



FINANÇAS₃ SOROCABA

FEVEREIRO/2026



G3310215440953081
02/02/2026 15:54:34

Consultas - Emissão de comprovantes
Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: 2ª via de
comprovantes e recibos de transferência; Transferências;
segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo
comprovante;

02/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:54:34
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

40192026073300000000100001072388313530004800000

BENEFICIÁRIO:

J M SEGURANCA ELETRONICA LTDA

NOME FANTASIA:

J M SEGURANCA ELETRONICA LTDA

CNPJ: 47.697.895/0001-29

BENEFICIÁRIO FINAL:

J M SEGURANCA ELETRONICA LTDA

CNPJ: 47.697.895/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VET

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 20.201
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 02/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 48.000,00
VALOR COBRADO 48.000,00

NR.AUTENTICACAO 9.C47.2A4.740.73A.EF5

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



J M SEGURANCA

J M SEGURANCA ELETRONICA LTDA

47.697.895/0001-29

FINANCEIRO@JMSEGURANCAELETRONICA.COM

Avenida General Osório, 921 - Vila Trujillo

18060-502

Sorocaba - SP

Fatura

Emissão em 02/02/2026

Vencimento em 10/02/2026

R\$ 48.000,00

Nosso número: 434535260337423

Pagamento à vista



Escaneie o QR code
para pagar

Pague sua fatura com QR Code Pix. Rápido, simples e seguro.

Basta seguir os passos:

1. Abra seu aplicativo ou internet banking;
2. Na opção Pix, escolha "Ler QR Code";
3. Revise as informações e confirme o pagamento.

Código Pix Copia e Cola:

00020101021226890014br.gov.bcb.pix2567qr.iugu.com/public/payload/v2/cobv
/98D30C604F1E4CF2B25C39FDCDE0BA37520400005303986540848000.005802BR5924J M SEGURANCA
ELETRONICA6008SOROCABA62070503***6304F9FB

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

IUGU IUGU IP S.A. 401
40192026073300000000100001072388313530004800000

Local de pagamento

Pagável em qualquer banco ou lotérica

Nosso número

434535260337423

Sacador/Avalista

J M SEGURANCA ELETRONICA LTDA
Avenida General Osório, 921 - Vila Trujillo 18060-
502 - Sorocaba/SP
47.697.895/0001-29

Beneficiário

J M SEGURANCA ELETRONICA LTDA
intermediado por IUGU
AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO -
SP, 04578-000
15.111.975/0001-64

Vencimento

10/02/2026

Valor do doc

R\$ 48.000,00

Instruções

Venda 3151 - 1/1
Multa após o vencimento: 10%
Juros após o vencimento: 1% ao mês

Multas/Juros

Sacado/Cliente

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA
SP
ULISSES CRUZ, 285 - TATUAPE 03077000 - São Paulo/SP
45877305000114
operacionalhv@anclivepa-sp.com.br

Valor a pagar

R\$ 48.000,00

Use esse código de barras para pagamento no bankline

40192026073300000000100001072388313530004800000



Intermediado por **Conta Azul**, o maior ERP em nuvem do Brasil.
Teste gratuitamente a automação de cobrança dos seus clientes [clikando aqui](#)

R. Dona Francisca, 8300 - Joinville SC / CNPJ 05.206.246/0001-38



J M SEGURANCA
Avenida General Osório, 921 - Empresa - Vila Trujillo - Sorocaba -
SP - CEP: 18060-502

J M SEGURANCA ELETRONICA LTDA
CNPJ: 47697895000129 IE: 798729739117

(15) 3343-1390

johnny@jmsegurancaeletronica.com

ANCLIVEPA SP
CNPJ: 45.877.305/0001-14

(11) 2796-5495
operacionalhv@anclivepa-sp.com.br

ULISSES CRUZ, 285 - TATUAPE - São Paulo - SP - CEP: 03077-000

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do item	Valor unitário	Subtotal
1	MONITORAMENTO 24 HORAS		48.000,00	48.000,00
			Total	48.000,00
			Valor líquido	48.000,00

Condição de pagamento:
Forma de pagamento: Boleto Bancário

Nº	Vencimento	Valor (R\$)
1º	10/02/2026	48.000,00

Forma de pagamento:
INICIO DO CONTRATO EM 04/09/2025
CONTRATO 1001/2025- MONITORAMENTO E VIGILANCIA 24 HORAS
LOCAL:HOSPITAL VETERINÁRIO PÚBLICO "CÃO MAYKE"
ENDEREÇO DA PRESTAÇÃO: AV. BETSAIDA, 25, JARDIM BETÂNIA, SOROCABA/SP, CEP 18071-801
OBS: EMISSÃO DA NF TODO DIA 01 REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REALIZADA NO MÊS ANTERIOR, COM VENCIMENTO PARA O DIA 10 DO RESPECTIVO MÊS.
O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO VIA BOLETO BANCÁRIO.

Observações:
CONTRATO 1001/2025- MONITORAMENTO E VIGILANCIA 24 HORAS
LOCAL:HOSPITAL VETERINÁRIO PÚBLICO "CÃO MAYKE"
ENDEREÇO DA PRESTAÇÃO: AV. BETSAIDA, 25, JARDIM BETÂNIA, SOROCABA/SP, CEP 18071-801
OBS: EMISSÃO DA NF TODO DIA 01 REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REALIZADA NO MÊS ANTERIOR, COM VENCIMENTO PARA O DIA 10 DO RESPECTIVO MÊS.
O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO VIA BOLETO BANCÁRIO.



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/03/2026 14:30:33

Competência da NFS-e
02/2026

Número / Série
1697 / U

Código de Verificação
eKVjyTE90

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
47.697.895/0001-29
Nome/Razão Social
J M SEGURANCA ELETRONICA LTDA

Endereço: AVENIDA GENERAL OSORIO 921 TRUJILLO

Inscrição Municipal:
408950
E-mail:
JOHNNY@JMSEGURANCAELETRO
NICA.COM

Município / País:
SOROCABA / SP BRASIL

UF: SP
CEP: 18060-502
Telefone: (15) 9827-7272

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
45.877.305/0001-14
Nome/Nome
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE
Endereço: ULISSES CRUZ 285 TATUAPE

Inscrição Municipal:
-
E-mail:
operacionalhv@anclivepa-
sp.com.br

Município / País:
SAO PAULO / SP BRASIL

UF: SP
CEP: 03077-000
Telefone: 13988423884

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba - Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025

COMPETENCIA DO SERVIÇO PRESTADO 01/2026

CONTRATO 1001/2025- MONITORAMENTO E VIGILANCIA 24 HORAS
LOCAL:HOSPITAL VETERINÁRIO PÚBLICO "CÃO MAYKE"
ENDEREÇO DA PRESTAÇÃO: AV. BETSAIDA, 25, JARDIM BETÂNIA, SOROCABA/SP, CEP 18071-801
OBS: EMISSÃO DA NF TODO DIA 01 REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REALIZADA NO MÊS ANTERIOR, COM VENCIMENTO PARA O DIA 10 DO RESPECTIVO MÊS.
O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO VIA BOLETO BANCÁRIO.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 802000100 - ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DE SISTEMAS DE SEGURANCA ELETRONICO

Serviço: 11.02 - VIGILANCIA, SEGURANCA OU MONITORAMENTO DE BENS E PESSOAS.

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA - SP

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA / SP

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R\$)
48.000,00	0,00	0,00	48.000,00	5,000000	2.400,00

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
48.000,00	0,00	0,00	48.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída: 1611

Regra especial:



Consultas - Emissão de comprovantes
Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: 2ª via de
comprovantes e recibos de transferência; Transferências;
segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo
comprovante;

G3310215440953081
02/02/2026 15:55:30

02/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:55:27
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191096853051073293385334580009613470000018536

BENEFICIARIO:

YAPAY PAGAMENTOS ONLINE LTDA

NOME FANTASIA:

YAPAY PAGAMENTOS ONLINE LTDA

CNPJ: 14.338.304/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

YAPAY PAGAMENTOS ONLINE LTDA

CNPJ: 14.338.304/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VET

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 20.202
DATA DE VENCIMENTO 04/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 02/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 185,36
VALOR COBRADO 185,36

NR.AUTENTICACAO 4.A5E.187.B24.A5D.C25

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

BRAVETEC

SCLAB



Banco Itaú S.A.

341-8

34191.09685 30510.732933 85334.580009 6 13470000018536

Beneficiário Yapay a serviço de BRAVTEC					Agência/Código do Beneficiário 2938 / 0053345-8	
Endereço do Beneficiário					Nosso número 109/68305107-3	
Número do documento	Espécie Real	Quantidade 1	CPF/CNPJ 14.338.304/0001-78	Vencimento 04/02/2026	Valor documento 185,36	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Pagador ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP - 45.877.305/0001-14						

Demonstrativo



Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.

Recebimento através do cheque nº _____ do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A.

341-8

34191.09685 30510.732933 85334.580009 6 13470000018536

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 04/02/2026	
Beneficiário Yapay a serviço de BRAVTEC					Agência/Código do Beneficiário 2938 / 0053345-8	
Data do documento 02/02/2026	Nº documento		Espécie doc. Outro	Aceite N	Data processamento 02/02/2026	Nosso número 109/68305107-3
Uso do banco	Carteira 109	Espécie Real	Quantidade	Valor		(=) Valor documento 185,36
Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Gerado por Yapay referente ao pedido 846 em Bravtec Nao receber pagamento com cheque Nao receber apos o vencimento						(-) Desconto/Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP - CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14						

Cód. baixa

Sacador/Avalista BRAVTEC - CNPJ: 44.143.032/0001-11

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE BRAVTEC - Brasil Veterinária em Tecnologia OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 001520
Série 1



BRAVTEC - Brasil Veterinária em Tecnologia
Rodovia Geraldo Scavone,
2080, GP 41 ANEXO 41,
Jardim Califórnia
12.305-490 - Jacareí - SP
Fone (12) 3957-7671
www.bravtec.com.br -
contato@bravtec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

Nº 001520

SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3526 0236 5482 3100 0181 5500 1000 0015 2012 5016 1161

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

Protocolo de autorização de uso
135260474677601 05/02/2026 15:21:01

Inscrição Estadual
392339971116

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

36.548.231/0001-81

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANI	45.877.305/0001-14		05/02/2026
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Betsaida, 25 - Hospital Veterinario Cao Mayke	Jardim Betania	18.071-490	05/02/2026
Município	UF	Fone/Fax	Hora saída
Sorocaba	SP	(13) 99146-8529	15:20:59

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	178,89
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
15,41	0,00	8,94	0,00	0,00	185,36

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				34.028.316/0001-03
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
SBN Quadra 1, Asa Norte	Brasília	DF	ISENTO		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	Caixa(s)	Bravtec		0,800	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	Desconto	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
BRAV382	Colchao Termico vet Analogico Termostek - 50 x 50 cm 110V	63011000	0102	5.102	UN	1,00	178,89	178,89	8,94	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
79191	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R\$ 58,30 (31,45%) . Fonte IBPT.	

05/02/2026 15:21:02

Editor

Olá Caique!

comprashv@anclivepa-sp.com.br Sair ou trocar

Caique mendes da silva

(13) 99146-8529

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPAS

P

45.877.305/0001-14

isento

Forma de pagamento



Possui cupom de desconto?

[Valide seu cupom de desconto aqui.](#)

Selecione uma forma de pagamento para finalizar seu pedido:

Cartão de Débito

 Cartão de Crédito

Boleto

5% de Desconto

à vista

R\$ 185,36 com desconto

Finalizar pedido

O pagamento será concluído de forma totalmente segura com Vindi

[Para mais informações clique aqui](#)

Resumo do pedido



Colchão Térmico vet
Analogico Termostek -
Voltagem 110V

RS 178,89

[Voltar ao carrinho](#)

Observações

Subtotal R\$ 178,89

Frete (CORREIOS SEDEX) R\$ 15,41

Desconto da forma de

- R\$ 8,94

Total do pedido R\$ 185,36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.45
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4
=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260202185133514834812
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$53,98
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/02/2026 - 15:52:07
COD PRODUTO: mpqprinter143799635067

PAGO PARA: Pix Marketplace
CNPJ: 10.573.521/0001-91
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO IP LTDA.

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 02/02/2026 - 15:52:09
=====

DOCUMENTO: 020203

AUTENTICACAO SISBB: 0.D52.5FA.A12.913.45A
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 02/02/2026 REALIZAMOS O PAGAMENTO NO VALOR DE R\$ 53,98 ATRAVÉS DO BOLETO DO MERCADO PAGO.

OCORRE QUE NO DIA 03/02/2026 O FORNECEDOR CANCELOU A COMPRA E FEZ O REEMBOLSO DO VALOR DE R\$ 53,98 PARA A CONTA DA UNIDADE.

ESTAMOS ENCAMINHANDO O COMPROVANTE DE PAGAMENTO, E COMPROVANTE DE REEMBOLSO.

Trava Porta Gaveta Armário Proteção Bedê Pvc Dobrável 5pcs

2 un. | [Ver detalhe](#)

Compra cancelada pelo vendedor

Te reembolsamos R\$ 53,98 na conta com a qual pagou via Pix

Instituição
BCO DO BRASIL S.A.

Titular
ASSOCIACAO N C V P A SP

CNPJ
877305/0001

Data de criação
3 de Fevereiro de 2026

[Ver ofertas do dia](#)

Ajuda com a compra

- Não concordo com o cancelamento
- O vendedor quer que eu pague de outra forma
- Preciso de ajuda com a NF-e
- O dinheiro não aparece

Mensagens com o vendedor

PS,
MARTINS

Detalhe da compra

2 de fevereiro | # 200001341242001

Produtos (2)	R\$ 53,98
Frete	Grátis
Total	R\$ 53,98 Pix
Reembolso	R\$ 53,98 Pix

Detalhes do pagamento e envio

Pagamento

R\$ 53,98
Pix

2 de fevereiro | # 143799635067

Pagamento aprovado

Histórico de pagamentos

Frete

Avenida Betsaida 25
Sorocaba, São Paulo.

Trava Porta Gaveta Armário Proteção...
R\$ 53,98 | 2 unidades
Cor: Transparente



OK

G3310215440953081
02/02/2026 15:56:58

Consultas - Emissão de comprovantes
Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: 2ª via de
comprovantes e recibos de transferência; Transferências;
segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo
comprovante;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.57
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260202185230723477782
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$279,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/02/2026 - 15:52:47
COD PRODUTO: mpqprinter143799932817

PAGO PARA: Pix Marketplace
CNPJ: 10.573.521/0001-91
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO IP LTDA.

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 02/02/2026 - 15:52:50

DOCUMENTO: 020204
AUTENTICACAO SISBB: C.1DA.14A.454.38E.27D

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

RECEBEMOS DE FAUZI METAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.523.989 SÉRIE 002

 FAUZI METAIS LTDA	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída Nº 000.523.989 SÉRIE:002 Folha 1 d 1	
R NATHALIA OREJANA, 671, GALPAO9 - EDEN, SOROCABA, SP - CEP: 18086601 Fone: 0015991517718		CHAVE DE ACESSO 3526 0211 1463 9300 0162 5500 2000 5239 8917 5504 1524
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669955413113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135260424538 02/02/2026 15:53:23
		CNPJ 11.146.393/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS		C.N.P.J / C.P.F. 45.877.305/0001-14	DATA DA EMISSÃO 02/02/2026
ENDEREÇO Avenida Betsaida, 25 - HOSPITAL VETERINARIO Referencia:		BAIRRO/DISTRITO Jardim Betania	CEP 18071490
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 02/02/2026	
		HORA DE SAÍDA 15:53:21	

FATURA/DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 279,00	VALOR DO ICMS 50,22	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 279,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 279,00

TRANSPORTADOR/VOLUME					
RAZÃO SOCIAL EBAZAR.COM.BR LTDA		FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003		MUNICÍPIO OSASCO		UF SP	CNPJ/CPF 03.007.331/0122-39
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,500	PESO LÍQUIDO 1,400

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA			
NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J / C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1298C70	TORNEIRA LAVATORIO ABS 1298 C70	84818019	000	5105	UNID	10	27,90	279,00	279,00	50,22	0,00	18,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331007901, Inscricao Estadual: 241174910115 saindo do endereço: Av. Dr. Antonio Joao Abdalla, Numero: 3333, Complemento: , Bairro: Empresarial Colina, Cidade: Cajamar, Cep: 07750901, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 523988, emitida em 02/02/2026, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$87,75. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

Pague R\$ 279 via Pix para concluir sua compra

Falta pouco!

Escaneie um código QR para pagar

1. Acesse seu Internet Banking ou app de pagamentos.
2. Escolha pagar via Pix.
3. Escaneie o seguinte código:



① Pague e será creditado na hora.

1. Confirmaremos a data de entrega quando o pagamento for aprovado.

Ou copie este código para fazer o pagamento

Escolha pagar via Pix pelo seu Internet Banking ou app de pagamentos. Depois, cole o seguinte código:

00020126540014br.gov.br:pix0132pix_marketplace@mercadolivre
Paulo6225052inpprinter143799932817630492EE

Copiar código

Ir para Minhas compras

ScRacP3a



Revise e confirme

Faturamento



ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO
ANCLIVEPA SP
CNPJ 45.877305/0001-14

[Modificar dados de faturamento](#)

Detalhe da entrega



Avenida Betsaida 25
Entrega no endereço

[Alterar ou escolher outro endereço](#)



Envio 11 FULL

Chegará no seu endereço amanhã

Torneira Lavatorio Lavabo Banheiro Luxo Bica Alta Cromada 1/4 De Volta Balencia Winda Prateado Cromado -
Quantidade: 10

[Alterar data de entrega](#)

Detalhe do pagamento

Resumo da compra

Produtos (10) R\$ 279

Frete **Grátis**

Você pagará R\$ 279

Boleto

☐ Fique por dentro com notificações por WhatsApp e SMS.

[Confirmar a compra](#)

ANCLIVEP... Contato



G3360317573987531
03/02/2026 18:26:24

Consultas - Emissão de comprovantes
Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: 2ª via de
comprovantes e recibos de transferência; Transferências;
segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo
comprovante;

03/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 18:26:24
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399785463740000015658901301018113480000023464

BENEFICIARIO:

AIG SEGUROS BRASIL S A

NOME FANTASIA:

AIG SEGUROS BRASIL S A

CNPJ: 33.040.981/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

AIG SEGUROS BRASIL S A

CNPJ: 33.040.981/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VET

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO	20.301
DATA DE VENCIMENTO	05/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	03/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	234,64
VALOR COBRADO	234,64

=====

NR.AUTENTICACAO 5.B08.4E3.CB2.C96.2BA

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

AIG SEGUROS BRASIL S.A.
Avenida Doutor Chucri Zaidan, 296 - 17º e 18º andares
CEP 04583-110 - Vila Cordeiro, São Paulo - SP
CNPJ n.º 33.040.981/0001-50
www.aigbrasil.com.br



Recibo do Pagador		
Pagador	N. do Documento	Vencimento
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO	0000015589013	05/02/2026

Produto: Property All Sections
Apólice/Endosso: 08737.2025.01.0118.001211
Certificado: 0000000
Parcela: 004 / 007
Prêmio: 218,51
Adicional Fracionamento: 0,00
Custo Emissão: 0,00
IOF: 16,13
Prêmio Total (R\$): 234,64
Data de Vencimento Original: 05/02/2026

Agência/Cta Cedente	Nosso Número	Valor do Documento (R\$)
0154150000103	0000015589013	234,64

autenticação mecânica

Ficha de Compensação					
	033-7	03399.78546 37400.000156 58901.301018 1 13480000023464			
Local de Pagamento			Vencimento		
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO SANTANDER			05/02/2026		
Beneficiário			Agência / Código Beneficiário		
AIG Seguros Brasil S.A.			0154150000103		
CNPJ: 33.040.981/0001-50			Nosso Número		
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	0000015589013
23/10/2025	0000015589013	20	NAO		
Carteira		Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
COBRANCA SIMPLES RCR		REAL			234,64
					(-) Desconto
					(-) Abatimento
					(+) Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Após vencimento cobrar multa de R\$ 4,69
Após vencimento cobrar juros de mora de R\$ 0,08 ao dia
Não receber após 15 dias do vencimento.

Pagador ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIV CNPJ- 45.877.305/0001-14
Betsaída
18071-490 Jardim Betânia Sorocaba SP
Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica





G3360317573987531
03/02/2026 18:28:19

Consultas - Emissão de comprovantes
Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: 2ª via de
comprovantes e recibos de transferência; Transferências;
segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo
comprovante;

03/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 18:27:46
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091075124683746500363660002713170000034326

BENEFICIARIO:

PRO RAD C E R S S LTDA

NOME FANTASIA:

PRO RAD C E R S S LTDA

CNPJ: 87.389.086/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

PRO RAD C E R S S LTDA

CNPJ: 87.389.086/0001-74

PAGADOR:

ASSOC. NAC. DE CL. VET. DE PEQ

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 20.302

DATA DE VENCIMENTO 05/01/2026

DATA DO PAGAMENTO 03/02/2026

VALOR DO DOCUMENTO 343,26

JUROS/MULTA 10,06

VALOR COBRADO 353,32
=====

NR.AUTENTICACAO C.8AF.250.D5A.D98.BAC
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 05/01/2026	
Cedente PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					Agência/Código Cedente 7460/03636-6	
Data Documento 05/12/2025	Nº Documento 10512468	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 05/12/2025	Nosso Número 109/10512468-3	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 343,26	
Sacado: ASSOC. NAC. DE CL. VET. DE PEQ. ANIMAIS S. P. ANCLIVEPA SP 45.877.305/0001-14 RUA ULISSES CRUZ, 285 /TATUAPE SÃO PAULO/SP 03.077-000						
Ficha de Compensação						

Autenticação Mecânica

Corte aqui



34191.09107 51246.837465 00363.660002 7 13170000034326

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 05/01/2026	
Cedente PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					Agência/Código Cedente 7460/03636-6	
Data Documento 05/12/2025	Nº Documento 10512468	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 05/12/2025	Nosso Número 109/10512468-3	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 343,26	
Instruções: VALOR REF. A NFSe N. 339588 APÓS 05/01/2026 MULTA R\$ 6,87 MORA DIA/COM.PERMANENC R\$ 0,11 ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: ASSOC. NAC. DE CL. VET. DE PEQ. ANIMAIS S. P. ANCLIVEPA SP 45.877.305/0001-14 RUA ULISSES CRUZ, 285 /TATUAPE SÃO PAULO/SP 03.077-000						
Ficha de Compensação						

Autenticação Mecânica



 PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA CNPJ: 87.389.086/0001-74 RUA RUI BARBOSA - EDIF MICHALSKI TERREO, 118 CEP: 94.920-510 - Bairro: VILA JARDIM AMÉRICA Município: CACHOEIRINHA - RIO GRANDE DO SUL Telefone: (51) 3287-3500 Email: nfse@prorad.com.br - Site: www.prorad.com.br Insc. Municipal: 136317 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 339588	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Importado	
	Número RPS: 645598 Série RPS: RPS	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrônica

 ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8561 0512 2512 0611 9208 7389 0862 0251 2762 4370 
	Data Fato Gerador 05/12/2025

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASS NAC DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQ.ANIMAIS		CPF/CNPJ 45.877.305/0001-14
Endereço RUA ULISSES CRUZ	Número 285	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro TATUAPE	CEP 03077000	Cidade - Estado São Paulo - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1709	8561	2.5%	TI	360,00	0,00	0,00	9,00

Descrição do Serviço:
Serviço de Dosimetria Pessoal, período de contrato: 01/11/2025 a 31/10/2026
Quantidade de dosímetros contratados: 2 dosímetros
Parcela 2 de 3

LOCAL DE PRESTAÇÃO
HOSP.VET.MUN.CAO MAIKE

Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba ? Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025.

Valor Total 360,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 360,00	ISSQN 9,00
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 3,60	COFINS 10,80
PIS 2,34	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 16,74	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 343,26

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03
1709 Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Legenda do Local de Prestação do Serviço
8561 Cachoeirinha

Outras Informações
TI - Tributada Integralmente
(1709) Serviço tributado no município do prestador.

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1586/2012 de 23/02/2012 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://cachoeirinha.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/01/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$48,42 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$16,60 (4,61%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: CONFORME LEI N° 13.137/2015 Forma de Pagamento: Boleto Bancário Data de Vencimento: 05/01/2026



G3360317573987531
03/02/2026 18:29:15

Consultas - Emissão de comprovantes
Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: 2ª via de
comprovantes e recibos de transferência; Transferências;
segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo
comprovante;

03/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 18:29:11
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

BANCO DO BRASIL

0019000009034245480000000462176213460000011000

BENEFICIARIO:

DAPROTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS

NOME FANTASIA:

DAPROTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPI

CNPJ: 02.702.753/0001-74

PAGADOR:

ASSOC. NAC DE CLINICOS VETERINARIOS

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 20.303
NOSSO NUMERO 34245480000000462
CONVENIO 03424548
DATA DE VENCIMENTO 03/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 03/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 110,00
VALOR COBRADO 110,00

NR.AUTENTICACAO E.25A.2BB.908.8CD.C0F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

Sorocaba



001-9

00190.00009 03424.548000 00000.462176 2 13460000011000

Recibo do Pagador

Nome do Pagador / Endereço
ASSOC. NAC DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQ. ANIMA
AVENIDA BETSAIDA 25
18071-490 SOROCABA SP

CNPJ 45.877.305/0001-14
Data de Vencimento 03/02/2026

Agência/Código do Beneficiário
0191-0/140535-7

Nome do Beneficiário / Endereço

DAPROTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALAR
RUA EQUADOR 464 - VILA BARCELONA
18025-740 SOROCABA SP

CNPJ 02.702.753/0001-74
Nosso Número 00034245480000000462

Valor do Documento 110,00

Uso do Banco

Nr. do documento 6775

Espécie Doc DM Aceite N Data Processamento 20/01/2026

(=) Valor Pago

Autenticação mecânica



001-9

00190.00009 03424.548000 00000.462176 2 13460000011000

Local do Pagamento

Pagar preferencialmente nos canais de atendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento

03/02/2026

Nome do Beneficiário

DAPROTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALAR

CNPJ 02.702.753/0001-74
Agência/Código do Beneficiário 0191-0/140535-7

Data do Documento 20/01/2026

Nr. do documento 6775

Espécie Doc DM Aceite N Data Processamento 20/01/2026

Nosso Número 00034245480000000462

Uso do Banco

Carteira 17

Espécie R\$ Quantidade (x) Valor

(=) Valor do Documento 110,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: VI p/Dia Atraso R\$2,97 A PARTIR DE 04/02/26
MULTA DE R\$ 10,00 A PARTIR DE 04/02/2026

(-) Desconto/Abatimento 0,00

(*) Juros/Multa 0,00

(=) Valor Cobrado 110,00

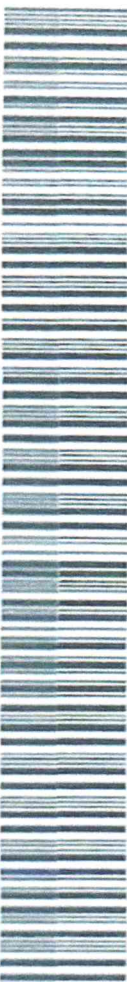
Nome do Pagador / Endereço

ASSOC. NAC DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQ. ANIMA
AVENIDA BETSAIDA 25
18071-490 SOROCABA SP

CNPJ 45.877.305/0001-14

Beneficiário Final

CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficta de Compensação



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/01/2026 15:21:54

Competência da NFS-e
01/2026

Número / Série
6775 / U

Código de Verificação
Q8YL7ibcD

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
02.702.753/0001-74
Nome/Razão Social
DAPROTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA EQUADOR 464 BARCELONA

Inscrição Municipal:
107189
E-mail:
daprotecl@gmail.com

Município / País:
SOROCABA / SP BRASIL

UF: SP CEP: 18025-740 Telefone: (15) 3231-4797

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
45.877.305/0001-14
Nome/Nome
ASSOC. NAC DE CLINICOS VET. DE PEQ. ANIMAIS SÃO PAULO
Endereço: AVENIDA BETSAIDA 25 JARDIM JARDIM BETANIA

Inscrição Municipal:
-
E-mail:
financeirohv@anclivepa.sp.com.br

Município / País:
SOROCABA / SP BRASIL

UF: SP CEP: 18071-490 Telefone: (13) 9884-23884

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM DOIS COLCHOES (TROCA KIT DE PEÇAS)
VENCIMENTO: 03/02/2026
DEPOSITAR EM BANCO DO BRASIL AG: 0191-0 C/C: 140535-7

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 331479900 - MANUTENCAO E REPARACAO DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USOS INDUSTRIAIS NAO

Serviço: 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM,

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA - SP

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA / SP

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R\$)
110,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
110,00	0,00	0,00	110,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Regra especial:

Data de pagamento da NF: Número da nota fiscal substituída:
Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba – Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA -
Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025



G3360317573987531
03/02/2026 18:30:12

Consultas - Emissão de comprovantes
Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: 2ª via de
comprovantes e recibos de transferência; Transferências;
segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo
comprovante;

03/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 18:30:12
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399689505140000015755853301012113380000385864

BENEFICIARIO:

PROACTIVA MEIO AMBIENTE BRASIL

NOME FANTASIA:

PROACTIVA MEIO AMBIENTE BRASIL LTDA

CNPJ: 50.668.722/0001-97

BENEFICIARIO FINAL:

PROACTIVA MEIO AMBIENTE BRASIL LTDA

CNPJ: 50.668.722/0001-97

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VET

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 20.304

DATA DE VENCIMENTO 26/01/2026

DATA DO PAGAMENTO 03/02/2026

VALOR DO DOCUMENTO 3.858,64

JUROS/MULTA 87,44

VALOR COBRADO 3.946,08

NR.AUTENTICACAO B.87D.608.A39.0B3.9DC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



* Boleto atualizado para pagamento nesta data.

Proactiva

50.668.722/0001-97

Av. Manuel Bandeira, 291 - CJ 11 E 12 BL A - Vila Leopoldina

05317-020 - São Paulo - SP

		033-7	03399.68950 51400.000157 55853.301012 1 13380000385864	
Beneficiário Proactiva		CPF/CNPJ 50.668.722/0001-97	Agência/Código do Beneficiário 2271 / 6895514-5	Vencimento 03/02/2026
Pagador ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA			Nº documento 0003529001	Nosso número 000015558533-
Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 3.858,64
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado 3.946,13
Autenticação mecânica				

Corte na linha pontilhada

		033-7	03399.68950 51400.000157 55853.301012 1 13380000385864		
Local de pagamento Pagar preferencialmente no Banco Santander			Vencimento 03/02/2026		
Beneficiário Proactiva Av. Manuel Bandeira, 291 - CJ 11 E 12 BL A - Vila Leopoldina 05317-020 - São Paulo - SP			Agência/Código beneficiário 2271 / 6895514-5 Nosso número 000015558533-		
Data do documento 05/01/2026	Nº documento 0003529001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 03/02/2026	(=) Valor do Documento 3.858,64
Carteira Cobrança Simples RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(+) Descontos / Abatimentos	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento será cobrado juros de R\$1,29 e multa de R\$77,17. O nosso contato número de contato de WhatsApp mudou, agora você pode ser atendido no número (11) 91965-3393.				(+) Outras deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor cobrado 3.946,13	
Pagador ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA R ULISSES CRUZ 285 03077-000			45.877.305/0001-14		
Beneficiário Final Proactiva			50.668.722/0001-97		
			Cód. Baixa		

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Chave de Acesso da NFS-e
35210022250668722002211000000000041926015783612057Número da NFS-e
419Competência da NFS-e
05/01/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
12/01/2026 18:44:00Número da DPS
35290Série da DPS
1Data e Hora da emissão da DPS
05/01/2026 16:43:29A 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	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	50.668.722/0022-11	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
PROACTIVA MEIO AMBIENTE BRASIL LTDA		-	
Endereço	Município	CEP	
FAZENDA VISTA ALEGRE - BARREIRAO, S/N, VILLETA - GEORGE OETERER	Iperó - SP	18560-000	
Simplex Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN		
Não optante	-		
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	45.877.305/0001-14	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA		OPERACIONALHV@ANCLIVEPA-SP.COM.BR	
Endereço	Município	CEP	
R ULISSES CRUZ, 285, TATUAPE	São Paulo - SP	03077-000	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07.09.01 - Varrição, coleta e remoção de lixo, rejeitos e outros res...	001 - NFSE_nac 070901 - Varrição, coleta e remoção de lixo, rej...	São Paulo - SP	-
Descrição do Serviço			
TRATAMENTO DE RESIDUOS PUBLICO PRIVADO Qtd: 1,00 VI.Unit: 4061,7300 VI.Total: 4061,73 PERIODO DE 01/12/25 A 31/12/25 LEI 12.741/2012 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 14,25%ISS RETIDO(5.00%):203.09/ Valor Liquido a Pagar: 3858.64/ Vencimento: 26/01/2026			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	São Paulo - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 4.061,73	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
R\$ 4.061,73	5,00%	Retido pelo Tomador	R\$ 203,09

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	Retido	R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 4.061,73	R\$	R\$	R\$ 203,09
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 3.858,64

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais	Estaduais	Municipais	
R\$ 203,09	R\$ 0,00	R\$ 203,09	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 124032100



G3360317573987531
03/02/2026 18:30:53

Consultas - Emissão de comprovantes
Expansão de Serviços Ocultados Versões Anteriores: 2ª via de
comprovantes e recibos de transferência; Transferências;
segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo
comprovante;

03/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 18:30:50
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399689505140000015756554801011313380000031350

BENEFICIARIO:

PROACTIVA MEIO AMBIENTE BRASIL

NOME FANTASIA:

PROACTIVA MEIO AMBIENTE BRASIL LTDA

CNPJ: 50.668.722/0001-97

BENEFICIARIO FINAL:

PROACTIVA MEIO AMBIENTE BRASIL LTDA

CNPJ: 50.668.722/0001-97

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VET

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 20.305

DATA DE VENCIMENTO 26/01/2026

DATA DO PAGAMENTO 03/02/2026

VALOR DO DOCUMENTO 313,50

JUROS/MULTA 7,07

VALOR COBRADO 320,57

=====

NR.AUTENTICACAO C.300.33E.D43.C39.E08

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



* Boleto atualizado para pagamento nesta data.

Proactiva

50.668.722/0001-97

Av. Manuel Bandeira, 291 - CJ 11 E 12 BL A - Vila Leopoldina

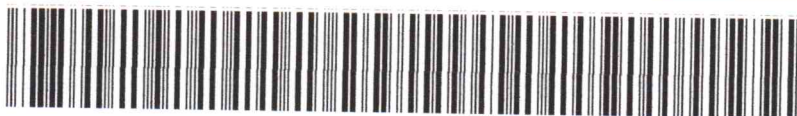
05317-020 - São Paulo - SP

		033-7	03399.68950 51400.000157 56554.801011 3 13380000031350	
Beneficiário Proactiva		CPF/CNPJ 50.668.722/0001-97	Agência/Código do Beneficiário 2271 / 6895514-5	Vencimento 03/02/2026
Pagador ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA			Nº documento 0003560701	Nosso número 000015565548-
Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 313,50
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado 320,57
Autenticação mecânica				

Corte na linha pontilhada

		033-7	03399.68950 51400.000157 56554.801011 3 13380000031350	
Local de pagamento Pagar preferencialmente no Banco Santander			Vencimento 03/02/2026	
Beneficiário Proactiva Av. Manuel Bandeira, 291 - CJ 11 E 12 BL A - Vila Leopoldina 05317-020 - São Paulo - SP			Agência/Código beneficiário 2271 / 6895514-5	
50.668.722/0001-97			Nosso número 000015565548-	
Data do documento 14/01/2026	Nº documento 0003560701	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 03/02/2026
Carteira Cobrança Simples RCR			Espécie REAL	(=) Valor do Documento 313,50
Quantidade			Valor	(-) Descontos / Abatimentos
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)			(=) Valor cobrado 320,57	
Após o vencimento será cobrado juros de R\$0,10 e multa de R\$6,27. O nosso contato número de contato de WhatsApp mudou, agora você pode ser atendido no número (11) 91965-3393.			(+) Outras deduções	
			(+) Mora / Multa	
			(+) Outros acréscimos	
			(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA R ULISSES CRUZ 285 03077-000			Cód. Baixa	
Beneficiário Final Proactiva			50.668.722/0001-97	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Chave de Acesso da NFS-e

3521002225066872200221100000000058026018342663299

Número da NFS-e

580

Competência da NFS-e

14/01/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

14/01/2026 08:40:49

Número da DPS

35607

Série da DPS

1

Data e Hora da emissão da DPS

14/01/2026 06:35:27



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

50.668.722/0022-11

Inscrição Municipal

-

Telefone

(11) 3046-9000

Nome / Nome Empresarial

PROACTIVA MEIO AMBIENTE BRASIL LTDA

E-mail

BR.FISCAL.GROUPS@VEOLIA.COM

Endereço

FAZENDA VISTA ALEGRE - BARREIRAO, S/N, VILETA - GEORGE OETERER

Município

Iperó - SP

CEP

18560-000

Simples Nacional na Data de Competência

Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA

CNPJ / CPF / NIF

45.877.305/0001-14

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA

E-mail

OPERACIONALHV@ANCLIVEPA-SP.COM.BR

Endereço

R ULISSES CRUZ, 285, TATUAPE

Município

São Paulo - SP

CEP

03077-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

07.09.01 - Varrição, coleta e remoção de lixo, rejeitos e outros res...

Código de Tributação Municipal

001 - NFSE_nac 070901 - Varrição, coleta e remoção de lixo, rej...

Local da Prestação

São Paulo - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

COLETA DE RESA DUOS PUBLICO PRIVADO Qtd: 1,00 VI.Unit: 330,0000 VI.Total: 330,00 PERIODO DE 01/12/25 A 31/12/25 LEI 12.741/2012 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 14,25%ISS RETIDO(5.00%):16.50/ Valor Liquido a Pagar: 313.50/ Vencimento: 26/01/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

São Paulo - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 330,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

R\$ 330,00

Alíquota Aplicada

5,00%

Retenção do ISSQN

Retido pelo Tomador

ISSQN Apurado

R\$ 16,50

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

Retenção do PIS/COFINS

Retido

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 330,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

R\$ 16,50

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 313,50

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

R\$ 16,50

Estaduais

R\$ 0,00

Municipais

R\$ 16,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 124032100



G3360317573987531
03/02/2026 18:31:40

Consultas - Emissão de comprovantes
Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: 2ª via de
comprovantes e recibos de transferência; Transferências;
segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo
comprovante;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.34
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260203212346489924069
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$5.950,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 03/02/2026 - 18:23:50
DESCRICAO: RECIBO 6

PAGO PARA: Jocreh Solucoes Prediais
CNPJ: 8.000.117/0001-87
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000501516450
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 03/02/2026 - 18:23:51

=====

DOCUMENTO: 020306
AUTENTICACAO SISBB: 5.C66.B0A.7BA.B95.090

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

Sorocabá

JOCREH SOLUÇÕES	NOTA DÉBITO / RECIBO FATURA RF 0006	
	Data da emissão: 02/02/2026 Vencimento: 06/02/2026	
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
Razão Social/Nome: JOCREH SOLUÇÕES PREDIAIS LTDA		
CNPJ/CPF: 08.000.117/0001-87 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: 154.168.258.119		
Endereço: Av. Afonso Pena nº 511 CEP: 11020-003		
Complemento: conj. 44 Bairro: Estuário		
Município: SANTOS UF: SP País: BRASIL		
TOMADOR DOS SERVIÇOS		
Razão Social/Nome: ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO ANCLIVEPA SP		
CNPJ/CPF: 45.877.305/0001-14		
Endereço: Rua Ulisses Cruz, 285 CEP: 03.077-000		
Complemento: Bairro: TATUAPE		
Município: SÃO PAULO UF: SP País: BRASIL		
<u>FATURA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS</u>		
01	Kit Doppler Vascular Veterinário de 02 vias (marca: MEDMEGA)	R\$ 238,00
01	Aparelho Veterinário Multiparâmetro DL900 Touch Screen (marca: Delta Life)	R\$ 917,00
01	Aspirador de Secreção Aspiramax Ns Ma520-60 Bivolt (marca: Omron)	R\$ 100,00
01	Bomba de Infusão Veterinária Universal	R\$ 750,00
06	Macas com carrinho Inox	R\$ 1.800,00
01	Maquina de Tosa A6 – 03 velocidades – Oster	R\$ 195,00
01	01 Autoclave Horizontal Vida – Gravitacional 75 litros – marca Stermax	R\$ 1.950,00
		Valor à Pagar: R\$ 5.950,00
Serviço de Locação de equipametnos (01/01 a 31/01/26 = 30 dias) Projeto: Hospital Veterinário Municipal "Cão Mayke" Número do chamamento público: SEMA 03/2025		
OBSERVAÇÕES:		
Valor ref. ao período de 01/01/2026 a 31/01/2026.		
Conta para depósito: Banco Inter S/A (077) - Agência: 0001 C/C: 501516450 PIX: 08.000.117/0001-87		
O RAMO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS EMITE NOTA DE DÉBITO POR ESTAR IMPOSSIBILITADO DE EMISSÃO DE NOTA FISCAL COM BASE NOS TERMOS DO ARTIGO 7º DA LC Nº 116/2003 E NA JURISPRUDÊNCIA DA SÚMULA 31 DO SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL.		
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC 123/2006.		



