 1138 | CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR | 811,60 | | | 811,60 |
| | 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS | | | | |
| | PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025 | | | | |
| 1138 | CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR | 260,00 | | | 260,00 |
| | 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS | | | | |
| | PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025 | | | | |
| 1646 | CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL | 81,16 | | | 81,16 |
| | 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO | | | | |
| | PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025 | | | | |
| 1170 | CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO | 101,45 | | | 101,45 |
| | 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO | | | | |
| | PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025 | | | | |
| 1176 | CP TERCEIROS - INCRA | 8,11 | | | 8,11 |
| | 01 CP TERCEIROS - INCRA | | | | |
| | PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025 | | | | |
| 1200 | CP TERCEIROS - SEBRAE | 24,34 | | | 24,34 |
| | 01 CP TERCEIROS - SEBRAE | | | | |
| | PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025 | | | | |
| 1225 | CP TERCEIROS - SESCOOP | 101,45 | | | 101,45 |
| | 01 CP TERCEIROS - SESCOOP | | | | |
| | PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025 | | | | |
| | Totais | 1.850,79 | | | 1.850,79 |

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

28/08/2025 09:17:16

85840000018 3 50790385252 6 62071625240 9 99869110701 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000018 3 50790385252 6 62071625240 9 99869110701 5



CNPJ: 22.221.740/0001-90
Número: 07.16.25240.9986911-0
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 1.850,79

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: | 18/09/2025 |
| Data/hora da operação: | 18/09/2025 17:39:52 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 42154923 |
| Chave de segurança: | XGMEUVTRCQ6CNF6W |

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: | 858400000183 507903852526 620716252409 998691107015 |
| Data do pagamento: | 18/09/2025 |
| Número do documento: | 07162524099869110 |
| Valor total: | 1.850,79 |
| Autenticação: | 043492368 |

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

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| Convênio: | Receita Federal do Brasil |
| Identificação da operação: | 07162524099869110 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 18/09/2025 |
| Data/hora da operação: | 18/09/2025 17:44:50 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 043492368 |
| Chave de segurança: | KJKZ9FR6PRAAN33Q |

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

81730000001 2 38224491202 0 50922888801 2 70000157136 8

| | | | | |
|---|--------------|------------------|------------------|-----------------------|
| Município de Taubaté - Estado de São Paulo | | Espécie | Quantidade | |
| | | R\$ | | |
| Número do documento | | Vencimento | Valor documento | |
| 70000157136 | | 22/09/2025 | 138,22 | |
| | (+) Correção | (+) Mora / Multa | (+) Mora / Juros | (=) Valor cobrado |
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 138,22 |
| Contribuinte | | | | |
| Razão Social / Nome: PROJETO SOCIAL VIVA BEM | | | | |
| IM: 69719 | | | | |
| CNPJ: 22221740000190 | | | | |
| Demonstrativo | | | | Autenticação mecânica |
| Ref: ISSQN do mes de competencia 08 ano 2025 (Serviço Tomado) | | | | |
| Vr Principal: R\$ 138,22 / 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

81730000001 2 38224491202 0 50922888801 2 70000157136 8

| | | | | |
|---|--------------|--------------|------------|---------------------|
| Local de pagamento | | Vencimento | | |
| Pagável nos bancos Santander, Itaú, Bradesco, Caixa Econômica e Banco do Brasil | | 22/09/2025 | | |
| Município de Taubaté - Estado de São Paulo | | | | |
| Data do documento | Nº documento | Espécie doc. | Aceite | Data processamento |
| 04/09/2025 | 70000157136 | R\$ | | 04/09/2025 |
| Uso do banco | | Espécie | Quantidade | Período |
| | | R\$ | | 8/2025 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) | | | | (=) Valor documento |
| Ref: ISSQN do mes de competencia 08 ano 2025 (Serviço Tomado) | | | | |
| - Sr. Caixa, Não Receber após o Vencimento | | | | |
| ISS. | | | | (+) Correção |
| Vr Principal: R\$ 138,22 / Vr Correção: R\$ 0,00 | | | | 0,00 |
| Vr Multa: R\$ 0,00 / Vr Juros: R\$ 0,00 | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | 0,00 |
| | | | | (+) Mora / Juros |
| | | | | 0,00 |
| | | | | (=) Valor cobrado |
| | | | | 138,22 |
| Contribuinte | | | | |
| Razão Social / Nome: PROJETO SOCIAL VIVA BEM | | | | |
| IM: 69719 | | | | |
| CNPJ: 22221740000190 | | | | |
| | | | | Cód. baixa |

Autenticação mecânica

81730000001 2 38224491202 0 50922888801 2 70000157136 8



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: | 18/09/2025 |
| Data/hora da operação: | 18/09/2025 18:04:32 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 43702822 |
| Chave de segurança: | J71TY62VLU5GL6SK |

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: |
| 817300000012 382244912020 509228888012 700001571368 |

| | |
|-----------------------------------|----------------------|
| Convênio: | PREFEITURA MUNICIPAL |
| Valor: | 138,22 |
| Data de vencimento: | 22/09/2025 |
| Identificação da operação: | ISS RETIDO |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 18/09/2025 |
| Data/hora da operação: | 18/09/2025 18:08:36 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 44151664 |
| Chave de segurança: | AGA05X8XMFQ8W7LL |

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



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

Nota Nº - Série
0000000023 - E

Autenticidade
8CL0-BTD5

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 22/09/2025 09:15:05
Competência: 09/2025



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 Fisioterapeuta durante o período proporcional de Setembro de 2025.
Projeto Espaço Família Autista - Edital FUMCAD nºb31/2023-Proc. Administrativo nº27.341/2024.
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\$) |
|-----------|---------|----------|-------------|-----------|----------------------|
| 114,40 | 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 | 1.040,00 | 0,0000 | 0,00 | 1.040,00 |

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 925,60

22/09/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

| | | | |
|-------------------------|--------------------------------------|---------------------|------------------------|
| ID da transação: | E003603052025092222585e30a64a6eb | | |
| Situação: | EFETIVADO | Data e Hora: | 22/09/2025 às 20:00:08 |
| Valor: | R\$ 925,60 | | |
| Descrição: | Fisioterapeuta ref. setembro 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: | 53010561637 | | |
| 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
0000000022 - E

Autenticidade
U6U1-D8WT

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 22/09/2025 09:12:22

Competência: 09/2025



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 período proporcional de setembro de 2025.

Projeto Espaço Criança Autista - Edital FUMCAD nº 31/2023 - Proc. Administrativo nº 27341/2024.

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 | 1.200,00 | 2,0100 | 24,12 | 1.200,00 |

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.175,88

22/09/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

| | | | |
|-------------------------|----------------------------------|---------------------|------------------------|
| ID da transação: | E00360305202509222301d66ff8aac70 | | |
| Situação: | EFETIVADO | Data e Hora: | 22/09/2025 às 20:02:57 |
| Valor: | R\$ 1.175,88 | | |
| Descrição: | Psicóloga ref. setembro 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: | 53010696934 | | |
| 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

3554102226102090600016200000000001125098176959982



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 11 | Competência da NFS-e 22/09/2025 | Data e Hora da emissão da NFS-e 22/09/2025 14:00:06 |
| Número da DPS 11 | Série da DPS 900 | Data e Hora da emissão da DPS 22/09/2025 14:00:06 |

| | | | |
|--|---|---|-----------------------------------|
| EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF 61.020.906/0001-62 | Inscrição Municipal - | Telefone (12) 8888-2473 |
| Nome / Nome Empresarial 61.020.906 GIORDANIA ALMEIDA MEDEIROS COUTINHO | | E-mail JOAMCOUTINHO@GMAIL.COM | |
| Endereço CONEGO JOAO MARIA RAIMUNDO DA SILVA, 271, VILA COSTA | | Município Taubaté - SP | CEP 12050-187 |
| 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) 9923-1582 |
| 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 na função de pedagoga/psicopedagoga durante o período proporcional de setembro de 2025. Projeto Espaço Criança Autista - Edital FUMCAD nº 31/2023 - Proc. Administrativo nº 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\$ 1.120,00 | 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\$ 1.120,00 | Desconto Condicionado R\$ | Desconto Incondicionado R\$ | ISSQN Retido - |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.120,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 122901990

22/09/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

| | | | |
|-------------------------|--|---------------------|------------------------|
| ID da transação: | E00360305202509222305580a0dfbb5f | | |
| Situação: | EFETIVADO | Data e Hora: | 22/09/2025 às 20:06:21 |
| Valor: | R\$ 1.120,00 | | |
| Descrição: | Pedagoga psicopedagoga ref. setembro de 2025 | | |

Origem

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

Destino

| | | | |
|---------------------|--|--|--|
| Nome: | 61 020 906 GIORDANIA ALMEIDA MEDEIROS COUTINHO | | |
| CPF/CNPJ: | 61.020.906/0001-62 | | |
| Instituição: | BANCO INTER | | |
| Chave Pix: | 61020906000162 | | |

| | | | |
|----------------------------|------------------|--|--|
| Código da operação: | 53010832149 | | |
| 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