G3360317573987531
03/02/2026 18:32:22

Consultas - Emissão de comprovantes
Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: 2ª via de
comprovantes e recibos de transferência; Transferências;
segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo
comprovante;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.32.22
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260203212423001734978
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$649,90
TARIFA: R\$6,43
DATA: 03/02/2026 - 18:24:37
DESCRICAO: NF 68300

PAGO PARA: Petlove Tecnologia Ltda
CNPJ: 52.266.391/0001-94
CHAVE PIX: 52266391000194
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0585 - CONTA: 00000000000000993801
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 03/02/2026 - 18:24:38

=====

DOCUMENTO: 020307
AUTENTICACAO SISBB: 3.01B.68D.95F.4A0.D08

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260109u52266391000194

RPS Nº 27749 Série VET01, emitido em 09/01/2026

Número da Nota

00068300

Data e Hora de Emissão

09/01/2026 12:41:29

Código de Verificação

EJCP-IXIK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **52.266.391/0001-94**

Inscrição Municipal: **7.847.446-9**

Nome/Razão Social: **PETLOVE TECNOLOGIA LTDA**

Endereço: **AV DAS NACOES UNIDAS 12901, ANDAR 10 TORRE OESTE - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04578-910**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSO NAC DE CLIN VET DE PEQ ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP**

CPF/CNPJ: **45.877.305/0001-14**

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **Rua Avenida Betsaida 25 - Jardim Betania - CEP: 18071-490**

Município: **Sorocaba**

UF: **SP**

E-mail: **financeirohv@anclivepa-sp.com.br , operacionalhv@anclivepa-sp.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

"Prestacao de Servicos referente a utilizacao do Sistema Vetus no mes de 01/2026. Servico executado por meio de repasses publicos da Prefeitura de Sorocaba Secretaria de Meio Ambiente, Protecao e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboracao SEMA n 53408/2025"

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 649,90

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPÍ (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)
0,00	649,90	2,90%	18,84	0,00

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 27749 Série VET01, emitido em 09/01/2026; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2026;

Pix CNPJ.

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador: 3550308125226639100019400000006830026010353854711

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor
52.266.391/0001-94Número da Nota
00068300Código de Verificação
EJCP-IXIK**DESTINATÁRIO**CPF/CNPJ: **NÃO INFORMADO**

NIF: ----

Nome/Razão Social: ----

Endereço: ----

Nº: ----

Compl.: --

Bairro: ----

E-mail: ----

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: ----

CEP: ----

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR

País: ----

Cidade: ----

Estado/Província/Região: ----

CEP: ----

ADQUIRENTECPF/CNPJ: **45.877.305/0001-14**

NIF: ----

Nome/Razão Social: **ASSO NAC DE CLIN VET DE PEQ ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP**Endereço: **Rua Avenida Betsaida**Nº: **25**

Compl.: ----

Bairro: **Jardim Betania**E-mail: **financeirohv@anclivepa-sp.com.br , operacionalhv@anclivepa-sp.com.br****INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL**Município: **3552205 - Sorocaba - SP**CEP: **18071-490****INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR**

País: ----

Cidade: ----

Estado/Província/Região: ----

CEP: ----

SERVIÇO PRESTADOLocalidade de incidência: **3550308 - São Paulo - SP**Código indicador da operação: **100501**

Tipo de operação: -----

Operação de uso: **Não****CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA**Situação tributária: **000 - Tributação integral**Classificação tributária: **000001 - Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.****OUTRAS CLASSIFICAÇÕES**NBS: **111032900 - Licenciamento de direitos sobre programas de computador (software) e bancos de dados não classificado em subposições anteriores**

NCM: ----

Valor dos serviços antes dos tributos (R\$)				Valor da multa (R\$)		Valor do juro (R\$)	
631,05				-		-	
Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$)	Alíquota Estadual do IBS (%)	Alíquota Municipal do IBS (%)	Redução de Alíquota do IBS (%)	Alíquota Efetiva do IBS (%)	Valor Diferido do IBS (R\$)	Valor do IBS (R\$)
0,00	631,05	0,10%	0,00%	0,00%	0,10%	-	0,63
		Alíquota da CBS (%)		Redução de Alíquota da CBS (%)	Alíquota Efetiva da CBS (%)	Valor Diferido da CBS (R\$)	Valor da CBS (R\$)
		0,90%		0,00%	0,90%	0,00	5,67

VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 649,90**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**



G3360317573987531
03/02/2026 18:33:24

Consultas - Emissão de comprovantes
Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: 2ª via de
comprovantes e recibos de transferência; Transferências;
segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo
comprovante;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.33.01
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260203212456311437485
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$3.700,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 03/02/2026 - 18:25:14
DESCRICAO: NF 27

PAGO PARA: 31.618.712 David Costa Santos
CNPJ: 31.618.712/0001-00
CHAVE PIX: 31618712000100
INSTITUICAO: 08561701 PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000401183215
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 03/02/2026 - 18:25:15

=====

DOCUMENTO: 020308
AUTENTICACAO SISBB: 3.F18.588.215.F36.DA0

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



Chave de Acesso da NFS-e

355220522316187120001000000000002726016396436770

Número da NFS-e

27

Competência da NFS-e

29/01/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

29/01/2026 12:03:02

Número da DPS

47

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

29/01/2026 12:03:02



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

31.618.712/0001-00

Inscrição Municipal

-

Telefone

(13) 3356-2161

Nome / Nome Empresarial

31.618.712 DAVID COSTA SANTOS

E-mail

RENOVAR_ARCONDICIONADO@HOTMAIL.COM

Endereço

BARAO DE TATUI, 859, JARDIM VERGUEIRO

Município

Sorocaba - SP

CEP

18030-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

45.877.305/0001-14

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP

E-mail

-

Endereço

ULISSES CRUZ, 285, TATUAPA

Município

São Paulo - SP

CEP

03077-000

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipment...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Sorocaba - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba - Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN
Sorocaba - SPRegime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 3.700,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP Retido

-

PIS/COFINS/CSLL Retidos

-

PIS Devido

-

COFINS Devido

-

Retenção do PIS/COFINS/CSLL

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 3.700,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL

R\$ 0,00

PIS/COFINS Devidos

-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 3.700,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pix CNPJ - Pac Seguro



G3310415541537101
04/02/2026 16:02:30

Consultas - Emissão de comprovantes
Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: 2ª via de
comprovantes e recibos de transferência; Transferências;
segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo
comprovante;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.29
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260204190141445451375
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$47,99
TARIFA: R\$0,00
DATA: 04/02/2026 - 16:01:53
COD PRODUTO: mpqrinter144759549602

PAGO PARA: Pix Marketplace
CNPJ: 10.573.521/0001-91
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO IP LTDA.

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 04/02/2026 - 16:01:54

=====

DOCUMENTO: 020401
AUTENTICACAO SISBB: C.B37.005.F3D.4B0.934

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

RECEBEMOS DE P&J IND COM ATACADISTA FERRAGENS UTILIDADES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.113.761 SÉRIE 001

 P&J IND COM ATACADISTA FERRAGENS RUA AGDA FUSARI TEIXEIRA MARTINS, 179, P&J ATACADISTA - INDUSTRIAL DUAS BARRAS, LIMEIRA, SP - CEP: 13481181 Fone: 1934529787	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída Nº 000.113.761 SÉRIE:001 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3526 0205 3203 5400 0137 5500 1000 1137 6110 0093 9802 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO REVENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135260558578 11/02/2026 14:26:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 417238782112	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.320.354/0001-37	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ANCLIVEPASP		C.N.P.J / C.P.F. 45.877.305/0001-14	DATA DA EMISSÃO 11/02/2026
ENDEREÇO RUA AVENIDA BETSAIDA, 25 - HOSPITAL VETERINARIO	BAIRRO/DISTRITO JARDIM BETANIA	CEP 18071490	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 11/02/2026
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DE SAÍDA 13:02:27	

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	14/02/2026	47,99									

CÁLCULO DO IMPOSTO										
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 47,99	VALOR DO ICMS 8,64	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 47,99						
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 47,99					

TRANSPORTADOR/VOLUME											
RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS "PAC"		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 34.028.316/0001-03					
ENDEREÇO ST SBN QUADRA 1 BLOCO A, S/N		MUNICÍPIO BRASILIA	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA VOLUME	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 0,260	PESO LÍQUIDO 0,260						

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA									
NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J / C.P.F. 45.877.305/0001-14		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
ENDEREÇO AVENIDA BETSAIDA, 25		BAIRRO/DISTRITO JARDIM BETANIA		CEP 18071490					
MUNICÍPIO SOROCABA		UF SP		FONE/FAX					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS, IPI
0042047700003	TRAVA P/ BEBE PORTAS E GAVETAS	39259090	000	5102	PC	10	4,799	47,99	47,99	8,64	0,00	18,00 0,00

Sorocaba - of

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Entrega: 45.877.305/0001-14 - AVENIDA BETSAIDA, 25, JARDIM BETANIA - SOROCABA/SP - 18.071-490 - - Ponto de Referência: M NRPVINT. 0000143954 NRPC 2000014998980890 REP. TRAY MERCADO PAGO - CARTAO DE CREDITO Nossos boletos sao impressos e entregues junto com a Nota Fiscal. Nao enviamos boletos por e-mail. Se precisar de uma segunda via, favor solicitar antes da data de vencimento. Em caso de qualquer divergencia, favor informar em ate 7 dias apos o recebimento.	



Falta pouco!

Pague R\$ 47,99 via Pix para concluir sua compra**Escaneie um código QR para pagar**

1. Acesse seu Internet Banking ou app de pagamentos.
2. Escolha pagar via Pix.
3. Escaneie o seguinte código:



⌚ Pague e será creditado na hora.

Confirmaremos a data de entrega quando o pagamento for aprovado.

Ou copie este código para fazer o pagamento

Escolha pagar via Pix pelo seu Internet Banking ou app de pagamentos. Depois, cole o seguinte código:

00020126540014br.gov.bcb.pix0132pix_marketplace@ml
MARTINS6007Limeira62250521mpqrnter144759549602

[Copiar código](#)[Ir para Minhas compras](#)



Revise e confirme

Faturamento

 ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO
ANCLIVERPA SP
CNPJ 45.877.305/0001-14

[Modificar dados de faturamento](#)

Detalhe da entrega

 Avenida Betsaida 25
Entrega no endereço

[Alterar ou escolher outro endereço](#)

 Envio 1
Chegará no seu endereço entre segunda-feira e domingo 15/rev
Trava Silicone Porta Gaveta Amarelo Proteção Bebe Criança 10 - Quantidade: 1

[Alterar data de entrega](#)

Detalhe do pagamento

Resumo da compra

Produto R\$ 47,99

Frete grátis

Você pagará R\$ 47,99

Devolto

Figura 500: Imagem com resolução 500x500 pixels

[Continuar a compra](#)



G3380517255092421
05/02/2026 17:55:47

Consultas - Emissão de comprovantes
Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: 2ª via de
comprovantes e recibos de transferência; Transferências;
segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo
comprovante;

05/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:55:45
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399689505140000000901268201017713490000010450

BENEFICIARIO:

PROACTIVA MEIO AMBIENTE BRASIL

NOME FANTASIA:

PROACTIVA MEIO AMBIENTE BRASIL LTDA

CNPJ: 50.668.722/0001-97

BENEFICIARIO FINAL:

PROACTIVA MEIO AMBIENTE BRASIL LTDA

CNPJ: 50.668.722/0001-97

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VET

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 20.501

DATA DE VENCIMENTO 06/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 05/02/2026

VALOR DO DOCUMENTO 104,50

VALOR COBRADO 104,50

=====

NR.AUTENTICACAO B.544.B51.CF6.8E7.F3A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					06/02/2026
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
PROACTIVA MEIO AMBIENTE BRASIL LTDA - 50.668.722/0001-97					3793 / 006895514
AV MANUEL BANDEIRA, 291 - VILA LEOPOLDINA - CEP: 05317-020 - SAO PAULO - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/02/2026	0003468601	DM	Não	05/02/2026	0000000012682
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		104,50
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MULTA APOS 06/02/2026 R\$ 2,09 JUROS DIARIO DE R\$ 0,03 rps 0003468601					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador	ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA - 45.877.305/0001-14 RUA ULISSES CRUZ SAO PAULO / SP - 03077-000
Beneficiário Final	
Autenticação Mecânica	

Corte na Linha Pontilhada

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					06/02/2026
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
PROACTIVA MEIO AMBIENTE BRASIL LTDA - 50.668.722/0001-97					3793 / 006895514
AV MANUEL BANDEIRA, 291 - VILA LEOPOLDINA - CEP: 05317-020 - SAO PAULO - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/02/2026	0003468601	DM	Não	05/02/2026	0000000012682
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		104,50
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MULTA APOS 06/02/2026 R\$ 2,09 JUROS DIARIO DE R\$ 0,03 rps 0003468601					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador	ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA - 45.877.305/0001-14 RUA ULISSES CRUZ SAO PAULO / SP - 03077-000
Beneficiário Final	



Autenticação Mecânica

**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE IPERO**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

RPS No. 34686 Série: ELETRÔNICA

Número da Nota 00034074 Data do Serviço 15/12/2025

Data e Hora de Emissão
15/12/2025 11:31:05Código de Verificação
YOMPTN-034074/2025**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 50.668.722/0022-11

Inscrição Municipal: 00332452606

Insc.Est./RG: ISENTO

Nome/Razão Social: PROACTIVA MEIO AMBIENTE BRASIL LTDA

Endereço: FAZENDA VISTA ALEGRE - BARREIRAO 00000, - GEORGE OETTERER - CEP:
18565258

E-mail: VERONICA.SANTOS@VEOLIA.COM

Telefone: (15) 3459-9100

Celular: (0)

Município: IPERO

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.877.305/0001-14

Inscrição Municipal: 0

Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA

Endereço: R ULISSES CRUZ 285, - TATUAPE - CEP: 03077000

Email: OPERACIONALHV@ANCLIVEPA-SP.COM.BR

Telefone: 13988423884

Município: SÃO PAULO

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRATAMENTO DE RESIDUOS PUBLICO PRIVADO Qtd: 1,00 VI.Unit: 110,0000 VI.Total: 110,00 PERIODO DE 01/11/25 A 30/11/25 LEI 12.741/2012 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 14,25%ISS RETIDO(5.00%):5.50/ Valor Liquido a Pagar: 104.50/ Vencimento: 25/12/2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 110,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 104,50

Código do Serviço: 07.09

Variação, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

Base de Cálculo (R\$):	110,00	Deduções (R\$):	0,00	Aliq.Inform. pelo Prestador(%):	5,00	VI. ISS a ser retido p/Tomador:		5,50	
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00	P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

Esta NF-e substitui o RPS no. 34686 Série : 01

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://ipero.jlsoft.com.br/autenticidade.aspx>

Local da Prestação = SAO PAULO / SPIISS a ser retido p/Tomador



Autenticidade

Recebi (emos) de: PROACTIVA MEIO AMBIENTE BRASIL LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00034074 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS
DE PEQUENOS ANIMAIS – ANCLIVEPA-SP

NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 09/02/2026 RECEBEMOS A TRANSFERENCIA
NO VALOR DE R\$ 3.000,00 REFERENTE A EMPRESTIMO DA MATRIZ.

03/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 18:27:45
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4
=====

BCO BRADESCO S.A.

23791262009000000662853004717707113670000015200

BENEFICIARIO:

BILHETAGEM ELETRONICA MARVEL L

NOME FANTASIA:

BILHETAGEM ELETRONICA MARVEL LTDA

CNPJ: 06.167.458/0001-16

BENEFICIARIO FINAL:

BILHETAGEM ELETRONICA MARVEL LTDA

CNPJ: 06.167.458/0001-16

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VET

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 20.901

DATA DE VENCIMENTO 24/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 09/02/2026

VALOR DO DOCUMENTO 152,00

VALOR COBRADO 152,00
=====

NR.AUTENTICACAO A.9C3.9B0.4D9.C32.6E1
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

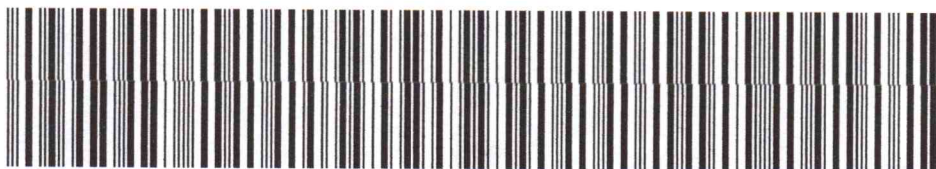
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Beneficiário BILHETAGEM ELETRONICA MARVEL LTDA					Vencimento 24/02/2026	
Endereço do Beneficiário R PADRE BENEDITO DE C 356 CONJ 17, PENHA DE FRANCA, SAO PAULO - SP - 3604					Agência/Código Beneficiário 1262-9/0047177-1	
Data Documento 09/02/2026	Nº Documento 5814	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 09/02/2026	Nosso Número 9/00000066253-7	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 152,00	
OBSERVAÇÕES: 1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária. 2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto. Tclient - 5814 Pedido nº 4995					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado 152,00	
Pagador: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA AVENIDA BETSAIDA, SOROCABA - SP - 18071					CNPJ/CPF: 45.877.305/0001-14	
Beneficiário: BILHETAGEM ELETRONICA MARVEL LTDA					CNPJ/CPF: 06.167.458/0001-16	
Autenticação Mecânica						

Beneficiário BILHETAGEM ELETRONICA MARVEL LTDA				Agência/Código Beneficiário 1262-9/0047177-1		Vencimento 24/02/2026	
Data Documento 09/02/2026	Nº Documento 5814	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 09/02/2026	Agência/Código Beneficiário 1262-9/0047177-1		
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Nosso Número 9/00000066253-7		
OBSERVAÇÕES: 1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária. 2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto. Tclient - 5814 Pedido nº 4995					(=) Valor do Documento 152,00		
					(-) Desconto/Abatimento		
					(-) Outras Deduções		
					(+) Mora/Multa		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado 152,00		
Pagador: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA							
Beneficiário: BILHETAGEM ELETRONICA MARVEL LTDA							
Autenticação Mecânica							

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso					Vencimento 24/02/2026	
Beneficiário BILHETAGEM ELETRONICA MARVEL LTDA					Agência/Código Beneficiário 1262-9/0047177-1	
Data Documento 09/02/2026	Nº Documento 5814	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 09/02/2026	Nosso Número 9/00000066253-7	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 152,00	
OBSERVAÇÕES: 1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária. 2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto. Tclient - 5814 Pedido nº 4995					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado 152,00	
Pagador: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA AVENIDA BETSAIDA, SOROCABA - SP - 18071					CNPJ/CPF: 45.877.305/0001-14	
Beneficiário: BILHETAGEM ELETRONICA MARVEL LTDA					CNPJ/CPF: 06.167.458/0001-16	
Autenticação Mecânica						





EMPRESA:	ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP		
DATA INICIAL PEDIDO:	09/02/2026	DATA FINAL PEDIDO:	28/02/2026

Pedido	Data Pedido	Data Liberação	Data de Validade	Status	Valor
5814	09/02/2026	10/02/2026	18/02/2026	Pago e Liberado	R\$ 152,00
TOTAL DE PEDIDOS					1
TOTAL VALOR DE PEDIDOS					R\$ 152,00



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS
ANCLIVEPA-SP | CNPJ 45.877.305/0016-09

RECIBO DE VALE-TRANSPORTE

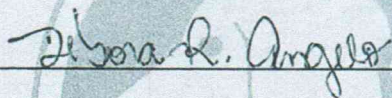
Eu, Debora Rodrigues Angelo Gama, CPF nº 222.982.888-60, declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP, CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Transporte, o valor de R\$ 152,00. (cento e cinquenta e dois reais), referente ao mês de Fevereiro/2026.

Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

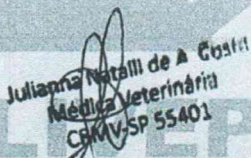
Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 09/02/2026.



Assinatura do(a) Colaborador(a)


Julianna Natali de A. Costa
Médica Veterinária
CRMV-SP 55401

ANCLIVEPA-SP

Assinatura do Supervisor da Unidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.45
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260209194936950099185
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$2.754,80
TARIFA: R\$0,00
DATA: 09/02/2026 - 16:49:44
DESCRICAO: PEDIDO 1002353571

PAGO PARA: Prefeitura Municipal de Sorocaba
CNPJ: 46.634.044/0001-74
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0191 - CONTA: 00000000000000240001
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 09/02/2026 - 16:49:44
=====

DOCUMENTO: 020902

AUTENTICACAO SISBB: C.D30.3C2.8A6.92E.51F
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Faça seu Pedido Recarga de créditos Selecionar Forma de Pagamento

DADOS DO PEDIDO

Nº DO PEDIDO: 1002353571 DATA: 09/02/2026

Data Agendamento Habilitação: 10/02/2026

Selecione a forma de pagamento desejada

- ☒ Depósito Bancário
- ☐ Boleto

Resumo da Solicitação

Quantidade total de itens solicitados: 11

Total do pedido para cartões do tipo VALE TRANSPORTE: R\$ 2.754,80

Total do pedido na categoria Municipal: R\$ 2.754,80

Total do pedido R\$ 2.754,80

DADOS PARA PAGAMENTO

EMPRESA: URBES
CNPJ: 46.634.044/0001-74
BANCO: 001-9 BRASIL - PMS/FMT - URBES
AGENCIA: 191-0
CONTA: 24000-1

VOLTAR FINALIZAR PEDIDO

Dados do Pedido: 1002353571

Empresa: ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE
Nº do Pedido: 1002353571
Data: 06/03/2026 10:11:48
Data Digitado: 09/02/2026 11:01:08
Data Habilitado: 10/02/2026 17:04:46
Nosso Número:
Dados Bancários: 1 / 191-0 / 24000-1

MATRÍCULA	NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO	VALOR	TIPO DO CARTÃO	CATEGORIA	NÚMERO DO CARTÃO	DESCRIÇÃO DO CARTÃO	STATUS DO ITEM	DATA DO STATUS
187	GIULIANE DE OLIVEIRA MADUREIRA	R\$ 269,80	VALE TRANSPORTE	Municipal	36160982597049860		Recarga Habilitada	10/02/2026
196	ENEDINA PIRES DE CAMARGO SANTOS	R\$ 198,80	VALE TRANSPORTE	Municipal	36160982593054212		Recarga Habilitada	10/02/2026
215	BARBARA ANTONIA DE MORAES FERREIRA	R\$ 269,80	VALE TRANSPORTE	Municipal	36160982459193604		Recarga Habilitada	10/02/2026
216	MELISSA ESTER ANTUNES	R\$ 269,80	VALE TRANSPORTE	Municipal	36160982596152068		Recarga Habilitada	10/02/2026
197	BEATRIZ VAZ DE ALMEIDA	R\$ 269,80	VALE TRANSPORTE	Municipal	36160982592333876		Recarga Efetivada	13/02/2026
204	ANA ROSA CLARO	R\$ 198,80	VALE TRANSPORTE	Municipal	36160982596677636		Recarga Efetivada	27/02/2026
209	FABIANA MAMÉDIO DE LIMA	R\$ 198,80	VALE TRANSPORTE	Municipal	36160982593528068		Recarga Efetivada	12/02/2026
206	RAFAELLA MARCELLO DA CUNHA	R\$ 269,80	VALE TRANSPORTE	Municipal	36160982592592388		Recarga Efetivada	14/02/2026
205	JOYCE DOS SANTOS GONCALVES	R\$ 269,80	VALE TRANSPORTE	Municipal	36160982591238916		Recarga Efetivada	14/02/2026
188	DÉBORA RODRIGUES ANGELO	R\$ 269,80	VALE TRANSPORTE	Municipal	36160982597326084		Recarga Efetivada	13/02/2026
186	Isabella Maria Ribeiro Alves	R\$ 269,80	VALE TRANSPORTE	Municipal	36160982591881220		Recarga Efetivada	13/02/2026

Taxas: R\$ 0,00

Total Geral: R\$ 2.754,80

***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.09.44
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260210130931426190476
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$167,07
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/02/2026 - 10:09:37
COD PRODUTO: SE0000000020AVX2I0ZAYUZCQ3FAGAVY2

PAGO PARA: Roldão Butantã
CNPJ: 5.800.256/0001-05
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 10/02/2026 - 10:09:38

=====

DOCUMENTO: 021001
AUTENTICACAO SISBB: E.F59.616.A69.4FA.900

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

0.000.204

OS PRODUTOS CONSTATANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATTESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACRITÉ DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS

DATA DE RECEBIMENTO

ROLDÃO AUTO SERVIÇO COM. ALIM. SA
Avenida Ipanema, 38645
Vila Nova Sorocaba - SOROCABA/SP
CEP: 18070671 - FONE: 1533139110

O - ENTRADA 1
I - SAÍDA
No. 000.000.204
GRATE II
FOUR 1 de 1

8 3526 0205 8002 5600 1764 5501 1000 0002 0410 1800 9428

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

135260538644606 - 10-02-2026 10:11:24

05:800.256/0017-64

45.877.305/0016-09

Journal of Management Education 34(10)p.1103-1116

SP	
----	--

10:11:28

10-02-2026 10:09:42

DATA DA SAÍDA/ENTRADA	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO
01/01/2010	100,00	Saldo Inicial		
02/01/2010	50,00	Deposito		
03/01/2010	20,00	Saque		
04/01/2010	30,00	Deposito		
05/01/2010	10,00	Saque		
06/01/2010	40,00	Deposito		
07/01/2010	25,00	Saque		
08/01/2010	15,00	Deposito		
09/01/2010	35,00	Saque		
10/01/2010	20,00	Deposito		
11/01/2010	10,00	Saque		
12/01/2010	45,00	Deposito		
13/01/2010	30,00	Saque		
14/01/2010	15,00	Deposito		
15/01/2010	25,00	Saque		
16/01/2010	35,00	Deposito		
17/01/2010	20,00	Saque		
18/01/2010	10,00	Deposito		
19/01/2010	40,00	Saque		
20/01/2010	25,00	Deposito		
21/01/2010	15,00	Saque		
22/01/2010	30,00	Deposito		
23/01/2010	20,00	Saque		
24/01/2010	10,00	Deposito		
25/01/2010	45,00	Saque		
26/01/2010	30,00	Deposito		
27/01/2010	15,00	Saque		
28/01/2010	25,00	Deposito		
29/01/2010	35,00	Saque		
30/01/2010	20,00	Deposito		
31/01/2010	10,00	Saque		
01/02/2010	40,00	Deposito		
02/02/2010	25,00	Saque		
03/02/2010	15,00	Deposito		
04/02/2010	30,00	Saque		
05/02/2010	20,00	Deposito		
06/02/2010	10,00	Saque		
07/02/2010	45,00	Deposito		
08/02/2010	30,00	Saque		
09/02/2010	15,00	Deposito		
10/02/2010	25,00	Saque		
11/02/2010	35,00	Deposito		
12/02/2010	20,00	Saque		
13/02/2010	10,00	Deposito		
14/02/2010	40,00	Saque		
15/02/2010	25,00	Deposito		
16/02/2010	15,00	Saque		
17/02/2010	30,00	Deposito		
18/02/2010	20,00	Saque		
19/02/2010	10,00	Deposito		
20/02/2010	45,00	Saque		
21/02/2010	30,00	Deposito		
22/02/2010	15,00	Saque		
23/02/2010	25,00	Deposito		
24/02/2010	35,00	Saque		
25/02/2010	20,00	Deposito		
26/02/2010	10,00	Saque		
27/02/2010	40,00	Deposito		
28/02/2010	25,00	Saque		
29/02/2010	15,00	Deposito		
30/02/2010	30,00	Saque		
31/02/2010	20,00	Deposito		
01/03/2010	10,00	Saque		
02/03/2010	45,00	Deposito		
03/03/2010	30,00	Saque		
04/03/2010	15,00	Deposito		
05/03/2010	25,00	Saque		
06/03/2010	35,00	Deposito		
07/03/2010	20,00	Saque		
08/03/2010	10,00	Deposito		
09/03/2010	40,00	Saque		
10/03/2010	25,00	Deposito		
11/03/2010	15,00	Saque		
12/03/2010	30,00	Deposito		
13/03/2010	20,00	Saque		
14/03/2010	10,00	Deposito		
15/03/2010	45,00	Saque		
16/03/2010				

10-02-2026 10:09:42

10-03-2026 10:09:43

DATA DA EMISSÃO

100

62.44

11:24

1
2
3
4
5

0410 1800 9428

0410 1800 9428

Age Group	Percentage
18-24	10%
25-34	20%
35-44	30%
45-54	25%
55-64	15%
65-74	10%
75-84	5%
85+	5%

1. *Introduction*
 2. *Background*
 3. *Methodology*
 4. *Results*
 5. *Discussion*
 6. *Conclusion*
 7. *References*
 8. *Appendix*
 9. *Index*
 10. *Table of Contents*
 11. *Abstract*
 12. *Keywords*
 13. *Summary*
 14. *Notes*
 15. *References*
 16. *Appendix*
 17. *Index*
 18. *Table of Contents*
 19. *Abstract*
 20. *Keywords*
 21. *Summary*
 22. *Notes*
 23. *References*
 24. *Appendix*
 25. *Index*
 26. *Table of Contents*
 27. *Abstract*
 28. *Keywords*
 29. *Summary*
 30. *Notes*
 31. *References*
 32. *Appendix*
 33. *Index*
 34. *Table of Contents*
 35. *Abstract*
 36. *Keywords*
 37. *Summary*
 38. *Notes*
 39. *References*
 40. *Appendix*
 41. *Index*
 42. *Table of Contents*
 43. *Abstract*
 44. *Keywords*
 45. *Summary*
 46. *Notes*
 47. *References*
 48. *Appendix*
 49. *Index*
 50. *Table of Contents*
 51. *Abstract*
 52. *Keywords*
 53. *Summary*
 54. *Notes*
 55. *References*
 56. *Appendix*
 57. *Index*
 58. *Table of Contents*
 59. *Abstract*
 60. *Keywords*
 61. *Summary*
 62. *Notes*
 63. *References*
 64. *Appendix*
 65. *Index*
 66. *Table of Contents*
 67. *Abstract*
 68. *Keywords*
 69. *Summary*
 70. *Notes*
 71. *References*
 72. *Appendix*
 73. *Index*
 74. *Table of Contents*
 75. *Abstract*
 76. *Keywords*
 77. *Summary*
 78. *Notes*
 79. *References*
 80. *Appendix*
 81. *Index*
 82. *Table of Contents*
 83. *Abstract*
 84. *Keywords*
 85. *Summary*
 86. *Notes*
 87. *References*
 88. *Appendix*
 89. *Index*
 90. *Table of Contents*
 91. *Abstract*
 92. *Keywords*
 93. *Summary*
 94. *Notes*
 95. *References*
 96. *Appendix*
 97. *Index*
 98. *Table of Contents*
 99. *Abstract*
 100. *Keywords*
 101. *Summary*
 102. *Notes*
 103. *References*
 104. *Appendix*
 105. *Index*
 106. *Table of Contents*
 107. *Abstract*
 108. *Keywords*
 109. *Summary*
 110. *Notes*
 111. *References*
 112. *Appendix*
 113. *Index*
 114. *Table of Contents*
 115. *Abstract*
 116. *Keywords*
 117. *Summary*
 118. *Notes*
 119. *References*
 120. *Appendix*
 121. *Index*
 122. *Table of Contents*
 123. *Abstract*
 124. *Keywords*
 125. *Summary*
 126. *Notes*
 127. *References*
 128. *Appendix*
 129. *Index*
 130. *Table of Contents*
 131. *Abstract*
 132. *Keywords*
 133. *Summary*
 134. *Notes*
 135. *References*
 136. *Appendix*
 137. *Index*
 138. *Table of Contents*
 139. *Abstract*
 140. *Keywords*
 141. *Summary*
 142. *Notes*
 143. *References*
 144. *Appendix*
 145. *Index*
 146. *Table of Contents*
 147. *Abstract*
 148. *Keywords*
 149. *Summary*
 150. *Notes*
 151. *References*
 152. *Appendix*
 153. *Index*
 154. *Table of Contents*
 155. *Abstract*
 156. *Keywords*
 157. *Summary*
 158. *Notes*
 159. *References*
 160. *Appendix*
 161. *Index*
 162. *Table of Contents*
 163. *Abstract*
 164. *Keywords*
 165. *Summary*
 166. *Notes*
 167. *References*
 168. *Appendix*
 169. *Index*
 170. *Table of Contents*
 171. *Abstract*
 172. *Keywords*
 173. *Summary*
 174. *Notes*
 175. *References*
 176. *Appendix*
 177. *Index*
 178. *Table of Contents*
 179. *Abstract*
 180. *Keywords*
 181. *Summary*
 182. *Notes*
 183. *References*
 184. *Appendix*
 185. *Index*
 186. *Table of Contents*
 187. *Abstract*
 188. *Keywords*
 189. *Summary*
 190. *Notes*
 191. *References*
 192. *Appendix*
 193. *Index*
 194. *Table of Contents*
 195. *Abstract*
 196. *Keywords*
 197. *Summary*
 198. *Notes*
 199. *References*
 200. *Appendix*
 201. *Index*
 202. *Table of Contents*
 203. *Abstract*
 204. *Keywords*
 205. *Summary*
 206. *Notes*
 207. *References*
 208. *Appendix*
 209. *Index*
 210. *Table of Contents*
 211. *Abstract*
 212. *Keywords*
 213. *Summary*
 214. *Notes*
 215. *References*
 216. *Appendix*
 217. *Index*
 218. *Table of Contents*
 219. *Abstract*
 220. *Keywords*
 221. *Summary*
 222. *Notes*
 223. *References*
 224. *Appendix*
 225. *Index*
 226. *Table of Contents*
 227. *Abstract*
 228. *Keywords*
 229. *Summary*
 230. *Notes*
 231. *References*
 232. *Appendix*
 233. *Index*
 234. *Table of Contents*
 235. *Abstract*
 236. *Keywords*
 237. *Summary*
 238. *Notes*
 239. *References*
 240. *Appendix*
 241. *Index*
 242. *Table of Contents*
 243. *Abstract*
 244. *Keywords*
 245. *Summary*
 246. *Notes*
 247. *References*
 248. *Appendix*
 249. *Index*
 250. *Table of Contents*
 251. *Abstract*
 252. *Keywords*
 253. *Summary*
 254. *Notes*
 255. *References*
 256. *Appendix*
 257. *Index*

100

...and the ...

100

Figure 1. *Staphylococcus aureus* and *Enterococcus faecalis* strains showing a good rate of methicillin resistance. *Staphylococcus aureus* strains were isolated from the nasal cavity of patients with sinusitis, and *Enterococcus faecalis* strains were isolated from the feces of patients with enteritis.

1. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 277: 1039-1043.

100

Emitente: BP18 - ROLDAO SOROCABA**CNPJ Emitente:** 05.800.256/0017-64**Endereço:** AVENIDA IPANEMA, 3865, GLEBA B1 ALEM LINHA, Sorocaba - SP - CEP: 18071801**Nota:** 204-11 **Emissão:** 10/02/2026 00:00:00 **Valor Total:** 167.07**Chave:** 35260205800256001764550110000002041018009428**Protocolo CC-E:** 135260540432019**ID do Evento:** ID1101103526020580025600176455011000000204101800942801**Data do Evento:** 10/02/2026 11:58:31**Data do Sefaz:** 10/02/2026 11:58:34

Destinatário: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE**CNPJ Destinatário:** 45.877.305/0016-09**Endereço:****Correção:**

Serviço/compra executado por meio de repasses públicos da prefeitura de Sorocaba-Secretário de meio ambiente e bem estar e andivepa-Termo de colaboração SEMA N°53408/2025

Condição de Uso:

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS
DE PEQUENOS ANIMAIS – ANCLIVEPA-SP

NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE EM 04/02/2026 RECEBEMOS OS VALOR DE R\$ 649.231,51 REFERENTE AO REPASSE DO MÊS DE JANEIRO/2026.



Sobre a transação

ID da transação
E00416968202602131709gn8xsVyKX1A

Quem recebeu

Instituição **BCO DO BRASIL S.A.**

Quem pagou

Instituição **BANCO INTER**



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS
DE PEQUENOS ANIMAIS – ANCLIVEPA-SP

NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 07/01/2026 REALIZAMOS O PAGAMENTO ERRADO NO VALOR DE R\$ 2.185,50 REFERENTE A EDUCAÇÃO CONTINUADA. O VALOR FOI EFETIVAMENTE DEVOLVIDO PARA A CONTA DA UNIDADE EM 13/02/2026.

ENCAMINHO OS COMPROVANTES.

**CAUE
PEREIRA
TOSCANO:35
852516848**

Assinado digitalmente por CAUE
PEREIRA TOSCANO:35852516848
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC
SOLUTI Multipla v5, OU=
39157027000128, OU=Videoconferencia,
OU=Certificado PF A1, CN=CAUE
PEREIRA TOSCANO:35852516848
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.02.13 15:59:51-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.17
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260107200705518353373
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$2.185,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/01/2026 - 17:07:30
DESCRICAO: NF 221 LABRA

PAGO PARA: Vetserv
CNPJ: 49.381.327/0001-40
CHAVE PIX: 49381327000140
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000282408185
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 07/01/2026 - 17:07:31

=====

DOCUMENTO: 010728
AUTENTICACAO SISBB: C.592.732.E24.730.C9B

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

13/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:27:20
825808258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/02/2026
NR. DOCUMENTO	553.146.000.041.766
VALOR TOTAL	5.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INFOCONS TECNOLOGIA LTDA
AGENCIA: 3146-1 CONTA: 41.766-1
NR. DOCUMENTO 558.258.000.002.097

=====

NR.AUTENTICACAO	2.5C0.1DA.210.4C3.BB1
-----------------	-----------------------



RECIBO DE LOCAÇÃO nº 004

Data da emissão da Nota/Fatura:

05/01/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: INFOCONS TECNOLOGIA LTDA

CNPJ/CPF: 42.966.497/0001-47 Inscrição Municipal: 2.983.358 Inscrição Estadual: 132.010.536

Endereço: AV. CAMPOS SALES, Nº 74 CEP: 11013-400

Complemento:

Bairro: VILA NOVA

Município: SANTOS

UF: SP

País: BRASIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO ANCLIVEPA SP

CNPJ/CPF: 45.877.305/0001-14

Endereço: RUA ELISSES CRUZ, 285

CEP: 03.077-000

Complemento:

Bairro: TATUAPÉ

Município: SÃO PAULO

UF: SP

País: BRASIL

FATURA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

Serviço de locação de impressora multifuncional, sistema CFTV e painel eletrônico, referente ao período de 01/12/2025 á 31/12/2025. Contrato de Gestão 001/2025 ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO ANCLIVEPA SOROCABA SP

Valor: R\$ 5.000,00

Valor ref. ao período de 01/12/2025 a 31/12/2025.

Conta para depósito:

Banco do Brasil

Agência: 3146-1

C/C: 41766-1

Desobriga-se a emissão da Nota Fiscal de Serviços por não constar na lista de serviços tributáveis da Lei Complementar Federal 116./123. Item 301.



Relatório Mensal de Serviços Técnicos

Referente Impressoras, Serviço CFTV e Pannel eletrônico.

A ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO SOROCABA SP

CONTRATO 001/2025

01/12/2025 Á 31/12/2025

Data da Visita: 01/12/2025 – Visita feita e limpeza e teste de internet; passagem de antivírus nos micros; limpeza de sistema e configuração de rede lógica e passagem de antivírus.

Data da Visita: 08/12/2025 – Testes preventivos operacionais e de seguranças equipamentos e demais periféricos e execução do sistema operacional.

Pendências Eventuais:

Sem pendências

TECNICO.

SILVIO.