3554102222687103100010100000000001325099614364996



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 13 | Competência da NFS-e 22/09/2025 | Data e Hora da emissão da NFS-e 22/09/2025 07:39:45 |
| Número da DPS 13 | Série da DPS 900 | Data e Hora da emissão da DPS 22/09/2025 07:39:44 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------------------------|
| EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF 26.871.031/0001-01 | Inscrição Municipal - | Telefone (12) 7405-1541 |
| Nome / Nome Empresarial 26.871.031 TALITA SABRINA DOS SANTOS DA MATA ORIANI BARBOSA | | E-mail QAPQRVASSESSORIA@GMAIL.COM | |
| Endereço DAS CEREJEIRAS, 633, LOTEAMENTO QUINTA DAS FRUTAS | | Município Taubaté - SP | CEP 12092-522 |
| 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 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 período proporcional de setembro de 2025. | | | |
| Projeto Espaço Criança Autista - Edital FUMCAD n° 31/2023 - Proc. Administrativo n° 27.341/2024. | | | |
| Valor: R\$ 800,00 | | | |
| Pix CNPJ 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\$ 800,00 | 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\$ 800,00 | Desconto Condicionado R\$ | Desconto Incondicionado R\$ | ISSQN Retido - |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 800,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

22/09/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

| | | | |
|-------------------------|----------------------------------|---------------------|------------------------|
| ID da transação: | E003603052025092223081ea3224bd8b | | |
| Situação: | EFETIVADO | Data e Hora: | 22/09/2025 às 20:09:34 |
| Valor: | R\$ 800,00 | | |
| Descrição: | Auxiliar ref. setembro de 2025 | | |

Origem

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

Destino

| | | | |
|---------------------|---|--|--|
| Nome: | 26 871 031 TALITA SABRINA DOS SANTOS DA MATA ORIANI BARBOSA | | |
| CPF/CNPJ: | 26.871.031/0001-01 | | |
| Instituição: | BANCO INTER | | |
| Chave Pix: | 26871031000101 | | |

| | | | |
|----------------------------|------------------|--|--|
| Código da operação: | 53010971337 | | |
| 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

3554102225764610000010700000000001225090849438800



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 12 | Competência da NFS-e 22/09/2025 | Data e Hora da emissão da NFS-e 22/09/2025 12:38:49 |
| Número da DPS 12 | Série da DPS 900 | Data e Hora da emissão da DPS 22/09/2025 12:38:48 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------------------------|
| EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF 57.646.100/0001-07 | Inscrição Municipal - | Telefone (12) 9881-7848 |
| 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 período proporcional de setembro 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\$ 800,00 | 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\$ 800,00 | Desconto Condicionado R\$ | Desconto Incondicionado R\$ | ISSQN Retido - |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 800,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

22/09/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

| | | | |
|-------------------------|----------------------------------|---------------------|------------------------|
| ID da transação: | E00360305202509222310179b98efa48 | | |
| Situação: | EFETIVADO | Data e Hora: | 22/09/2025 às 20:10:51 |
| Valor: | R\$ 800,00 | | |
| Descrição: | Auxiliar ref. setembro 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: | 53011029402 | | |
| 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

Recebemos de ALLISON FUKUMOTO & CIA LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 22/09/2025 Dest/Rem: PROJETO SOCIAL VIVA BEM Valor Total: 2.397,80

NF-e
Nº 000.032.869
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ALLISON FUKUMOTO & CIA LTDA - EPP

AVENIDA INDEPENDENCIA, 809 - Vila Jaboticabeira - TAUBATE - SP - CEP: 12031-001
Fone: (12)3681-2702

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.032.869
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0900 9953 4600 0177 5500 1000 0328 6912 9265 8113

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252786558243 22/09/2025 09:17:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

688126827118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

00.995.346/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROJETO SOCIAL VIVA BEM