INFOCONS TECNOLOGIA LTDA.
CNPJ: 42.966.497/0001-47



ANCLIVEPA SOROCABA - SP

RELATÓRIO DE IMPRESSÃO

COMP. DEZEMBRO 2025

MODELO IMPRESSORA	Nº DE SÉRIE	ANT.PB	ATU.PB	TOTAL SALDO PB
MULTIFUNCIONAL COLOR SAMSUNG	SLC-3060ND0AQ8BJEK80002DD	5.778	5.783	5
MULTIFUNCIONAL P/B HP M-428FDW	BRBSMDJGYK	146.440	146.882	442
MULTIFUNCIONAL P/B HP M-432FDN	BRBSO1DC4P	189.142	189.351	209
MULTIFUNCIONAL P/B HP M-432FDN	BRBSP6714D	296.841	297.127	286
TRANSFORMADOR 3000VA 1800 WATTS	TRANSF1500-308	0	0	0
TRANSFORMADOR 3000VA 1800 WATTS	TRANSF1500-666	0	0	0
TOTAL		638.201	639.143	942

TOTAL DE IMPRESSÕES NO CONTRATO: **1000** CÓPIAS
TOTAL DE IMPRESSÕES FEITAS NO MÊS: 942 CÓPIAS
ULTRAPASSADAS: CÓPIAS: NENHUMA

VALOR A SER COBRADO A MAIS, REF. AS 6.439 CÓPIAS ULTRAPASSADAS: **NENHUMA**
TOTAL: R\$ 5,000

13/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:52:06
825808258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/02/2026
NR. DOCUMENTO	559.796.000.001.754
VALOR TOTAL	18.521,81

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOPE MEDICINA VETERINARIA
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 1.754-X
NR. DOCUMENTO 558.258.000.002.097

=====

NR.AUTENTICACAO	8.3D9.658.3FC.25E.0EA
-----------------	-----------------------

Sorocaba



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OSASCO

Secretaria de Finanças
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços (NF-E)

Nota Nº:	Emissão:	Série:	RPS Nº:	RPS Emissão:	Equipamento:	Ref. Fiscal:
0000000208	09/01/2026	E				01/2026

PRESTADOR DO SERVIÇO

CNPJ/CPF: 07.093.181/0001-97

Inscrição Municipal: 163279

Razão Social: HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA VETERINARIA LTDA

Endereço: AVENIDA ANTONIO CARLOS COSTA, 829 - - SALA 1-2-3 - Bela Vista - 06053-014

Município: Osasco

UF: SP

Telefone: (11)8051-2622

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ/CPF: 45.877.305/0001-14

Inscrição Municipal:

Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANI

Endereço: Rua Ulisses Cruz, 285 - Tatuapé - 03077-000

Município: São Paulo

UF: SP

Cód. do Serviço: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

NBS: 1.2301.93.00	Classif. Trib.: 200029	Ind. Operação: 030101	Local. Indic.: Município de Osasco
-------------------	------------------------	-----------------------	------------------------------------

Discriminação do Serviço:

Serviços prestados de Análises Clínicas.

Unidade: SOROCABA

Localizada : AV BETSAIDA, 25, JARDIM BETÂNIA - SOROCABA/SP, 18071-801

Período: DEZEMBRO/25

Valor do serviço: R\$ 19.735,55

Valor Líquido: R\$ 18.521,81

Conta Depósito

Banco Brasil

Agência: 9796-9

C/C: 1754-0

Hope Medicina Veterinária

Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor da nota):

IR: 296,03	Cofins: 592,07	CSLL: 197,36	INSS:	Pis/Pas: 128,28	Outros:
Valor do Serviço		Base de Cálculo		Alíquota (%)	Valor ISS
19.735,55		19.735,55		3,00	592,07

Base Cálculo IVA: 18.423,13	CBS (0,9%): 165,81	IBS-UF (0,1%): 18,42	IBS-Mun (0,0%): 0,00
-----------------------------	--------------------	----------------------	----------------------

Emissão: 09/01/2026 16:47:55 IM163279

Autenticador: VOMWRWUR

Valor Total da Nota:

19.735,55

Chave NFS-e:	NFS3534401120709318100019700000000020826011175445410
--------------	--

Local da Prestação do Serviço: Rua Ulisses Cruz, 285 - Tatuapé 03077-000 São Paulo/SP

Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado

ISS Devido no Município de Osasco pelo Prestador do Serviço.

O ISS deverá ser recolhido até o dia 10 do próximo mês.

Para verificar a autenticidade desta nota acesse: nfe.osasco.sp.gov.br/EissnfeWebApp/Portal/AutenticarNfeNfr.aspx.

Nota emitida com respaldo no Decreto Nº 14.010/2023.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OSASCO
Secretaria de Finanças
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Repasse (NF-E)



CARTA DE CORREÇÃO

Emitida em 09/01/2026 às 16:47 por IM163279

Nota Nº:	Emissão:	Série	RPS Nº	RPS Nº	Eqpto.	Ref. Fiscal
0000000208	09/01/2026	E				01/2026

PRESTADOR DO SERVIÇO

CNPJ/CP 07.093.181/0001-97 Inscrição Municipal: 163279
Razão Social HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA VETERINARIA LTDA

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ/CP 45.877.305/0001-14
Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANI

Autenticador: VOMWRWUR	Valor Total da Nota:	19.735,55
------------------------	----------------------	-----------

Discriminação do Serviço:

Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba - Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025

A Discriminação do Serviço apresentada nesta Carta de Correção anula e substitui integralmente o texto original informado no campo 'Discriminação do Serviço' da Nota Fiscal Eletrônica.

HOPE DIAGNÓSTICA

ESTATISTICA POR - POSTO -333/ANCLIVEPA SOROCABA A 333/ANCLIVEPA SOROCABA.

DATA FATURAMENTO 05/01/2026 A 05/01/2026

NUMERO DO LOTE:

05012616181014

			QT. PAC	QT. EXA	VL.UNIT.	VALOR TOT.
333 - ANCLIVEPA SOROCABA						
0	ALBUV	- ALBUMINA (VET)	1	1	5,35	R\$ 5,35
0	ATBV	- ANTIBIOGRAMA (VET)	4	4	0,00	R\$ 0,00
0	CITV	- CITOLOGIA VET	34	34	62,00	R\$ 2.108,00
0	CITV2	- CITOLOGIA	10	10	62,00	R\$ 620,00
0	CITV3	- CITOLOGIA	1	1	62,00	R\$ 62,00
0	COPF	- COPROPARASITOLÓGICO (Vet)	5	5	58,50	R\$ 292,50
0	CULTV	- CULTURA COM ANTIBIOGRAMA AEROBIOS (VET)	6	6	62,00	R\$ 372,00
0	HCINV	- SNAP TEST CINOMOSE (VET)	1	1	143,00	R\$ 143,00
0	HCOLV	- COLESTEROL TOTAL (VET)	17	17	5,35	R\$ 90,95
0	HCREV	- CREATININA (VET)	324	324	5,35	R\$ 1.733,40
0	HERLG	- Ehrlichia IGG	1	1	96,00	R\$ 96,00
0	HERLI	- SNAP ERLICHIOSE (VET)	8	8	143,00	R\$ 1.144,00
0	HERLM	- Ehrlichia IGM	1	1	96,00	R\$ 96,00
0	HFALV	- FOSFATASE ALCALINA (VET)	299	299	5,35	R\$ 1.599,65
0	HFIFF	- FIV/FELV (VET)	29	29	143,00	R\$ 4.147,00
0	HFOSV	- FÓSFORO (VET)	13	13	5,35	R\$ 69,55
0	HGGTV	- GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	1	5,35	R\$ 5,35
0	HGLIV	- GLICEMIA (VET)	21	21	5,35	R\$ 112,35
0	HHEMC	- HEMOGRAMA COMPLETO (Canino)(VET)	249	249	5,35	R\$ 1.332,15
0	HHEMF	- HEMOGRAMA COMPLETO (Felino)(VET)	94	94	5,35	R\$ 502,90
0	HKV	- POTÁSSIO (VET)	14	14	5,35	R\$ 74,90
0	HNAV	- SÓDIO (VET)	11	11	5,35	R\$ 58,85
0	HPCRV	- PCR Babesia + Ehrlichia com Titulação (VET)	1	1	345,60	R\$ 345,60
0	HPTFV	- PROTEINAS TOTAIS E FRACOES (VET)	204	204	5,35	R\$ 1.091,40
0	HTGPV	- ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP (VET)	299	299	5,35	R\$ 1.599,65
0	HTRIV	- TRIGLICÉRIDES (VET)	17	17	5,35	R\$ 90,95
0	HTV	- HEMATÓCRITO (VET)	1	1	5,35	R\$ 5,35
0	HUREV	- UREIA (VET)	322	322	5,35	R\$ 1.722,70
0	HURIV	- URINA I (VET)	1	1	5,35	R\$ 5,35
0	PROTV	- PROTEINAS TOTAIS (VET)	8	8	5,35	R\$ 42,80
0	RETIV	- RETICULÓCITOS - CONTAGEM	31	31	5,35	R\$ 165,85
TOTAL			398	2.028		R\$ 19.735,55
GERAL			398	2.028		R\$ 19.735,55

13/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:52:43
825808258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/02/2026
NR. DOCUMENTO	559.796.000.001.754
VALOR TOTAL	31.710,08

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOPE MEDICINA VETERINARIA
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 1.754-X
NR. DOCUMENTO 558.258.000.002.097

=====

NR.AUTENTICACAO	5.33A.B09.B28.9D4.2DF
-----------------	-----------------------

Sorocaba



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OSASCO

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços (NF-E)



Nota Nº:	Emissão:	Série:	RPS Nº:	RPS Emissão:	Equipamento:	Ref. Fiscal:
0000000222	09/02/2026	E				02/2026

PRESTADOR DO SERVIÇO

CNPJ/CPF: 07.093.181/0001-97

Inscrição Municipal: 163279

Razão Social: HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA VETERINARIA LTDA

Endereço: AVENIDA ANTONIO CARLOS COSTA, 829 - - SALA 1-2-3 - Bela Vista - 06053-014

Município: Osasco

UF: SP

Telefone: (11)8051-2622

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ/CPF: 45.877.305/0001-14

Inscrição Municipal:

Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANI

Endereço: Rua Ulisses Cruz, 285 - Tatuapé - 03077-000

Município: São Paulo

UF: SP

Cód. do Serviço: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

NBS: 1.2301.93.00	Classif. Trib.: 200029	Ind. Operação: 030101	Local. Indic.: Município de Osasco
-------------------	------------------------	-----------------------	------------------------------------

Discriminação do Serviço:

Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba - Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025

Serviços prestados de Análises Clínicas.

Unidade: SOROCABA

Localizada : AV BETSAIDA, 25, JARDIM BETÂNIA - SOROCABA/SP, 18071-801

Período: JANEIRO/26

Valor do serviço: R\$ 33.788,05

Valor Líquido: R\$ 31.710,08

Conta Depósito
Banco Brasil
Agência: 9796-9
C/C: 1754-0
Hope Medicina Veterinária

Valor Total do Serviço		Base de Cálculo (ISS)	Alíq. ISS	Valor ISS a Recolher
33.788,05		33.788,05	3,00%	1.013,64

Tributação Federal - Impostos Retidos na Fonte

Pis: 219,62	Cofins: 1.013,64	CSLL: 337,88	IRRF: 506,82	INSS:	Outros:
-------------	------------------	--------------	--------------	-------	---------

Tributação Federal - Impostos Não Retidos		PIS:	Cofins:		
Base de Cálculo IVA:	32.774,41	CBS (0,90%):	294,97	IBS-UF (0,10%):	32,77
				IBS-Mun (0,00%):	0,00
Autenticador:	SPSWTSBI			Valor Total da Nota:	33.788,05
Emissão:	09/02/2026 15:59:03	Chave NFS-e: NFS353440112070931810001970000000002226025517819622			

Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'
ISS Devido no Município de Osasco pelo Prestador do Serviço.
O ISS deverá ser recolhido até o dia 10 do próximo mês.

Para verificar a autenticidade desta nota acesse: nfe.osasco.sp.gov.br/EissnfeWebApp/Portal/AutenticarNfeNfr.aspx.
Nota emitida com respaldo no Decreto Nº 14.010/2023.

HOPE DIAGNÓSTICA

NUMERO DO LOTE:

02022614381058

333 - ANCLIVEPA SOROCABA

		QT. PAC	QT. EXA	VL.UNIT.	VALOR TOT.
ALBUV	- ALBUMINA (VET)	3	3	5,35	\$16,05
ATBV	- ANTIBIOGRAMA (VET)	1	1	0,00	\$0,00
CITV	- CITOLOGIA VET	79	79	62,00	\$4.898,00
CITV2	- CITOLOGIA	19	19	62,00	\$1.178,00
CITV3	- CITOLOGIA	5	5	62,00	\$310,00
CITV4	- CITOLOGIA	1	1	62,00	\$62,00
CITV5	- CITOLOGIA	1	1	62,00	\$62,00
CITV6	- CITOLOGIA	1	1	62,00	\$62,00
CULTV	- CULTURA COM ANTIBIOGRAMA AEROBIOS (VET)	15	15	62,00	\$930,00
CULV2	- CULTURA COM ANTIBIOGRAMA AEROBIOS (VET) 2º Amostra	2	2	62,00	\$124,00
ECTOV	- PESQUISA DE ECTOPARASITAS VET	5	5	32,50	\$162,50
HBTFV	- BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES (VET)	2	2	5,35	\$10,70
HCINV	- SNAP TEST CINOMOSE (VET)	5	5	143,00	\$715,00
HCOLV	- COLESTEROL TOTAL (VET)	21	21	5,35	\$112,35
HCREV	- CREATININA (VET)	457	457	5,35	\$2.444,95
HERLI	- SNAP ERLICHIOSE (VET)	36	36	143,00	\$5.148,00
HFALV	- FOSFATASE ALCALINA (VET)	416	416	5,35	\$2.225,60
HFIFE	- FIV/FELV (VET)	37	37	143,00	\$5.291,00
HFOSV	- FÓSFORO (VET)	13	13	5,35	\$69,55
HGLIV	- GLICEMIA (VET)	20	20	5,35	\$107,00
HHEMC	- HEMOGRAMA COMPLETO (Canino)(VET)	399	399	5,35	\$2.134,65
HHEMF	- HEMOGRAMA COMPLETO (Felino)(VET)	116	116	5,35	\$620,60
HKV	- POTÁSSIO (VET)	19	19	5,35	\$101,65
HNAV	- SÓDIO (VET)	17	17	5,35	\$90,95
HPARV	- SNAP TEST PARVOVIRE (VET)	4	4	98,80	\$395,20
HPTFV	- PROTEINAS TOTAIS E FRACOES (VET)	282	282	5,35	\$1.508,70
HTGPV	- ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP (VET)	422	422	5,35	\$2.257,70
HTRIV	- TRIGLICÉRIDES (VET)	21	21	5,35	\$112,35
HUREV	- UREIA (VET)	454	454	5,35	\$2.428,90
HURIV	- URINA I (VET)	2	2	5,35	\$10,70
PROTV	- PROTEINAS TOTAIS (VET)	11	11	5,35	\$58,85
RETIV	- RETICULÓCITOS - CONTAGEM	26	26	5,35	\$139,10
		668	3.078		\$33.788,05

CLAUDIA 09/02/2026 15:10:46

**ANCLIVEPA-SP**Associação Nacional de Clínicos
Veterinários de Pequenas Animais**DECLARAÇÃO**

Declaramos para os devidos fins que, os aprimorandos citados na tabela que segue, desenvolveram suas atividades conforme contrato na unidade do Hospital Público Veterinário "Cão Mayke" de Sorocaba – ANCLIVEPA como bolsista, no período de 01 a 31 de Janeiro de 2026, sendo remunerados conforme abaixo:

NOME	CPF	ESPECIALIDADE	VALOR	DADOS BANCÁRIOS
Ana Manoela Massucci Tardio	571.890.918-07	Clínica Médica	1.500,00	Agência: 0001 Cc: 497133515-5 Banco: 0260 Nu Pagamentos S.A Pix: (19) 99195-9828
Ana Luiza Galvão Bueno Crespi	507.912.808-96	Cirurgia Geral	1.500,00	Agência: 1802 Cc: 01003740-2 Banco: Santander Pix: 507.912.808-96
Ana Flávia Lima Duque	081.846.976-51	Cirurgia Geral	1.500,00	Agência: 3181 Cc: 02012945-8 Banco: Santander Pix: 081.846.976-51
Beatriz Rodrigues Soriani	425.537.668-90	Anestesiologia	1.500,00	Agência: 7214 Cc: 23008-3 Banco: Itaú Pix: (11) 98094-9888
Bruna Campo de Oliveira	485.190.168-20	Cirurgia Geral	0,00 (Iniciou dia 02/02/2026)	Agência: 3763 Cc: 06820-6 Banco: Itaú Pix: (11) 97310-3637
Carolina Borges Pinto	151.831.406-69	Cirurgia Geral	1.500,00	Agência: 077 Cc: 4082381-4 Banco: Inter Pix: 151.831.406-69
Laura Rossi Pacheco	436.234.718-60	Diagnóstico por Imagem	1.500,00	Agência: 0001 Cc: 30573332-0 Banco: 380 Pix: (19) 92000-8272
Melissa Ester Antunes	476.865.868-71	Clínica Médica	0,00 (Iniciou dia 11/02/2026)	Agência: 6582 Cc: 28065-4 Banco: Itaú Pix: 476.865.868-71
Mariana Domingues Gasperini	453.153.358-52	Anestesiologia	1.500,00	Agência: 1650 Cc: 01007134-8 Banco: Santander Pix: 453.153.358-52
Pâmela Luíza Marinho Ferreira	104.201.074-95	Ortopedia	1.500,00	Agência: 3525-4 Cc: 44204-6 Banco: Banco do Brasil Pix: 104.201.074-95

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Sorocaba, 31 de Janeiro de 2026.

Juliana Natali de A. Costa
Médica Veterinária
CRMV-SR/55401

COORDENADORA DE UNIDADE

SOROCABA/SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.46
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213173155698092939
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/02/2026 - 14:33:08
DESCRICAO: Aprimorando CM

PAGO PARA: Ana M M Tardio
CPF: ***.890.918-**
CHAVE PIX: +5519991959828
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7701 - CONTA: 00000000000000466448
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 14:33:10
=====

DOCUMENTO: 021301
AUTENTICACAO SISBB: B.7BD.58A.F80.317.5A7
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE CONCESSÃO DE BOLSA DE APRIMORAMENTO EM PRÁTICAS HOSPITALARES

Pelo presente instrumento, de um lado **ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS - SÃO PAULO**, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.877.305/0001-14, com sede na Capital do Estado de São Paulo, na Rua Ulisses Cruz, 285, Tatuapé - CEP: 03077-000, neste ato representada por seu Presidente, de acordo com os termos de seu Estatuto Social, doravante denominada simplesmente **ANCLIVEPA SP**, e de outro: Ana Manoela Massucci Tardio ,Brasileira , Médico Veterinário, portador da Cédula de Identidade RG nº 571027982 e inscrito no CPF/MF sob o nº 57189091807 ,residente na Rua Nova Zelândia, número 156, Residencial Golden Park, Hortolândia , e-mail anamanoelamtardio@gmail.com doravante denominado **BOLSISTA** e, com a interveniência do **SERVIÇO VETERINÁRIO DA ANCLIVEPA SP**, inscrito no CNPJ/MF sob nº 45.877.305/0001-14, localizado na Rua Ulisses Cruz, 285, Tatuapé, São Paulo/SP, CEP: 03077-000, doravante denominados **HOVET**, com unidades hospitalares descritas no anexo I, firmam este Contrato de Concessão de Bolsa, mediante as cláusulas seguintes:

O presente Instrumento é exclusivo para BOLSISTA que for médico veterinário devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina Veterinária, devendo ainda, o mesmo, ser formado em Medicina Veterinária por uma instituição credenciada ao MEC..

1. DO OBJETO

O presente Instrumento tem por objeto a prática clínica e teórica da área de Clínica médica possibilitando ao **BOLSISTA** atuar no atendimento de pacientes da rotina clínica do serviço veterinário do **HOVET**, objetivando que o mesmo aprimore sua capacidade técnica prática e teórica.

2. DO PERÍODO DO PROGRAMA

2.1 - A ANCLIVEPA SP concede ao BOLSISTA uma bolsa, pelo período de 12 (doze) meses, com início em 09/10/2025 e término previsto para 09/10/2026.

2.2 - A bolsa supracitada poderá ser prorrogada por mais 12 (doze) meses, com término previsto em 09/10/2027 , caso seja de interesse comum entre as partes OU, de acordo com o Termo de Colaboração OU Termo de Convênio com a Municipalidade.

3. DO LOCAL DAS ATIVIDADES

3.1 - Os locais onde o BOLSISTA poderá exercer as atividades relativas ao Programa serão definidos de acordo com os endereços constantes no Anexo I e, considerando as áreas estabelecidas pela coordenação, na forma de escala.

3.2 - O **BOLSISTA** ficará à disposição da **ANCLIVEPA SP** para desenvolver suas atividades em outras unidades que poderão ser abertas durante o período deste contrato.

4. DA CARGA HORÁRIA DO PROGRAMA

4.1 - O BOLSISTA se obriga, em regime de dedicação exclusiva com a carga horária de 40 (quarenta) horas semanais, sendo 85% (oitenta e cinco por cento) dedicados a atividades práticas e 15% (quinze por cento) a aulas teóricas, conforme informações constantes no Anexo II, desenvolvendo, dentre outras, as seguintes atividades:

(I) Atendimento clínico;

(II) Auxílio nos procedimentos cirúrgicos;

(III) Fazer plantões aos finais de semana e feriados quando solicitado pelos coordenadores.

4.2 - O Controle de frequência será realizado por meio de livro de registro e/ou ponto digital e/ou relógio de ponto, devendo o BOLSISTA cumprir rigorosamente o horário estipulado pelo Coordenador do Curso.

4.3 - faltas não justificadas culminam em advertência;

4.4 - A terceira falta injustificada acarretará no desligamento do BOLSISTA do Programa e, por conseguinte, na rescisão automática do presente contrato.

5. DO VALOR DA BOLSA

5.1 - O BOLSISTA receberá mensalmente, a título de auxílio, o valor de R\$ 1.500,00 (mil e quinhentos Reais), correspondentes às horas de dedicação para desenvolvimento das atividades propostas no presente instrumento.

5.2 - O valor do auxílio será pago pela ANCLIVEPA SP, por meio de crédito em conta corrente, de titularidade exclusiva do BOLSISTA, ficando, desta forma, vedada a conta corrente conjunta.

5.3 - Para tanto, as partes acordam que o pagamento previsto na Cláusula 5.1 será realizado no seguinte Banco: Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento, Banco 260, Conta Corrente: 497133515-5 e Agência: 0001

5.4 - A bolsa só será paga mediante comprovação de que o BOLSISTA cumpriu com a carga horária fixada na cláusula 4 e, de que obteve resultados satisfatórios dentro da média estipulada na realização das atividades.

6. DO PERÍODO DE DESCANSO

6.1 - O BOLSISTA terá direito a 30 (trinta) dias de descanso a cada 12 (doze) meses de exercício de atividades no Programa.

6.2 - Para viabilizar o período de descanso, é necessário que o BOLSISTA informe a coordenação sobre tal interesse, com antecedência mínima de 15 (quinze) dias, para que seja possível definir a data de início e término, conforme disponibilidade.

6.3 - Os períodos especificados na Cláusula 6 somente poderão ser alterados pela ANCLIVEPA SP e/ou pelo HOVET, hipótese na qual o BOLSISTA deverá ser comunicado com antecedência mínima de 05 (cinco) dias.

7. OBRIGAÇÕES DO BOLSISTA

7.1 - São obrigações do BOLSISTA:

- (I) - apresentar Comprovante de Vacinação atualizado;
- (II) - usar trajes apropriados para o local de estudo, tal como jaleco ou pijama;
- (III) - cumprir os horários determinados previamente, de acordo com suas funções, sendo de, no mínimo, 08 (oito) horas de acompanhamento clínico prático na sua área, conforme escala;
- (IV) - discutir casos com os responsáveis do setor e coordenadores do curso;
- (V) - realizar atendimentos pautado pela ética e zelando pelo bem-estar do animal;

(VI) - elaborar relatórios de atendimento, rotina e casuística quando solicitado pelo coordenador;

(VII) - expor casos clínicos com apresentação áudio visual para os colegas e coordenadores, quando solicitado pelo coordenador;

(VIII) - providenciar a apólice de seguro de vida;

(IX) - participar de monitoria em cursos quando demandado.

8. DA AVALIAÇÃO DO BOLSISTA

8.1 - A avaliação final da bolsa se dará mediante a média entre 3 (três) notas, compostas pela: (i) nota dada pelo Coordenador da bolsa; (ii) nota obtida pela avaliação profissional do BOLSISTA, incluindo a participação na discussão de casos clínicos e de trabalhos científicos e; (iii) nota inerente às atividade profissional de rotina.

9. DA SUSPENSÃO E/OU PERDA DA BOLSA

9.1 - A ausência do BOLSISTA nas reuniões clínicas e/ou comportamentos inadequados adotados por este, acarretam em 01 (uma) advertência, para cada ato, de modo que, a 3ª (terceira) advertência poderá implicar, a critério exclusivo da ANCLIVEPA SP, na suspensão ou cancelamento da bolsa concedida.

9.2 - A falta de apresentação de qualquer relatório inerente às atividades correlatas ao Programa poderá implicar, a critério exclusivo da ANCLIVEPA SP, na suspensão ou cancelamento da bolsa concedida.

10. DO ATESTADO/CERTIFICADO DO PROGRAMA

10.1 - O BOLSISTA poderá solicitar a emissão de atestado inerente às horas de participação no Programa. Todavia, para tanto, será necessário que este tenha realizado, pelo menos, 12 (doze) meses de curso.

10.2 - o bolsista precisa garantir nota mínimo 7 para ter direito ao certificado do programa.

11. DA RESCISÃO

11.1 - O presente contrato cessará ao término do período fixado na Cláusula 2, salvo se a bolsa for renovada ou se houver rescisão antecipada, por qualquer das partes.

11.2 - Havendo a necessidade de renovação da bolsa, as partes deverão firmar um Termo Aditivo.

11.3 - A rescisão contratual poderá ser provocada por qualquer uma das partes, desde que a decisão seja comunicada por escrito e, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

11.4 - Em caso de rescisão do presente contrato de forma antecipada, ou seja, antes do término previsto na Cláusula 2, o **BOLSISTA** não terá direito a receber o certificado de conclusão do curso.

12.CONDIÇÕES GERAIS

12.1 - Para desenvolvimento e acompanhamento do curso objeto do presente Programa, será designado um Coordenador e Preceptor, ao qual competirá:

12.2 - analisar e orientar o BOLSISTA na elaboração do atendimento clínico, cirúrgico e laboratorial, assim como nas atividades didáticas e orientação dos estudos dirigidos;

12.3 - acompanhar e controlar a realização das atividades propostas ao BOLSISTA;

12.3 - orientar o BOLSISTA na elaboração do relatório parcial e/ou final inerente às atividades desenvolvidas no Programa, bem como avaliar os resultados obtidos.

12.4 - As partes concordam que o presente contrato não gera qualquer relação de vínculo empregatício entre a ANCLIVEPA SP, HOVET e o BOLSISTA, reconhecendo-se que a atividade aqui regulamentada, será exercida sem subordinação e sem o ânimo definitivo próprio do vínculo empregatício.

12.5 - Fica eleito o Fórum Central da Comarca de São Paulo competente para dirimir questões oriundas do presente contrato, com expressa renúncia de qualquer outro por mais privilegiado que seja ou venha a ser.

Assim justos e contratados, assinam o presente instrumento, em 03 (três) vias juntamente com as testemunhas abaixo, para que o mesmo produza seus efeitos legais e de direito.

São Paulo, 10/09/2025.

Assinado por:

Cauê Pereira Toscano

773A71663999481...

Presidente

Doutor Cauê Pereira Toscano

ANCLIVEPA SP - ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS - SÃO PAULO

Assinado por:



2C3CDDE48B814DE...

Nome: Ana Manoela Massucci Tardio

BOLSISTA

Testemunhas:

Assinado por:

Fábio Boccia Felipe de São José

B6B212E4F1C24BA...

Fábio Boccia

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.46
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213173331843778278
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/02/2026 - 14:34:05
DESCRICAO: Aprimorando CTM

PAGO PARA: Ana L G Bueno Crespi
CPF: ***.912.808-**
CHAVE PIX: 50791280896
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 1802 - CONTA: 00000000000010037402
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 14:34:07

=====

DOCUMENTO: 021302
AUTENTICACAO SISBB: 3.E67.AF6.295.555.B8C
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE CONCESSÃO DE BOLSA DE APRIMORAMENTO EM
PRÁTICAS HOSPITALARES

Pelo presente instrumento, de um lado **ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS - SÃO PAULO**, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.877.305/0001-14, com sede na Capital do Estado de São Paulo, na Rua Ulisses Cruz, 285, Tatuapé - CEP: 03077-000, neste ato representada por seu Presidente, de acordo com os termos de seu Estatuto Social, doravante denominada simplesmente **ANCLIVEPA SP**, e de outro lado: Ana Luiza Galvão Bueno Crespi, Brasileiro, Médico Veterinário, portador da cédula de Identidade RG nº 54557981-8 e inscrito no CPF/MF sob o nº 507.912.808-96, residente e domiciliado na Rua curupacê, 635 CEP: 03120010, E-mail: lulli.crespi@gmail.com doravante denominado **BOLSISTA** e, com a interveniência do **SERVIÇO VETERINÁRIO DA ANCLIVEPA SP**, inscrito no CNPJ/MF sob nº 45.877.305/0001-14, localizado na Rua Ulisses Cruz, 285, Tatuapé, São Paulo/SP, CEP: 03077-000, doravante denominados **HOVET**, com unidades hospitalares descritas no anexo I, firmam este Contrato de Concessão de Bolsa, mediante as cláusulas seguintes:

O presente Instrumento é exclusivo para **BOLSISTA** que for médico veterinário devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina Veterinária, devendo ainda, o mesmo, ser associado à **ANCLIVEPA SP**, e formado em Medicina Veterinária por uma instituição credenciada ao MEC. O **BOLSISTA** deverá estar adimplente com a anuidade da **ANCLIVEPA SP**.

I. DO OBJETO

O presente Instrumento tem por objeto a prática clínica e teórica da área em Clínica Cirúrgica, possibilitando ao **BOLSISTA** atuar no atendimento de pacientes da rotina clínica do serviço veterinário do **HOVET**, objetivando que o mesmo aprimore sua capacidade técnica prática e teórica.

II. DO PERÍODO DO PROGRAMA

1. A **ANCLIVEPA SP** concede ao **BOLSISTA** uma bolsa, pelo período de 12 (doze) meses, com início em 10/09/2025 e término previsto para 10/09/2026.

2.1 A bolsa supracitada poderá ser prorrogada por mais 12 (doze) meses, com término previsto em 10/09/2027, caso seja de interesse comum entre as partes OU, de acordo com o Termo de Colaboração OU Termo de Convênio com a Municipalidade.

III. DO LOCAL DAS ATIVIDADES

2. Os locais onde o **BOLSISTA** poderá exercer as atividades relativas ao Programa serão definidos de acordo com os endereços constantes no Anexo I e, considerando as áreas estabelecidas pela coordenação, na forma de escala.

3.1 O **BOLSISTA** ficará à disposição da **ANCLIVEPA SP** para desenvolver suas atividades em outras unidades que poderão ser abertas durante o período deste contrato.

IV. DA CARGA HORÁRIA DO PROGRAMA

3. O **BOLSISTA** se obriga, em regime de dedicação exclusiva com a carga horária de 40 (quarenta) horas semanais, sendo 85% (oitenta e cinco por cento) dedicados a atividades práticas e 15% (quinze por cento) a aulas teóricas, conforme informações constantes no Anexo II, desenvolvendo, dentre outras, as seguintes atividades:

- (i) Atendimento clínico;
- (ii) Auxílio nos procedimentos cirúrgicos;
- (iii) Fazer plantões aos finais de semana e feriados quando solicitado pelos coordenadores.

4.1 O Controle de frequência será realizado por meio de livro de registro e/ou ponto digital e/ou relógio de ponto, devendo o **BOLSISTA** cumprir rigorosamente o horário estipulado pelo Coordenador do Curso.

4.2 As faltas não justificadas resultarão em descontos proporcionais no valor do auxílio recebido pelo **BOLSISTA**.

4.2.1 A terceira falta injustificada acarretará no desligamento do **BOLSISTA** do Programa e, por conseguinte, na rescisão automática do presente contrato.

V. DO VALOR DA BOLSA

4. O **BOLSISTA** receberá mensalmente, a título de auxílio, o valor de R\$ 1.500,00 (mil e quinhentos Reais), correspondentes às horas de dedicação para desenvolvimento das atividades propostas no presente instrumento.

5.1 O valor do auxílio será pago pela **ANCLIVEPA SP**, por meio de crédito em conta corrente, de titularidade exclusiva do **BOLSISTA**, ficando, desta forma, vedada a conta corrente conjunta.

5.2 Para tanto, as partes acordam que o pagamento previsto na Cláusula 5.1 será realizado na seguinte conta bancária: Santander, Agência nº 1802, Conta Corrente nº 01003740-2.

5.3 A bolsa só será paga mediante comprovação de que o **BOLSISTA** cumpriu com a carga horária fixada na cláusula 4 e, de que obteve resultados satisfatórios dentro da média estipulada na realização das atividades.

VI. DO PERÍODO DE DESCANSO

5. O **BOLSISTA** terá direito a 30 (trinta) dias de descanso a cada 12 (doze) meses de exercício de atividades no Programa.

6.1 Para viabilizar o período de descanso, é necessário que o **BOLSISTA** informe a coordenação sobre tal interesse, com antecedência mínima de 15 (quinze) dias, para que seja possível definir a data de início e término, conforme disponibilidade.

6.2 Os períodos especificados na Cláusula 6 somente poderão ser alterados pela **ANCLIVEPA SP** e/ou pelo **HOVET**, hipótese na qual o **BOLSISTA** deverá ser comunicado com antecedência mínima de 05 (cinco) dias.

VII. OBRIGAÇÕES DO BOLSISTA

6. São obrigações do **BOLSISTA**:

- (i)** apresentar Comprovante de Vacinação atualizado;
- (ii)** usar trajes apropriados para o local de estudo, tal como jaleco ou pijama;
- (iii)** cumprir os horários determinados previamente, de acordo com suas funções, sendo de, no mínimo, 08 (oito) horas de acompanhamento clínico prático na sua área, conforme escala;
- (iv)** discutir casos com os responsáveis do setor e coordenadores do curso;
- (v)** realizar atendimentos pautado pela ética e zelando pelo bem-estar do animal;
- (vi)** elaborar relatórios de atendimento, rotina e casuística quando solicitado pelo coordenador;
- (vii)** expor casos clínicos com apresentação áudio visual para os colegas e coordenadores, quando solicitado pelo coordenador;
- (viii)** providenciar a apólice de seguro de vida;
- (ix)** participar de monitoria em cursos quando demandado.

VIII. DA AVALIAÇÃO DO BOLSISTA

7. A avaliação final da bolsa se dará mediante a média entre 3 (três) notas, compostas pela: (i) nota dada pelo Coordenador da bolsa; (ii) nota obtida pela avaliação profissional do **BOLSISTA**, incluindo a participação na discussão de casos clínicos e de trabalhos científicos e; (iii) nota inerente às atividade profissional de rotina.

IX. DA SUSPENSÃO E/OU PERDA DA BOLSA

8. A ausência do **BOLSISTA** nas reuniões clínicas e/ou comportamentos inadequados adotados por este, acarretam em 01 (uma) advertência, para cada ato, de modo que, a 3ª (terceira) advertência poderá implicar, a critério exclusivo da **ANCLIVEPA SP**, na suspensão ou cancelamento da bolsa concedida.

9.1 A falta de apresentação de qualquer relatório inerente às atividades correlatas ao Programa poderá implicar, a critério exclusivo da **ANCLIVEPA SP**, na suspensão ou cancelamento da bolsa concedida.

X. DO ATESTADO/CERTIFICADO DO PROGRAMA

9. O **BOLSISTA** poderá solicitar a emissão de atestado inerente às horas de participação no Programa. Todavia, para tanto, será necessário que este tenha realizado, pelo menos, 12 (doze) meses de curso.

10.1 O **BOLSISTA** receberá certificado de conclusão do Programa de Aprimoramento, ao término do curso de acordo com o período realizado, seja de 12 (doze) ou 24 (vinte e quatro) meses.

XI. DA RESCISÃO

10. O presente contrato cessará ao término do período fixado na Cláusula 2, salvo se a bolsa for renovada ou se houver rescisão antecipada, por qualquer das partes.

11.1 Havendo a necessidade de renovação da bolsa, as partes deverão firmar um Termo Aditivo.

11.2 A rescisão contratual poderá ser provocada por qualquer uma das partes, desde que a decisão seja comunicada por escrito e, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

11.3 Em caso de rescisão do presente contrato de forma antecipada, ou seja, antes do término previsto na Cláusula 2, o **BOLSISTA** não terá direito a receber o certificado de conclusão do curso.

XII. CONDIÇÕES GERAIS

11. Para desenvolvimento e acompanhamento do curso objeto do presente Programa, será designado um Coordenador e Preceptor, ao qual competirá:

- (i) analisar e orientar o **BOLSISTA** na elaboração do atendimento clínico, cirúrgico e laboratorial, assim como nas atividades didáticas e orientação dos estudos dirigidos;
- (ii) acompanhar e controlar a realização das atividades propostas ao **BOLSISTA**;
- (iii) orientar o **BOLSISTA** na elaboração do relatório parcial e/ou final inerente às atividades desenvolvidas no Programa, bem como avaliar os resultados obtidos.

12.1 As partes concordam que o presente contrato não gera qualquer relação de vínculo empregatício entre a **ANCLIVEPA SP, HOVET** e o **BOLSISTA**, reconhecendo-se que a atividade aqui regulamentada, será exercida sem subordinação e sem o ânimo definitivo próprio do vínculo empregatício.

12.2 Fica eleito o Fórum Central da Comarca de São Paulo competente para dirimir questões oriundas do presente contrato, com expressa renúncia de qualquer outro por mais privilegiado que seja ou venha a ser.

Assim justos e contratados, assinam o presente instrumento, em 03 (três) vias juntamente com as testemunhas abaixo, para que o mesmo produza seus efeitos legais e de direito.

São Paulo, 18 de setembro de 2025.

Assinado por:

773A71663999481...

Presidente

Doutor Cauê Pereira Toscano

ANCLIVEPA SP - ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS

DE PEQUENOS ANIMAIS - SÃO PAULO

Assinado por:

Fábio Boccia Felipe de São José

B6B242E4F1C24BA...

Nome:

BOLSISTA

Testemunhas:

DocuSigned by:

F

9927B935EDAC4F4...

1. Fábio Boccia

2.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.46
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4
=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213173431831746935
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/02/2026 - 14:34:51
DESCRICAO: Aprimorando CTM

PAGO PARA: Ana F Lima Duque
CPF: ***.846.976-**
CHAVE PIX: 08184697651
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0814 - CONTA: 12880000007665051082
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 14:34:52
=====

DOCUMENTO: 021303
AUTENTICACAO SISBB: 7.2BD.EEC.DC6.87A.A23
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE CONCESSÃO DE BOLSA DE APRIMORAMENTO EM PRÁTICAS HOSPITALARES

Pelo presente instrumento, de um lado **ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS - SÃO PAULO**, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.877.305/0001-14, com sede na Capital do Estado de São Paulo, na Rua Ulisses Cruz, 285, Tatuapé - CEP: 03077-000, neste ato representada por seu Presidente, de acordo com os termos de seu Estatuto Social, doravante denominada simplesmente **ANCLIVEPA SP**, e de outro: Brasileiro Ana Flávia Lima Duque, Médico Veterinário, portador da Cédula de Identidade RG nº 17856019 e inscrito no CPF/MF sob o nº 081.846.976-51 residente na Rua Ouro Preto, 1143 CEP: 30170041 e-mail anaflavialduque@gmail.com doravante denominado **BOLSISTA** e, com a interveniência do **SERVIÇO VETERINÁRIO DA ANCLIVEPA SP**, inscrito no CNPJ/MF sob nº 45.877.305/0001-14, localizado na Rua Ulisses Cruz, 285, Tatuapé, São Paulo/SP, CEP: 03077-000, doravante denominados **HOVET**, com unidades hospitalares descritas no anexo I, firmam este Contrato de Concessão de Bolsa, mediante as cláusulas seguintes:

O presente Instrumento é exclusivo para **BOLSISTA** que for médico veterinário devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina Veterinária, devendo ainda, o mesmo, ser associado à **ANCLIVEPA SP**, e formado em Medicina Veterinária por uma instituição credenciada ao MEC. O **BOLSISTA** deverá estar adimplente com a anuidade da **ANCLIVEPA SP**.

I. DO OBJETO

O presente Instrumento tem por objeto a prática clínica e teórica da área de Clínica Cirúrgica possibilitando ao **BOLSISTA** atuar no atendimento de pacientes da rotina clínica do serviço veterinário do **HOVET**, objetivando que o mesmo aprimore sua capacidade técnica prática e teórica.

II. DO PERÍODO DO PROGRAMA

1. A **ANCLIVEPA SP** concede ao **BOLSISTA** uma bolsa, pelo período de 12 (doze) meses, com início em 11/09/2025 e término previsto para 11/09/2026.

2.1 A bolsa supracitada poderá ser prorrogada por mais 12 (doze) meses, com término previsto em 11/09/2027, caso seja de interesse comum entre as partes OU, de acordo com o Termo de Colaboração OU Termo de Convênio com a Municipalidade.

III. DO LOCAL DAS ATIVIDADES

2. Os locais onde o **BOLSISTA** poderá exercer as atividades relativas ao Programa serão definidos de acordo com os endereços constantes no Anexo I e, considerando as áreas estabelecidas pela coordenação, na forma de escala.

3.1 O **BOLSISTA** ficará à disposição da **ANCLIVEPA SP** para desenvolver suas atividades em outras unidades que poderão ser abertas durante o período deste contrato.