CNPJ / CPF

22.221.740/0001-90

DATA DA EMISSÃO

22/09/2025

ENDEREÇO

RUA DEOLINDO SANTOS OLIVEIRA, 387

BAIRRO / DISTRITO

PARQUE PIRATININGA

CEP

12051-790

DATA DA SAÍDA

22/09/2025

MUNICÍPIO

TAUBATE

UF

SP

TELEFONE / FAX

99231-5828

INSCRIÇÃO ESTADUAL

688674833112

HORA DA SAÍDA

09:18:04

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.524,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 126,20 | 0,00 | 0,00 | 2.397,80 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| | 0 - REMETENTE | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 1 | | | | | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | SOSN / CS | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. % ICMS | ALÍQ. % IPI |
|----------------|--|----------|-----------|------|-------|-------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| 35 | VASSOURA NOVICA BETTANIN REF 1671 | 96039000 | 0102 | 5102 | PC | 4,00 | 16,00 | 3,20 | 64,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 266 | JSN DISP.COPO AGUA (A2) | 39259090 | 0102 | 5102 | PC | 2,00 | 65,00 | 6,50 | 130,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 272 | SACO LIXO 60LX100UND PRETO AMAPLASTIC | 39232110 | 0500 | 5405 | UN | 1,00 | 69,00 | 3,45 | 69,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 393 | RODO PUXA SECA 60CM YOMA | 72155000 | 0102 | 5102 | PC | 4,00 | 22,00 | 4,40 | 88,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5181 | PA LIXO ALUM PQ SANCHES | 96039000 | 0102 | 5102 | PC | 2,00 | 40,00 | 4,00 | 80,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6011 | VASSOURA PIACAVA N 4 MARAPH | 72155000 | 0102 | 5102 | PC | 3,00 | 21,00 | 3,15 | 63,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6707 | LIXEIRA PEDAL 60LT JSN COLOR | 39249000 | 0102 | 5102 | PC | 10,00 | 145,00 | 72,50 | 1.450,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8623 | DISPENSADOR DE COPO AGUA SIMPLES PREMISSE C19755 | 39229000 | 0102 | 5102 | UN | 2,00 | 29,00 | 2,90 | 58,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10518 | MOP GIRATORIO 1299 PARAMOUNT | 39249000 | 0102 | 5102 | UN | 2,00 | 69,00 | 6,90 | 138,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10529 | LIXEIRA PEDAL 15L JSN PRETA | 39249000 | 0102 | 5102 | UN | 2,00 | 62,00 | 6,20 | 124,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10803 | COPO DESC 180ML C/2500 FONPLAST BRANCO | 39241000 | 0500 | 5405 | CX | 2,00 | 115,00 | 11,50 | 230,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10896 | PA LIXO ARTICUL.VASS.DA VOVO 0505 | 39249000 | 0102 | 5102 | UN | 2,00 | 15,00 | 1,50 | 30,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CF(s) de referencia: Projeto Espaço Crianca Autista. Edital FUMCAD n 31/2023. Proc. Administrativo n 27.341/2024Trib aprox RS:447,11 Federal, 431,60 Estadual e 0,00 Municipal Fonte:IBPT [222B52]

RESERVADO AO FISCO

23/09/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

| | | | |
|-------------------------|-------------------------------------|---------------------|------------------------|
| ID da transação: | E003603052025092312105cc5dab1650 | | |
| Situação: | EFETIVADO | Data e Hora: | 23/09/2025 às 09:12:26 |
| Valor: | R\$ 2.397,80 | | |
| Descrição: | Materiais de limpeza e descartáveis | | |

Origem

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

Destino

| | | | |
|---------------------|---------------------------------|--|--|
| Nome: | ALLISON FUKUMOTO E CIA LTDA | | |
| CPF/CNPJ: | 00.995.346/0001-77 | | |
| Instituição: | COOP SICREDI VANGUARDA PR/SP/RJ | | |
| Chave Pix: | 00995346000177 | | |

| | | | |
|----------------------------|------------------|--|--|
| Código da operação: | 53024633602 | | |
| 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 Setembro/2025 | Data de Vencimento 20/10/2025 | Número do Documento 07.16.25262.3422516-1 | Pagar este documento até 20/10/2025 |
| Observações Nº Recibo Declaração: 50000385128610 | | | Valor Total do Documento 1.850,79 |

| 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:09/2025 Vencimento:20/10/2025 | | | | |
| 1099 | CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL | 143,00 | | | 143,00 |
| | 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% | | | | |
| | PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 | | | | |
| 1138 | CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR | 811,60 | | | 811,60 |
| | 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS | | | | |
| | PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 | | | | |
| 1138 | CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR | 260,00 | | | 260,00 |
| | 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS | | | | |
| | PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 | | | | |
| 1646 | CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL | 81,16 | | | 81,16 |
| | 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO | | | | |
| | PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 | | | | |
| 1170 | CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO | 101,45 | | | 101,45 |
| | 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO | | | | |
| | PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 | | | | |
| 1176 | CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - INCRA | 8,11 | | | 8,11 |
| | 01 CP TERCEIROS - INCRA | | | | |
| | PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 | | | | |
| 1200 | CIDE -CONTRIBUIÇÃO TERCEIRO -SEBRAE/APEX/ABDI | 24,34 | | | 24,34 |
| | 01 CP TERCEIROS - SEBRAE | | | | |
| | PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 | | | | |
| 1225 | CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SESCOOP | 101,45 | | | 101,45 |
| | 01 CP TERCEIROS - SESCOOP | | | | |
| | PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 | | | | |
| Totais | | 1.850,79 | | | 1.850,79 |