IV. DA CARGA HORÁRIA DO PROGRAMA

3. O **BOLSISTA** se obriga, em regime de dedicação exclusiva com a carga horária de 40 (quarenta) horas semanais, sendo 85% (oitenta e cinco por cento) dedicados a atividades práticas e 15% (quinze por cento) a aulas teóricas, conforme informações constantes no Anexo II, desenvolvendo, dentre outras, as seguintes atividades:

- (i) Atendimento clínico;
- (ii) Auxílio nos procedimentos cirúrgicos;
- (iii) Fazer plantões aos finais de semana e feriados quando solicitado pelos coordenadores.

4.1 O Controle de frequência será realizado por meio de livro de registro e/ou ponto digital e/ou relógio de ponto, devendo o **BOLSISTA** cumprir rigorosamente o horário estipulado pelo Coordenador do Curso.

4.2 As faltas não justificadas resultarão em descontos proporcionais no valor do auxílio recebido pelo **BOLSISTA**.

4.2.1 A terceira falta injustificada acarretará no desligamento do **BOLSISTA** do Programa e, por conseguinte, na rescisão automática do presente contrato.

V. DO VALOR DA BOLSA

4. O **BOLSISTA** receberá mensalmente, a título de auxílio, o valor de R\$ 1.500,00 (mil e quinhentos Reais), correspondentes às horas de dedicação para desenvolvimento das atividades propostas no presente instrumento.

5.1 O valor do auxílio será pago pela **ANCLIVEPA SP**, por meio de crédito em conta corrente, de titularidade exclusiva do **BOLSISTA**, ficando, desta forma, vedada a conta corrente conjunta.

5.2 Para tanto, as partes acordam que o pagamento previsto na Cláusula 5.1 será realizado no seguinte Banco: Santander, Conta Corrente: 02012945-8 e Agência: 3181

5.3 A bolsa só será paga mediante comprovação de que o **BOLSISTA** cumpriu com a carga horária fixada na cláusula 4 e, de que obteve resultados satisfatórios dentro da média estipulada na realização das atividades.

VI. DO PERÍODO DE DESCANSO

6. O **BOLSISTA** terá direito a 30 (trinta) dias de descanso a cada 12 (doze) meses de exercício de atividades no Programa.

6.1 Para viabilizar o período de descanso, é necessário que o **BOLSISTA** informe a coordenação sobre tal interesse, com antecedência mínima de 15

(quinze) dias, para que seja possível definir a data de início e término, conforme disponibilidade.

6.2 Os períodos especificados na Cláusula 6 somente poderão ser alterados pela **ANCLIVEPA SP** e/ou pelo **HOVET**, hipótese na qual o **BOLSISTA** deverá ser comunicado com antecedência mínima de 05 (cinco) dias.

VII. OBRIGAÇÕES DO BOLSISTA

7. São obrigações do **BOLSISTA**:

- (i) apresentar Comprovante de Vacinação atualizado;
- (ii) usar trajes apropriados para o local de estudo, tal como jaleco ou pijama;
- (iii) cumprir os horários determinados previamente, de acordo com suas funções, sendo de, no mínimo, 08 (oito) horas de acompanhamento clínico prático na sua área, conforme escala;
- (iv) discutir casos com os responsáveis do setor e coordenadores do curso;
- (v) realizar atendimentos pautado pela ética e zelando pelo bem-estar do animal;
- (vi) elaborar relatórios de atendimento, rotina e casuística quando solicitado pelo coordenador;
- (vii) expor casos clínicos com apresentação áudio visual para os colegas e coordenadores, quando solicitado pelo coordenador;
- (viii) providenciar a apólice de seguro de vida;
- (ix) participar de monitoria em cursos quando demandado.

VIII. DA AVALIAÇÃO DO BOLSISTA

8. A avaliação final da bolsa se dará mediante a média entre 3 (três) notas, compostas pela: (i) nota dada pelo Coordenador da bolsa; (ii) nota obtida pela avaliação profissional do **BOLSISTA**, incluindo a participação na discussão de casos clínicos e de trabalhos científicos e; (iii) nota inerente às atividade profissional de rotina.

IX. DA SUSPENSÃO E/OU PERDA DA BOLSA

9. A ausência do **BOLSISTA** nas reuniões clínicas e/ou comportamentos inadequados adotados por este, acarretam em 01 (uma) advertência, para cada ato, de modo que, a 3ª (terceira) advertência poderá implicar, a critério exclusivo da **ANCLIVEPA SP**, na suspensão ou cancelamento da bolsa concedida.

9.1 A falta de apresentação de qualquer relatório inerente às atividades correlatas ao Programa poderá implicar, a critério exclusivo da **ANCLIVEPA SP**, na suspensão ou cancelamento da bolsa concedida.

X. DO ATESTADO/CERTIFICADO DO PROGRAMA

10. O **BOLSISTA** poderá solicitar a emissão de atestado inerente às horas de participação no Programa. Todavia, para tanto, será necessário que este tenha realizado, pelo menos, 12 (doze) meses de curso.

10.1 O **BOLSISTA** receberá certificado de conclusão do Programa de Aprimoramento, ao término do curso de acordo com o período realizado, seja de 12 (doze) ou 24 (vinte e quatro) meses.

XI. DA RESCISÃO

11. O presente contrato cessará ao término do período fixado na Cláusula 2, salvo se a bolsa for renovada ou se houver rescisão antecipada, por qualquer das partes.

11.1 Havendo a necessidade de renovação da bolsa, as partes deverão firmar um Termo Aditivo.

11.2 A rescisão contratual poderá ser provocada por qualquer uma das partes, desde que a decisão seja comunicada por escrito e, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

11.3 Em caso de rescisão do presente contrato de forma antecipada, ou seja, antes do término previsto na Cláusula 2, o **BOLSISTA** não terá direito a receber o certificado de conclusão do curso.

XII. CONDIÇÕES GERAIS

12. Para desenvolvimento e acompanhamento do curso objeto do presente Programa, será designado um Coordenador e Preceptor, ao qual competirá:

- (i) analisar e orientar o **BOLSISTA** na elaboração do atendimento clínico, cirúrgico e laboratorial, assim como nas atividades didáticas e orientação dos estudos dirigidos;
- (ii) acompanhar e controlar a realização das atividades propostas ao **BOLSISTA**;
- (iii) orientar o **BOLSISTA** na elaboração do relatório parcial e/ou final inerente às atividades desenvolvidas no Programa, bem como avaliar os resultados obtidos.

12.1 As partes concordam que o presente contrato não gera qualquer relação de vínculo empregatício entre a **ANCLIVEPA SP, HOVET** e o **BOLSISTA**, reconhecendo-se que a atividade aqui regulamentada, será exercida sem subordinação e sem o ânimo definitivo próprio do vínculo empregatício.

12.2 Fica eleito o Fórum Central da Comarca de São Paulo competente para dirimir questões oriundas do presente contrato, com expressa renúncia de qualquer outro por mais privilegiado que seja ou venha a ser.

Assim justos e contratados, assinam o presente instrumento, em 03 (três) vias juntamente com as testemunhas abaixo, para que o mesmo produza seus efeitos legais e de direito

São Paulo, 19 de Setembro de 2025.

Assinado por:

773A71663999481...

Presidente

Doutor Cauê Pereira Toscano

**ANCLIVEPA SP - ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS
DE PEQUENOS ANIMAIS - SÃO PAULO**

Assinado por:
Ana Flávia
DBB19E0F1F934D3...

Nome:

BOLSISTA

Testemunhas:

Assinado por:
Fábio Boccia Felipe de São José
B6B242E4F4C24DA...

1. Fábio Boccia

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.46
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213173509845189108
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/02/2026 - 14:35:34
DESCRICAO: Aprimorando Anest

PAGO PARA: Beatriz R Soriani
CPF: ***.537.668-**
CHAVE PIX: +5511980949888
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7214 - CONTA: 0000000000000230083
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 14:35:36

=====

DOCUMENTO: 021304
AUTENTICACAO SISBB: 8.077.016.FA4.A81.A5B

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE CONCESSÃO DE BOLSA DE APRIMORAMENTO EM PRÁTICAS HOSPITALARES

Pelo presente instrumento, de um lado **ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS - SÃO PAULO**, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.877.305/0001-14, com sede na Capital do Estado de São Paulo, na Rua Ulisses Cruz, 285, Tatuapé - CEP: 03077-000, neste ato representada por seu Presidente, de acordo com os termos de seu Estatuto Social, doravante denominada simplesmente **ANCLIVEPA SP**, e de outro: Beatriz Rodrigues Soriani ,BRASILEIRA , Médico Veterinário, portador da Cédula de Identidade RG nº 50813402x e inscrito no CPF/MF sob o nº 42553766890 ,residente na Rua José Francisco da Cunha, 02, e-mail beatrizsoriani@hotmail.com doravante denominado **BOLSISTA** e, com a interveniência do **SERVIÇO VETERINÁRIO DA ANCLIVEPA SP**, inscrito no CNPJ/MF sob nº 45.877.305/0001-14, localizado na Rua Ulisses Cruz, 285, Tatuapé, São Paulo/SP, CEP: 03077-000, doravante denominados **HOVET**, com unidades hospitalares descritas no anexo I, firmam este Contrato de Concessão de Bolsa, mediante as cláusulas seguintes:

O presente Instrumento é exclusivo para **BOLSISTA** que for médico veterinário devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina Veterinária, devendo ainda, o mesmo, ser associado à **ANCLIVEPA SP**, e formado em Medicina Veterinária por uma instituição credenciada ao MEC. O **BOLSISTA** deverá estar adimplente com a anuidade da **ANCLIVEPA SP**.

1.DO OBJETO

O presente Instrumento tem por objeto a prática clínica e teórica da área de ANESTESIOLOGIA possibilitando ao **BOLSISTA** atuar no atendimento de pacientes da rotina clínica do serviço veterinário do **HOVET**, objetivando que o mesmo aprimore sua capacidade técnica prática e teórica.

2.DO PERÍODO DO PROGRAMA

2.1 - A ANCLIVEPA SP concede ao BOLSISTA uma bolsa, pelo período de 12 (doze) meses, com início em 10/09/2025 e término previsto para 10/09/2026.

2.2 - A bolsa supracitada poderá ser prorrogada por mais 12 (doze) meses, com término previsto em 10/09/2027 , caso seja de interesse comum entre as partes OU, de acordo com o Termo de Colaboração OU Termo de Convênio com a Municipalidade.

3. DO LOCAL DAS ATIVIDADES

3.1 - Os locais onde o BOLSISTA poderá exercer as atividades relativas ao Programa serão definidos de acordo com os endereços constantes no Anexo I e, considerando as áreas estabelecidas pela coordenação, na forma de escala.

3.2 - O **BOLSISTA** ficará à disposição da **ANCLIVEPA SP** para desenvolver suas atividades em outras unidades que poderão ser abertas durante o período deste contrato.

4. DA CARGA HORÁRIA DO PROGRAMA

4.1 - O BOLSISTA se obriga, em regime de dedicação exclusiva com a carga horária de 40 (quarenta) horas semanais, sendo 85% (oitenta e cinco por cento) dedicados a atividades práticas e 15% (quinze por cento) a aulas teóricas, conforme informações constantes no Anexo II, desenvolvendo, dentre outras, as seguintes atividades:

(I) Atendimento clínico;

(II) Auxílio nos procedimentos cirúrgicos;

(III) Fazer plantões aos finais de semana e feriados quando solicitado pelos coordenadores.

4.2 - O Controle de frequência será realizado por meio de livro de registro e/ou ponto digital e/ou relógio de ponto, devendo o BOLSISTA cumprir rigorosamente o horário estipulado pelo Coordenador do Curso.

4.3 - As faltas não justificadas resultarão em descontos proporcionais no valor do auxílio recebido pelo BOLSISTA.

4.4 - A terceira falta injustificada acarretará no desligamento do BOLSISTA do Programa e, por conseguinte, na rescisão automática do presente contrato.

5. DO VALOR DA BOLSA

5.1 - O BOLSISTA receberá mensalmente, a título de auxílio, o valor de R\$ 1.500,00 (mil e quinhentos Reais), correspondentes às horas de dedicação para desenvolvimento das atividades propostas no presente instrumento.

5.2 - O valor do auxílio será pago pela ANCLIVEPA SP, por meio de crédito em conta corrente, de titularidade exclusiva do BOLSISTA, ficando, desta forma, vedada a conta corrente conjunta.

5.3 - Para tanto, as partes acordam que o pagamento previsto na Cláusula 5.1 será realizado no seguinte Banco: Itaú, Conta Corrente: 23008-3 e Agência: 7214

5.4 - A bolsa só será paga mediante comprovação de que o BOLSISTA cumpriu com a carga horária fixada na cláusula 4 e, de que obteve resultados satisfatórios dentro da média estipulada na realização das atividades.

6. DO PERÍODO DE DESCANSO

6.1 - O BOLSISTA terá direito a 30 (trinta) dias de descanso a cada 12 (doze) meses de exercício de atividades no Programa.

6.2 - Para viabilizar o período de descanso, é necessário que o BOLSISTA informe a coordenação sobre tal interesse, com antecedência mínima de 15 (quinze) dias, para que seja possível definir a data de início e término, conforme disponibilidade.

6.3 - Os períodos especificados na Cláusula 6 somente poderão ser alterados pela ANCLIVEPA SP e/ou pelo HOVET, hipótese na qual o BOLSISTA deverá ser comunicado com antecedência mínima de 05 (cinco) dias.

7. OBRIGAÇÕES DO BOLSISTA

7.1 - São obrigações do BOLSISTA:

- (I) - apresentar Comprovante de Vacinação atualizado;
- (II) - usar trajes apropriados para o local de estudo, tal como jaleco ou pijama;
- (III) - cumprir os horários determinados previamente, de acordo com suas funções, sendo de, no mínimo, 08 (oito) horas de acompanhamento clínico prático na sua área, conforme escala;
- (IV) - discutir casos com os responsáveis do setor e coordenadores do curso;
- (V) - realizar atendimentos pautado pela ética e zelando pelo bem-estar do animal;
- (VI) - elaborar relatórios de atendimento, rotina e casuística quando solicitado pelo coordenador;

(VII) - expor casos clínicos com apresentação áudio visual para os colegas e coordenadores, quando solicitado pelo coordenador;

(VIII) - providenciar a apólice de seguro de vida;

(IX) - participar de monitoria em cursos quando demandado.

8. DA AVALIAÇÃO DO BOLSISTA

8.1 - A avaliação final da bolsa se dará mediante a média entre 3 (três) notas, compostas pela: (i) nota dada pelo Coordenador da bolsa; (ii) nota obtida pela avaliação profissional do BOLSISTA, incluindo a participação na discussão de casos clínicos e de trabalhos científicos e; (iii) nota inerente às atividade profissional de rotina.

9. DA SUSPENSÃO E/OU PERDA DA BOLSA

9.1 - A ausência do BOLSISTA nas reuniões clínicas e/ou comportamentos inadequados adotados por este, acarretam em 01 (uma) advertência, para cada ato, de modo que, a 3ª (terceira) advertência poderá implicar, a critério exclusivo da ANCLIVEPA SP, na suspensão ou cancelamento da bolsa concedida.

9.2 - A falta de apresentação de qualquer relatório inerente às atividades correlatas ao Programa poderá implicar, a critério exclusivo da ANCLIVEPA SP, na suspensão ou cancelamento da bolsa concedida.

10. DO ATESTADO/CERTIFICADO DO PROGRAMA

10.1 - O BOLSISTA poderá solicitar a emissão de atestado inerente às horas de participação no Programa. Todavia, para tanto, será necessário que este tenha realizado, pelo menos, 12 (doze) meses de curso.

10.2 - O BOLSISTA receberá certificado de conclusão do Programa de Aprimoramento, ao término do curso de acordo com o período realizado, seja de 12 (doze) ou 24 (vinte e quatro) meses.

11. DA RESCISÃO

11.1 - O presente contrato cessará ao término do período fixado na Cláusula 2, salvo se a bolsa for renovada ou se houver rescisão antecipada, por qualquer das partes.

11.2 - Havendo a necessidade de renovação da bolsa, as partes deverão firmar um Termo Aditivo.

11.3 - A rescisão contratual poderá ser provocada por qualquer uma das partes, desde que a decisão seja comunicada por escrito e, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

11.4 - Em caso de rescisão do presente contrato de forma antecipada, ou seja, antes do término previsto na Cláusula 2, o **BOLSISTA** não terá direito a receber o certificado de conclusão do curso.

12. CONDIÇÕES GERAIS

12.1 - Para desenvolvimento e acompanhamento do curso objeto do presente Programa, será designado um Coordenador e Preceptor, ao qual competirá:

12.2 - analisar e orientar o BOLSISTA na elaboração do atendimento clínico, cirúrgico e laboratorial, assim como nas atividades didáticas e orientação dos estudos dirigidos;

12.3 - acompanhar e controlar a realização das atividades propostas ao BOLSISTA;

12.3 - orientar o BOLSISTA na elaboração do relatório parcial e/ou final inerente às atividades desenvolvidas no Programa, bem como avaliar os resultados obtidos.

12.4 - As partes concordam que o presente contrato não gera qualquer relação de vínculo empregatício entre a ANCLIVEPA SP, HOVET e o BOLSISTA, reconhecendo-se que a atividade aqui regulamentada, será exercida sem subordinação e sem o ânimo definitivo próprio do vínculo empregatício.

12.5 - Fica eleito o Fórum Central da Comarca de São Paulo competente para dirimir questões oriundas do presente contrato, com expressa renúncia de qualquer outro por mais privilegiado que seja ou venha a ser.

Assim justos e contratados, assinam o presente instrumento, em 03 (três) vias juntamente com as testemunhas abaixo, para que o mesmo produza seus efeitos legais e de direito.

São Paulo, 10/15/2025.

Assinado por:

Cauê Pereira Toscano

773A71663999481...

Presidente

Doutor Cauê Pereira Toscano

ANCLIVEPA SP - ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS - SÃO PAULO

Assinado por:

Soriani

3B28441800F743A...

Nome: Beatriz Rodrigues Soriani

BOLSISTA

Testemunhas:

Assinado por:

Fábio Boccia Felipe de São José

B6B212E4F1C24BA...

Fábio Boccia

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.46
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213173612246582452
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/02/2026 - 14:37:02
DESCRICAO: Aprimorando D. Imagem

PAGO PARA: Carolina B Pinto
CPF: ***.831.406-**
CHAVE PIX: 15183140669
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000040823814
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 14:37:04
=====

DOCUMENTO: 021305
AUTENTICACAO SISBB: D.F68.CB3.008.406.BFC
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE CONCESSÃO DE BOLSA DE APRIMORAMENTO EM
PRÁTICAS HOSPITALARES

Pelo presente instrumento, de um lado **ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS - SÃO PAULO**, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.877.305/0001-14, com sede na Capital do Estado de São Paulo, na Rua Ulisses Cruz, 285, Tatuapé - CEP: 03077-000, neste ato representada por seu Presidente, de acordo com os termos de seu Estatuto Social, doravante denominada simplesmente **ANCLIVEPA SP**, e de outro lado: Carolina Borges Pinto, Brasileiro, Médico Veterinário, portador da cédula de Identidade RG nº 16.245.821 e inscrito no CPF/MF sob o nº 151.831.406-69, residente e domiciliado na Rua Abadessa Gertrudes Prado 33 CEP: 30380790, E-mail: carolinaborgesp28@hotmail.com doravante denominado **BOLSISTA** e, com a interveniência do **SERVIÇO VETERINÁRIO DA ANCLIVEPA SP**, inscrito no CNPJ/MF sob nº 45.877.305/0001-14, localizado na Rua Ulisses Cruz, 285, Tatuapé, São Paulo/SP, CEP: 03077-000, doravante denominados **HOVET**, com unidades hospitalares descritas no anexo I, firmam este Contrato de Concessão de Bolsa, mediante as cláusulas seguintes:

O presente Instrumento é exclusivo para **BOLSISTA** que for médico veterinário devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina Veterinária, devendo ainda, o mesmo, ser associado à **ANCLIVEPA SP**, e formado em Medicina Veterinária por uma instituição credenciada ao MEC. O **BOLSISTA** deverá estar adimplente com a anuidade da **ANCLIVEPA SP**.

I. DO OBJETO

O presente Instrumento tem por objeto a prática clínica e teórica da área em Clínica Cirúrgica, possibilitando ao **BOLSISTA** atuar no atendimento de pacientes da rotina clínica do serviço veterinário do **HOVET**, objetivando que o mesmo aprimore sua capacidade técnica prática e teórica.

II. DO PERÍODO DO PROGRAMA

1. A **ANCLIVEPA SP** concede ao **BOLSISTA** uma bolsa, pelo período de 12 (doze) meses, com início em 10/09/2025 e término previsto para 10/09/2026.

2.1 A bolsa supracitada poderá ser prorrogada por mais 12 (doze) meses, com término previsto em 10/09/2027, caso seja de interesse comum entre as partes OU, de acordo com o Termo de Colaboração OU Termo de Convênio com a Municipalidade.

III. DO LOCAL DAS ATIVIDADES

2. Os locais onde o **BOLSISTA** poderá exercer as atividades relativas ao Programa serão definidos de acordo com os endereços constantes no Anexo I e, considerando as áreas estabelecidas pela coordenação, na forma de escala.

3.1 O **BOLSISTA** ficará à disposição da **ANCLIVEPA SP** para desenvolver suas atividades em outras unidades que poderão ser abertas durante o período deste contrato.

IV. DA CARGA HORÁRIA DO PROGRAMA

3. O **BOLSISTA** se obriga, em regime de dedicação exclusiva com a carga horária de 40 (quarenta) horas semanais, sendo 85% (oitenta e cinco por cento) dedicados a atividades práticas e 15% (quinze por cento) a aulas teóricas, conforme informações constantes no Anexo II, desenvolvendo, dentre outras, as seguintes atividades:

- (i) Atendimento clínico;
- (ii) Auxílio nos procedimentos cirúrgicos;
- (iii) Fazer plantões aos finais de semana e feriados quando solicitado pelos coordenadores.

4.1 O Controle de frequência será realizado por meio de livro de registro e/ou ponto digital e/ou relógio de ponto, devendo o **BOLSISTA** cumprir rigorosamente o horário estipulado pelo Coordenador do Curso.

4.2 As faltas não justificadas resultarão em descontos proporcionais no valor do auxílio recebido pelo **BOLSISTA**.

4.2.1 A terceira falta injustificada acarretará no desligamento do **BOLSISTA** do Programa e, por conseguinte, na rescisão automática do presente contrato.

V. DO VALOR DA BOLSA

4. O **BOLSISTA** receberá mensalmente, a título de auxílio, o valor de R\$ 1.500,00 (mil e quinhentos Reais), correspondentes às horas de dedicação para desenvolvimento das atividades propostas no presente instrumento.

5.1 O valor do auxílio será pago pela **ANCLIVEPA SP**, por meio de crédito em conta corrente, de titularidade exclusiva do **BOLSISTA**, ficando, desta forma, vedada a conta corrente conjunta.

5.2 Para tanto, as partes acordam que o pagamento previsto na Cláusula 5.1 será realizado na seguinte conta bancária: Banco 077 - Inter, Agência nº 0001, Conta Corrente nº 40823814.

5.3 A bolsa só será paga mediante comprovação de que o **BOLSISTA** cumpriu com a carga horária fixada na cláusula 4 e, de que obteve resultados satisfatórios dentro da média estipulada na realização das atividades.

VI. DO PERÍODO DE DESCANSO

5. O **BOLSISTA** terá direito a 30 (trinta) dias de descanso a cada 12 (doze) meses de exercício de atividades no Programa.

6.1 Para viabilizar o período de descanso, é necessário que o **BOLSISTA** informe a coordenação sobre tal interesse, com antecedência mínima de 15 (quinze) dias, para que seja possível definir a data de início e término, conforme disponibilidade.

6.2 Os períodos especificados na Cláusula 6 somente poderão ser alterados pela **ANCLIVEPA SP** e/ou pelo **HOVET**, hipótese na qual o **BOLSISTA** deverá ser comunicado com antecedência mínima de 05 (cinco) dias.

VII. OBRIGAÇÕES DO BOLSISTA

6. São obrigações do **BOLSISTA**:

- (i)** apresentar Comprovante de Vacinação atualizado;
- (ii)** usar trajes apropriados para o local de estudo, tal como jaleco ou pijama;
- (iii)** cumprir os horários determinados previamente, de acordo com suas funções, sendo de, no mínimo, 08 (oito) horas de acompanhamento clínico prático na sua área, conforme escala;
- (iv)** discutir casos com os responsáveis do setor e coordenadores do curso;
- (v)** realizar atendimentos pautado pela ética e zelando pelo bem-estar do animal;
- (vi)** elaborar relatórios de atendimento, rotina e casuística quando solicitado pelo coordenador;
- (vii)** expor casos clínicos com apresentação áudio visual para os colegas e coordenadores, quando solicitado pelo coordenador;
- (viii)** providenciar a apólice de seguro de vida;
- (ix)** participar de monitoria em cursos quando demandado.

VIII. DA AVALIAÇÃO DO BOLSISTA

7. A avaliação final da bolsa se dará mediante a média entre 3 (três) notas, compostas pela: (i) nota dada pelo Coordenador da bolsa; (ii) nota obtida pela avaliação profissional do **BOLSISTA**, incluindo a participação na discussão de casos clínicos e de trabalhos científicos e; (iii) nota inerente às atividade profissional de rotina.

IX. DA SUSPENSÃO E/OU PERDA DA BOLSA

8. A ausência do **BOLSISTA** nas reuniões clínicas e/ou comportamentos inadequados adotados por este, acarretam em 01 (uma) advertência, para cada ato, de modo que, a 3ª (terceira) advertência poderá implicar, a critério exclusivo da **ANCLIVEPA SP**, na suspensão ou cancelamento da bolsa concedida.

9.1 A falta de apresentação de qualquer relatório inerente às atividades correlatas ao Programa poderá implicar, a critério exclusivo da **ANCLIVEPA SP**, na suspensão ou cancelamento da bolsa concedida.

X. DO ATESTADO/CERTIFICADO DO PROGRAMA

9. O **BOLSISTA** poderá solicitar a emissão de atestado inerente às horas de participação no Programa. Todavia, para tanto, será necessário que este tenha realizado, pelo menos, 12 (doze) meses de curso.

10.1 O **BOLSISTA** receberá certificado de conclusão do Programa de Aprimoramento, ao término do curso de acordo com o período realizado, seja de 12 (doze) ou 24 (vinte e quatro) meses.

XI. DA RESCISÃO

10. O presente contrato cessará ao término do período fixado na Cláusula 2, salvo se a bolsa for renovada ou se houver rescisão antecipada, por qualquer das partes.

11.1 Havendo a necessidade de renovação da bolsa, as partes deverão firmar um Termo Aditivo.

11.2 A rescisão contratual poderá ser provocada por qualquer uma das partes, desde que a decisão seja comunicada por escrito e, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

11.3 Em caso de rescisão do presente contrato de forma antecipada, ou seja, antes do término previsto na Cláusula 2, o **BOLSISTA** não terá direito a receber o certificado de conclusão do curso.

XII. CONDIÇÕES GERAIS

11. Para desenvolvimento e acompanhamento do curso objeto do presente Programa, será designado um Coordenador e Preceptor, ao qual competirá:

- (i) analisar e orientar o **BOLSISTA** na elaboração do atendimento clínico, cirúrgico e laboratorial, assim como nas atividades didáticas e orientação dos estudos dirigidos;
- (ii) acompanhar e controlar a realização das atividades propostas ao **BOLSISTA**;
- (iii) orientar o **BOLSISTA** na elaboração do relatório parcial e/ou final inerente às atividades desenvolvidas no Programa, bem como avaliar os resultados obtidos.

12.1 As partes concordam que o presente contrato não gera qualquer relação de vínculo empregatício entre a **ANCLIVEPA SP, HOVET** e o **BOLSISTA**, reconhecendo-se que a atividade aqui regulamentada, será exercida sem subordinação e sem o ânimo definitivo próprio do vínculo empregatício.

12.2 Fica eleito o Fórum Central da Comarca de São Paulo competente para dirimir questões oriundas do presente contrato, com expressa renúncia de qualquer outro por mais privilegiado que seja ou venha a ser.

Assim justos e contratados, assinam o presente instrumento, em 03 (três) vias juntamente com as testemunhas abaixo, para que o mesmo produza seus efeitos legais e de direito.

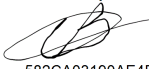
São Paulo, 18 de setembro de 2025.

Assinado por:

773A71663999481...

Presidente

Doutor Cauê Pereira Toscano
**ANCLIVEPA SP - ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS
DE PEQUENOS ANIMAIS - SÃO PAULO**

Assinado por:

582CA03190AE4F4...

Nome:
BOLSISTA

Testemunhas:

Assinado por:

B6B212E4F1C24BA...

1. Fábio Boccia

2.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.46
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4
=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213173912187813202
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/02/2026 - 14:39:29
DESCRICAO: Aprimorando Imagem

PAGO PARA: Laura Rossi Pacheco
CPF: ***.234.718-**
CHAVE PIX: +5519920008272
INSTITUICAO: 22896431 PICPAY
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000305733320
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 14:39:31
=====

DOCUMENTO: 021306
AUTENTICACAO SISBB: F.B23.201.5BE.E32.082
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE CONCESSÃO DE BOLSA DE APRIMORAMENTO EM PRÁTICAS HOSPITALARES

Pelo presente instrumento, de um lado **ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS - SÃO PAULO**, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.877.305/0001-14, com sede na Capital do Estado de São Paulo, na Rua Ulisses Cruz, 285, Tatuapé - CEP: 03077-000, neste ato representada por seu Presidente, de acordo com os termos de seu Estatuto Social, doravante denominada simplesmente **ANCLIVEPA SP**, e de outro: Laura Rossi pacheco ,Brasileira , Médico Veterinário, portador da Cédula de Identidade RG nº 469790921 e inscrito no CPF/MF sob o nº 43623471860 ,residente na Rua galilea 220, Jardim Betânia, Sorocaba-Sp 180715-70, e-mail Pachecorossilaura@gmail.com doravante denominado **BOLSISTA** e, com a interveniência do **SERVIÇO VETERINÁRIO DA ANCLIVEPA SP**, inscrito no CNPJ/MF sob nº 45.877.305/0001-14, localizado na Rua Ulisses Cruz, 285, Tatuapé, São Paulo/SP, CEP: 03077-000, doravante denominados **HOVET**, com unidades hospitalares descritas no anexo I, firmam este Contrato de Concessão de Bolsa, mediante as cláusulas seguintes:

O presente Instrumento é exclusivo para BOLSISTA que for médico veterinário devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina Veterinária, devendo ainda, o mesmo, ser formado em Medicina Veterinária por uma instituição credenciada ao MEC..

1. DO OBJETO

O presente Instrumento tem por objeto a prática clínica e teórica da área de Diagnóstico por Imagem possibilitando ao **BOLSISTA** atuar no atendimento de pacientes da rotina clínica do serviço veterinário do **HOVET**, objetivando que o mesmo aprimore sua capacidade técnica prática e teórica.

2. DO PERÍODO DO PROGRAMA

2.1 - A ANCLIVEPA SP concede ao BOLSISTA uma bolsa, pelo período de 12 (doze) meses, com início em 09/10/2025 e término previsto para 09/10/2026.

2.2 - A bolsa supracitada poderá ser prorrogada por mais 12 (doze) meses, com término previsto em 09/10/2027 , caso seja de interesse comum entre as partes OU, de acordo com o Termo de Colaboração OU Termo de Convênio com a Municipalidade.

3. DO LOCAL DAS ATIVIDADES

3.1 - Os locais onde o BOLSISTA poderá exercer as atividades relativas ao Programa serão definidos de acordo com os endereços constantes no Anexo I e, considerando as áreas estabelecidas pela coordenação, na forma de escala.

3.2 - O **BOLSISTA** ficará à disposição da **ANCLIVEPA SP** para desenvolver suas atividades em outras unidades que poderão ser abertas durante o período deste contrato.

4. DA CARGA HORÁRIA DO PROGRAMA

4.1 - O BOLSISTA se obriga, em regime de dedicação exclusiva com a carga horária de 40 (quarenta) horas semanais, sendo 85% (oitenta e cinco por cento) dedicados a atividades práticas e 15% (quinze por cento) a aulas teóricas, conforme informações constantes no Anexo II, desenvolvendo, dentre outras, as seguintes atividades:

(I) Atendimento clínico;

(II) Auxílio nos procedimentos cirúrgicos;

(III) Fazer plantões aos finais de semana e feriados quando solicitado pelos coordenadores.

4.2 - O Controle de frequência será realizado por meio de livro de registro e/ou ponto digital e/ou relógio de ponto, devendo o BOLSISTA cumprir rigorosamente o horário estipulado pelo Coordenador do Curso.

4.3 - faltas não justificadas culminam em advertência;

4.4 - A terceira falta injustificada acarretará no desligamento do BOLSISTA do Programa e, por conseguinte, na rescisão automática do presente contrato.

5. DO VALOR DA BOLSA

5.1 - O BOLSISTA receberá mensalmente, a título de auxílio, o valor de R\$ 1.500,00 (mil e quinhentos Reais), correspondentes às horas de dedicação para desenvolvimento das atividades propostas no presente instrumento.

5.2 - O valor do auxílio será pago pela ANCLIVEPA SP, por meio de crédito em conta corrente, de titularidade exclusiva do BOLSISTA, ficando, desta forma, vedada a conta corrente conjunta.

5.3 - Para tanto, as partes acordam que o pagamento previsto na Cláusula 5.1 será realizado no seguinte Banco: Banco picpay, Conta Corrente: 30573332-0 e Agência: 0001

5.4 - A bolsa só será paga mediante comprovação de que o BOLSISTA cumpriu com a carga horária fixada na cláusula 4 e, de que obteve resultados satisfatórios dentro da média estipulada na realização das atividades.

6. DO PERÍODO DE DESCANSO

6.1 - O BOLSISTA terá direito a 30 (trinta) dias de descanso a cada 12 (doze) meses de exercício de atividades no Programa.

6.2 - Para viabilizar o período de descanso, é necessário que o BOLSISTA informe a coordenação sobre tal interesse, com antecedência mínima de 15 (quinze) dias, para que seja possível definir a data de início e término, conforme disponibilidade.

6.3 - Os períodos especificados na Cláusula 6 somente poderão ser alterados pela ANCLIVEPA SP e/ou pelo HOVET, hipótese na qual o BOLSISTA deverá ser comunicado com antecedência mínima de 05 (cinco) dias.

7. OBRIGAÇÕES DO BOLSISTA

7.1 - São obrigações do BOLSISTA:

- (I) - apresentar Comprovante de Vacinação atualizado;
- (II) - usar trajes apropriados para o local de estudo, tal como jaleco ou pijama;
- (III) - cumprir os horários determinados previamente, de acordo com suas funções, sendo de, no mínimo, 08 (oito) horas de acompanhamento clínico prático na sua área, conforme escala;
- (IV) - discutir casos com os responsáveis do setor e coordenadores do curso;
- (V) - realizar atendimentos pautado pela ética e zelando pelo bem-estar do animal;

(VI) - elaborar relatórios de atendimento, rotina e casuística quando solicitado pelo coordenador;

(VII) - expor casos clínicos com apresentação áudio visual para os colegas e coordenadores, quando solicitado pelo coordenador;

(VIII) - providenciar a apólice de seguro de vida;

(IX) - participar de monitoria em cursos quando demandado.

8. DA AVALIAÇÃO DO BOLSISTA

8.1 - A avaliação final da bolsa se dará mediante a média entre 3 (três) notas, compostas pela: (i) nota dada pelo Coordenador da bolsa; (ii) nota obtida pela avaliação profissional do BOLSISTA, incluindo a participação na discussão de casos clínicos e de trabalhos científicos e; (iii) nota inerente às atividade profissional de rotina.

9. DA SUSPENSÃO E/OU PERDA DA BOLSA

9.1 - A ausência do BOLSISTA nas reuniões clínicas e/ou comportamentos inadequados adotados por este, acarretam em 01 (uma) advertência, para cada ato, de modo que, a 3ª (terceira) advertência poderá implicar, a critério exclusivo da ANCLIVEPA SP, na suspensão ou cancelamento da bolsa concedida.

9.2 - A falta de apresentação de qualquer relatório inerente às atividades correlatas ao Programa poderá implicar, a critério exclusivo da ANCLIVEPA SP, na suspensão ou cancelamento da bolsa concedida.

10. DO ATESTADO/CERTIFICADO DO PROGRAMA

10.1 - O BOLSISTA poderá solicitar a emissão de atestado inerente às horas de participação no Programa. Todavia, para tanto, será necessário que este tenha realizado, pelo menos, 12 (doze) meses de curso.

10.2 - o bolsista precisa garantir nota mínimo 7 para ter direito ao certificado do programa.

11. DA RESCISÃO

11.1 - O presente contrato cessará ao término do período fixado na Cláusula 2, salvo se a bolsa for renovada ou se houver rescisão antecipada, por qualquer das partes.

11.2 - Havendo a necessidade de renovação da bolsa, as partes deverão firmar um Termo Aditivo.

11.3 - A rescisão contratual poderá ser provocada por qualquer uma das partes, desde que a decisão seja comunicada por escrito e, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

11.4 - Em caso de rescisão do presente contrato de forma antecipada, ou seja, antes do término previsto na Cláusula 2, o **BOLSISTA** não terá direito a receber o certificado de conclusão do curso.

12. CONDIÇÕES GERAIS

12.1 - Para desenvolvimento e acompanhamento do curso objeto do presente Programa, será designado um Coordenador e Preceptor, ao qual competirá:

12.2 - analisar e orientar o BOLSISTA na elaboração do atendimento clínico, cirúrgico e laboratorial, assim como nas atividades didáticas e orientação dos estudos dirigidos;

12.3 - acompanhar e controlar a realização das atividades propostas ao BOLSISTA;

12.3 - orientar o BOLSISTA na elaboração do relatório parcial e/ou final inerente às atividades desenvolvidas no Programa, bem como avaliar os resultados obtidos.

12.4 - As partes concordam que o presente contrato não gera qualquer relação de vínculo empregatício entre a ANCLIVEPA SP, HOVET e o BOLSISTA, reconhecendo-se que a atividade aqui regulamentada, será exercida sem subordinação e sem o ânimo definitivo próprio do vínculo empregatício.

12.5 - Fica eleito o Fórum Central da Comarca de São Paulo competente para dirimir questões oriundas do presente contrato, com expressa renúncia de qualquer outro por mais privilegiado que seja ou venha a ser.

Assim justos e contratados, assinam o presente instrumento, em 03 (três) vias juntamente com as testemunhas abaixo, para que o mesmo produza seus efeitos legais e de direito.

São Paulo, 10/09/2025.

Assinado por:

Cauê Pereira Toscano

773A71663999481...

Presidente

Doutor Cauê Pereira Toscano

ANCLIVEPA SP - ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS - SÃO PAULO

Assinado por:

Laura Rossi

446F79BBD7C94B1...

Nome: Laura Rossi pacheco

BOLSISTA

Testemunhas:

Assinado por:

Fábio Boccia Felipe de São José

B6B212E4F1C24BA...

Fábio Boccia

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.46
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213173956677931868
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/02/2026 - 14:41:00
DESCRICAO: Aprimorando Anest

PAGO PARA: Mariana D Gasperini
CPF: ***.153.358-**
CHAVE PIX: 45315335852
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 1650 - CONTA: 0000000000010071348
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 14:41:02

=====

DOCUMENTO: 021307

AUTENTICACAO SISBB: 3.4B7.44F.327.DE2.117

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE CONCESSÃO DE BOLSA DE APRIMORAMENTO EM PRÁTICAS HOSPITALARES

Pelo presente instrumento, de um lado **ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS - SÃO PAULO**, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.877.305/0001-14, com sede na Capital do Estado de São Paulo, na Rua Ulisses Cruz, 285, Tatuapé - CEP: 03077-000, neste ato representada por seu Presidente, de acordo com os termos de seu Estatuto Social, doravante denominada simplesmente **ANCLIVEPA SP**, e de outro: Mariana Domingues Gasperini, brasileira, Médico Veterinário, portador da Cédula de Identidade RG nº 38.012.121-9 e inscrito no CPF/MF sob o nº 453.153.358-52, residente na Rua Eduardo Jorge de Freitas, 354, e-mail marianagasperini@hotmail.com, doravante denominado **BOLSISTA** e, com a interveniência do **SERVIÇO VETERINÁRIO DA ANCLIVEPA SP**, inscrito no CNPJ/MF sob nº 45.877.305/0001-14, localizado na Rua Ulisses Cruz, 285, Tatuapé, São Paulo/SP, CEP: 03077-000, doravante denominados **HOVET**, com unidades hospitalares descritas no anexo I, firmam este Contrato de Concessão de Bolsa, mediante as cláusulas seguintes:

O presente Instrumento é exclusivo para **BOLSISTA** que for médico veterinário devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina Veterinária, devendo ainda, o mesmo, ser formado em Medicina Veterinária por uma instituição credenciada ao MEC..

1. DO OBJETO

O presente Instrumento tem por objeto a prática clínica e teórica da área de Anestesiologia possibilitando ao **BOLSISTA** atuar no atendimento de pacientes da rotina clínica do serviço veterinário do **HOVET**, objetivando que o mesmo aprimore sua capacidade técnica prática e teórica.

2. DO PERÍODO DO PROGRAMA

2.1 - A ANCLIVEPA SP concede ao **BOLSISTA** uma bolsa, pelo período de 12 (doze) meses, com início em 04/11/2025 e término previsto para 04/11/2026.

2.2 - A bolsa supracitada poderá ser prorrogada por mais 12 (doze) meses, com término previsto em 04/11/2027 , caso seja de interesse comum entre as partes OU, de acordo com o Termo de Colaboração OU Termo de Convênio com a Municipalidade.

3. DO LOCAL DAS ATIVIDADES

3.1 - Os locais onde o BOLSISTA poderá exercer as atividades relativas ao Programa serão definidos de acordo com os endereços constantes no Anexo I e, considerando as áreas estabelecidas pela coordenação, na forma de escala.

3.2 - O **BOLSISTA** ficará à disposição da **ANCLIVEPA SP** para desenvolver suas atividades em outras unidades que poderão ser abertas durante o período deste contrato.

4. DA CARGA HORÁRIA DO PROGRAMA

4.1 - O BOLSISTA se obriga, em regime de dedicação exclusiva com a carga horária de 40 (quarenta) horas semanais, sendo 85% (oitenta e cinco por cento) dedicados a atividades práticas e 15% (quinze por cento) a aulas teóricas, conforme informações constantes no Anexo II, desenvolvendo, dentre outras, as seguintes atividades:

(I) Atendimento clínico;

(II) Auxílio nos procedimentos cirúrgicos;

(III) Fazer plantões aos finais de semana e feriados quando solicitado pelos coordenadores.

4.2 - O Controle de frequência será realizado por meio de livro de registro e/ou ponto digital e/ou relógio de ponto, devendo o BOLSISTA cumprir rigorosamente o horário estipulado pelo Coordenador do Curso.

4.3 - faltas não justificadas culminam em advertência;

4.4 - A terceira falta injustificada acarretará no desligamento do BOLSISTA do Programa e, por conseguinte, na rescisão automática do presente contrato.

5. DO VALOR DA BOLSA

5.1 - O BOLSISTA receberá mensalmente, a título de auxílio, o valor de R\$ 1.500,00 (mil e quinhentos Reais), correspondentes às horas de dedicação para desenvolvimento das atividades propostas no presente instrumento.

5.2 - O valor do auxílio será pago pela ANCLIVEPA SP, por meio de crédito em conta corrente, de titularidade exclusiva do BOLSISTA, ficando, desta forma, vedada a conta corrente conjunta.

5.3 - Para tanto, as partes acordam que o pagamento previsto na Cláusula 5.1 será realizado no seguinte Banco: Santander, Conta Corrente: 01007134-8 e Agência: 1650

5.4 - A bolsa só será paga mediante comprovação de que o BOLSISTA cumpriu com a carga horária fixada na cláusula 4 e, de que obteve resultados satisfatórios dentro da média estipulada na realização das atividades.

6. DO PERÍODO DE DESCANSO

6.1 - O BOLSISTA terá direito a 30 (trinta) dias de descanso a cada 12 (doze) meses de exercício de atividades no Programa.

6.2 - Para viabilizar o período de descanso, é necessário que o BOLSISTA informe a coordenação sobre tal interesse, com antecedência mínima de 15 (quinze) dias, para que seja possível definir a data de início e término, conforme disponibilidade.

6.3 - Os períodos especificados na Cláusula 6 somente poderão ser alterados pela ANCLIVEPA SP e/ou pelo HOVET, hipótese na qual o BOLSISTA deverá ser comunicado com antecedência mínima de 05 (cinco) dias.

7. OBRIGAÇÕES DO BOLSISTA

7.1 - São obrigações do BOLSISTA:

- (I) - apresentar Comprovante de Vacinação atualizado;
- (II) - usar trajes apropriados para o local de estudo, tal como jaleco ou pijama;
- (III) - cumprir os horários determinados previamente, de acordo com suas funções, sendo de, no mínimo, 08 (oito) horas de acompanhamento clínico prático na sua área, conforme escala;
- (IV) - discutir casos com os responsáveis do setor e coordenadores do curso;
- (V) - realizar atendimentos pautado pela ética e zelando pelo bem-estar do animal;
- (VI) - elaborar relatórios de atendimento, rotina e casuística quando solicitado pelo coordenador;

(VII) - expor casos clínicos com apresentação áudio visual para os colegas e coordenadores, quando solicitado pelo coordenador;

(VIII) - providenciar a apólice de seguro de vida;

(IX) - participar de monitoria em cursos quando demandado.

8. DA AVALIAÇÃO DO BOLSISTA

8.1 - A avaliação final da bolsa se dará mediante a média entre 3 (três) notas, compostas pela: (i) nota dada pelo Coordenador da bolsa; (ii) nota obtida pela avaliação profissional do BOLSISTA, incluindo a participação na discussão de casos clínicos e de trabalhos científicos e; (iii) nota inerente às atividade profissional de rotina.

9. DA SUSPENSÃO E/OU PERDA DA BOLSA

9.1 - A ausência do BOLSISTA nas reuniões clínicas e/ou comportamentos inadequados adotados por este, acarretam em 01 (uma) advertência, para cada ato, de modo que, a 3ª (terceira) advertência poderá implicar, a critério exclusivo da ANCLIVEPA SP, na suspensão ou cancelamento da bolsa concedida.

9.2 - A falta de apresentação de qualquer relatório inerente às atividades correlatas ao Programa poderá implicar, a critério exclusivo da ANCLIVEPA SP, na suspensão ou cancelamento da bolsa concedida.

10. DO ATESTADO/CERTIFICADO DO PROGRAMA

10.1 - O BOLSISTA poderá solicitar a emissão de atestado inerente às horas de participação no Programa. Todavia, para tanto, será necessário que este tenha realizado, pelo menos, 12 (doze) meses de curso.

10.2 - o bolsista precisa garantir nota mínimo 7 para ter direito ao certificado do programa.

11. DA RESCISÃO

11.1 - O presente contrato cessará ao término do período fixado na Cláusula 2, salvo se a bolsa for renovada ou se houver rescisão antecipada, por qualquer das partes.

11.2 - Havendo a necessidade de renovação da bolsa, as partes deverão firmar um Termo Aditivo.

11.3 - A rescisão contratual poderá ser provocada por qualquer uma das partes, desde que a decisão seja comunicada por escrito e, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

11.4 - Em caso de rescisão do presente contrato de forma antecipada, ou seja, antes do término previsto na Cláusula 2, o **BOLSISTA** não terá direito a receber o certificado de conclusão do curso.

12.CONDIÇÕES GERAIS

12.1 - Para desenvolvimento e acompanhamento do curso objeto do presente Programa, será designado um Coordenador e Preceptor, ao qual competirá:

12.2 - analisar e orientar o BOLSISTA na elaboração do atendimento clínico, cirúrgico e laboratorial, assim como nas atividades didáticas e orientação dos estudos dirigidos;

12.3 - acompanhar e controlar a realização das atividades propostas ao BOLSISTA;

12.3 - orientar o BOLSISTA na elaboração do relatório parcial e/ou final inerente às atividades desenvolvidas no Programa, bem como avaliar os resultados obtidos.

12.4 - As partes concordam que o presente contrato não gera qualquer relação de vínculo empregatício entre a ANCLIVEPA SP, HOVET e o BOLSISTA, reconhecendo-se que a atividade aqui regulamentada, será exercida sem subordinação e sem o ânimo definitivo próprio do vínculo empregatício.

12.5 - Fica eleito o Fórum Central da Comarca de São Paulo competente para dirimir questões oriundas do presente contrato, com expressa renúncia de qualquer outro por mais privilegiado que seja ou venha a ser.

Assim justos e contratados, assinam o presente instrumento, em 03 (três) vias juntamente com as testemunhas abaixo, para que o mesmo produza seus efeitos legais e de direito.

São Paulo, 08/12/2025.

Assinado por:

Cauê Pereira Toscano

773A71663999481...

Presidente

Doutor Cauê Pereira Toscano

ANCLIVEPA SP - ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS - SÃO PAULO

Assinado por:

Mariana Domingues Gasperini

3384620428ED435...

Nome: Mariana Domingues Gasperini

BOLSISTA

Testemunhas:

Assinado por:

Fábio Boccia Felipe de São José

B6B212E4F1C24BA...

Fábio Boccia

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: FD6A722E-0B98-4BCA-8A0F-79AC4336B559

Status: Concluído

Assunto: PROGRAMA DE APRIMORAMENTO Mariana Domingues Gasperini

CURSO PÓS GRADUAÇÃO:

CURSOS LIVRES:

Acordos/Termos:

Envelope fonte:

Documentar páginas: 6

Assinaturas: 3

Remetente do envelope:

Certificar páginas: 4

Rubrica: 0

Julianne Rodrigues

Assinatura guiada: Ativado

Rua Ulisses Cruz 285, Tatuapé - São Paulo

Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado

São Paulo, SP 03077-000

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

estagios@anclivepa-sp.com.br

Endereço IP: 67.159.230.73

Rastreamento de registros

Status: Original

Portador: Julianne Rodrigues

Local: DocuSign

8/12/2025 | 10:45

estagios@anclivepa-sp.com.br

Eventos do signatário

Mariana Domingues Gasperini

marianagasperini@hotmail.com

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Assinatura

Assinado por:

Mariana Domingues Gasperini

3384620428ED435...

Registro de hora e data

Enviado: 8/12/2025 | 11:06

Visualizado: 17/12/2025 | 12:28

Assinado: 17/12/2025 | 12:30

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP:

2804:18:933:b591:3825:db5b:1628:7a37

Assinado com o uso do celular

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 17/12/2025 | 12:28

ID: a8992877-81c0-4d7f-9131-0798f3225933

Cauê Pereira Toscano

secretaria@anclivepa-sp.com.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Assinado por:

Cauê Pereira Toscano

773A71663999481...

Enviado: 8/12/2025 | 11:06

Visualizado: 9/12/2025 | 07:43

Assinado: 9/12/2025 | 07:48

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 67.159.230.73

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 4/8/2025 | 15:46

ID: 0314c1de-a750-4e50-a061-696229c46e54

Fábio Boccia Felipe de São José

aprimoramento@anclivepa-sp.com.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Assinado por:

Fábio Boccia Felipe de São José

B6B212E4F1C24BA...

Enviado: 8/12/2025 | 11:06

Visualizado: 9/12/2025 | 15:01

Assinado: 9/12/2025 | 15:01

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP:

2804:14c:140:3690:487c:4b00:63c6:c8dd

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 9/12/2025 | 15:01

ID: 0f7b0e83-d0fa-4369-8519-cb642ebd8a10

Eventos do signatário presencial**Assinatura****Registro de hora e data****Eventos de entrega do editor****Status****Registro de hora e data****Evento de entrega do agente****Status****Registro de hora e data**

Eventos de entrega intermediários	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega certificados	Status	Registro de hora e data
Eventos de cópia	Status	Registro de hora e data
Eventos com testemunhas	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos do tabelião	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptografado	8/12/2025 11:06
Entrega certificada	Segurança verificada	9/12/2025 15:01
Assinatura concluída	Segurança verificada	9/12/2025 15:01
Concluído	Segurança verificada	17/12/2025 12:30
Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico		

ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, Associação Nacional de Clínicos Veterinárias de Pequenos Animais de São Paulo (ANCLIVEPA-SP) (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact Associação Nacional de Clínicos Veterinárias de Pequenos Animais de São Paulo (ANCLIVEPA-SP):

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: gerencia@anclivepa-sp.com.br

To advise Associação Nacional de Clínicos Veterinárias de Pequenos Animais de São Paulo (ANCLIVEPA-SP) of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at gerencia@anclivepa-sp.com.br and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from Associação Nacional de Clínicos Veterinárias de Pequenos Animais de São Paulo (ANCLIVEPA-SP)

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to gerencia@anclivepa-sp.com.br and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with Associação Nacional de Clínicos Veterinárias de Pequenos Animais de São Paulo (ANCLIVEPA-SP)

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

- i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;
- ii. send us an email to gerencia@anclivepa-sp.com.br and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process.

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures', you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify Associação Nacional de Clínicos Veterinárias de Pequenos Animais de São Paulo (ANCLIVEPA-SP) as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by Associação Nacional de Clínicos Veterinárias de Pequenos Animais de São Paulo (ANCLIVEPA-SP) during the course of your relationship with Associação Nacional de Clínicos Veterinárias de Pequenos Animais de São Paulo (ANCLIVEPA-SP).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.46
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4
=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213174118582296633
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 13/02/2026 - 14:41:38
DESCRICAO: Aprimorando Orto

PAGO PARA: Pamela L M Ferreira
CPF: ***.201.074-**
CHAVE PIX: 10420107495
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3525 - CONTA: 0000000000000442046
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 14:41:38
=====

DOCUMENTO: 021308
AUTENTICACAO SISBB: 5.0FF.5DB.3FC.F63.F46
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE CONCESSÃO DE BOLSA DE APRIMORAMENTO EM PRÁTICAS HOSPITALARES

Pelo presente instrumento, de um lado **ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS - SÃO PAULO**, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.877.305/0001-14, com sede na Capital do Estado de São Paulo, na Rua Ulisses Cruz, 285, Tatuapé - CEP: 03077-000, neste ato representada por seu Presidente, de acordo com os termos de seu Estatuto Social, doravante denominada simplesmente **ANCLIVEPA SP**, e de outro: Pâmela Luíza Marinho Ferreira, brasileira, Médico Veterinário, portador da Cédula de Identidade RG nº 002.752.835 e inscrito no CPF/MF sob o nº 104.201.074-95, residente na R. João Dias de Souza, 295, e-mail pamelaluiza@icloud.com doravante denominado **BOLSISTA** e, com a interveniência do **SERVIÇO VETERINÁRIO DA ANCLIVEPA SP**, inscrito no CNPJ/MF sob nº 45.877.305/0001-14, localizado na Rua Ulisses Cruz, 285, Tatuapé, São Paulo/SP, CEP: 03077-000, doravante denominados **HOVET**, com unidades hospitalares descritas no anexo I, firmam este Contrato de Concessão de Bolsa, mediante as cláusulas seguintes:

O presente Instrumento é exclusivo para BOLSISTA que for médico veterinário devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina Veterinária, devendo ainda, o mesmo, ser formado em Medicina Veterinária por uma instituição credenciada ao MEC..

1. DO OBJETO

O presente Instrumento tem por objeto a prática clínica e teórica da área de ortopedia possibilitando ao **BOLSISTA** atuar no atendimento de pacientes da rotina clínica do serviço veterinário do **HOVET**, objetivando que o mesmo aprimore sua capacidade técnica prática e teórica.

2. DO PERÍODO DO PROGRAMA

2.1 - A ANCLIVEPA SP concede ao BOLSISTA uma bolsa, pelo período de 12 (doze) meses, com início em 01/12/2025 e término previsto para 01/12/2026.

2.2 - A bolsa supracitada poderá ser prorrogada por mais 12 (doze) meses, com término previsto em 01/12/2027 , caso seja de interesse comum entre as partes OU, de acordo com o Termo de Colaboração OU Termo de Convênio com a Municipalidade.

3. DO LOCAL DAS ATIVIDADES

3.1 - Os locais onde o BOLSISTA poderá exercer as atividades relativas ao Programa serão definidos de acordo com os endereços constantes no Anexo I e, considerando as áreas estabelecidas pela coordenação, na forma de escala.

3.2 - O **BOLSISTA** ficará à disposição da **ANCLIVEPA SP** para desenvolver suas atividades em outras unidades que poderão ser abertas durante o período deste contrato.

4. DA CARGA HORÁRIA DO PROGRAMA

4.1 - O BOLSISTA se obriga, em regime de dedicação exclusiva com a carga horária de 40 (quarenta) horas semanais, sendo 85% (oitenta e cinco por cento) dedicados a atividades práticas e 15% (quinze por cento) a aulas teóricas, conforme informações constantes no Anexo II, desenvolvendo, dentre outras, as seguintes atividades:

(I) Atendimento clínico;

(II) Auxílio nos procedimentos cirúrgicos;

(III) Fazer plantões aos finais de semana e feriados quando solicitado pelos coordenadores.

4.2 - O Controle de frequência será realizado por meio de livro de registro e/ou ponto digital e/ou relógio de ponto, devendo o BOLSISTA cumprir rigorosamente o horário estipulado pelo Coordenador do Curso.

4.3 - faltas não justificadas culminam em advertência;

4.4 - A terceira falta injustificada acarretará no desligamento do BOLSISTA do Programa e, por conseguinte, na rescisão automática do presente contrato.

5. DO VALOR DA BOLSA

5.1 - O BOLSISTA receberá mensalmente, a título de auxílio, o valor de R\$ 1.500,00 (mil e quinhentos Reais), correspondentes às horas de dedicação para desenvolvimento das atividades propostas no presente instrumento.

5.2 - O valor do auxílio será pago pela ANCLIVEPA SP, por meio de crédito em conta corrente, de titularidade exclusiva do BOLSISTA, ficando, desta forma, vedada a conta corrente conjunta.

5.3 - Para tanto, as partes acordam que o pagamento previsto na Cláusula 5.1 será realizado no seguinte Banco: Banco do Brasil, Conta Corrente: 44204-6 e Agência: 3525-4

5.4 - A bolsa só será paga mediante comprovação de que o BOLSISTA cumpriu com a carga horária fixada na cláusula 4 e, de que obteve resultados satisfatórios dentro da média estipulada na realização das atividades.

6. DO PERÍODO DE DESCANSO

6.1 - O BOLSISTA terá direito a 30 (trinta) dias de descanso a cada 12 (doze) meses de exercício de atividades no Programa.

6.2 - Para viabilizar o período de descanso, é necessário que o BOLSISTA informe a coordenação sobre tal interesse, com antecedência mínima de 15 (quinze) dias, para que seja possível definir a data de início e término, conforme disponibilidade.

6.3 - Os períodos especificados na Cláusula 6 somente poderão ser alterados pela ANCLIVEPA SP e/ou pelo HOVET, hipótese na qual o BOLSISTA deverá ser comunicado com antecedência mínima de 05 (cinco) dias.

7. OBRIGAÇÕES DO BOLSISTA

7.1 - São obrigações do BOLSISTA:

- (I) - apresentar Comprovante de Vacinação atualizado;
- (II) - usar trajes apropriados para o local de estudo, tal como jaleco ou pijama;
- (III) - cumprir os horários determinados previamente, de acordo com suas funções, sendo de, no mínimo, 08 (oito) horas de acompanhamento clínico prático na sua área, conforme escala;
- (IV) - discutir casos com os responsáveis do setor e coordenadores do curso;
- (V) - realizar atendimentos pautado pela ética e zelando pelo bem-estar do animal;

(VI) - elaborar relatórios de atendimento, rotina e casuística quando solicitado pelo coordenador;

(VII) - expor casos clínicos com apresentação áudio visual para os colegas e coordenadores, quando solicitado pelo coordenador;

(VIII) - providenciar a apólice de seguro de vida;

(IX) - participar de monitoria em cursos quando demandado.

8. DA AVALIAÇÃO DO BOLSISTA

8.1 - A avaliação final da bolsa se dará mediante a média entre 3 (três) notas, compostas pela: (i) nota dada pelo Coordenador da bolsa; (ii) nota obtida pela avaliação profissional do BOLSISTA, incluindo a participação na discussão de casos clínicos e de trabalhos científicos e; (iii) nota inerente às atividade profissional de rotina.

9. DA SUSPENSÃO E/OU PERDA DA BOLSA

9.1 - A ausência do BOLSISTA nas reuniões clínicas e/ou comportamentos inadequados adotados por este, acarretam em 01 (uma) advertência, para cada ato, de modo que, a 3ª (terceira) advertência poderá implicar, a critério exclusivo da ANCLIVEPA SP, na suspensão ou cancelamento da bolsa concedida.

9.2 - A falta de apresentação de qualquer relatório inerente às atividades correlatas ao Programa poderá implicar, a critério exclusivo da ANCLIVEPA SP, na suspensão ou cancelamento da bolsa concedida.

10. DO ATESTADO/CERTIFICADO DO PROGRAMA

10.1 - O BOLSISTA poderá solicitar a emissão de atestado inerente às horas de participação no Programa. Todavia, para tanto, será necessário que este tenha realizado, pelo menos, 12 (doze) meses de curso.

10.2 - o bolsista precisa garantir nota mínimo 7 para ter direito ao certificado do programa.

11. DA RESCISÃO

11.1 - O presente contrato cessará ao término do período fixado na Cláusula 2, salvo se a bolsa for renovada ou se houver rescisão antecipada, por qualquer das partes.

11.2 - Havendo a necessidade de renovação da bolsa, as partes deverão firmar um Termo Aditivo.

11.3 - A rescisão contratual poderá ser provocada por qualquer uma das partes, desde que a decisão seja comunicada por escrito e, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

11.4 - Em caso de rescisão do presente contrato de forma antecipada, ou seja, antes do término previsto na Cláusula 2, o **BOLSISTA** não terá direito a receber o certificado de conclusão do curso.

12.CONDIÇÕES GERAIS

12.1 - Para desenvolvimento e acompanhamento do curso objeto do presente Programa, será designado um Coordenador e Preceptor, ao qual competirá:

12.2 - analisar e orientar o BOLSISTA na elaboração do atendimento clínico, cirúrgico e laboratorial, assim como nas atividades didáticas e orientação dos estudos dirigidos;

12.3 - acompanhar e controlar a realização das atividades propostas ao BOLSISTA;

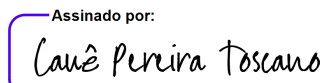
12.3 - orientar o BOLSISTA na elaboração do relatório parcial e/ou final inerente às atividades desenvolvidas no Programa, bem como avaliar os resultados obtidos.

12.4 - As partes concordam que o presente contrato não gera qualquer relação de vínculo empregatício entre a ANCLIVEPA SP, HOVET e o BOLSISTA, reconhecendo-se que a atividade aqui regulamentada, será exercida sem subordinação e sem o ânimo definitivo próprio do vínculo empregatício.

12.5 - Fica eleito o Fórum Central da Comarca de São Paulo competente para dirimir questões oriundas do presente contrato, com expressa renúncia de qualquer outro por mais privilegiado que seja ou venha a ser.

Assim justos e contratados, assinam o presente instrumento, em 03 (três) vias juntamente com as testemunhas abaixo, para que o mesmo produza seus efeitos legais e de direito.

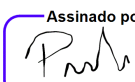
São Paulo, 08/12/2025.

Assinado por:

773A71663999481...

Presidente

Doutor Cauê Pereira Toscano

ANCLIVEPA SP - ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS - SÃO PAULO

Assinado por:

79EEAA161527407...

Nome: Pâmela Luíza Marinho Ferreira

BOLSISTA

Testemunhas:

Assinado por:

B6B212E4F1C24BA...

Fábio Boccia

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.41.43
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213194937668177962
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$24.917,37
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/02/2026 - 16:50:03
DESCRICAO: ORCAMENTO 165640 0840

PAGO PARA: Armazem Paraíso Com Medic Vet
CNPJ: 16.678.870/0001-54
CHAVE PIX: 16678870000154
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0492 - CONTA: 00000000000130011508
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 16:50:05

=====

DOCUMENTO: 021309
AUTENTICACAO SISBB: 9.830.E9A.DE1.C9F.0D9

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE M.DE JESUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/02/2026 VALOR TOTAL: R\$ 24.917,37 DESTINATÁRIO: ASS NAC DE CLIN VET AN SP ANCLIVEPA SP - Av Betsaida, 25 JARDIM BETANIA SOROCABA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.041.223

Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.DE JESUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

TRAVESSA SAO BENEDITO, 96

CENTRO - 18185-000

PILAR DO SUL - SP Fone/Fax: 1596474705

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.041.223

Série 002

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3526 0216 6788 7000 0154 5500 2000 0412 2311 1015 8405

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135260589915504 - 13/02/2026 16:27:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

527031198110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

16.678.870/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASS NAC DE CLIN VET AN SP ANCLIVEPA SP

CNPJ / CPF

45.877.305/0016-09

DATA DA EMISSÃO

13/02/2026

ENDEREÇO

Av Betsaida, 25

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM BETANIA

CEP

18071-490

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/02/2026

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:27:22

FATURA / DUPLICATA

Num.

41223-001

Venc.

16/02/2026

Valor

R\$ 24.917,37

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP ST	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,84	24.917,37
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,78	24.917,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CARRO EMPRESA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

16.678.870/0001-54

ENDEREÇO

TRAVESSA SAO BENEDITO 96

MUNICÍPIO

PILAR DO SUL

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

23

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

75,286

PESO LÍQUIDO

73,914

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
01594	ACETILCISTEINA 10% 3ML FLU UQ Lote(s):2551823 (100) Fab:01/11/2025 Val:30/11/2027	30049059	040	5102	AMP	100,0000	8,9800	898,00						
02292	AGEMOX AMOXILINA TRI-HIDRATADA 50ML AGEN Lote(s):2534562 (2) Fab:31/07/2025 Val:31/07/2027	30041012	040	5102	FR	2,0000	49,9800	99,96						
00033	AGUA DESTILADA 5 LT ASFER Lote(s):1275 (8) Fab:01/11/2025 Val:31/05/2027	38119090	040	5102	GL	8,0000	29,9000	239,20						
00451	AGUA OXIGENADA 10VL 1L VIC PHARMA Lote(s):M42357 (24) Fab:01/11/2025 Val:30/11/2027	28470000	040	5102	LT	24,0000	9,8800	237,12						
01995	AGUA P/ INJECAO 10ML FARMACE Lote(s):25103191 (60) Fab:01/09/2025 Val:31/08/2027	30049099	040	5102	AMP	60,0000	0,3800	22,80						
02028	ALCOOL 70% ILT SULMAR Lote(s):Z30024 (40) Fab:11/12/2025 Val:11/12/2027	38089429	040	5102	LT	40,0000	9,8400	393,60						
02507	AMINOFILINA 24MG/ML INJ 10ML HIPOLABOR Lote(s):E-006/25M (2) Fab:30/01/2025 Val:30/01/2027	30049099	040	5102	AMP	2,0000	7,6000	15,20						
01807	ATROPINA 0,25MG 1ML FARMACE Lote(s):AT25H016 (40) Fab:01/08/2025 Val:31/07/2027	30039099	040	5102	AMP	40,0000	5,8900	235,60						
01060	BUPVACAINA TRADINOL 5,0MG/ML S/V HIP Lote(s):AR-016/25 (15) Fab:07/04/2025 Val:31/03/2027	30039071	040	5102	FA	15,0000	22,9000	343,50						
02132	BUSCOFIN COMPOSTO INJ 50 ML AGENER Lote(s):2555391 (3) Fab:01/12/2025 Val:31/12/2027	30049079	040	5102	FR	3,0000	69,9000	209,70						
01858	CEFALOTINA 1G (CEFARISTON) BLAU (AM) Lote(s):25083209 (80) Fab:31/07/2025 Val:31/07/2027	30042051	040	5102	FR	80,0000	10,3700	829,60						
00737	CEFTRIAXONA 1G IV GEN TEUTO (AM) Lote(s):17700015 (20) Fab:03/10/2025 Val:03/10/2027	30049099	040	5102	FR	20,0000	8,9000	178,00						
02213	CETAMIN 10 ML SYNTEC (C1) Lote(s):104/25 (3) Fab:19/11/2025 Val:19/11/2027	30041019	040	5102	FR	3,0000	59,9800	179,94						
00951	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML FARMACE Lote(s):25E20148G (150) Fab:05/05/2025 Val:05/04/2027	30049099	040	5102	UN	150,0000	1,8900	283,50						
01480	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML FARMACE Lote(s):25H8624C (20) Fab:07/07/2025 Val:07/07/2027	30039099	040	5102	AMP	20,0000	0,8900	17,80						
01003	CLOREXIDINA 0,5% ALCOLICA 1 LT VICPH Lote(s):M41909 (6) Fab:01/09/2025 Val:30/09/2028 M42306 (19) Fab:01/10/2025 Val:31/10/2028	30039099	040	5102	FR	25,0000	23,7300	593,25						

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CST40-ISENTO ICMS CONF CONV 100 RICMS 06/11/97.
7007373 MAPA DE COTACOES 0002125 Email do Destinatário: adm.hospvet@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

Souccala

M.DE JESUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

ATENDIMENTO x COTACAO DATA: 28/01/2026 HORA: 16:56:40 FOLHA: 001

PROTOCOLO: 20260128 165640 0840 RETORNO:28/01/2026

DADOS DO CLIENTE:

EMPRESA:: ASS NAC DE CLINICOS VET DE PEQUENOS ANIMAIS

FANTASIA:

ENDEREÇO: RUA ULISSES CRUZ, 285

BAIRRO:: TATUAPE

CIDADE::: SAO PAULO

UF SP CEP 03077-000

CONTATO:: CAIQUE

CNPJ/CPF: 45.877.305/0001-14 INSC. EST: ISENTO

TELEFONE: (13) 991468529 COD: A1592

COD	QUANTIDADE	UND	*-----DESCRICAO DO PRODUTO-----*	DESC%	ACRE%	UNITARIO	TOTAL DO ITEM	VALIDADE
01594	100	AMP	ACETILCISTEINA 10% 3ML FLU UQ	0,00	0,00	8,9800	898,00	30/11/2027
02292	2	FR	AGEMOX AMOXILINA TRI-HIDRATADA 50ML AGEN	0,00	0,00	49,9800	99,96	31/07/2027
00033	8	GL	AGUA DESTILADA 5 LT ASFER	0,00	0,00	29,9000	239,20	31/05/2027
00451	24	LT	AGUA OXIGENADA 10VL 1L VIC PHARMA	0,00	0,04	9,8800	237,12	30/11/2027
01995	60	AMP	AGUA P/ INJECAO 10ML FARMACE	0,00	0,00	0,3800	22,80	31/08/2027
02028	40	LT	ALCOOL 70% 1LT SULMAR	0,00	0,00	9,8400	393,60	28/10/2027
02507	2	AMP	AMINOFILINA 24MG/ML INJ 10ML HIPOLABOR	0,00	0,00	7,6000	15,20	30/01/2027
01807	40	AMP	ATROPINA 0,25MG 1ML FARMACE	0,00	0,00	5,8900	235,60	/ /
01060	15	FA	BUPVACAINA TRADINOL 5,0MG/ML S/V HIP	0,00	0,00	22,9000	343,50	31/03/2027
02132	3	FR	BUSCOFIN COMPOSTO INJ 50 ML AGENER	0,00	0,00	69,9000	209,70	30/11/2026
01858	80	FR	CEFALOTINA 1G (CEFARISTON) BLAU (AM)	0,00	0,00	10,3700	829,60	31/07/2027
02002	20	FR	CEFTRIAXONA 1G IV INJ BLAU	0,00	0,00	8,9000	178,00	02/09/2027
02213	3	FR	CETAMIN 10 ML SYNTEC (C1)	0,00	0,00	59,9800	179,94	19/11/2027
00738	150	FLA	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML SAMTEC	0,00	0,00	1,8900	283,50	31/05/2027
01480	20	AMP	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML FARMACE	0,00	0,00	0,8900	17,80	07/07/2027
01003	25	FR	CLOREXIDINA 0,5% ALCOLICA 1 LT VICPH	0,00	0,00	23,7300	593,25	31/10/2028
00067	25	LT	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1LT VICPH	0,00	0,00	35,9000	897,50	30/09/2028
00577	4	FR	COLIRIO DE FLUORESCINA 1% (FLUOR OFT)	0,00	0,00	30,7300	122,92	30/09/2027
01726	50	AMP	COMPLEXO B 2 ML HYPLEX HYPOFARMA	0,00	0,00	2,3800	119,00	31/07/2027
01696	5	LT	DESINFETANTE 1LT TRATTO CARE	0,00	0,00	89,9600	449,80	30/01/2027
00557	4	UN	DEXAFLAN 50ML	0,00	0,00	18,9600	75,84	31/07/2027
01707	50	AMP	DIAZEPAM 10 MG 2 ML GEN HIPOLAB (B1)	0,00	0,00	2,4800	124,00	30/06/2027
01941	6	FR	DIPIRONA D 500 50ML	0,00	0,00	68,6700	412,02	31/10/2028
01169	5	UN	ELO XICAM 02% INJ 20 ML MAXICAM	0,00	0,00	78,9600	394,80	26/02/2027
01859	100	AMP	EPINEFRINA (ADREN) 1MG/ML 1ML HIPOLABOR	0,00	0,00	4,8900	489,00	31/01/2027
00626	30	AMP	FENTANILA 0,05MG/ML 10 ML GEN HIPO (A1)	0,00	0,00	12,9600	388,80	30/06/2027
00882	20	AMP	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML GEN SANTISA	0,00	0,00	2,6300	52,60	31/10/2027

C O N T I N U A . . .

M.DE JESUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

ATENDIMENTO x COTACAO

DATA: 28/01/2026

HORA: 16:56:40

FOLHA: 002

PROTOCOLO: 20260128 165640 0840

RETORNO:28/01/2026

DADOS DO CLIENTE:

EMPRESA:: ASS NAC DE CLINICOS VET DE PEQUENOS ANIMAIS

FANTASIA:

ENDEREÇO: RUA ULISSES CRUZ, 285

BAIRRO:: TATUAPE

CIDADE:: SAO PAULO

UF SP CEP 03077-000

CONTATO:: CAIQUE

CNPJ/CPF: 45.877.305/0001-14 INSC. EST: ISENTO

TELEFONE: (13) 991468529 COD: A1592

COD	QUANTIDADE	UND	*-----DESCRICAO DO PRODUTO-----*	DESC%	ACRE%	UNITARIO	TOTAL DO ITEM	VALIDADE
01137	120	FR	GLICOSE 50% 10ML SAMTEC	0,00	0,00	1,8900	226,80	31/08/2027
02491	10	FR	HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML	0,00	0,00	36,1700	361,70	30/09/2026
02071	30	FR	ISOFLURANO SYNTEC 100ML	0,00	0,00	256,2500	7.687,50	28/02/2027
01057	100	AMP	METADONA 10MG 1ML (MYTEDOM) CRIST (A1)	0,00	0,00	14,9000	1.490,00	31/07/2027
02179	20	AMP	METOCLOPRAMIDA METROFARMA 10MG 2ML FA	0,00	0,00	1,5600	31,20	31/05/2026
01909	30	AMP	MIDAZOLAM 15MG 3ML G HIP (B1)	0,00	0,00	9,8000	294,00	31/08/2027
01033	1	FR	MONOVIN A 20ML BRAVET	0,00	0,00	49,9000	49,90	27/08/2027
00494	1	FR	MONOVIN E 20ML BRAVET	0,00	0,00	45,9600	45,96	19/02/2026
00481	100	AMP	MORFINA 10 MG 1 ML GEN HIPOLABOR (A1)	0,00	0,00	9,8600	986,00	31/10/2026
00948	15	AMP	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML GEN HIPOLABOR	0,00	0,00	2,8600	42,90	30/09/2026
01985	20	FR	OMEPRAZOL 40MG 10ML GENERICO BLAU	0,00	0,00	23,9000	478,00	31/07/2027
01481	150	AMP	ONDASETRONA 4MG/2ML GEN HIPOLABOR	0,00	0,00	2,5200	378,00	31/05/2027
01161	30	AMP	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML GEN HIPOLABOR	0,00	0,00	7,3500	220,50	30/06/2027
02403	60	FR	PROPOFOL 20ML FAM (PROVIVE) C1	0,00	0,00	25,9600	1.557,60	31/03/2027
00632	200	BSA	SORO FISIO 0,9% 100 ML BOLSA JP	0,00	0,00	6,8900	1.378,00	12/12/2027
00761	100	BS	SORO RINGER C/ LAC 250ML HALEXISTAR	0,00	0,00	9,9800	998,00	/ /
01265	100	AMP	TRAMADOL 100MG 2ML HIPOLABOR A2	0,00	0,00	3,7200	372,00	31/07/2027
00436	1	FR	VITAKA 20 ML SANTA MARINA	0,00	0,00	16,2600	16,26	27/07/2028

Pia CNPJ
16678870000154

PRAZO::: DEPOSITO -> A VISTA

ENTREGA: VER PRODUTOS

TOTAL PRODUTOS:: 24.917,37

EMAIL::: hospvet.ludmila@gmail.com

FRETE:: EMPRESA

DESC: (0,0000%): 0,00

ACRE: (0,0000%): 0,00

TOTAL DA COTACAO: 24.917,37

ITENS:: 045

PESO TOTAL (KGS): 90,086

... 28/01/2026-17:18:40 ... USUARIO: 003-Manoel ...

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.46
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4
=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213195521749083103
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$200,00
TARIFA: R\$1,98
DATA: 13/02/2026 - 16:55:38
DESCRICAO: VA

PAGO PARA: Jessica B C Camargo
CPF: ***.845.188-**
CHAVE PIX: +5515981316836
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000030128072
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 16:55:39
=====

DOCUMENTO: 021310
AUTENTICACAO SISBB: C.871.63E.E9B.B4C.EBD
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECIBO DE VALE-ALIMENTAÇÃO

Eu, Isisca Arruda Barros sou de comarca,
CPF nº 45784518875, declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP,
CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Alimentação, o valor de R\$ 200,00 (duzentos reais),
referente ao mês de Fevereiro/2026.

Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 13/02/2026.



Assinatura do(a) Colaborador(a)

ANCLIVEPA-SP

Juliana Natali de A. Costa
Médica Veterinária
CRMV-SR 55401

Assinatura do Supervisor da Unidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.46
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213195629774348854
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$200,00
TARIFA: R\$1,98
DATA: 13/02/2026 - 16:56:43
DESCRICAO: VA

PAGO PARA: Kauane V S Campos

CPF: ***.679.408-**

CHAVE PIX: +5515988288812

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000736334755

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 16:56:43

=====

DOCUMENTO: 021311

AUTENTICACAO SISBB: C.393.9A8.DE7.78A.2A1

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS
ANCLIVEPA-SP | CNPJ 45.877.305/0001-14

RECIBO DE VALE-ALIMENTAÇÃO

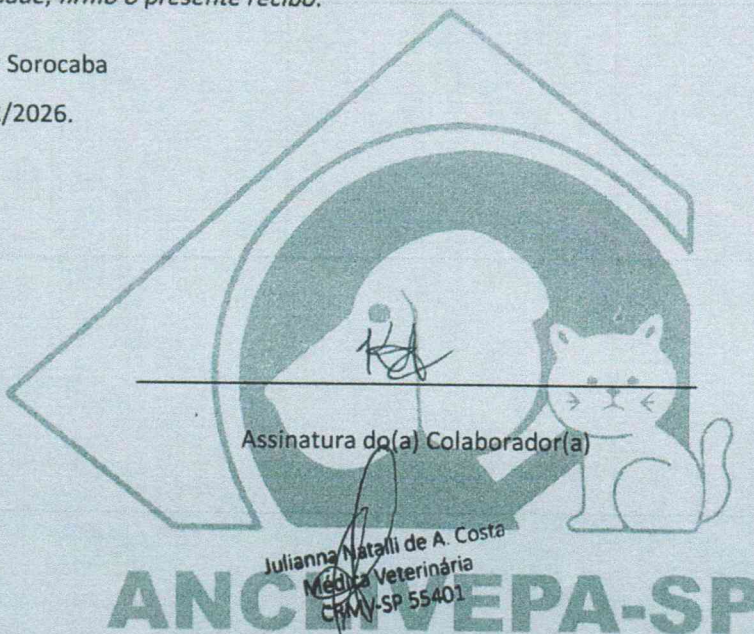
Eu, Kauane Vitória de Souza Campos
CPF nº 50567940829, declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP,
CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Alimentação, o valor de R\$ 200,00 (duzentos reais),
referente ao mês de Fevereiro/2026.

Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 13/02/2026.



Assinatura do(a) Colaborador(a)

Julianna Natalli de A. Costa
Médica Veterinária
CRMV-SP 55401

Assinatura do Supervisor da Unidade

Julianna Natalli de A. Costa
Médica Veterinária
CRMV-SP 55401

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.46
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213195800733022598
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$200,00
TARIFA: R\$1,98
DATA: 13/02/2026 - 16:58:24
DESCRICAO: VA

PAGO PARA: Kainan H O Barbosa

CPF: ***.121.298-**

CHAVE PIX: kainanh710@gmail.com

INSTITUICAO: 18189547 CLOUDWALK IP LTDA

AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000065726064

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 16:58:26

DOCUMENTO: 021312

AUTENTICACAO SISBB: 9.10D.2C7.69E.55E.F0E

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE REALIZAMOS O PAGAMENTO DO VALE ALIMENTAÇÃO REFERENTE AO FUNCIONARIO KAINAN HENRIQUE DE OLIVEIRA, REFERENTE A COMPETENCIA DE FEVEREIRO/2026. PORÉM DEVIDO A TRANSIÇÃO DE ISOLUTION PARA ANCLIVEPA HOUVE UM ATRASO NAS ASSINATURAS DOS RECIBOS, E NÃO FOI POSSÍVEL COLHER A ASSINATURA DO MESMO QUE RESCINDIU O CONTRATO DE TRABALHO EM 02/03/2026.

ESTAMOS ENCAMINHANDO O COMPROVANTE DE PAGAMENTO.