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

19/09/2025 11:04:53

85830000018 1 50790385252 6 93071625262 6 34225161286 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000018 1 50790385252 6 93071625262 6 34225161286 9



CNPJ: 22.221.740/0001-90
Número: 07.16.25262.3422516-1
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 1.850,79

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: | 23/09/2025 |
| Data/hora da operação: | 23/09/2025 20:46:37 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 31310281 |
| Chave de segurança: | TFTL0M6F6CPRXLPJ |

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: | 858300000181 507903852526 930716252626 342251612869 |
| Data do pagamento: | 23/09/2025 |
| Número do documento: | 07162526234225161 |
| Valor total: | 1.850,79 |
| Autenticação: | 331715935 |

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

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

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 23/09/2025 |
| Data/hora da operação: | 23/09/2025 20:51:02 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 331715935 |
| Chave de segurança: | 07GHMHA029QHVUVV |

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

| | | | | | |
|------------------------------------|--|------------------------|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | | DANFE | | Documento Auxiliar da | |
| TANBY COMERCIO DE PAPEIS LTDA | | NOTA FISCAL ELETRÔNICA | | 135252806835799 23/09/2025 17:36:43 | |
| RUA DR. JORGE WINTHER, 37 | | 0 - ENTRADA | | CHAVE DE ACESSO | |
| CENTRO - TAUBATE - SP | | 1 - SAÍDA | | 3525 0965 0695 9300 0279 5500 1000 2940 0514 9370 5730 | |
| CEP: 12010-150 Fone: (12)3411-3444 | | Nº 000.294.005 | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e | |
| | | SÉRIE: 1 | | www.nfe.fazenda.gov.br/portal | |
| | | FOLHA: 1/2 | | ou no site da Sefaz Autorizadora | |

| | | | |
|----------------------|--|-------------------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | |
| VENDAS | | 135252806835799 23/09/2025 17:36:43 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | CNPJ | |
| 688.127.025.113 | | 65.069.593/0002-79 | |

| | | | | | |
|-----------------------------------|--|------------------------|--|-----------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF/IdEstrangeiro | | DATA DE EMISSÃO | |
| PROJETO SOCIAL VIVA BEM | | 22.221.740/0001-90 | | 23/09/2025 | |
| ENDEREÇO | | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | |
| RUA DEOLINDO SANTOS OLIVEIRA, 387 | | PARQUE PIRATININGA | | 12051-790 | |
| MUNICÍPIO | | FONE/FAX | | UF | |
| TAUBATE | | (12)99747-3069 | | SP | |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DE SAÍDA | |
| | | 688.674.833.112 | | | |

| | |
|------------------|--|
| FATURA/DUPLICATA | |
| | |

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 3.211,10 | 578,02 | 0,00 | 0,00 | 882,49 | 4.507,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.507,00 |