DocuSign Envelope ID: 9195EC7D-6C98-40D5-9990-8A1B0ADC55B0

Autenticar

Matrícula eSocial
220

Nº
000001

Empregador

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMA

CNPJ
45.877.305/0016-09

Endereço

AV BETSAIDA, 25, JARDIM BETANIA, SOROCABA, SP,

Empregado

KAINAN HENRIQUE DE OLIVEIRA BARBOSA

Beneficiários

Residência

Rua VALTER GOMES, 384, CONJUNTO HABITACIONAL JULIO DE MESQUITA FILHO, SOROCABA, SP, - CEP: 18053-200

Data de nascimento
06/12/2001

Local do nascimento
SOROCABA - SP

País da nacionalidade
BRASIL

Estado civil
Solteiro

FILIAÇÃO

Pai
LEANDRO VENTURA BARBOSA

Mãe
ELIANE NUNES DE OLIVEIRA ROMER

Cédula de Identidade

Data de emissão

Órgão/UF emissor
SSP

Título Eleitoral

Zona

Seção

Inscr. Órgão de Classe

CTPS
50012129

Série
878

Data de expedição da CTPS

UF CTPS

CPF
500.121.298-79

Cart. Nac. Habilitação

Categoria

Doc. militar

Categoria

Cor
Parda

Sexo
Masculino

Grau de instrução
Ensino Médio Completo

Deficiência
Não

Telefone Residencial

Telefone Celular

Cargo
AUXILIAR DE VETERINARIO

Função

C.B.O.
519305

Data de Admissão
25/01/2026

Salário
R\$ 1.808,28

Por
Mês

Horário de Trabalho
Submetidos a Horário de Trabalho (Cap. II d

Horário de Intervalo
Submetidos a Horário de Trabalho (Ca

FGTS

Opção em
25/01/2026

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

Cadastrado em

Sob nº
163.32608.53-7

Domicílio bancário

Nº banco

Agência código

End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

Em 01/03/2026 R\$ 2.492,39 por mês

01/02/2026 - Cargo: 519305 AUXILIAR DE VETERINARIO
Para: 519305 AUXILIAR DE VETERINÁRIO

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

De 25/01/2026 a 02/03/2026

Paga na rescisão

Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

01/02/2026 :Transferido s/ônus da empresa 467 -

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA

C.N.P.J: 45.877.305/0001-14

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída: 02/03/2026

Tipo do desligamento:
Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

Assinado por:

KAINAN

E5806EF3D4EF448...

KAINAN HENRIQUE DE OLIVEIRA BARBOSA

OBSERVAÇÕES

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.877.305/0016-09		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV BETSAIDA, 25				04 Bairro JARDIM BETANIA	
05 Município SOROCABA		06 UF SP	07 CEP 18.071-490	08 CNAE 7500-1/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 163.32608.53-7		11 Nome KAINAN HENRIQUE DE OLIVEIRA BARBOSA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua VALTER GOMES, 384				13 Bairro CONJUNTO HABITACIO	
14 Município SOROCABA		15 UF SP	16 CEP 18.053-200	17 CTPS (nº, série, UF) 50012129 - 878	18 CPF 500.121.298-79
19 Data de Nascimento 06/12/2001		20 Nome da Mãe ELIANE NUNES DE OLIVEIRA ROMER			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 2.132,48		24 Data de Admissão 25/01/2026	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 02/03/2026	27 Cod. Afastamento RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (Líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 166,16	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 21,61	54 Adic. de Periculosidade ____%		55 Adic. Noturno ____ horas ____%	
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 234,72	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 234,72	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 78,24
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
95 Outras Verbas (DIFERENÇA DE	R\$ 684,11				
		99 Ajuste de Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	R\$ 1.419,56
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias		104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 375,55	112.1 Previdência Social	R\$ 65,39
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 17,60	114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário	
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 458,54
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 961,02

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.877.305/0016-09		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 163.32608.53-7		11 Nome KAINAN HENRIQUE DE OLIVEIRA BARBOSA		
17 CTPS (nº, série, UF) 50012129 - 878		18 CPF 500.121.298-79	19 Data de Nascimento 06/12/2001	20 Nome da Mãe ELIANE NUNES DE OLIVEIRA ROMER
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 25/01/2026	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 02/03/2026	27 Cod. Afastamento RA1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

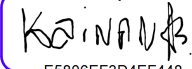
No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____, ____ de _____ de _____, 10 de março de 2026 | 20:44 BRT

Assinado por:

9DB3BEB521C24CC...

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP

Assinado por:

E5806EF3D4EF448...

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 9195EC7D-6C98-40D5-9990-8A1B0ADC55B0

Status: Concluído

Assunto: Complete com o Docusign: 1058 - ANCLIVEPA SOROCABA - RESCISÃO- KAINAN HENRIQUE DE OLIVEIRA (1...

Acordos/Termos:

Envelope fonte:

Documentar páginas: 7

Assinaturas: 7

Remetente do envelope:

Certificar páginas: 4

Rubrica: 0

Recursos Humanos 2

Assinatura guiada: Ativado

Rua Ulisses Cruz 285, Tatuapé - São Paulo

Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado

São Paulo, SP 03077-000

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

rh2@anclivepa-sp.com.br

Endereço IP: 67.159.230.73

Rastreamento de registros

Status: Original

Portador: Recursos Humanos 2

Local: DocuSign

10/3/2026 | 13:48

rh2@anclivepa-sp.com.br

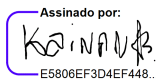
Eventos do signatário

KAINAN HENRIQUE

kainanh710@gmail.com

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Assinatura

Assinado por:

E5808EF3D4EF448...

Adoção de assinatura: Desenhado no dispositivo

Usando endereço IP:

2804:18:930:9dc7:7d29:324c:d09:70cb

Assinado com o uso do celular

Registro de hora e data

Enviado: 10/3/2026 | 14:14

Visualizado: 10/3/2026 | 20:42

Assinado: 10/3/2026 | 20:44

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 10/3/2026 | 20:42

ID: 1f7e0e96-9cc9-4267-9ff7-d46eb5f315f5

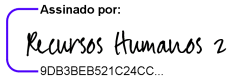
Recursos Humanos 2

rh2@anclivepa-sp.com.br

Recursos Humano

Anclivepa-SP

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Assinado por:

9DB3BEB521C24CC...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 67.159.230.73

Enviado: 10/3/2026 | 14:14

Visualizado: 10/3/2026 | 14:15

Assinado: 12/3/2026 | 14:25

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não oferecido através da Docusign

Eventos do signatário presencial	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de entrega do editor	Status	Registro de hora e data
Evento de entrega do agente	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega intermediários	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega certificados	Status	Registro de hora e data
Eventos de cópia	Status	Registro de hora e data
Eventos com testemunhas	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos do tabelião	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptografado	10/3/2026 14:14

Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Entrega certificada	Segurança verificada	10/3/2026 14:15
Assinatura concluída	Segurança verificada	12/3/2026 14:25
Concluído	Segurança verificada	12/3/2026 14:25
Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico		

ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, Associação Nacional de Clínicos Veterinárias de Pequenos Animais de São Paulo (ANCLIVEPA-SP) (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact Associação Nacional de Clínicos Veterinárias de Pequenos Animais de São Paulo (ANCLIVEPA-SP):

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: gerencia@anclivepa-sp.com.br

To advise Associação Nacional de Clínicos Veterinárias de Pequenos Animais de São Paulo (ANCLIVEPA-SP) of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at gerencia@anclivepa-sp.com.br and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from Associação Nacional de Clínicos Veterinárias de Pequenos Animais de São Paulo (ANCLIVEPA-SP)

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to gerencia@anclivepa-sp.com.br and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with Associação Nacional de Clínicos Veterinárias de Pequenos Animais de São Paulo (ANCLIVEPA-SP)

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

- i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;
- ii. send us an email to gerencia@anclivepa-sp.com.br and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process.

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures', you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify Associação Nacional de Clínicos Veterinárias de Pequenos Animais de São Paulo (ANCLIVEPA-SP) as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by Associação Nacional de Clínicos Veterinárias de Pequenos Animais de São Paulo (ANCLIVEPA-SP) during the course of your relationship with Associação Nacional de Clínicos Veterinárias de Pequenos Animais de São Paulo (ANCLIVEPA-SP).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.46
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4
=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213195842058604263
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$200,00
TARIFA: R\$1,98
DATA: 13/02/2026 - 16:58:55
DESCRICAO: VA

PAGO PARA: Maria Julia Correa
CPF: ***.794.268-**
CHAVE PIX: +5515991335060
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000794760552
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 16:58:56
=====

DOCUMENTO: 021313
AUTENTICACAO SISBB: 6.42B.BAC.15E.2F8.372
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECIBO DE VALE-ALIMENTAÇÃO

Eu, Maria Julia Corrêa
CPF nº 44379426807, declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP,
CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Alimentação, o valor de R\$ 200,00 (duzentos reais),
referente ao mês de Fevereiro/2026.

Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 13/02/2026.

Documento assinado digitalmente
gov.br MARIA JULIA CORREA
Data: 10/03/2026 12:56:11-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura do(a) Colaborador(a)

Julianna Natal de A Costa
Médica Veterinária
CRMV-SP 55401

Assinatura do Supervisor da Unidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.46
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213195913801401718
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$200,00
TARIFA: R\$1,98
DATA: 13/02/2026 - 16:59:25
DESCRICAO: VA

PAGO PARA: Ana B Melo Almeida
CPF: ***.033.528-**
CHAVE PIX: +5511916348527
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0065 - CONTA: 00000000000010711793
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 16:59:27

=====

DOCUMENTO: 021314
AUTENTICACAO SISBB: 4.266.44A.24F.58B.3F4

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECIBO DE VALE-ALIMENTAÇÃO

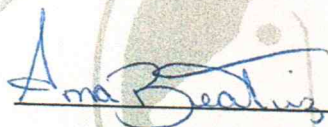
Eu, Ana Beatriz Melo de Almeida
CPF nº 56503352816, declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP,
CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Alimentação, o valor de R\$ 200,00 (duzentos reais),
referente ao mês de Fevereiro/2026.

Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 13/02/2026.



Assinatura do(a) Colaborador(a)



Julianna Natalli de A Costa
Médica Veterinária
CRMV-SP 55401

Assinatura do Supervisor da Unidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.46
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213195947407863045
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$200,00
TARIFA: R\$1,98
DATA: 13/02/2026 - 16:59:58
DESCRICAO: VA

PAGO PARA: Gabrielle Montesano

CPF: ***.609.458-**

CHAVE PIX: +5511976214488

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4522 - CONTA: 00000000000000623802

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 17:00:00

=====

DOCUMENTO: 021315

AUTENTICACAO SISBB: 4.14C.1E3.D30.F8E.D70

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECIBO DE VALE-ALIMENTAÇÃO

Eu, Gabrielle Montesano,
CPF nº 377.609.458-33, declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP,
CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Alimentação, o valor de R\$ 200,00 (duzentos reais),
referente ao mês de Fevereiro/2026.

Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 13/02/2026.



Assinatura do Supervisor da Unidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.46
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4
=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213200015659475775
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$200,00
TARIFA: R\$1,98
DATA: 13/02/2026 - 17:00:28
DESCRICAO: VA

PAGO PARA: Mariana G T Souza
CPF: ***.694.258-**
CHAVE PIX: +5515996548336
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000770065611
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 17:00:29
=====

DOCUMENTO: 021316
AUTENTICACAO SISBB: F.D6B.816.164.AB2.971
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS
ANCLIVEPA-SP | CNPJ 45.877.305/0001-14

RECIBO DE VALE-ALIMENTAÇÃO

Eu, Mariana GT de Souza
CPF nº 513.694.258-48, declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP,
CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Alimentação, o valor de R\$ 200,00 (duzentos reais),
referente ao mês de Fevereiro/2026.

Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 13/02/2026.

Mariana Tuppel
Assinatura do(a) Colaborador(a)

ANCLIVEPA-SP
Juliana Nataly de M. Costa
Médica Veterinária
CRMV-SP 45401

Assinatura do Supervisor da Unidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.46
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213200043884902921
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$200,00
TARIFA: R\$1,98
DATA: 13/02/2026 - 17:00:57
DESCRICAO: VA

PAGO PARA: Talia P Pereira Meri
CPF: ***.006.428-**
CHAVE PIX: +5515998231891
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7432 - CONTA: 0000000000000252992
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 17:00:59

=====

DOCUMENTO: 021317
AUTENTICACAO SISBB: B.251.E5E.B3D.281.77D

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS
ANCLIVEPA-SP | CNPJ 45.877.305/0001-14

RECIBO DE VALE-ALIMENTAÇÃO

Eu, Talia Polane Pereira Neri,
CPF nº 476.006.428-16, declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP,
CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Alimentação, o valor de R\$ 200,00 (duzentos reais),
referente ao mês de Fevereiro/2026.

Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 13/02/2026.

Talia Polane Pereira Neri

Assinatura do(a) Colaborador(a)

ANCLIVEPA-SP

Juliana Nery de A. Costa
Médica Veterinária
CRMV-SP 55401

Assinatura do Supervisor da Unidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.46
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4
=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213200119111766008
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$200,00
TARIFA: R\$1,98
DATA: 13/02/2026 - 17:01:32
DESCRICAO: VA

PAGO PARA: Heloisa V Sgariboldi
CPF: ***.219.868-**
CHAVE PIX: 55121986882
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000275102845
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 17:01:33
=====

DOCUMENTO: 021318
AUTENTICACAO SISBB: E.3A7.27E.E5D.961.CED
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE REALIZAMOS O PAGAMENTO DO VALE ALIMENTAÇÃO REFERENTE A FUNCIONARIA HELOISA V. SGARIBOLDI, REFERENTE A COMPETENCIA DE FEVEREIRO/2026. PORÉM DEVIDO A TRANSIÇÃO DE ISOLUTION PARA ANCLIVEPA HOUVE UM ATRASO EM RECOLHER AS ASSINATURAS DOS RECIBOS, E A MESMA SOLICITOU O SEU DESLIGAMENTO EM MARÇO/2026, NÃO OBTIVEMOS SUCESSO AO CONTATA-LA.

ESTAMOS ENCAMINHANDO O COMPROVANTE DE PAGAMENTO.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.47
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213200158037676614
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$200,00
TARIFA: R\$1,98
DATA: 13/02/2026 - 17:02:12
DESCRICAO: VA

PAGO PARA: Amanda B R Oliveira

CPF: ***.679.808-**

CHAVE PIX: 46867980864

INSTITUICAO: 22896431 PICPAY

AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000513848738

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 17:02:14

=====

DOCUMENTO: 021319

AUTENTICACAO SISBB: 1.AF7.3A9.97C.447.449

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS
ANCLIVEPA-SP | CNPJ 45.877.305/0001-14

RECIBO DE VALE-ALIMENTAÇÃO

Eu, Amanda Beatriz Rocha Oliveira,
CPF nº 468.629.908-64, declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP,
CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Alimentação, o valor de R\$ 200,00 (duzentos reais),
referente ao mês de Fevereiro/2026.

Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 13/02/2026.

Amanda Rocha

Assinatura do(a) Colaborador(a)

Manoel Fátima de A. Costa
Médico Veterinário
C.R.C.P. 5446

Assinatura do Supervisor da Unidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.47
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4
=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213200228399520843
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$200,00
TARIFA: R\$1,98
DATA: 13/02/2026 - 17:02:39
DESCRICAO: VA

PAGO PARA: Beatriz Vaz Almeida
CPF: ***.699.268-**
CHAVE PIX: +5515996889932
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000158257758
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 17:02:40
=====

DOCUMENTO: 021320
AUTENTICACAO SISBB: 0.07F.29D.A11.087.DDF
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS
ANCLIVEPA-SP | CNPJ 45.877.305/0001-14

RECIBO DE VALE-ALIMENTAÇÃO

Eu, Beatriz Vargas de Almeida,
CPF nº 481.699.268-53, declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP,
CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Alimentação, o valor de R\$ 200,00 (duzentos reais),
referente ao mês de Fevereiro/2026.

Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 13/02/2026.

Beatriz Vargas de Almeida

Assinatura do(a) Colaborador(a)

[Assinatura]
ANCLIVEPA-SP
Associação Nacional de Clínicos Veterinários de Pequenos Animais
CNPJ 45.877.305/0001-14

Assinatura do Supervisor da Unidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.47
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213200255711688530
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$200,00
TARIFA: R\$1,98
DATA: 13/02/2026 - 17:03:07
DESCRICAO: VA

PAGO PARA: Marina C Oliveira
CPF: ***.994.058-**
CHAVE PIX: +5515998420538
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000336957327
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 17:03:08

=====

DOCUMENTO: 021321
AUTENTICACAO SISBB: 6.33A.F81.18B.317.33E

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS
ANCLIVEPA-SP | CNPJ 45.877.305/0001-14

RECIBO DE VALE-ALIMENTAÇÃO

Eu, Marina Caroline de Oliveira
CPF nº 925.994.088-07, declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP,
CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Alimentação, o valor de R\$ 200,00 (duzentos reais),
referente ao mês de Fevereiro/2026.

Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 13/02/2026.

Marina Caroline de Oliveira

Assinatura do(a) Colaborador(a)

ANCLIVEPA-SP

[Assinatura]
Instituto Brasileiro de Medicina Veterinária
CNPJ 45.877.305/0001-14

Assinatura do Supervisor da Unidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.47
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213200354936970330

CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14

VALOR: R\$200,00

TARIFA: R\$1,98

DATA: 13/02/2026 - 17:04:12

DESCRICAO: VA

PAGO PARA: Isabella M R Alves

CPF: ***.825.158-**

CHAVE PIX: isabellamariaalves00@gmail.com

INSTITUICAO: 22896431 PICPAY

AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000001288105800

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 17:04:14

=====

DOCUMENTO: 021322

AUTENTICACAO SISBB: A.EFC.2CA.0EE.AC5.F53

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS
ANCLIVEPA-SP | CNPJ 45.877.305/0001-14

RECIBO DE VALE-ALIMENTAÇÃO

Eu, Isabella Maria,
CPF nº 540825158-2, declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP,
CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Alimentação, o valor de R\$ 200,00 (duzentos reais),
referente ao mês de Fevereiro/2026.

Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 13/02/2026.

Isabella
Assinatura do(a) Colaborador(a)

Juliana Nogueira
Assinatura do Supervisor da Unidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.47
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213200429018554241
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$200,00
TARIFA: R\$1,98
DATA: 13/02/2026 - 17:04:41
DESCRICAO: VA

PAGO PARA: Grazielle Salustiano

CPF: ***.862.518-**

CHAVE PIX: +5515988195686

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 8513 - CONTA: 0000000000000368582

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 17:04:43

=====

DOCUMENTO: 021323

AUTENTICACAO SISBB: 3.F63.668.AEF.C50.34F

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS
ANCLIVEPA-SP | CNPJ 45.877.305/0001-14

RECIBO DE VALE-ALIMENTAÇÃO

Eu, Graziele de Campos Sebastião
CPF nº 47786251880, declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP,
CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Alimentação, o valor de R\$ 200,00 (duzentos reais),
referente ao mês de Fevereiro/2026.

Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 13/02/2026.

Graziele C. Sebastião
Assinatura do(a) Colaborador(a)

ANCLIVEPA-SP

Irluanna Mattalini A. Costa
Médica Veterinária
CRMV-SP 53401

Assinatura do Supervisor da Unidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.47
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4
=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213200456592970709
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$200,00
TARIFA: R\$1,98
DATA: 13/02/2026 - 17:05:07
DESCRICAO: VA

PAGO PARA: Gustavo A Souza Luis
CPF: ***.638.818-**
CHAVE PIX: +5511959786948
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4522 - CONTA: 0000000000000444142
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 17:05:08
=====

DOCUMENTO: 021324
AUTENTICACAO SISBB: 4.DA9.20B.E26.389.552
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECIBO DE VALE-ALIMENTAÇÃO

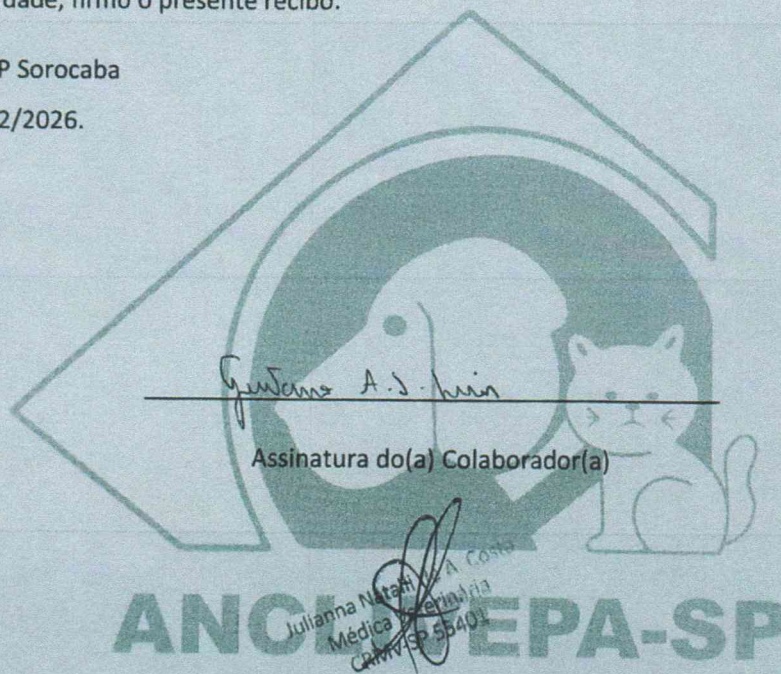
Eu, Guilherme Alton de Souza Junior,
CPF nº 378.638.818-03, declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP,
CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Alimentação, o valor de R\$ 200,00 (duzentos reais),
referente ao mês de Fevereiro/2026.

Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 13/02/2026.



Guilherme A.S. Junior
Assinatura do(a) Colaborador(a)

Juliana Nataly A. Costa
Médica Veterinária
CRMV-SP 55401

ANCLIVEPA-SP

Assinatura do Supervisor da Unidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.47
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4
=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213200525000615154
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$200,00
TARIFA: R\$1,98
DATA: 13/02/2026 - 17:05:37
DESCRICAO: VA

PAGO PARA: Giuliane O Madureira
CPF: ***.729.868-**
CHAVE PIX: 56972986842
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000222346167
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 17:05:39

=====

DOCUMENTO: 021325
AUTENTICACAO SISBB: 7.D7D.8A4.20D.400.1F1
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS
ANCLIVEPA-SP | CNPJ 45.877.305/0001-14

RECIBO DE VALE-ALIMENTAÇÃO

Eu, Guiliane de O. madureira,
CPF nº 569.729.868.92, declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP,
CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Alimentação, o valor de R\$ 200,00 (duzentos reais),
referente ao mês de Fevereiro/2026.

Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 13/02/2026.

Guiliane de O. madureira

Assinatura do(a) Colaborador(a)

Juliana Cristiane da Costa
Membro do Conselho
CNPJ 45.877.305/0001-14

Assinatura do Supervisor da Unidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.47
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213200553294307999

CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14

VALOR: R\$200,00

TARIFA: R\$1,98

DATA: 13/02/2026 - 17:06:25

DESCRICAO: VA

PAGO PARA: Debora R Angelo Gama

CPF: ***.982.888-**

CHAVE PIX: 22298288860

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0367 - CONTA: 12880000008160221310

TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 17:06:26

=====

DOCUMENTO: 021326

AUTENTICACAO SISBB: B.E82.689.0A9.C0F.BAF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS
ANCLIVEPA-SP | CNPJ 45.877.305/0001-14

RECIBO DE VALE-ALIMENTAÇÃO

Eu, Debora Rodrigues Angelo Gama,
CPF nº 222.982.888-60, declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP,
CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Alimentação, o valor de R\$ 200,00 (duzentos reais),
referente ao mês de Fevereiro/2026.

Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 13/02/2026.

Debora R. Angelo

Assinatura do(a) Colaborador(a)

Juliana da Silva
Med. Veterinária
CNPJ 45.877.305/0001-14

Assinatura do Supervisor da Unidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.47
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213200648347967494
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$200,00
TARIFA: R\$1,98
DATA: 13/02/2026 - 17:07:03
DESCRICAO: VA

PAGO PARA: Joyce S G Almeida

CPF: ***.386.398-**

CHAVE PIX: +5515988196723

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3048 - CONTA: 0000000000000471654

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 17:07:05

=====

DOCUMENTO: 021327

AUTENTICACAO SISBB: 1.BA3.58E.4F0.6C7.572

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS
ANCLIVEPA-SP | CNPJ 45.877.305/0001-14

RECIBO DE VALE-ALIMENTAÇÃO

Eu, Yayá das Santos Gonçalves de Almeida,
CPF nº 448.386.398-30, declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP,
CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Alimentação, o valor de R\$ 200,00 (duzentos reais),
referente ao mês de Fevereiro/2026.

Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 13/02/2026.

Yayá das Santos Gonçalves de Almeida

Assinatura do(a) Colaborador(a)

Juliana da Silva A. Costa
ANCLIVEPA-SP

Assinatura do Supervisor da Unidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.47
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4
=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213200728130603951
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$200,00
TARIFA: R\$1,98
DATA: 13/02/2026 - 17:07:42
DESCRICAO: VA

PAGO PARA: Rafaela M Cunha
CPF: ***.679.218-**
CHAVE PIX: rafahskyy90@gmail.com
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 1603 - CONTA: 00000000000010512225
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 17:07:44
=====

DOCUMENTO: 021328

AUTENTICACAO SISBB: 7.8A8.5C5.E0F.DD9.61C

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS
ANCLIVEPA-SP | CNPJ 45.877.305/0001-14

RECIBO DE VALE-ALIMENTAÇÃO

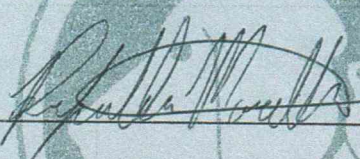
Eu, Regiane Marcello de Cunha,
CPF nº 558.679.218-40, declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP,
CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Alimentação, o valor de R\$ 200,00 (duzentos reais),
referente ao mês de Fevereiro/2026.

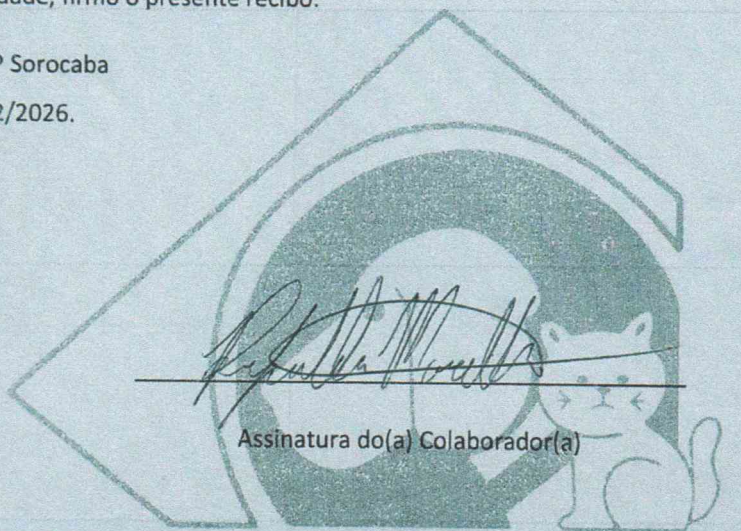
Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

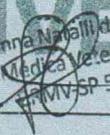
Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 13/02/2026.


Assinatura do(a) Colaborador(a)


ANCLIVEPA-SP


Assinatura do Supervisor da Unidade

Juliana Natali de A. Costa
Médica Veterinária
CRMV-SP 55401

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.47
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4
=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213200805615750291
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$200,00
TARIFA: R\$1,98
DATA: 13/02/2026 - 17:08:22
DESCRICAO: VA

PAGO PARA: Barbara A M Ferreira
CPF: ***.242.058-**
CHAVE PIX: barbara.arteatro@gmail.com
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1178 - CONTA: 00000000000000591531
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 17:08:24
=====

DOCUMENTO: 021329

AUTENTICACAO SISBB: 4.E69.DB3.E02.1BF.72E

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS
ANCLIVEPA-SP | CNPJ 45.877.305/0001-14

RECIBO DE VALE-ALIMENTAÇÃO

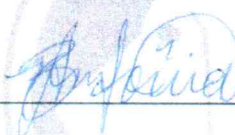
Eu, Barbara Antonia de Moraes Eneira,
CPF nº 443.242.058-84 declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP,
CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Alimentação, o valor de R\$ 200,00 (duzentos reais),
referente ao mês de Fevereiro/2026.

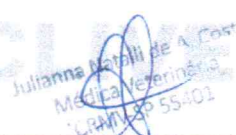
Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 13/02/2026.


Assinatura do(a) Colaborador(a)


Assinatura do Supervisor da Unidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.47
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213200839788451549
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$200,00
TARIFA: R\$1,98
DATA: 13/02/2026 - 17:08:52
DESCRICAO: VA

PAGO PARA: Maiara C C D Moura
CPF: ***.905.132-**
CHAVE PIX: 89190513215
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000172443369
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 17:08:53

=====

DOCUMENTO: 021330
AUTENTICACAO SISBB: C.D09.FBE.493.7F9.9D6

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS
ANCLIVEPA-SP | CNPJ 45.877.305/0001-14

RECIBO DE VALE-ALIMENTAÇÃO

Eu, Mauro Roberto da Conceição Duarte Moura,
CPF nº 891.905.132-15, declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP,
CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Alimentação, o valor de R\$ 200,00 (duzentos reais),
referente ao mês de Fevereiro/2026.

Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 13/02/2026.



Assinatura do(a) Colaborador(a)

ANCLIVEPA-SP

Julianne Natali de A. Costa
Médica Veterinária
CRMV-SP 55401

Assinatura do Supervisor da Unidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.47
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020260213200911673320418
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$200,00
TARIFA: R\$1,98
DATA: 13/02/2026 - 17:09:28
DESCRICAO: VA

=====

PAGO PARA: Lucinei Silva Lima

CPF: ***.726.688-**

CHAVE PIX: +5515981063127

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3880 - CONTA: 12880000008814018640

TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 17:09:29

=====

DOCUMENTO: 021331

AUTENTICACAO SISBB: 1.372.86A.B69.46E.15D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS
DE PEQUENOS ANIMAIS – ANCLIVEPA-SP

NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE REALIZAMOS O PAGAMENTO DO VALE ALIMENTAÇÃO REFERENTE A FUNCIONARIA LUCINEI SILVA LIMA, REFERENTE A COMPETENCIA DE FEVEREIRO/2026. PORÉM DEVIDO A TRANSIÇÃO DE ISOLUTION PARA ANCLIVEPA HOUVE UM ATRASO EM RECOLHER AS ASSINATURAS DOS RECIBOS, E A FUNCIONARIA FOI DESLIGADA EM 10/03/2026, NÃO OBTIVEMOS SUCESSO AO CONTATA-LA.

ESTAMOS ENCAMINHANDO O COMPROVANTE DE PAGAMENTO.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.47
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213200958353121258
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$200,00
TARIFA: R\$1,98
DATA: 13/02/2026 - 17:10:10
DESCRICAO: VA

PAGO PARA: Gleice Silva Dias
CPF: ***.637.838-**
CHAVE PIX: gleicedias657@gmail.com
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000652313728
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 17:10:10

=====

DOCUMENTO: 021332
AUTENTICACAO SISBB: A.54D.726.A9D.33F.F12
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS
ANCLIVEPA-SP | CNPJ 45.877.305/0001-14

RECIBO DE VALE-ALIMENTAÇÃO

Eu, gleice da silva dias,
CPF nº 47463783857, declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP,
CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Alimentação, o valor de R\$ 200,00 (duzentos reais),
referente ao mês de Fevereiro/2026.

Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 13/02/2026.

gleice da silva dias

Assinatura do(a) Colaborador(a)

[Assinatura]
ANCLIVEPA-SP
Juliano [Assinatura] de A. Costa
CNPJ 45.877.305/0001-14

Assinatura do Supervisor da Unidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.47
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4
=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213201025854397056
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$200,00
TARIFA: R\$1,98
DATA: 13/02/2026 - 17:10:38
DESCRICAO: VA

PAGO PARA: Fabiana M Silva
CPF: ***.600.503-**
CHAVE PIX: +5515988059802
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000552481090
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 17:10:39

=====

DOCUMENTO: 021333

AUTENTICACAO SISBB: 3.8F7.371.6C9.950.7E7

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS
ANCLIVEPA-SP | CNPJ 45.877.305/0001-14

RECIBO DE VALE-ALIMENTAÇÃO

Eu, Fabiana mamibato da Silva,
CPF nº 684.600.503 54, declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP,
CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Alimentação, o valor de R\$ 200,00 (duzentos reais),
referente ao mês de Fevereiro/2026.

Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 13/02/2026.

Fabiana
Assinatura do(a) Colaborador(a)

Juliana
Assinatura do Supervisor da Unidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.47
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4
=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213201138362137241
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$200,00
TARIFA: R\$1,98
DATA: 13/02/2026 - 17:11:54
DESCRICAO: VA

PAGO PARA: Andressa R P Balbino
CPF: ***.840.538-**
CHAVE PIX: a9bd8603-f47b-459a-889c-c302b035f39d
INSTITUICAO: 59285411 BANCO PAN
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000217462679
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 17:11:55
=====

DOCUMENTO: 021334
AUTENTICACAO SISBB: F.5A3.29D.23A.451.8B1
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS
ANCLIVEPA-SP | CNPJ 45.877.305/0001-14

RECIBO DE VALE-ALIMENTAÇÃO

Eu, Andresson Cristiane Pinheiro F. B. S.,
CPF nº 450.840.588-06, declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP,
CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Alimentação, o valor de R\$ 200,00 (duzentos reais),
referente ao mês de Fevereiro/2026.

Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 13/02/2026.

Andresson C. R. P. Balho

Assinatura do(a) Colaborador(a)

ANCLIVEPA-SP

Juliana Natalino
Médica Veterinária
CNPJ 45.877.305/0001-14

Assinatura do Supervisor da Unidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.47
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4
=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213201209762321367
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$200,00
TARIFA: R\$1,98
DATA: 13/02/2026 - 17:12:21
DESCRICAO: VA

PAGO PARA: Ana L Lima Teodoro
CPF: ***.173.228-**
CHAVE PIX: 07717322870
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1653 - CONTA: 0000000000000015766
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 17:12:22
=====

DOCUMENTO: 021335
AUTENTICACAO SISBB: 3.B9B.067.D77.2F8.956
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS
ANCLIVEPA-SP | CNPJ 45.877.305/0001-14

RECIBO DE VALE-ALIMENTAÇÃO

Eu, Ana Lucia de Lima Leodoro,
CPF nº 07717322870 declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP,
CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Alimentação, o valor de R\$ 200,00 (duzentos reais),
referente ao mês de Fevereiro/2026.

Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 13/02/2026.

Ana Lucia de Lima Leodoro

Assinatura do(a) Colaborador(a)

Assinatura do Supervisor da Unidade

Juliana Natali de A. Costa
Médica Veterinária
CRMV-SP 55401

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.48
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213201235385214307
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$200,00
TARIFA: R\$1,98
DATA: 13/02/2026 - 17:12:49
DESCRICAO: VA

PAGO PARA: Juliana Luzia
CPF: ***.927.188-**
CHAVE PIX: +5515988098165
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4090 - CONTA: 12880000008339566340
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 17:12:50

=====

DOCUMENTO: 021336
AUTENTICACAO SISBB: B.A06.9C7.2D0.F07.618

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS
ANCLIVEPA-SP | CNPJ 45.877.305/0001-14

RECIBO DE VALE-ALIMENTAÇÃO

Eu, Juliana de Souza,
CPF nº 341.927.188-39, declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP,
CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Alimentação, o valor de R\$ 200,00 (duzentos reais),
referente ao mês de Fevereiro/2026.

Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 13/02/2026.

Juliana de Souza
Assinatura do(a) Colaborador(a)

[Assinatura]
Assinatura do Supervisor da Unidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.48
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213201322448896517
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$200,00
TARIFA: R\$1,98
DATA: 13/02/2026 - 17:13:47
DESCRICAO: VA

PAGO PARA: Ana C Bento Nunes
CPF: ***.942.678-**
CHAVE PIX: +5515997397921
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000394565177
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 17:13:49

=====

DOCUMENTO: 021337

AUTENTICACAO SISBB: D.8B2.E52.CE1.632.80B

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS
ANCLIVEPA-SP | CNPJ 45.877.305/0001-14

RECIBO DE VALE-ALIMENTAÇÃO

Eu, Dna Caroline Brito Nunes,
CPF nº 48795267847 declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP,
CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Alimentação, o valor de R\$ 200,00 (duzentos reais),
referente ao mês de Fevereiro/2026.

Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 13/02/2026.

Dna Caroline Brito Nunes

Assinatura do(a) Colaborador(a)

ANCLIVEPA-SP

Juliana Natani de A. Costa

Assinatura do Supervisor da Unidade

Médica Veterinária
CRMV-SP 55401

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.48
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020260213201414586129677
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$200,00
TARIFA: R\$1,98
DATA: 13/02/2026 - 17:14:27
DESCRICAO: VA

=====

PAGO PARA: Rosa H Camargo Eloi
CPF: ***.470.448-**
CHAVE PIX: +5515988219638
INSTITUICAO: 22896431 PICPAY
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000744937337
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDEPJ.

=====

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 17:14:29

=====

DOCUMENTO: 021338
AUTENTICACAO SISBB: 4.4F6.0BB.9E4.1CA.C95

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE REALIZAMOS O PAGAMENTO DO VALE ALIMENTAÇÃO REFERENTE AO FUNCIONARIO ROSA H CAMARGO ELOI, REFERENTE A COMPETENCIA DE FEVEREIRO/2026. PORÉM DEVIDO A TRANSIÇÃO DE ISOLUTION PARA ANCLIVEPA HOUVE UM EQUIVOCO NO PAGAMENTO, POIS ESTA FUNCIONÁRIA FOI DE UMA VAGA TEMPORÁRIA. NÃO FOI POSSÍVEL CONTATA-LA PARA DEVOLUÇÃO.

ESTAMOS ENCAMINHANDO O COMPROVANTE DE PAGAMENTO.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.48
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213201441147558810
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$200,00
TARIFA: R\$1,98
DATA: 13/02/2026 - 17:14:52
DESCRICAO: VA

PAGO PARA: Ana Rosa Claro
CPF: ***.834.848-**
CHAVE PIX: +5515988228107
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3499 - CONTA: 12880000008566305351
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 17:14:53

=====

DOCUMENTO: 021339
AUTENTICACAO SISBB: 4.8DE.998.9CC.BD8.221

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECIBO DE VALE-ALIMENTAÇÃO

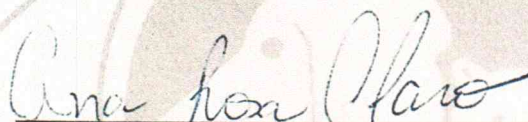
Eu, Ana Rosa Claro,
CPF nº 34883484823, declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP,
CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Alimentação, o valor de R\$ 200,00 (duzentos reais),
referente ao mês de Fevereiro/2026.

Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

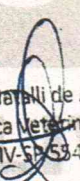
Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 13/02/2026.



Assinatura do(a) Colaborador(a)



Juliana Natali de A. Costa
Médica Veterinária
CRMV-SP 53401

Assinatura do Supervisor da Unidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.48
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213201526936727642

CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14

VALOR: R\$200,00

TARIFA: R\$1,98

DATA: 13/02/2026 - 17:15:41

DESCRICAO: VA

PAGO PARA: Enedina P C Santos

CPF: ***.158.578-**

CHAVE PIX: enedinapirescamargo@gmail.com

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4090 - CONTA: 12880000008118812497

TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 17:15:42

=====

DOCUMENTO: 021340

AUTENTICACAO SISBB: 2.EB7.019.34F.F29.ED2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE REALIZAMOS O PAGAMENTO DO VALE ALIMENTAÇÃO REFERENTE A FUNCIONARIA ENEDINA P. C. SANTOS, REFERENTE A COMPETENCIA DE FEVEREIRO/2026. PORÉM DEVIDO A TRANSIÇÃO DE ISOLUTION PARA ANCLIVEPA HOUVE UM ATRASO EM RECOLHER AS ASSINATURAS DOS RECIBOS, HOUVE UM DESENTENDIMENTO DA FUNCIONARIA NA UNIDADE NA DATA DE 04/03/2026 E DESDE ENTÃO NÃO RETORNOU AO TRABALHO, NÃO OBTIVEMOS SUCESSO AO CONTATA-LA.

ESTAMOS ENCAMINHANDO O COMPROVANTE DE PAGAMENTO.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.48
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4
=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213201555284542600
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$200,00
TARIFA: R\$1,98
DATA: 13/02/2026 - 17:16:08
DESCRICAO: VA

PAGO PARA: Thiago H C Santos
CPF: ***.129.408-**
CHAVE PIX: 47112940826
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000456069585
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 17:16:10
=====

DOCUMENTO: 021341
AUTENTICACAO SISBB: E.DD9.ADF.EC7.606.8C1
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE REALIZAMOS O PAGAMENTO DO VALE ALIMENTAÇÃO REFERENTE AO FUNCIONARIO THIAGO H. C. SANTOS, REFERENTE A COMPETENCIA DE FEVEREIRO/2026. PORÉM DEVIDO A TRANSIÇÃO DE ISOLUTION PARA ANCLIVEPA HOUVE UM ATRASO EM RECOLHER AS ASSINATURAS DOS RECIBOS, E O FUNCIONARIO FOI DETIDO PELA JUSTIÇA EM 28/02/2026, NÃO SENDO POSSÍVEL CONTATA-LO.