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|-----------------|--|-------------|--|--------------------|--|------------|--|--------------|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA | | CÓDIGO ANTT | | PLACA DO VEÍCULO | | UF | | CNPJ/CPF | |
| RAZÃO SOCIAL | | 3-Tr.prop Rem | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | |
| QUANTIDADE | | ESPÉCIE | | MARCA | | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|---------------------|--|
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VLR APROX. TRIBUTOS | |
| 1640054 | PAPEL SULFITE A4 210X297 75G BR REPORT (10PT 500FL) | 48025610 | 060 | 5405 | CX | 2 | 280,00 | 560,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 84,73 | |
| 7888007 | PISTOLA COLA QUENTE GD CIS 461 43.5600 | 85167990 | 260 | 5405 | BI | 4 | 45,00 | 180,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 50,83 | |
| 2810028 | REFIL P/ECOTANK PRETO T544122 EPSON | 32151100 | 200 | 5102 | UN | 4 | 62,90 | 251,60 | 251,60 | 45,29 | 18 | 52,38 | |
| 2814177 | REFIL P/ECOTANK T544222 AZUL | 32151900 | 800 | 5102 | UN | 3 | 62,90 | 188,70 | 188,70 | 33,97 | 18 | 52,38 | |
| 2814176 | REFIL P/ECOTANK T544322 MAGENTA | 32151900 | 800 | 5102 | UN | 3 | 62,90 | 188,70 | 188,70 | 33,97 | 18 | 52,38 | |
| 2814175 | REFIL P/ECOTANK T544422 AMARELO | 32151900 | 800 | 5102 | UN | 3 | 62,90 | 188,70 | 188,70 | 33,97 | 18 | 52,38 | |
| 8416362 | PINCEL CHATO RETO 815 N00 CERDA 60815000 | 96033000 | 000 | 5102 | UN | 10 | 2,00 | 20,00 | 20,00 | 3,60 | 18 | 2,69 | |
| 8414149 | PINCEL CHATO RETO 815 N02 CERDA 60815002 | 96033000 | 000 | 5102 | UN | 10 | 2,10 | 21,00 | 21,00 | 3,78 | 18 | 2,82 | |
| 8414165 | PINCEL CHATO RETO 815 N06 CERDA 60815006 | 96033000 | 000 | 5102 | UN | 10 | 2,50 | 25,00 | 25,00 | 4,50 | 18 | 3,36 | |
| 8414181 | PINCEL CHATO RETO 815 N10 CERDA 60815010 | 96033000 | 000 | 5102 | UN | 10 | 2,90 | 29,00 | 29,00 | 5,22 | 18 | 3,90 | |
| 8414190 | PINCEL CHATO RETO 815 N12 CERDA 60815012 | 96033000 | 000 | 5102 | UN | 10 | 3,50 | 35,00 | 35,00 | 6,30 | 18 | 4,71 | |
| 0060307 | CANETA HIDROG 12COR 069020000 | 96082000 | 060 | 5405 | ES | 5 | 9,90 | 49,50 | 0,00 | 0,00 | 0 | 8,68 | |
| 16530017 | LAPIS DE COR TRIANGULAR SUPER 12COR C/APONT 4393 | 96091000 | 200 | 5102 | ES | 10 | 14,40 | 144,00 | 144,00 | 25,92 | 18 | 25,01 | |
| 4170010 | BORRACHA MERCUR RECORD 40 B01010601057 (80UN) | 40169200 | 000 | 5102 | PO | 2 | 64,00 | 128,00 | 128,00 | 23,04 | 18 | 17,22 | |
| 16530090 | REFIL COLA QUENTE GROSSO 1KG TRANSP 99602/93271 | 35061090 | 200 | 5102 | KG | 4 | 51,00 | 204,00 | 204,00 | 36,72 | 18 | 35,05 | |
| 8490029 | ATIVADOR PREMIUM DE COLA SLIME 500ML 7705 | 35061090 | 000 | 5102 | UN | 4 | 43,00 | 172,00 | 172,00 | 30,96 | 18 | 23,13 | |
| 24840017 | COLA BRANCA KOALA 1KG 0054 | 35061090 | 000 | 5102 | TB | 8 | 18,20 | 145,60 | 145,60 | 26,21 | 18 | 19,58 | |
| 1641115 | PAPEL SULFITE SENINHA A4 210X297 RS (100FL) | 48025610 | 060 | 5405 | PT | 10 | 7,20 | 72,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 10,89 | |
| 1641107 | PAPEL SULFITE SENINHA A4 210X297 AM (100FL) | 48025610 | 060 | 5405 | PT | 10 | 7,20 | 72,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 10,89 | |
| 1641093 | PAPEL SULFITE SENINHA A4 210X297 AZ (100FL) | 48025610 | 060 | 5405 | PT | 10 | 7,20 | 72,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 10,89 | |
| 1641123 | PAPEL SULFITE SENINHA A4 210X297 VD (100FL) | 48025610 | 060 | 5405 | PT | 10 | 7,20 | 72,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 10,89 | |
| 0060727 | TINTA GUACHE 250ML 2025 BRANCO 020230519 | 32131000 | 060 | 5405 | TB | 4 | 7,80 | 31,20 | 0,00 | 0,00 | 0 | 5,06 | |
| 0060726 | TINTA GUACHE 250ML 2025 LARANJA 020230517 | 32131000 | 060 | 5405 | TB | 4 | 7,80 | 31,20 | 0,00 | 0,00 | 0 | 5,06 | |
| 0060375 | TINTA GUACHE 250ML 2025 LILAS 020230528 | 32131000 | 060 | 5102 | TB | 4 | 7,80 | 31,20 | 31,20 | 5,62 | 18 | 5,06 | |
| 0060728 | TINTA GUACHE 250ML 2025 PRETO 020230520 | 32131000 | 060 | 5405 | TB | 4 | 7,80 | 31,20 | 0,00 | 0,00 | 0 | 5,06 | |
| 0060014 | TINTA GUACHE 250ML 2025 VINHO 020230565 | 32131000 | 060 | 5405 | TB | 4 | 7,80 | 31,20 | 0,00 | 0,00 | 0 | 5,06 | |
| 0060012 | TINTA GUACHE 250ML 2025 AMARELO OCRES 020230564 | 32131000 | 060 | 5405 | TB | 4 | 7,80 | 31,20 | 0,00 | 0,00 | 0 | 5,06 | |
| 0060719 | TINTA GUACHE 250ML 2025 AZUL TURQUESA 020230501 | 32131000 | 060 | 5405 | TB | 4 | 7,80 | 31,20 | 0,00 | 0,00 | 0 | 5,06 | |