ESTAMOS ENCAMINHANDO O COMPROVANTE DE PAGAMENTO.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.43.42
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

Convenio SAAE SOROCABA

Codigo de Barras 826000000008-1 69220091001-0
00028922901-5 01202610003-7

Data do pagamento 13/02/2026

Valor Total 869,22

DOCUMENTO: 021342

AUTENTICACAO SISBB: 6.6B6.5E2.7F5.F54.D32



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO - SOROCABA
AV. COMENDADOR CAMILLO JULIO, 255 - JD. IBITI DO PAÇO - CNPJ 71.480.980/0001-39
VISITE NOSSO SITE: WWW.SAASOROCABA.COM.BR 007-025
007-025



FATURA MENSAL

USUÁRIO: ENGESEC CONSTRUÇÕES EIRELI
MATRÍCULA-DV 289229-29

REFERÊNCIA: JAN/2026
GRUPO: 7

DADOS CADASTRAIS

ENDEREÇO DA LIGAÇÃO:
AV. BETSAIDA, 973 - N.OF HOSPITAL VETERINARIO - JD BETANIA SOROCABA
SP 18071-490
ENDEREÇO DE ENTREGA:
AV. BETSAIDA, 973 - N.OF HOSPITAL VETERINARIO - JD BETANIA SOROCABA
SP 18071-490
CATEGORIA: RESIDENCIAL
ECONOMIAS:1

CONSUMOS DOS ULTIMOS MESES (M3):
07/25 7 09/25 19 FF 11/25 49 FF
08/25 4 10/25 61 AC 12/25 58 AC

DADOS DA LEITURA

DT. PREV. PROX. LEIT. HIDROMETRO
09/02/2026 A22LM0634907

OCORRENCIA
CAIXA PADRAO

LEIT. ANTERIOR LEIT. INFORMADA LEIT. FATURADA
09/12/2025 09/01/2026 09/01/2026
884 953 953

CONS. M3 CONS. MÉDIO
MED 69 DIÁRIO LITRO
FAT 69 2230

DESCRIÇÃO		DETALHAMENTO DOS VALORES POR FAIXA DE CONSUMO DA SUA CONTA			
Min	Max	T. Água	T. Esg.	Con. Fat	
0	10	21,13	19,55	10	21,13 19,55
11	15	3,17	2,93	5	15,85 14,65
16	20	4,62	4,27	5	23,10 21,35
21	25	6,70	6,20	5	33,50 31,00
26	30	7,38	6,83	5	36,90 34,15
31	40	7,73	7,15	10	77,30 71,50
41	50	8,13	7,52	10	81,30 75,20
51	75	8,55	7,91	19	162,45 150,29
76	100	8,76	8,10		
101	200	10,51	9,72		
201	300	12,61	11,66		
301	999999	15,12	13,99		
TOTAL				69	451,53 417,69

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS
TAR. ÁGUA 01/01
TAR. ESGOTO 01/01

451,53
417,69

O SAAE Sorocaba está amparado por imunidade tributária, consulte em nosso site.

COD. DE DEBITO ANT. 0100289229-29

VENCIMENTO 11/02/2026

TOTAL A PAGAR 869,22

MENSAGEM
O SAAE DISPONIBILIZA FATURA DIGITAL. SOLICITE EM NOSSO SITE!
SE VOCE POSSUI CONTA ATRASADA, O SAAE OFERECE PARCELAMENTO DEBITO
ACESSO ONLINE SO COM LOGIN E SENHA. ATUALIZE SEU CADASTRO!

ATENCAO AVISO DE DEBITO: 03/2025, 04/2025, 05/2025, 06/2025 e OUTRO

FIQUE ATENTO AO AUMENTO DE CONSUMO

Qualidade da Água DF 7/2025 Sist. de Abast.				Manacial: ITUPARANGA		
Ensaio	Exigido	Realiz.	Conf.	Media	Unid.	Limite Aceitavel
Cor aparente	253	258	258	4,79	uC	15
Turbidez	253	258	258	0,61	NTU	5
Cloro Residual	253	258	258	1,45	mg/L	0.2 - 2.0
Colif. Totais	253	258	258	Aus	Aus/Pres	Ausencia
E.Coli	253	258	258	Aus	Aus/Pres	Ausencia



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO - SOROCABA
AV. COMENDADOR CAMILLO JÚLIO, 255 - JD. IBITI DO PAÇO - CNPJ 71.480.560/0001-39
VISITE NOSSO SITE: WWW.SAAESOROCABA.COM.BR



MATRÍCULA-DV
REFERENCIA
JAN/2026

VENCIMENTO 11/02/2026

TOTAL A PAGAR 869,22



AV. COMENDADOR CAMILLO JÚLIO, 255 - JD. IBITI DO PAÇO - CNPJ 71.480.560/0001-39
VISITE NOSSO SITE: WWW.SAAESOROCABA.COM.BR



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.44.15
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020260213202120257723484
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$3.700,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/02/2026 - 17:21:40
DESCRICAO: NF 28

=====

PAGO PARA: 31.618.712 David Costa Santos
CNPJ: 31.618.712/0001-00
CHAVE PIX: 31618712000100
INSTITUICAO: 08561701 PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000401183215
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 17:21:41

=====

DOCUMENTO: 021343
AUTENTICACAO SISBB: F.277.1E6.9D4.655.75B

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Chave de Acesso da NFS-e

3552205223161871200010000000000002826023944471490

Número da NFS-e
28Competência da NFS-e
09/02/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
09/02/2026 19:26:03Número da DPS
1Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
09/02/2026 19:26:03

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	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	31.618.712/0001-00	-	(13) 3356-2161
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
31.618.712 DAVID COSTA SANTOS		RENOVAR_ARCONDICIONADO@HOTMAIL.COM	
Endereço		Município	CEP
BARAO DE TATUI, 859, JARDIM VERGUEIRO		Sorocaba - SP	18030-000
Simples Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	45.877.305/0001-14	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP		-	
Endereço		Município	CEP
ULISSES CRUZ, 285, TATUAPE		São Paulo - SP	03077-000

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipment...	-	Sorocaba - SP	-
Descrição do Serviço			
Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba - Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA n° 53408/2025			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Sorocaba - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 3.700,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	COFINS - Débito Apuração Própria		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 3.700,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria		Valor Líquido da NFS-e
-	-		R\$ 3.700,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pix CNPJ - PAG Seguro.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.45.32
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213202206644940895
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$305,00
TARIFA: R\$3,01
DATA: 13/02/2026 - 17:22:21
DESCRICAO: NF 3202

PAGO PARA: Debora Akemi Surgical Com de Prod Ho
CNPJ: 23.160.167/0001-15
CHAVE PIX: 23160167000115
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 2083 - CONTA: 00000000000130016512
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 17:22:22

=====

DOCUMENTO: 021344
AUTENTICACAO SISBB: 9.E72.F5D.A32.C5F.AED

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE DEBORA AKEMI SURGICAL COM DE PROD HOSP E SERV DE MAN EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO		Nº 000.003.202
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1

DEBORA AKEMI SURGICAL COM DE PROD HOSP E SERV DE MAN EIRELI		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.003.202 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3526 0123 1601 6700 0115 5500 1000 0032 0210 9090 4074 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 135260040772186 - 05/01/2026 14:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 675256842110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 23.160.167/0001-15	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC NAC DE CLIN VETER DE PEQ ANIMAIS SP ANCLIVEPA SP		45.877.305/0001-14	05/01/2026
ENDEREÇO R ULISSES CRUZ, 285 -	BAIRRO/DISTRITO TATUAPE	CEP 03077-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Sao Paulo	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 260,00	
VALOR DO FRETE 45,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 305,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS
0001	CIMENTO OSSEO (USO EXCLUSIVO VETERINARIO)	90189099	0102	5102	UN	2,0000	130,0000	260,00				

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0041040	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nº DO PEDIDO: 0003643 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba - Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025	RESERVADO AO FISCO

Pix CNPJ

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.07
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213202453898071939
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$42.232,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/02/2026 - 17:25:09
DESCRICAO: NF 416

PAGO PARA: Jf - Consultoria Empresarial Ltda
CNPJ: 19.844.400/0001-01
CHAVE PIX: financeiro*jfgerenciamento.com.br
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0123 - CONTA: 00000000000130050384
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 17:25:11

=====

DOCUMENTO: 021345
AUTENTICACAO SISBB: 3.DA4.3F0.725.4C5.1A2

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E GESTÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 416	
			Código de Verificação RSFYRXO32	
			Emissão da NFS-e 02/02/2026 12:47:13	
			NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço				
	CPF/CNPJ: 19.844.400/0001-01		Inscrição	2589419
	Nome/Razão Social: JF - CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA			
	Endereço Avenida Ana Costa			
	Complemento: 608			
	CEP: 11060-000 Município: SANTOS		UF: SP	
	E-mail: fiscal7@contasc10.com.br		País: Brasil	Telefone: 3238-3143

Tomador de Serviço				
CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14		Inscrição Municipal:	NIF:	
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃONACIONALDE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS & ANCLIVEPA/SP				
Endereço: RUA ULISSES CRUZ			Número: 285	
Complemento:			Bairro: TATUAPÉ	
CEP: 03077-000 Município: SAO PAULO		UF: SP	País: Brasil	
E-mail:			Telefone:	

Atividade Econômica	
17.01 / 702040001 - atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica - assessoria em geral	

Discriminação do Serviço	
Gestão Administrativa / Financeira / Suprimentos / Jurídico / Prestação de Contas - Hospital Veterinário Municipal "Cão Mayke" - Chamamento Público SEMA nº 03/2025. Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba & Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025. Competência: 01/01/2026 a 31/01/2026	
Dados para pagamento: JF CONSULTORIA EMPRESARIAL // Banco Santander // AG 0123 // CC13.005038-4 // CNPJ 19.844.400/0001-01 // PIX: financeiro@jferenciamento.com.br	
Valor Aproximado dos Tributos de 14.33%	

Tributos Federais (R\$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
292,50	1.350,00	0,00	675,00	450,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços			Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra			Valor do Serviço	45.000,00
Código A.R.T.			Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível		Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum		Retenções Federais	2.767,50
Simples Nacional	() Sim (X) Não		Outras Retenções	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.1401.19.00		Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	100301		Base de Cálculo	45.000,00
Situação Tributária	000		Alíquota	3,00
Classificação Tributária	000001		ISSQN	1.350,00
Competência	02/2026		IBS	0,00
Município Prestação	SANTOS - SP		CBS	378,07
Município Incidência	SANTOS - SP			
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não		Valor Líquido	42.232,50

Outras Informações
Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Solange



JF CONSULTORIA EMPRESARIAL

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

SOROCABA / SP

JANEIRO
2026

Chamamento Público
SEMA N° 03/2025.

A **JF Consultoria Empresarial** atua na gestão estratégica de recursos financeiros, patrimoniais e humanos, além do controle rigoroso da qualidade produtiva. Nosso foco é assegurar o cumprimento integral das metas dos Serviços Veterinários administrados pela **ANCLIVEPA**, em parceria com a **Prefeitura de Sorocaba/SP** no Hospital Veterinário Municipal "Cão Mayke", por meio do Chamamento Público - SEMA N° 03/2025.

Com uma atuação integrada, somos responsáveis pelo gerenciamento administrativo-financeiro, suprimentos, conciliação bancária e suporte jurídico. Além disso, mantemos uma presença ativa em articulações institucionais junto ao poder público e à diretoria da ANCLIVEPA, garantindo a eficiência das repactuações e o constante aprimoramento do plano de trabalho.

Possuímos uma gestão administrativa e financeira focada na otimização de custos e conformidade técnica para a ANCLIVEPA. Atuação estratégica na interlocução com o poder público e na implementação de processos que garantem a saúde operacional da Unidade.

Destaques das Atividades:

- **Gestão Financeira:** Ciclo completo (planejamento, execução e conciliação) com foco em eficiência diligente.
- **Controladoria:** Monitoramento de gastos e auditoria de processos para garantir o alinhamento estratégico.
- **Logística de Insumos:** Controle de estoque e negociação com fornecedores para garantir o melhor custo-benefício.
- **Segurança Jurídica:** Consultoria especializada e mediação de conflitos para proteção institucional.
- **Padronização Técnica:** Implementação de fluxos de trabalho e softwares para registro e correção de falhas em tempo real.

Apresentação e Escopo do Relatório:

O Relatório Mensal de Atividades da **ANCLIVEPA**, submetido à Municipalidade, constitui um instrumento estratégico de transparência e governança. Seu propósito é

consolidar uma visão analítica e abrangente das operações executadas, viabilizando a mensuração de desempenho e o monitoramento rigoroso dos indicadores contratuais.

Através de uma coleta de dados criteriosa, o documento destaca não apenas os resultados alcançados, mas também aponta áreas de atenção técnica, garantindo o alinhamento estratégico e a prestação de contas fidedigna, estruturada nos seguintes pilares:

1. **Execução Físico-Financeira:** Demonstrativo consolidado dos resultados físicos e financeiros, com análise de impacto e desempenho.
2. **Fluxo de Receitas e Despesas:** Detalhamento de rateios e conciliação bancária rigorosa.
3. **Gestão de Passivos e Pagamentos:** Relatório de liquidação de obrigações e panorama de pendências financeiras para o período.
4. **Cumprimento de Metas Operacionais:** Verificação da aderência das atividades ao objeto do contrato.
5. **Gestão Patrimonial:** Inventário de bens adquiridos e incorporados ao patrimônio no período.
6. **Regularidade Fiscal:** Compilado de certidões atualizadas (FGTS, Trabalhista e Tributos Federais/Dívida Ativa da União), atestando a idoneidade da instituição.



JF CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.52
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000020260213202532380573435
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$2.151,68
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/02/2026 - 17:25:49
DESCRICAO: NF 2110

=====

PAGO PARA: Msg Print Comunicacao Visual e Grafi
CNPJ: 707.198/0001-48
CHAVE PIX: 00707198000148
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000243614799
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 17:25:50

=====

DOCUMENTO: 021346
AUTENTICACAO SISBB: 5.78E.C47.3CF.2DF.0AC

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251112u00707198000148

Número da Nota
00002110

Data e Hora de Emissão
12/11/2025 14:29:30

Código de Verificação
FUNM-JJIB



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.707.198/0001-48** Inscrição Municipal: **2.400.451-0**
Nome/Razão Social: **FLAVIO APARECIDO LUCIO**
Endereço: **AV CLAUDIO AUGUSTO FERNANDES 507 - SAO MATEUS - CEP: 03962-120**
Município: **São Paulo** UF: **SP**



TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM**
CPF/CNPJ: **45.877.305/0001-14** Inscrição Municipal: **8.673.332-0**
Endereço: **R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro3@anclivepa-sp.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CNPJ: 45.877.305/0001-14
PEDIDO Nº 3424
MUNICÍPIO DE SOROCABA X ANCLIVEPA -SP

41 unidades de placas de identificação adesivada.....Vl. Unit. R\$ 52,48 - Vl. Total R\$ 2.151,68

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.151,68

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
06912 - Artes gráficas, tipografia, diagramação, paginação e gravação.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Pix CNPJ

https://nfe.prefeitura.sp.gov.br/contribuinte/notaprint.aspx?nf=2110&inscricao=24004510&email=1&SMS=0&returnurl=nota.aspx%3finscricao%3d24004510

1/1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.47.41
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260213202622286367201
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$11.832,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/02/2026 - 17:26:37
DESCRICAO: NF 1080

PAGO PARA: Lavanderia Passando A Limpo Ltda
CNPJ: 19.966.446/0001-01
CHAVE PIX: 19966446000101
INSTITUICAO: 22896431 PICPAY
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000001248019253
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 17:26:39

=====

DOCUMENTO: 021347
AUTENTICACAO SISBB: D.694.896.E76.A41.942

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Sorocaba

BENEFICIÁRIO : LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO

Nome do Beneficiário	CNPJ/CPF	Data de Vencimento	Valor Cobrado
LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO	19966446000101	09/01/2026	11832,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica	
---	052857640617958631		



260-7

26090.52853 76406.179580 63100.000007 1 13210001183200

Local de Pagamento						Vencimento	
Em qualquer banco até o vencimento						09/01/2026	
Beneficiário				CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário	
LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO				19966446000101		---	
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
05/01/2026		05285764061795863		DV	N	05/01/2026	052857640617958631
Uso do Banco		Carteira	Espécie Moeda		Quantidade Moeda		Valor Moeda
		00	R\$				11832,00
Instruções Sr. Caixa: 1) Não aceitar pagamento em cheque; 2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto; 3) Se vencer em fim de semana/feriado, aceitar até o próximo dia útil;						(-) Desconto / Abatimento	
						0,00	
						(-) Outras Deduções	
						0,00	
						(+*) Mora / Multa	
Beneficiário						0,00	
						(+*) Outros Acréscimos	
						0,00	
LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO						(-) Valor Cobrado	
						11832,00	
Pagador						45877305000114	
Sorocaba							
Código de Baixa							

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE COTIA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
324773050F



Nº Nota: 1080

Rps:

Data de Emissão

05/JAN/2026

13:39:47

Competência

01/2026

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social/Nome: **LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO LTDA**

CNPJ/CPF: **19.966.446/0001-01**

Endereço: **AUSTRÁLIA, 445**

Complemento: **SALA 2**

Município: **COTIA**

E-mail: **lavanderiapassandoalimpo@gmail.com**

Inscrição Municipal: **6009167** I.E.:

CEP: **06.719-670**

Bairro: **OUTEIRO DE PASSÁRGADA**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASS NAC DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS**

CNPJ/CPF: **45.877.305/0001-14**

Endereço: **RUA ULISSES CRUZ, 285**

Complemento: **Não Informado**

Município: **SÃO PAULO**

E-mail:

Inscrição Municipal:

I.E.:

CEP: **03.077-000**

Bairro: **TATUAPÉ**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA PELO PRESTADOR

- (Anclivepa Sorocaba)

- Cliente: Associação Nacional de Clínicos Veterinários de Pequenos Animais de São Paulo Anclivepa SP

- Descrição do Serviço: calças 1020 e 1020 camisetas

- Valor total da NF: R\$11.832,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Vencimento: 09/01/2026

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.832,00

Município de Incidência do ISS: **COTIA - SP**

Código do Serviço:

CNAE: 9601701 - Serviço: 1410 - LAVANDERIAS

Vlr INSS Retido (R\$)	Vlr IRRF Retido (R\$)	Vlr CSLL Retido (R\$)	Vlr PIS Retido (R\$)	Vlr COFINS Retido (R\$)	Vlr Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr IBS (R\$)	Vlr CBS (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	11.832,00	2,00	236,64	11.832,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR MENCIONADO ACIMA.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

A autenticação desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Cotia na Internet, no Endereço:
<http://cotia.sp.gov.br/> clique no link **NF-e**
RECEBEMOS DO(A) LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação:

324773050F

Número da Nota:

1080

Local

Data

Assinatura

CARTA DE CORREÇÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇO

A LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO LTDA,

Inscrita no CNPJ nº 19.966.446/0001-01, com sede à Rua Austrália, nº 445, CEP 06719-670, Bairro Outeiro de Passárgada, Cotia/SP, vem por meio desta declarar a correção referente à Nota Fiscal de Serviço emitida para a **ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS**, inscrita no CNPJ nº 45.877.305/0001-14, com sede à Rua Ulisses Cruz, nº 285, CEP 03077-000, Bairro Tatuapé, São Paulo/SP.

Esta carta tem como objetivo corrigir informações constantes na Nota Fiscal de Serviço emitida, referente ao serviço prestado.

1. Dados da Nota Fiscal

Data de emissão: 05/JAN/2026

Número da Nota: 1080

2. Justificativa da Correção

A presente correção se faz necessária para inclusão da competência correta do serviço prestado, referente ao mês de Dezembro/2025.

3. Dados Corrigidos

Competência do serviço: Dezembro/2025

- (Anclivepa Sorocaba)
- Cliente: Associação Nacional de Clínicos Veterinários de Pequenos Animais de São Paulo Anclivepa SP
- Descrição do Serviço: calças 1020 e 1020 camisetas
- Valor total da NF: R\$11.832,00
- Vencimento: 09/01/2026

Declara-se que a presente correção não altera os valores originais da nota fiscal, tampouco implica em mudança na natureza da operação, sendo realizada em conformidade com a legislação vigente.

Esta carta passa a integrar a Nota Fiscal de Serviço mencionada, permanecendo o documento original válido com as devidas correções aqui descritas.

Cotia, 26 de Março de 2026.

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO LTDA

CNPJ N.º 19.966.446/0001-01

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP
TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01
Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : . . . / - Inscr i o
estadual :
Endere o : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan
ia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Página 1

01/12/2025 - 22:17:23		8053	
Via 1			
Quantidade	UN	Descri o	
		Valor Unit	Valor Tot
53,00		Camiseta anclivepa soroca	
		5,80	307,40
51,00		Calca anclivepa sorocaba	
		5,80	295,80
55,00		Manta anclivepa sorocaba	
		5,80	319,00
Total a pagar			R\$ 922,20

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP
TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01
Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : . . . / - Inscr i o
estadual :
Endere o : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan
ia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Página 1

02/12/2025 - 22:19:30	8054	Via 1		
Quantidade	UN	Descri o	Valor Unit	Valor Tot
26,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80	150,80
23,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80	133,40
23,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80	133,40
Total a pagar				R\$ 417,60

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP
TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01
Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : . . . / - Inscr i o
estadual :
Endere o : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan
ia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Página 1

03/12/2025 - 22:20:35	8055	Via 1		
Quantidade	UN	Descri o	Valor Unit	Valor Tot
24,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80	139,20
27,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80	156,60
35,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80	203,00
Total a pagar				R\$ 498,80

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP
TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01
Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : . . . / - Inscr i o
estadual :
Endere o : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan
ia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Página 1

04/12/2025 - 22:21:56	8056	Via 1		
Quantidade	UN	Descri o	Valor Unit	Valor Tot
29,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80	168,20
28,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80	162,40
40,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80	232,00
Total a pagar				R\$ 562,60

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP
TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01
Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : . . . / - Inscr i o
estadual :
Endere o : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan
ia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Página 1

05/12/2025 - 22:22:56		8057		Via 1	
Quantidade	UN	Descri o	Valor Unit	Valor Tot	
28,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80	162,40	
25,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80	145,00	
38,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80	220,40	
Total a pagar					R\$ 527,80

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP
TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01
Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : . . . / - Inscr i o
estadual :
Endere o : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan
ia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Página 1

08/12/2025 - 22:23:45	8058	Via 1		
Quantidade	UN	Descri o	Valor Unit	Valor Tot
44,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80	255,20
ba		Calca anclivepa sorocaba	5,80	266,80
78,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80	452,40
Total a pagar				R\$ 974,40

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP
TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01
Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : . . . / - Inscr. o
estadual :
Endere o : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan
ia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Página 1

09/12/2025 - 22:24:39 8059

Quantidade	UN	Descri o	Valor Unit	Valor Tot
25,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80	145,00
24,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80	139,20
38,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80	220,40
Total a pagar				R\$ 504,60

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP
TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01
Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : . . . / - Inscr. o
estadual :
Endere o : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan
ia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Página 1

10/12/2025 - 22:26:33 8060

Quantidade	UN	Descri o	Valor Unit	Valor Tot
27,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80	156,60
27,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80	156,60
20,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80	116,00
Total a pagar				R\$ 429,20

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP
TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01
Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : . . . / - Inscr. o
estadual :
Endere o : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan
ia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Página 1

11/12/2025 - 22:27:30 8061

Quantidade	UN	Descri o	Valor Unit	Valor Tot
27,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80	156,60
27,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80	156,60
28,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80	162,40
Total a pagar				R\$ 475,60

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP
TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01
Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : . . . / - Inscr. o
estadual :
Endere o : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan
ia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Página 1

12/12/2025 - 22:26:12 8062

Quantidade	UN	Descri o	Valor Unit	Valor Tot
24,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80	139,20
25,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80	145,00
15,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80	87,00
Total a pagar				R\$ 371,20

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP
TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01
Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : . . . / - Inscr. o
estadual :
Endere o : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan
ia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Página 1

15/12/2025 - 22:29:20 8063

Quantidade	UN	Descri o	Valor Unit	Valor Tot
49,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80	284,20
46,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80	266,80
75,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80	435,00
Total a pagar				R\$ 986,00

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP
TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01
Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : . . . / - Inscr. o
estadual :
Endere o : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan
ia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Página 1

16/12/2025 - 22:30:09 8064

Quantidade	UN	Descri o	Valor Unit	Valor Tot
25,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80	145,00
24,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80	139,20
30,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80	174,00
Total a pagar				R\$ 458,20

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP

TEL: (11)95367-1784

EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR

CNPJ: 19.966.446/0001-01

Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA

CNPJ : . . . / - Inscrit o

estadual :

Endere o : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan

ia - SOROCABA - SP - CEP

Telefone : (15)

Página 1

17/12/2025 - 22:30:55 8065

Via 1

Quantidade UN Descr i o

Valor UnitBri Valor Tot

28,00	Camiseta anclivepa soroca	5,80	162,40
25,00	Calca anclivepa sorocaba	5,80	145,00
20,00	Manta anclivepa sorocaba	5,80	116,00

Total a pagar

R\$ 423,40

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP

TEL: (11)95367-1784

EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR

CNPJ: 19.966.446/0001-01

Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA

CNPJ : . . . / - Inscrit o

estadual :

Endere o : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan

ia - SOROCABA - SP - CEP

Telefone : (15)

Página 1

22/12/2025 - 22:33:32 8068

Via 1

Quantidade UN Descr i o

Valor UnitBri Valor Tot

30,00	Camiseta anclivepa soroca	5,80	174,00
28,00	Calca anclivepa sorocaba	5,80	162,40
73,00	Manta anclivepa sorocaba	5,80	423,40

Total a pagar

R\$ 759,80

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP

TEL: (11)95367-1784

EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR

CNPJ: 19.966.446/0001-01

Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA

CNPJ : . . . / - Inscrit o

estadual :

Endere o : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan

ia - SOROCABA - SP - CEP

Telefone : (15)

Página 1

18/12/2025 - 22:31:53 8066

Via 1

Quantidade UN Descr i o

Valor UnitBri Valor Tot

29,00	Camiseta anclivepa soroca	5,80	168,20
28,00	Calca anclivepa sorocaba	5,80	162,40
69,00	Manta anclivepa sorocaba	5,80	400,20

Total a pagar

R\$ 730,80

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP

TEL: (11)95367-1784

EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR

CNPJ: 19.966.446/0001-01

Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA

CNPJ : . . . / - Inscrit o

estadual :

Endere o : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan

ia - SOROCABA - SP - CEP

Telefone : (15)

Página 1

23/12/2025 - 22:34:33 8069

Via 1

Quantidade UN Descr i o

Valor UnitBri Valor Tot

24,00	Camiseta anclivepa soroca	5,80	139,20
24,00	Calca anclivepa sorocaba	5,80	139,20
11,00	Manta anclivepa sorocaba	5,80	63,80

Total a pagar

R\$ 342,20

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP

TEL: (11)95367-1784

EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR

CNPJ: 19.966.446/0001-01

Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA

CNPJ : . . . / - Inscrit o

estadual :

Endere o : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan

ia - SOROCABA - SP - CEP

Telefone : (15)

Página 1

19/12/2025 - 22:32:38 8067

Via 1

Quantidade UN Descr i o

Valor UnitBri Valor Tot

30,00	Camiseta anclivepa soroca	5,80	174,00
31,00	Calca anclivepa sorocaba	5,80	179,80
16,00	Manta anclivepa sorocaba	5,80	92,80

SubTotal

446,60

Acr scimos

0,00

Total a pagar

R\$ 446,60

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP

TEL: (11)95367-1784

EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR

CNPJ: 19.966.446/0001-01

Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA

CNPJ : . . . / - Inscrit o

estadual :

Endere o : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan

ia - SOROCABA - SP - CEP

Telefone : (15)

Página 1

24/12/2025 - 22:35:17 8070

Via 1

Quantidade UN Descr i o

Valor UnitBri Valor Tot

27,00	Camiseta anclivepa soroca	5,80	156,60
27,00	Calca anclivepa sorocaba	5,80	156,60
20,00	Manta anclivepa sorocaba	5,80	116,00

Total a pagar

R\$ 429,20

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP

TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01

Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : / - Inscrito

estadual :
Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan
ia - SOROCABA - SP - CEP

Telefone : (15)

Página 1

8071

25/12/2025 - 22:36:02

Via 1

Quantidade	UN	Descrição	Valor Unit	Valor Tot
11,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80	63,80
11,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80	63,80
8,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80	46,40

Total a pagar

R\$ 174,00

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP

TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01

Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : / - Inscrito

estadual :
Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan
ia - SOROCABA - SP - CEP

Telefone : (15)

Página 1

8072

26/12/2025 - 22:36:42

Via 1

Quantidade	UN	Descrição	Valor Unit	Valor Tot
10,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80	58,00
9,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80	52,20
3,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80	17,40

Total a pagar

R\$ 127,60

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP

TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01

Cliente : ANCLIVEPA Z.L
CNPJ : 45.877.305/0004-67 Inscrito

estadual :
Endereço : R. ULISSES CRUZ, 285 - TATUA
PE - SAO PAULO - SP - CEP 03077-000

Telefone : 112796-5495

Página 1

8073

29/12/2025 - 22:37:51

Via 1

Quantidade	UN	Descrição	Valor Unit	Valor Tot
31,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80	179,80
29,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80	168,20
63,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80	365,40

Total a pagar

R\$ 713,40

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP

TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01

Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : / - Inscrito

estadual :
Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan
ia - SOROCABA - SP - CEP

Telefone : (15)

Página 1

8074

30/12/2025 - 22:38:35

Via 1

Quantidade	UN	Descrição	Valor Unit	Valor Tot
14,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80	81,20
15,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80	87,00
24,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80	139,20

Total a pagar

R\$ 307,40

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP

TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01

Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : / - Inscrito

estadual :
Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan
ia - SOROCABA - SP - CEP

Telefone : (15)

Página 1

8075

31/12/2025 - 22:39:20

Via 1

Quantidade	UN	Descrição	Valor Unit	Valor Tot
14,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80	81,20
13,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80	75,40
16,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80	92,80

SubTotal

249,40

Acrescimos

0,00

Total a pagar

R\$ 249,40

18/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:12:40
825808258 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/02/2026

NR. DOCUMENTO 552.923.000.039.956

VALOR TOTAL 3.196,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JORDANA DA COSTA NOBREGA

AGENCIA: 2923-8 CONTA: 39.956-6

NR. DOCUMENTO 558.258.000.002.097

=====

NR.AUTENTICACAO 5.8D3.634.809.A9B.576

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20260205u50565120000104

Número da Nota

00000005

Data e Hora de Emissão

05/02/2026 17:19:07

Código de Verificação

BFDF-S9HI**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **50.565.120/0001-04**Inscrição Municipal: **0.058.165-8**Nome/Razão Social: **JORDANA DA COSTA NOBREGA VETERINARIA**Endereço: **R CEL ERNESTO DUPRAT 187, SALA 001 - CIDADE SAO MATEUS - CEP: 03959-020**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM**CPF/CNPJ: **45.877.305/0001-14**Inscrição Municipal: **8.673.332-0**Endereço: **R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **financeiro3@anclivepa-sp.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS**

PRESTADOR: Jordana da Costa Nóbrega

ATIVIDADE: Cirurgia de Tecidos Moles

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS AO HOSPITAL PÚBLICO DE SOROCABA- REALIZADO 94 HORAS NO PERÍODO DE JANEIRO/2026

DADOS BANCÁRIOS:

CONTA: 39.956-6

AGÊNCIA: 2923-8

BANCO: Banco do Brasil

CNPJ: 50.565.120/0001-04

TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO- ANCLIVEPA SP

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.196,00

INSS (R\$)	0,00	IRRF (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	PIS/PASEP (R\$)	0,00	IPI (R\$)	-
Código do Serviço											
05380 - Medicina veterinária e zootecnia.											
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)		Valor do ISS (R\$)		Crédito Programa da NFP (R\$)			
0,00		*		*		*		0,00			
Município de Prestação do Serviço				Número Inscrição da Obra				Valor Aproximado dos Tributos / Fonte			
-				-				-			

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.48
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 32.027.488-8

FAVORECIDO: ANDRESSA LOURENCO CABRAL LTDA

CPF/CNPJ: 54.482.028/0001-31

VALOR: R\$ 10.200,00

DEBITO EM: 18/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021802

AUTENTICACAO SISBB: 8.75B.0F0.2E2.8C3.EE1



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260209u54482028000131

Serviço prestado em 06/02/2026

Número da Nota

00000016

Data e Hora de Emissão

09/02/2026 08:55:25

Código de Verificação

CVN7-JVTK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 54.482.028/0001-31

Inscrição Municipal: 1.291.751-6

Nome/Razão Social: ANDRESSA LOURENCO CABRAL LTDA

Endereço: TV HENRIQUE ALVIM CORREIA 3 - JARDIM WILMA FLOR - CEP: 08473-475

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM

CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14

Inscrição Municipal: 8.673.332-0

Endereço: R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000

Município: São Paulo

UF: SP

E-mail: financeiro3@anclivepa-sp.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Referente aos serviços prestados em Janeiro/2026 - Serviços Veterinários ao Hospital Público de Sorocaba.

Andressa Lourenço Cabral.

Clinica Médica/Internação.

Unidade Sorocaba.

300 horas.

Dados Bancários:

Banco: 336 - Banco C6 S.A.

Agência: 0001

Conta corrente: 32027488-8

CNPJ: 54.482.028/0001-31

Nome: ANDRESSA LOURENCO CABRAL LTDA

Chave Pix: 54.482.028/0001-31

TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO- ANCLIVEPA SP

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 10.200,00

INSS (R\$)	0,00	IRRF (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	PIS/PASEP (R\$)	0,00	IPÍ (R\$)	-
Código do Serviço 05380 - Medicina veterinária e zootecnia.											
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	*	Alíquota (%)	*	Valor do ISS (R\$)	*	Crédito Programa da NFP (R\$)			
Município de Prestação do Serviço				Número Inscrição da Obra				Valor Aproximado dos Tributos / Fonte			
-				-				6,00% / Lei 12741			

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 15;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.48
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 922.402.806-8

FAVORECIDO: BARBARA VITORIA MIRAIA VETERINARIA

CPF/CNPJ: 57.763.954/0001-73

VALOR: R\$ 8.058,00

DEBITO EM: 18/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021803

AUTENTICACAO SISBB: 0.2C7.773.538.105.481



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260205u57763954000173

Número da Nota

00000022

Data e Hora de Emissão

05/02/2026 16:43:40

Código de Verificação

EQMU-WXZB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 57.763.954/0001-73

Inscrição Municipal: 1.554.317-0

Nome/Razão Social: BARBARA VITORIA MIRAIA VETERINARIA

Endereço: R CEL ERNESTO DUPRAT 232, SALA 58 - CIDADE SAO MATEUS - CEP: 03959-020

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM

CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14

Inscrição Municipal: 8.673.332-0

Endereço: R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000

Município: São Paulo

UF: SP

E-mail: financeiro3@anclivepa-sp.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

PRESTADOR: BÁRBARA VITÓRIA MIRAIA

ATIVIDADE: CLÍNICA MÉDICA

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS AO HOSPITAL PÚBLICO DE SOROCABA- REALIZADO 237 HORAS NO PERÍODO DE JANEIRO/2026

DADOS BANCÁRIOS:

CONTA: 0001

AGÊNCIA: 922402806-8

BANCO: 0260

NU PAGAMENTOS S.A INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

CNPJ: 57.763.954/0001-73

TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO- ANCLIVEPA SP

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.058,00

INSS (R\$)	0,00	IRRF (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	PIS/PASEP (R\$)	0,00	IPI (R\$)	-
Código do Serviço 05380 - Medicina veterinária e zootecnia.											
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	*	Alíquota (%)	*	Valor do ISS (R\$)	*	Crédito Programa da NFP (R\$)			
Município de Prestação do Serviço			-	Número Inscrição da Obra			-	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte			
			-				-				

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.48
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 39.892.814-2

FAVORECIDO: BEATRIZ MATOS VETERINARIA LTDA

CPF/CNPJ: 62.884.191/0001-59

VALOR: R\$ 10.608,00

DEBITO EM: 18/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021804

AUTENTICACAO SISBB: E.FF2.B31.60F.6CC.98E



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260205u62884191000159

Número da Nota

00000006

Data e Hora de Emissão

05/02/2026 16:29:08

Código de Verificação

C8RD-LRJP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 62.884.191/0001-59

Inscrição Municipal: 0.002.292-6

Nome/Razão Social: BEATRIZ MATOS VETERINARIA LTDA

Endereço: R HIPODROMO 229, APT 52 - BRAS - CEP: 03051-000

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM

CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14

Inscrição Municipal: 8.673.332-0

Endereço: R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000

Município: São Paulo

UF: SP

E-mail: financeiro3@anclivepa-sp.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

PRESTADOR : BEATRIZ MATOS DE OLIVEIRA

ATIVIDADE: ANESTESIA VETERINARIA

NOTA RELATIVA A 312 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS NO MES DE JANEIRO DE 2026.

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINARIOS AO HOSPITAL PUBLICO VETERINARIO DE SOROCABA.

DADOS BANCARIOS

BANCO: 336 (BANCO C6 S.A0

AGENCIA: 0001

CONTA: 39892814-2

CNPJ: 62.884.191/0001-59

"TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO - ANCLIVEPA -SP".

SERVIÇOS PRESTADOS PELOS SOCIOS NO EXERCICIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, MANTENDO A DISPENSA DE RETENÇÃO NA FONTE DO INSS, DE ACORDO COM O ARTIGO 115 PARAGRAFO III INCISO 3º DA IN RFB Nº 2.110/2022.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 10.608,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-
Código do Serviço					
05428 - Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na área veterinária.					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)	
0,00	*	*	*	0,00	
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-		R\$ 1.644,24 (15,50%)	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.48
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 523.864.265-1

FAVORECIDO: BIUDE VET CENTER LTDA

CPF/CNPJ: 61.412.530/0001-31

VALOR: R\$ 2.448,00

DEBITO EM: 18/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021805

AUTENTICACAO SISBB: D.052.08B.7F4.1BB.58E

**Prefeitura Municipal de Taboão da Serra**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-eNúmero da Nota/Série
15/NFEData e Hora de Emissão
10/02/2026 12:55:47Código de Verificação
FE7B4FDA7BA5BC79FC2E

Página 1 / 2

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 61.412.530/0001-31 IE: 675.662.975.114 IM: 66879
Razão Social: BIUDE VET CENTER LTDA
Endereço : RUA FREI GALVAO - Num: 42
Bairro : JARDIM SAINT MORITZ - CEP: 06.787-525
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telephone: (11)8878-4087
E-mail : diretoria@easervicoscontabeis.com.br

Dados da Nota**TOMADOR**

CNPJ : 45.877.305/0001-14 IE: IM: 86733320
Razão Social: ANCLIVEPA-SP ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS
Endereço : Rua Ulisses Cruz - Num: 285. Bairro: Tatuapé - CEP: 03.077-000
Município : SAO PAULO - SP
E-mail : financeiro3@anclivepa-sp.com.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :RUA FREI GALVAO - Num: 42. Bairro: JARDIM SAINT MORITZ - CEP: 06.787-525
Município :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

PRESTADOR: BIANCA BIÚDE SOUZA

PERÍODO DE 72 HORAS EM JANEIRO/2026

ATIVIDADE: INTENSIVISMO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS AO HOSPITAL PÚBLICO DE SOROCABA- REALIZADO 72 HORAS
DADOS BANCÁRIOS:

CONTA: 523864265-1 BANCO NUBANK

AGÊNCIA: 001

BANCO: 0260

CNPJ:61412530000131

TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS
VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO- ANCLIVEPA SP

Dedução / Outras Informações**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.448,00**

Código do Serviço: 05.01 - Medicina veterinária e zootecnia.