| | | | |
|--|--|--------------------|--|
| DADOS ADICIONAIS | | RESERVADO AO FISCO | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | | |
| *** PAGAMENTO A VISTA *** | | | |
| Nosso Pedido: 509153 Pedido Cliente: FUMCAD Cod.Cliente: 23816 Vendedor(a): 67 | | | |
| NATHALI KAIANI | | | |
| PROJETO ESPACO CRIANCA AUTISTA. EDITAL FUMCAD N°31/2023. PROC. | | | |
| ADMINISTRATIVO N°27.341/2024 | | | |
| Fonte: IBPT/empre A601D4 | | | |

| | | | |
|--|--|----------------|--|
| Recebemos de TANBY COMERCIO DE PAPEIS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:23/09/2025,Valor Total: R\$4.507,00, Destinatário: PROJETO SOCIAL VIVA BEM RUA DEOLINDO SANTOS OLIVEIRA, 387 - PARQUE PIRATININGA - TAUBATE/SP | | NF-e | |
| DATA DE RECEBIMENTO | | Nº 000.294.005 | |
| IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | SÉRIE: 1 | |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



TANBY COMERCIO DE PAPEIS LTDA

RUA DR. JORGE WINTHER, 37
CENTRO - TAUBATE - SP
CEP: 12010-150 Fone: (12)3411-3444

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.294.005

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0965 0695 9300 0279 5500 1000 2940 0514 9370 5730

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252806835799 23/09/2025 17:36:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

688.127.025.113

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

65.069.593/0002-79

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VLR. APROX. TRIBUTOS |
|----------------|--|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|----------------------|
| 0060722 | TINTA GUACHE 250ML 2025 VERMELHO 020230507 | 32131000 | 060 | 5405 | TB | 4 | 7,80 | 31,20 | 0,00 | 0,00 | 0 | 5,06 |
| 7290580 | PLASTICO POLASEAL 220X307X0.05 125MICRAS (100UN) | 39206299 | 000 | 5102 | PT | 3 | 80,00 | 240,00 | 240,00 | 43,20 | 18 | 53,59 |
| 10003335 | PAPEL OPALINE A4 180G BR 00031 (50FL) | 48025810 | 000 | 5102 | PT | 4 | 17,40 | 69,60 | 69,60 | 12,53 | 18 | 10,53 |
| 4520232 | ECOLAPIS DE COR PASTEL MULTICOLOR 10COR 11.1000NP | 96091000 | 000 | 5102 | ES | 5 | 9,50 | 47,50 | 47,50 | 8,55 | 18 | 6,39 |
| 17100179 | EVA GLITTER 40X48 2MM PRETO 9814 | 39211900 | 200 | 5102 | UN | 10 | 4,50 | 45,00 | 45,00 | 8,10 | 18 | 16,61 |
| 17100159 | EVA GLITTER 40X48 2MM OURO 9809 | 39211900 | 200 | 5102 | UN | 10 | 4,50 | 45,00 | 45,00 | 8,10 | 18 | 16,61 |
| 17100178 | EVA GLITTER 40X48 2MM PRATA 9810 | 39211900 | 200 | 5102 | UN | 10 | 4,50 | 45,00 | 45,00 | 8,10 | 18 | 16,61 |
| 7160041 | PALITO SORVETE NATURAL PONTA REDONDA 51710 (100UN) | 44219900 | 000 | 5102 | PT | 100 | 4,88 | 488,00 | 488,00 | 87,84 | 18 | 65,64 |
| 16530202 | COLA BASTAO 40GR LEO E LEO 4545 | 35061090 | 200 | 5102 | UN | 10 | 2,40 | 24,00 | 24,00 | 4,32 | 18 | 4,12 |
| 4520701 | LAPIS PRETO MULTICOLOR SUPER 800MULT (12CX 12UN) | 96091000 | 000 | 5102 | GS | 1 | 79,00 | 79,00 | 79,00 | 14,22 | 18 | 10,63 |
| 16530832 | LAPIS DE COR CARBON 12 CORES TONS DE PELE REDONDO 4676 | 96091000 | 200 | 5102 | UN | 5 | 17,50 | 87,50 | 87,50 | 15,75 | 18 | 15,20 |
| 23670001 | ELASTICO LASTEX SORTIDA (10MT) | 40169990 | 000 | 5102 | RL | 10 | 1,20 | 12,00 | 12,00 | 2,16 | 18 | 1,93 |
| 17100130 | GLITTER POLIESTER 100GR C/DIVISAO 6COR NEON 7088 | 39202090 | 200 | 5102 | UN | 5 | 10,50 | 52,50 | 52,50 | 9,45 | 18 | 19,38 |
| 17100151 | GLITTER POLIESTER 100GR LARANJA NEON 7083 | 39202090 | 200 | 5102 | UN | 4 | 10,50 | 42,00 | 42,00 | 7,56 | 18 | 15,51 |
| 17100149 | GLITTER POLIESTER 100GR VERDE NEON 7081 | 39202090 | 200 | 5102 | UN | 4 | 10,50 | 42,00 | 42,00 | 7,56 | 18 | 15,51 |
| 17100138 | GLITTER POLIESTER 100GR COBRE 7070 | 39202090 | 200 | 5102 | UN | 4 | 10,50 | 42,00 | 42,00 | 7,56 | 18 | 15,51 |
| 17100144 | GLITTER POLIESTER 100GR ROXO 7076 | 39202090 | 200 | 5102 | UN | 4 | 10,50 | 42,00 | 42,00 | 7,56 | 18 | 15,51 |
| 15070124 | LANTEJOULA 3G OURO 48457 | 39204390 | 000 | 5102 | UN | 5 | 0,90 | 4,50 | 4,50 | 0,81 | 18 | 1,00 |
| 15070125 | LANTEJOULA 3G PEROLADA 48451 | 39204390 | 000 | 5102 | UN | 5 | 0,90 | 4,50 | 4,50 | 0,81 | 18 | 1,00 |
| 15070126 | LANTEJOULA 3G PINK 48455 | 39204390 | 000 | 5102 | UN | 5 | 0,90 | 4,50 | 4,50 | 0,81 | 18 | 1,00 |
| 15070127 | LANTEJOULA 3G PRATA 48452 | 39204390 | 000 | 5102 | UN | 5 | 0,90 | 4,50 | 4,50 | 0,81 | 18 | 1,00 |
| 15070128 | LANTEJOULA 3G PRETA 108663 | 39204390 | 000 | 5102 | UN | 5 | 0,90 | 4,50 | 4,50 | 0,81 | 18 | 1,00 |
| 15070129 | LANTEJOULA 3G VERDE 48456 | 39204390 | 000 | 5102 | UN | 5 | 0,90 | 4,50 | 4,50 | 0,81 | 18 | 1,00 |
| 15070130 | LANTEJOULA 3G VERMELHA 48454 | 39204390 | 000 | 5102 | UN | 5 | 0,90 | 4,50 | 4,50 | 0,81 | 18 | 1,00 |
| 15070136 | LANTEJOULA 6MM 3G AZUL TURQ 50 | 39204390 | 000 | 5102 | UN | 5 | 0,80 | 4,00 | 4,00 | 0,72 | 18 | 0,89 |

24/09/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

| | | | |
|-------------------------|---|---------------------|------------------------|
| ID da transação: | E00360305202509241035e221438f4f0 | | |
| Situação: | EFETIVADO | Data e Hora: | 24/09/2025 às 07:38:23 |
| Valor: | R\$ 4.507,00 | | |
| Descrição: | Material de escritório e papelaria em geral | | |

Origem

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

Destino

| | | | |
|---------------------|-----------------------------------|--|--|
| Nome: | TANBY COMERCIO DE PAPEIS LIMITADA | | |
| CPF/CNPJ: | 65.069.593/0002-79 | | |
| Instituição: | BCO BRADESCO S.A. | | |
| Chave Pix: | 65069593000279 | | |

| | | | |
|----------------------------|------------------|--|--|
| Código da operação: | 53066866418 | | |
| 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

30/09/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

| | | | |
|-------------------------|---------------------------------------|---------------------|------------------------|
| ID da transação: | E003603052025093022181fe2c9cef0d | | |
| Situação: | EFETIVADO | Data e Hora: | 30/09/2025 às 19:18:59 |
| Valor: | R\$ 419,88 | | |
| Descrição: | Devolucao de Saldo Restante ao FUMCAD | | |

Origem

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

Destino

| | | | |
|---------------------|--|--|--|
| Nome: | FUNDO MUNICIPAL DA CRIANCA E ADOLESCENTE | | |
| CPF/CNPJ: | 19.232.829/0001-48 | | |
| Instituição: | BANCO DO BRASIL S.A. | | |
| Chave Pix: | 19232829000148 | | |

| | | | |
|----------------------------|------------------|--|--|
| Código da operação: | 53373945940 | | |
| 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