CNAE: 7500-1/00

Código Tributação Nacional: 05.01.01.000

Código NBS: 1.1405.12.00

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
		2.448,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,17	53,12		

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra	Número da Nota/Série 15/NFE
	Secretaria Municipal da Fazenda	Data e Hora de Emissão 10/02/2026 12:55:47
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Código de Verificação FE7B4FDA7BA5BC79FC2E
		Página 2 / 2

Recebi(emos) de BIUDE VET CENTER LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 15/NFE	
	Emissão 10/02/2026 12:55:47	
	Código de verificação FE7B4FDA7BA5BC79FC2E	
Identificação do Recebedor		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.48
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 83.926.041-4

FAVORECIDO: JANAINA PAULA DE LIMA VETERINARIA

CPF/CNPJ: 36.544.178/0001-40

VALOR: R\$ 6.426,00

DEBITO EM: 18/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021806

AUTENTICACAO SISBB: C.36E.55A.7E7.83B.389



20260206u36544178000140

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

Número da Nota

00000079

Data e Hora de Emissão

06/02/2026 11:48:12

Código de Verificação

V5JJ-73MD**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **36.544.178/0001-40**Inscrição Municipal: **6.552.995-2**Nome/Razão Social: **JANAINA PAULA DE LIMA VETERINARIA**Endereço: **R DOUTOR HORACIO DA COSTA 106 - JARDIM VILA FORMOSA - CEP: 03471-090**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM**CPF/CNPJ: **45.877.305/0001-14**Inscrição Municipal: **8.673.332-0**Endereço: **R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **financeiro3@anclivepa-sp.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS**

PRESTADOR: Janaina Paula de Lima

ATIVIDADE: Internação

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS AO HOSPITAL PÚBLICO DE SOROCABA- REALIZADO 189 HORAS - JANEIRO/2026

DADOS BANCÁRIOS:

CONTA: 0001

AGÊNCIA: 83926041-4

BANCO: Nubank

CNPJ: 36.544.178/0001-40

TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO- ANCLIVEPA SP

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.426,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-
Código do Serviço					
05380 - Medicina veterinária e zootecnia.					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)	
0,00	*	*	*	0,00	
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-		-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.49
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 34.128.312-6

FAVORECIDO: JULIANA NAPOLI DA SILVA VETERINARIA

CPF/CNPJ: 56.954.348/0001-72

VALOR: R\$ 6.800,00

DEBITO EM: 18/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021807

AUTENTICACAO SISBB: 4.D0D.0E0.5D6.605.D9A



20260205u34653859850

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

Número da Nota

00000041

Data e Hora de Emissão

05/02/2026 20:36:39

Código de Verificação

KANB-MNKB**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **56.954.348/0001-72**Inscrição Municipal: **1.471.737-9**Nome/Razão Social: **JULIANA NAPOLI DA SILVA VETERINARIA**Endereço: **AV PDE ARLINDO VIEIRA 2992, APT 43 - JARDIM VERGUEIRO (SACO - CEP: 04166-003**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM**CPF/CNPJ: **45.877.305/0001-14**Inscrição Municipal: **8.673.332-0**Endereço: **R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **financeiro3@anclivepa-sp.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS**Nome do prestador: **Juliana Napolí da Silva**Atividade exercida: **Emergencista.**

Nota referente a 200 horas x R\$ 34,00 = R\$ 6.800,00 no período de janeiro de 2026.

Prestação de Serviços Veterinários ao Hospital Público Veterinário Unidade Sorocaba.

DADOS BANCÁRIOSBanco: **336 - Banco C6 S.A.**Agência: **0001**Conta Corrente: **34128312-6**CNPJ: **56.954.348/0001-72**

TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO - ANCLIVEPA SP.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.800,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-
Código do Serviço 05380 - Medicina veterinária e zootecnia.					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)	
0,00	*	*	*	0,00	
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-		-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.49
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 15.608.362-8

FAVORECIDO: JULIANNA NATALLI DE ABREU COSTA VET

CPF/CNPJ: 44.871.877/0001-23

VALOR: R\$ 9.000,00

DEBITO EM: 18/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021808

AUTENTICACAO SISBB: 0.257.5AE.DD8.181.567



20260206u44871877000123

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

Número da Nota

00000052

Data e Hora de Emissão

06/02/2026 15:21:06

Código de Verificação

C2QI-DGEW**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **44.871.877/0001-23**Inscrição Municipal: **7.513.888-3**Nome/Razão Social: **JULIANNA NATALLI DE ABREU COSTA VETERINARIA**Endereço: **R DR HORACIO DA COSTA 106 - JARDIM VILA FORMOSA - CEP: 03471-090**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM**CPF/CNPJ: **45.877.305/0001-14**Inscrição Municipal: **8.673.332-0**Endereço: **R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **financeiro3@anclivepa-sp.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS**Prestador: **Julianna Natalli de Abreu Costa**Atividade: **Coordenador da unidade.**

Prestação de serviços veterinários ao hospital público veterinário de Sorocaba referente ao mês de Janeiro/2026

Dados Bancários:

Nu Pagamentos S.A - Instituição de Pagemnto -00260

Ag: 0001

C/C: 15608362-8

JULIANNA NATALLI DE ABREU COSTA

CNPJ: 44.871.877/0001-23

TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOSANIMAIS SÃO PAULO- ANCLIVEPA.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 9.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPÍ (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-
Código do Serviço					
05380 - Medicina veterinária e zootecnia.					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)	
0,00	*	*	*	0,00	
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-		-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.49
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 845.188.855-5

FAVORECIDO: LAILA CAROLINE ALVES SILVA VETERINA

CPF/CNPJ: 43.125.664/0001-90

VALOR: R\$ 7.065,20

DEBITO EM: 18/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021809

AUTENTICACAO SISBB: 8.F54.D17.574.163.536



20260205u43125664000190

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

Número da Nota

00000006

Data e Hora de Emissão

05/02/2026 16:50:35

Código de Verificação

1HZC-GEKC**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **43.125.664/0001-90**Inscrição Municipal: **0.058.792-3**Nome/Razão Social: **LAILA CAROLINE ALVES SILVA VETERINARIA**Endereço: **R CEL ERNESTO DUPRAT 187, SALA 001 - CIDADE SAO MATEUS - CEP: 03959-020**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM**CPF/CNPJ: **45.877.305/0001-14**Inscrição Municipal: **8.673.332-0**Endereço: **R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **financeiro3@anclivepa-sp.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS**PRESTADOR: **LAILA CAROLINE ALVES SILVA**Atividade: **Cirurgia Geral de Pequenais Animais**

PRESTACAO DE SERVICOS VETERINARIOS AO HOSPITAL PUBLICO VETERINARIO DE SOROCABA

NOTA REFERENTE A 207H 8 MIN NO PERIODO DE JANEIRO/2026

DADOS BANCARIOS:

Ag: **0001**C/c: **845188855-5**CNPJ: **43.125.664/0001-90****LAILA CAROLINE ALVES SILVA VETERINÁRIA**

TERMO DE COLABORACAO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO - ANCLIVEPA SP.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.065,20

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.065,20					
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-
Código do Serviço					
05380 - Medicina veterinária e zootecnia.					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)	
0,00	*	*	*	0,00	
Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-		-		

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.49
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3048-1 - SOROCABA ALEM PONTE

CONTA: 99.602-3

FAVORECIDO: LUAN SOUZA - CIRURGIA VETERINARIA L

CPF/CNPJ: 46.643.215/0001-21

VALOR: R\$ 5.134,00

DEBITO EM: 18/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021810

AUTENTICACAO SISBB: C.B68.AE1.8F6.D4B.DAF



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
06/02/2026 16:12:50	02/2026	53 / U	fjFx4b4ZE

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 46.643.215/0001-21 Nome/Razão Social LUAN SOUZA - CIRURGIA VETERINARIA LTDA Endereço: RUA PAULO EIRO 312 CASA:10 VILA HORTENCIA	Inscrição Municipal: 405889 E-mail: CONTATO@GRUPOESCOL.NET.BR
Município / País: SOROCABA / SP BRASIL	UF: SP CEP: 18020-300 Telefone: (15) 3232-7030

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14 Nome/Nome ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE Endereço: RUA ULISSES CRUZ 285 BAIRRO TATUAPE	Inscrição Municipal: - E-mail:
Município / País: SAO PAULO / SP BRASIL	UF: SP CEP: 03077-000 Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTADOR:LUAN DE SOUZA SANTOS
ATIVIDADE: CIRURGIA DE TECIDOS MOLES - CTM
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS AO HOSPITAL VETERINÁRIO PÚBLICO DE SOROCABA - REALIZADO 151 HORAS
NOTA FISCAL REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2026
DADOS BANCÁRIOS: LUAN SOUZA - CIRURGIA VETERINARIA
CONTA: 99602-3
AGÊNCIA: 3048
BANCO: ITAU UNIBANCO 341
CNPJ: 46.643.215/0001-21
TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINÁRIOS DER PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO - ANCLIVEPA SP

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 750010000 - ATIVIDADES VETERINARIAS Serviço: 05.01 - MEDICINA VETERINARIA E ZOOTECNIA. Município da Incidência do ISSQN SOROCABA - SP Exigibilidade do ISSQN Exigível	Município / País da Prestação do Serviço SOROCABA / SP Situação do prestador perante o Simples Nacional NÃO OPTANTE	Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR Regime especial de tributação do ISSQN -
--	--	--

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R\$)
5.134,00	0,00	0,00	5.134,00	4,000000	205,36

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
5.134,00	0,00	0,00	5.134,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.49
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 28.240.818-5

FAVORECIDO: LABRA SERVICOS VETERINARIOS E TREIN

CPF/CNPJ: 49.381.327/0001-40

VALOR: R\$ 3.754,00

DEBITO EM: 18/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021811

AUTENTICACAO SISBB: E.7FA.142.EA1.198.7AE



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260210u49381327000140

Número da Nota
00000242
Data e Hora de Emissão
10/02/2026 13:16:42
Código de Verificação
VMY2-B1RY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 49.381.327/0001-40 Inscrição Municipal: 7.581.893-0
Nome/Razão Social: LABRA SERVICOS VETERINARIOS E TREINAMENTO EMPRESARIAL LTDA
Endereço: R SALETE 320, APT 192 - SANTANA - CEP: 02016-001
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM
CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14 Inscrição Municipal: 8.673.332-0
Endereço: R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000
Município: São Paulo UF: SP E-mail: financeiro3@anclivepa-sp.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Nome prestador de serviço: Lucas Rosestolato
Nota relativa a Direção Clínica prestada no mês de JANEIRO de 2026
Prestação de serviço realizado no hospital veterinário público unidade Sorocaba
Chamamento público SEMA/GS 03/2025
Conta bancária: 28240818-5
Banco Inter

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
0,00	60,00	40,00	120,00	26,00	0,00
Código do Serviço 05380 - Medicina veterinária e zootecnia.					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)	
0,00	4.000,00	2,00%	80,00	0,00	
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-		R\$ 533,20 (13,33%) / L.9430/96	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito no Programa da Nota Fiscal Paulistana; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2026;

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador: 35503081249381327000140000000000024226020792724947

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor

49.381.327/0001-40

Número da Nota

00000242

Código de Verificação

VMY2-B1RY

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: NÃO INFORMADO

Nome/Razão Social: ----

Endereço: ----

Bairro: ----

NIF: ----

Nº: ----

Compl.: --

E-mail: ----

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: ----

CEP: ----

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR

País: ----

Cidade: ----

CEP: ----

Estado/Província/Região: ----

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM

Endereço: R ULISSES CRUZ

Bairro: TATUAPE

NIF: ----

Nº: 285

Compl.: ----

E-mail: financeiro3@anclivepa-sp.com.br

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: 3550308 - São Paulo - SP

CEP: 03077-000

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR

País: ----

Cidade: ----

CEP: ----

Estado/Província/Região: ----

SERVIÇO PRESTADO

Localidade de incidência: 3550308 - São Paulo - SP

Código indicador da operação: 050101

Tipo de operação: -----

Operação de uso: Não

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA

Situação tributária: 200 - Alíquota reduzida

Classificação tributária: 200052 - Prestação de serviços das seguintes profissões intelectuais de natureza científica, literária ou artística, submetidas à fiscalização...

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 114059000 - Serviços veterinários não classificados em subposições anteriores

NCM: ----

Valor dos serviços antes dos tributos (R\$)				Valor da multa (R\$)		Valor do juros (R\$)	
3.674,00				0,00		0,00	
Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$)	Alíquota Estadual do IBS (%)	Alíquota Municipal do IBS (%)	Redução de Alíquota do IBS (%)	Alíquota Efetiva do IBS (%)	Valor Diferido do IBS (R\$)	Valor do IBS (R\$)
-	3.774,00	0,10%	0,00%	30,00%	0,07%	-	2,64
		Alíquota da CBS (%)		Redução de Alíquota da CBS (%)	Alíquota Efetiva da CBS (%)	Valor Diferido da CBS (R\$)	Valor da CBS (R\$)
		0,90%		30,00%	0,63%	0,00	23,77

VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 4.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Página 2 de 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.49
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 42.053.587-0

FAVORECIDO: LUIS CARLOS ESTRELA RAMOS LTDA

CPF/CNPJ: 52.755.165/0001-77

VALOR: R\$ 7.242,00

DEBITO EM: 18/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021812

AUTENTICACAO SISBB: 5.0DB.655.266.30F.410



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260206u52755165000177

Número da Nota

00000029

Data e Hora de Emissão

06/02/2026 17:15:49

Código de Verificação

JAFQ-WCKG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 52.755.165/0001-77

Inscrição Municipal: 7.893.270-0

Nome/Razão Social: LUIS CARLOS ESTRELA RAMOS LTDA

Endereço: R ANGELICA CATALANI 51 - JARDIM MARTINI - CEP: 04439-020

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM

CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14

Inscrição Municipal: 8.673.332-0

Endereço: R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000

Município: São Paulo

UF: SP

E-mail: financeiro3@anclivepa-sp.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Nome do prestador: Luís Carlos Estrela Ramos

Atividade Exercida: Clínica Ortopédica e Cirurgia Ortopédica Veterinária

Realização de atendimentos ortopédicos e cirurgias Ortopédicas

Nota referente a 213 horas no período de 02 de JANEIRO/26 a 31 de JANEIRO/26.

Prestação de serviço de Ortopedia Clínica e Cirurgias Ortopedias no setor de Ortopedia do Hospital Veterinário Municipal de Sorocaba-SP.

DADOS BANCARIOS

Banco: 077 - Banco Inter

Agencia: 0001

C/C: 0420535870

TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO- ANCLIVEPA SP

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.242,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPÍ (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-
Código do Serviço					
05380 - Medicina veterinária e zootecnia.					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)	
0,00	*	*	*	0,00	
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-		-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.49
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 62.825.154-4

FAVORECIDO: M C FERREIRA SERVICOS VETERINARIOS

CPF/CNPJ: 35.847.644/0001-02

VALOR: R\$ 680,00

DEBITO EM: 18/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021813

AUTENTICACAO SISBB: 8.D88.B3F.EA2.9EF.41E



Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e
RPS no. 45 Série: 1, Emitido em: 06/02/2026

Número da Nota/Série
219/NFE

Data e Hora de Emissão
06/02/2026 15:27:54

Código de Verificação
5B61A254610365FD2B19

Página 1 / 2

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 35.847.644/0001-02 IE: IM: 50587
Razão Social: M C FERREIRA SERVIÇOS VETERINARIOS
Endereço : Rua Marino Martins de Oliveira - Num: 324
Bairro : Parque Monte Alegre - CEP: 06.756-030
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)6233-3377
E-mail : may_chagas@hotmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.877.305/0001-14 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANI
Endereço : RUA ULISSES CRUZ - Num: 285. Bairro: TATUAPE - CEP: 03.077-000
Município : SAO PAULO - SP
E-mail : cursos-academico@anclivepa-sp.com.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :RUA ULISSES CRUZ - Num: 285. Bairro: TATUAPE - CEP: 03.077-000
Município :SAO PAULO - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

IBS/CBS

CST: 000 - Tributação integral	Class. Trib.: 000001	C.F.: NAO
Local de Incid. SAO PAULO - SP	Base de Cálculo: 666,33	
Alíq. CBS: 0,90	% Redução: 0,00	Alíq. Efetiva: 0,90 Valor: 6,00
Alíq. IBS UF: 0,10	% Redução: 0,00	Alíq. Efetiva: 0,10 Valor: 0,67
Alíq. IBS Mun: 0,00	% Redução: 0,00	Alíq. Efetiva: 0,00 Valor:

Discriminação do Serviço

REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2026
NOME DO PROFISSIONAL: Mayara Chagas Ferreira
ESPECIALIDADE EXERCIDA: Oftalmologista veterinaria
UNIDADE ONDE PRESTOU O SERVICO: Hospital Veterinario Municipal "Cao Mayke"- Sorocaba-SP
HORAS, MES E ANO REALIZADOS NA UNIDADE: 20H/JANEIRO/2026
DADOS BANCARIOS CONTA PJ: Nu Pagamentos S.A- Banco 026. Agencia 0001. Conta 62825154-4
TERMO DE COLABORACAO DA UNIDADE SOROCABA: TERMO DE COLABORACAO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA
X ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS
VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO- ANCLIVEPA SP

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 680,00

Código do Serviço: 05.01 - Medicina veterinária e zootecnia.

CNAE: 7500-1/00

Código Tributação Nacional: 05.01.01.000

Código NBS: 1.1405.12.00

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
		680,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,01	13,67		

			Prefeitura Municipal de Taboão da Serra			Número da Nota/Série 219/NFE		
			Secretaria Municipal da Fazenda			Data e Hora de Emissão 06/02/2026 15:27:54		
			Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e			Código de Verificação 5B61A254610365FD2B19		
			RPS no. 45 Série: 1, Emitido em: 06/02/2026			Página 2 / 2		
Tributos Estaduais / Municipais Retidos Pelo Tomador ou Não								
PIS		COFINS		TOT.TRIB:				
Outras Informações								
- Esta NFS-e substitui o DPS 45 Série 1. - Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)								
Recebi(emos) de M C FERREIRA SERVIÇOS VETERINARIOS os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data Identificação do Recebedor						Dados que Identificam a Nota-1 Número da Nota 219/NFE Emissão 06/02/2026 15:27:54 Código de verificação 5B61A254610365FD2B19		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.49
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 40.556.677-8

FAVORECIDO: PEDRO HENRIQUE DA SILVA SOUZA VETER

CPF/CNPJ: 63.516.218/0001-13

VALOR: R\$ 7.582,00

DEBITO EM: 18/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021814

AUTENTICACAO SISBB: 2.2D0.153.90C.48A.AC4



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260206u63516218000113

Serviço prestado em 06/02/2026

Número da Nota

00000005

Data e Hora de Emissão

06/02/2026 15:31:07

Código de Verificação

AI3Q-L1JP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 63.516.218/0001-13

Inscrição Municipal: 0.068.037-0

Nome/Razão Social: PEDRO HENRIQUE DA SILVA SOUZA VETERINARIO

Endereço: R EUGENIO LORENZETTI 140, APT 124 - JARDIM IRIS - CEP: 05144-000

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM

CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14

Inscrição Municipal: 8.673.332-0

Endereço: R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000

Município: São Paulo

UF: SP

E-mail: financeiro3@anclivepa-sp.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINARIOS AO HOSPITAL PUBLICO VETERINARIO DE SOROCABA

NOTA REFERENTE À 223 HORAS NO PERÍODO DE JANEIRO/2026

Prestador: PEDRO HENRIQUE DA SILVA SOUZA

Atividade: CLINICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS.

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO 336 - C6 S.A.

AGENCIA: 0001

CONTA CORRENTE: 40556677-8

CNPJ: 63.516.218/0001-13

TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO - ANCLIVEPA SP.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.582,00

INSS (R\$)	0,00	IRRF (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	PIS/PASEP (R\$)	0,00	IPÍ (R\$)	-
Código do Serviço 05380 - Medicina veterinária e zootecnia.											
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	*	Alíquota (%)	*	Valor do ISS (R\$)	*	Crédito Programa da NFP (R\$)	0,00		
Município de Prestação do Serviço			Número Inscrição da Obra				Valor Aproximado dos Tributos / Fonte				
-			-				-				

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 4;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.49
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 907.950.858-8

FAVORECIDO: SERGIO WADY HADDAD FILHO

CPF/CNPJ: 39.795.394/0001-57

VALOR: R\$ 4.173,00

DEBITO EM: 18/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021815

AUTENTICACAO SISBB: C.A4B.AD2.58F.E0F.264



NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 18/02/2026 REALIZAMOS O PAGAMENTO INCORRETO PARA O MEDICO VETERINARIO NO VALOR DE R\$ 4.173,00 REFERENTE AO SERVIÇO PRESTADO EM JANEIRO/2026. O VALOR CORRETO CONFORME NF 112 É DE R\$ 3.978,00. MEDIANTE A SITUAÇÃO FOI DEVOLVIDO A CONTA DA UNIDADE R\$ 195,00 NO DIA 24/03/2025.

ESTAMOS ENCAMINHANDO EM ANEXO COMPROVANTE DE PAGAMENTOS E NOTA FISCAL.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OSASCO

Secretaria de Finanças
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços (NF-E)



Nota Nº:	Emissão:	Série:	RPS Nº:	RPS Emissão:	Equipamento:	Ref. Fiscal:
0000000112	11/03/2026	E				03/2026

PRESTADOR DO SERVIÇO

CNPJ/CPF: 39.795.394/0001-57 Inscrição Municipal: 148526
Razão Social: SERGIO WADY HADDAD FILHO
Endereço: AVENIDA SANTO ANTONIO, 1469 - Centro - 06083-210
Município: Osasco UF: SP Telefone: (11)6511-3640

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ/CPF: 45.877.305/0001-14 Inscrição Municipal:
Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANI
Endereço: Rua Ulisses Cruz, 285 - Tatuapé - 03077-000
Município: São Paulo UF: SP

Cód. do Serviço: 5.01 - Medicina veterinária e zootecnia.

Discriminação do Serviço:

NOME COMPLETO DO PROFISSIONAL: SERGIO WADY HADDAD FILHO
ESPECIALIDADE EXERCIDA: RADIOLOGIA
UNIDADE ONDE PRESTOU O SERVIÇO: HOSPITAL VETERINÁRIO MUNICIPAL DE SOROCABA
HORAS, MÊS E ANO REALIZADOS NA UNIDADE: REALIZADOS 195 LAUDOS RADIOGRÁFICOS JANEIRO/2026
DADOS BANCARIOS CONTA PJ:
CONTA: 907950858-8
AGÊNCIA: 0001
BANCO: Nubank 260
CNPJ: 39.795.394/0001-57
TERMO DE COLABORAÇÃO DA UNIDADE SOROCABA: TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO- ANCLIVEPA SP

Valor Total do Serviço		Base de Cálculo (ISS)	Alíq. ISS	Valor ISS a Recolher
3.978,00		3.978,00	*2,00%	*79,56

Tributação Federal - Impostos Retidos na Fonte

Pis:	Cofins:	CSLL:	IRRF:	INSS:	Outros:
------	---------	-------	-------	-------	---------

Tributação Federal - Impostos Não Retidos	PIS:	Cofins:
---	------	---------

Autenticador: NNMWVBNB	Valor Total da Nota:
	3.978,00

Emissão: 11/03/2026 20:58:26	Chave NFS-e: NFS35344011239795394000157000000000011226035557925523
------------------------------	--

Esta nota substitui a Nota 110 emitida em 06/03/2026 e cancelada em 11/03/2026

*Prestador enquadrado no Simples Nacional.

Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado

Para verificar a autenticidade desta nota acesse: nfe.osasco.sp.gov.br/EissnfeWebApp/Portal/AutenticarNfeNfr.aspx.

Nota emitida com respaldo no Decreto Nº 14.010/2023.



Comprovante de transferência

24 MAR 2026 - 17:54:45

Valor R\$ 195,00

Tipo de transferência Pix

ID da transação E182361202026032
42054s1183689e6c

Destino

Nome ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE
CLÍNICOS VETERINÁRIOS

CNPJ 45877305000114

Instituição BCO DO BRASIL S.A.

Agência 8258

Conta 2097-4

Tipo de conta Conta corrente

Origem

Nome Sergio Wady Haddad Filho

Instituição NU PAGAMENTOS - IP

Agência 0001

Conta 18679929-1

CPF ...769.688-...

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de
Pagamento
CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação:
E18236120202603242054s1183689e6c

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma
dúvida.

[Me ajuda →](#)

Ouvidoria: 0800 887 0463 ou demais canais em
nubank.com.br/contatos#ouvidoria (Atendimento
das 8h às 18h em dias úteis).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.49
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 907.950.858-8

FAVORECIDO: SERGIO WADY HADDAD FILHO

CPF/CNPJ: 39.795.394/0001-57

VALOR: R\$ 7.140,00

DEBITO EM: 18/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021816

AUTENTICACAO SISBB: 3.66F.EE4.7AE.D07.7B7



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OSASCO

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços (NF-E)



Nota Nº:	Emissão:	Série:	RPS Nº:	RPS Emissão:	Equipamento:	Ref. Fiscal:
0000000107	06/02/2026	E				02/2026

PRESTADOR DO SERVIÇO

CNPJ/CPF: 39.795.394/0001-57

Inscrição Municipal: 148526

Razão Social: SERGIO WADY HADDAD FILHO

Endereço: AVENIDA SANTO ANTONIO, 1469 - Centro - 06083-210

Município: Osasco

UF: SP

Telefone: (11)6511-3640

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ/CPF: 45.877.305/0001-14

Inscrição Municipal:

Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANI

Endereço: Rua Ulisses Cruz, 285 - Tatuapé - 03077-000

Município: São Paulo

UF: SP

Cód. do Serviço: 5.01 - Medicina veterinária e zootecnia.

Discriminação do Serviço:

NOME COMPLETO DO PROFISSIONAL: SERGIO WADY HADDAD FILHO

ESPECIALIDADE EXERCIDA: ULTRASSONOGRRAFIA

UNIDADE ONDE PRESTOU O SERVIÇO: HOSPITAL VETERINÁRIO MUNICIPAL DE SOROCABA

HORAS, MÊS E ANO REALIZADOS NA UNIDADE: REALIZADAS 210 HORAS, JANEIRO/2026

DADOS BANCARIOS CONTA PJ:

CONTA: 907950858-8

AGÊNCIA: 0001

BANCO: Nubank 260

CNPJ: 39.795.394/0001-57

TERMO DE COLABORAÇÃO DA UNIDADE SOROCABA: TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS

VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO- ANCLIVEPA SP

Valor Total do Serviço		Base de Cálculo (ISS)	Alíq. ISS	Valor ISS a Recolher
7.140,00		7.140,00	*2,00%	*142,80

Tributação Federal - Impostos Retidos na Fonte

Pis:	Cofins:	CSLL:	IRRF:	INSS:	Outros:
------	---------	-------	-------	-------	---------

Tributação Federal - Impostos Não Retidos	PIS:	Cofins:
---	------	---------

Autenticador: PIHIQPHK	Valor Total da Nota:	7.140,00
------------------------	----------------------	----------

Emissão: 06/02/2026 22:00:44	Chave NFS-e: NFS35344011239795394000157000000000010726021928507207
------------------------------	--

*Prestador enquadrado no Simples Nacional.

Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado

Para verificar a autenticidade desta nota acesse: nfe.osasco.sp.gov.br/EissnfeWebApp/Portal/AutenticarNfeNfr.aspx.

Nota emitida com respaldo no Decreto Nº 14.010/2023.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.49
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 25.627.744-3

FAVORECIDO: WALLACE DA SILVA FERNANDES VETERINA

CPF/CNPJ: 50.019.192/0001-56

VALOR: R\$ 4.505,00

DEBITO EM: 18/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021817

AUTENTICACAO SISBB: C.777.E5B.F9B.E38.BF6



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260206u50019192000156

Serviço prestado em 06/02/2026

Número da Nota
00000114
Data e Hora de Emissão
06/02/2026 17:40:53
Código de Verificação
S1JJ-E5XW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 50.019.192/0001-56
Nome/Razão Social: WALLACE DA SILVA FERNANDES VETERINARIO
Endereço: R DR ARMANDO MARCONDES MACHADO 97 - VILA CENTENARIO - CEP: 03645-060
Município: São Paulo

Inscrição Municipal: 7.638.509-4
UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM
CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14
Endereço: R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000
Município: São Paulo

Inscrição Municipal: 8.673.332-0
UF: SP E-mail: financeiro3@anclivepa-sp.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Nome do prestador: Wallace da Silva Fernandes
Atividade exercida: Cirurgia de tecidos moles.
Nota referente a 132:50 horas no período de Janeiro de 2026.

Prestação de Serviços Veterinários ao Hospital Público Veterinário Unidade Sorocaba.

DADOS BANCÁRIOS
Banco: 336
Banco C6 S.A.
Agência: 0001
Conta Corrente: 25627744-3
CNPJ: 50.019.192/0001-56
Nome: WALLACE DA SILVA FERNANDES VETERINARIO

TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO - ANCLIVEPA SP.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.505,00

INSS (R\$)		IRRF (R\$)		CSLL (R\$)		COFINS (R\$)		PIS/PASEP (R\$)		IPI (R\$)	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		-	
Código do Serviço											
05380 - Medicina veterinária e zootecnia.											
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)		Valor do ISS (R\$)		Crédito Programa da NFP (R\$)			
0,00		*		*		*		0,00			
Município de Prestação do Serviço				Número Inscrição da Obra				Valor Aproximado dos Tributos / Fonte			
-				-				-			

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 113;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.49
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 29.840.355-2

FAVORECIDO: 50.818.435 CLAUDIA CRISTINA MIGUEL

CPF/CNPJ: 50.818.435/0001-16

VALOR: R\$ 8.000,00

DEBITO EM: 18/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021818

AUTENTICACAO SISBB: 4.630.120.ABB.D68.F99



Chave de Acesso da NFS-e
3557006225081843500011600000000000826026217263215

Número da NFS-e
8

Competência da NFS-e
05/02/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
05/02/2026 15:28:31

Número da DPS
1

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
05/02/2026 15:28:31



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	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	50.818.435/0001-16	-	(15) 3224-2651
Nome / Nome Empresarial	50.818.435 CLAUDIA CRISTINA MIGUEL RAMALHO	E-mail	ORCANIZACAOCMAGUETA@GMAIL.COM
Endereço	JOAO LEME DOS SANTOS, 400, CHACARAS RESIDENCIAIS SANTA MARIA	Município	CEP
		Votorantim - SP	18119-001
Simplex Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	45.877.305/0001-14	-	-
Nome / Nome Empresarial	ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP	E-mail	-
Endereço	ULISSES CRUZ, 285, TATUAPE	Município	CEP
		São Paulo - SP	03077-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	Pais da Prestação
17.12.01 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de t...	-	Sorocaba - SP	-
Descrição do Serviço			
REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2026			
Prestadora: Claudia Cristina Miguel Ramalho			
Atividade: Administrativo do HPEV de Sorocaba/SP.			
Dados Bancário: Banco 077 Inter/ agencia: 0001/ Conta: 29840355-2			
Termo de colaboração 53408/2025 SEMA/GS X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULOANCLIVEPA-SP.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	Pais Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Votorantim - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 8.000,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 8.000,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	PIS/COFINS Devidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 8.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



G3381820264510091
18/02/2026 22:04:57

Consultas - Emissão de comprovantes
Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: 2ª via de
comprovantes e recibos de transferência; Transferências;
segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo
comprovante;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 22.04.55
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0727-7 - SICREDI LARANJEIRAS DO SUL

CONTA: 74.890-7

FAVORECIDO: ISOLUTION GROUP SBC - SOLUCOES EMPR

CPF/CNPJ: 58.610.600/0001-51

VALOR: R\$ 232.482,60

DEBITO EM: 18/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021819

AUTENTICACAO SISBB: 6.4FF.F74.E0B.BE0.7D3

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E GESTÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 45	
			Código de Verificação RG879QD6P	
			Emissão da NFS-e 10/12/2025 14:28	
	RPS	Série RPS	Tipo RPS	

Prestador de Serviço			
CPF/CNPJ: 58.610.600/0001-51		Inscrição	3206403
Nome/Razão Social: ISOLUTION GROUP SBC - SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA			
Endereço Avenida Ana Costa		Número:	100
Complemento: 0068		Bairro:	Vila Mathias
CEP: 11060-000	Município: SANTOS	UF: SP	País: Brasil
E-mail: robson@francoacj.com.br		Telefone:	

Tomador de Serviço			
CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14		Inscrição Municipal:	NIF:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP			
Endereço: Rua Ulisses Cruz		Número:	285
Complemento:		Bairro:	Tatuapé
CEP: 03077-000	Município: SAO PAULO	UF: SP	País: Brasil
E-mail:		Telefone:	

Atividade Econômica	
17.02 / 8211300 - serviços combinados de escritório e apoio administrativo	

Discriminação do Serviço	
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SUPORTE E APOIO DO GERENCIAMENTO RECRUTAMENTO DE PROFISSIONAIS DA AREA DE SAUDE VETERINARIA. Projeto: Hospital Veterinario Municipal "Cão Mayke" Numero do Chamamento Publico: SEMA 03/2025 Periodo De 01 a 30/11/2025.	
DADOS BANCARIOS: BANCO - 748 - SICRED AGENCIA 0727 C/C 74890-7	

Tributos Federais (R\$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	232.482,60
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2025	Base de Cálculo	232.482,60
Município Prestação	SANTOS - SP	Alíquota	4,51
Município Incidência	SANTOS - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	Valor Líquido	232.482,60

Outras Informações
Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Relatório de Atividades

**HVEP SOROCABA
NOVEMBRO DE 2025**

CLIENTE: ANCLIVEPA
LOCAL: HVEP SOROCABA
PERÍODO: NOVEMBRO DE 2025

INTRODUÇÃO

Em um hospital veterinário, a estrutura organizacional é composta por uma variedade de cargos, cada um com funções específicas que garantem o bom funcionamento da instituição e o cuidado integral dos pacientes. Cada membro da equipe desempenha um papel crucial, desde o atendimento inicial até os cuidados especializados.

Recepcionista

- **Função:** O recepcionista é o primeiro ponto de contato para os tutores que visitam o hospital veterinário. Suas responsabilidades incluem o agendamento de consultas, atendimento telefônico, recepção de clientes, orientação sobre procedimentos básicos. Este profissional deve possuir excelente comunicação, organização e habilidades interpessoais, pois é essencial para garantir uma experiência agradável e eficiente para os tutores e seus animais.

Auxiliar de Limpeza

- **Função:** O auxiliar de limpeza é responsável por manter a higienização e a organização de todas as áreas do hospital, incluindo salas de consulta, áreas de internação, salas de cirurgia e recepção. A limpeza rigorosa é crucial em um ambiente hospitalar para prevenir infecções e garantir um ambiente seguro tanto para os animais quanto para a equipe. Este profissional deve seguir protocolos de limpeza específicos para garantir a esterilização adequada dos espaços.

Auxiliar Veterinário

- **Função:** O auxiliar veterinário apoia diretamente os médicos veterinários em diversas tarefas clínicas e administrativas. Suas funções podem incluir a contenção de animais durante exames, preparação de equipamentos e materiais para procedimentos, administração de medicamentos sob supervisão e cuidado básico dos pacientes internados. Este cargo requer habilidades em manejo animal, conhecimento básico de procedimentos veterinários e capacidade de trabalhar em um ambiente dinâmico.

Técnico em Radiologia (Téc. de Raio-X)

- **Função:** O técnico em radiologia, ou téc. de raio-X, é responsável por operar os equipamentos de imagem diagnóstica. Este profissional realiza exames de imagem que são fundamentais para o diagnóstico de diversas condições, garantindo a qualidade das imagens e a segurança dos pacientes durante os procedimentos. Além disso, ele deve ter conhecimento em proteção radiológica para evitar exposição desnecessária à radiação.

Conclusão

Cada um desses cargos desempenha um papel vital no funcionamento de um hospital veterinário. A colaboração entre esses profissionais assegura que o hospital opere de maneira eficiente, oferecendo cuidados de alta qualidade aos pacientes animais e garantindo um ambiente seguro e acolhedor para os tutores.

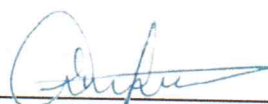
CLIENTE: ANCLIVEPA
LOCAL: HVEP SOROCABA
PERÍODO: NOVEMBRO DE 2025

Quadro de Funcionários

SOROCABA – SP	
NOVEMBRO - 2025	
Nome	Cargo
Giuliane de Oliveira Madureira	Almoxarife
Ana Lucia Lima Teodoro	Apoio
Ana Rosa Claro	Apoio
Andressa Cristine Reis Paiva Balbino	Apoio
Enedina Pires de Camargo Santos	Apoio
Fabiana Mamédio da Silva	Apoio
Gleice da Silva Dias	Apoio
Lucinei da Silva Lima	Apoio
Rosana Camargo da Mota Dias	Apoio
Gisele Diniz Martins	Apoio
Renata Pereira dos Santos	Apoio
Skarletty de Oliveira	Apoio
VIVIANI APARECIDA DE OLIVEIRA	Auxiliar Administrativo
Maiara Cristina da Conceição Duarte Moura	Auxiliar Administrativo
Cristiano Silva Santos	Auxiliar de serv. gerais
Amanda Beatriz Rocha Oliveira	Auxiliar de Veterinário
Ana Beatriz Melo de Almeida	Auxiliar de Veterinário
Beatriz Vaz de Almeida	Auxiliar de Veterinário
Gabriela Oseas Crisp	Auxiliar de Veterinário
Gabrielle Montesano	Auxiliar de Veterinário
Heloisa Veris Sgariboldi	Auxiliar de Veterinário

Isabella Maria Ribeiro Alves	Auxiliar de Veterinário
Jessica Arruda Barros Cau de Camargo	Auxiliar de Veterinário
Katelyn Schian	Auxiliar de Veterinário
Kauane Vitória de Souza Campos	Auxiliar de Veterinário
Maria Julia Correa	Auxiliar de Veterinário
Mariana Guilhermina Truppel de Souza	Auxiliar de Veterinário
Marina Benitez Mariano	Auxiliar de Veterinário
Marina Caroline de Oliveira	Auxiliar de Veterinário
Nicolý Martins Oliveira	Auxiliar de Veterinário
Talia Poliane Pereira Meri	Auxiliar de Veterinário
Beatriz Amaral Domingues da Silva	Auxiliar de Veterinário
Marília Luiza Fernandes	Auxiliar de Veterinário
Débora Rodrigues Angelo Gama	Recepcionista
Joyce dos Santos Gonçalves de Almeida	Recepcionista
Rafaella Marcelo da Cunha	Recepcionista
Gustavo Allan de Souza Luis	Técnico em Radiologia

Santos, 02 de dezembro de 2025



ELIZOBERTO MARQUES DE LIMA
ISOLUTION GROUP - SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA



G3381820264510091
18/02/2026 22:05:25

Consultas - Emissão de comprovantes
Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: 2ª via de
comprovantes e recibos de transferência; Transferências;
segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo
comprovante;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 22.05.24
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020260218193738491033810
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$11.547,80
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/02/2026 - 16:37:58
DESCRICAO: NF 1089

=====

PAGO PARA: Lavanderia Passando A Limpo Ltda
CNPJ: 19.966.446/0001-01
CHAVE PIX: 19966446000101
INSTITUICAO: 22896431 PICPAY
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000001248019253
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 18/02/2026 - 16:37:59

=====

DOCUMENTO: 021820
AUTENTICACAO SISBB: 8.8BA.3E6.179.C00.6A4

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

Servidor

BENEFICIÁRIO : LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO

Nome do Beneficiário LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO		CNPJ/CPF 19966446000101	Data de Vencimento 10/02/2026	Valor Cobrado 11547,80
Agência / Código do Beneficiário ---		Nosso Número 053420648991566744		Autenticação Mecânica



260-7

26090.53422 06489.915667 74400.000001 9 13530001154780

Local de Pagamento Em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 10/02/2026	
Beneficiário LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO				CNPJ/CPF 19966446000101		
Agência / Código do Beneficiário ---				Nosso Número / Cód. do Documento 053420648991566744		
Data do Documento 06/02/2026	Nº do Documento 05342064899156674	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data de Processamento 06/02/2026	Nosso Número / Cód. do Documento 053420648991566744	
Uso do Banco	Carteira 00	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 11547,80	
Instruções Sr. Caixa: 1) Não aceitar pagamento em cheque; 2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto; 3) Se vencer em fim de semana/feriado, aceitar até o próximo dia útil;					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções 0,00	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos 0,00	
Beneficiário LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO					(=) Valor Cobrado 11547,80	
Pagador faculdade					45877305000114	
Código de Baixa						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE COTIA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
3948533555



Nº Nota: 1089

Rps:

Data de Emissão

04/FEV/2026

17:36:29

Competência

02/2026

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social/Nome: **LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO LTDA**

CNPJ/CPF: **19.966.446/0001-01**

Endereço: **AUSTRÁLIA, 445**

Complemento: **SALA 2**

Município: **COTIA**

E-mail: **lavanderiapassandoalimpo@gmail.com**

Inscrição Municipal: **6009167** I.E.:

CEP: **06.719-670**

Bairro: **OUTEIRO DE PASSÁRGADA**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASS NAC DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS**

CNPJ/CPF: **45.877.305/0001-14**

Endereço: **RUA ULISSES CRUZ, 285**

Complemento: **Não Informado**

Município: **SÃO PAULO**

E-mail:

Inscrição Municipal:

I.E.:

CEP: **03.077-000**

Bairro: **TATUAPÉ**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA PELO PRESTADOR

- (Anclivepa Sorocaba)

- Cliente: Associação Nacional de Clínicos Veterinários de Pequenos Animais de São Paulo Anclivepa SP

- Descrição do Serviço: calças 995 e 996 camisetas

- Valor total da NF: R\$11.547,80

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Vencimento: 10/02/2026

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.547,80

Município de Incidência do ISS: **COTIA - SP**

Código do Serviço:

CNAE: 9601701 - Serviço: 1410 - LAVANDERIAS

Código NBS: **126019000 - Serviços de lavanderia não classificados em subposições anteriores**

Vlr INSS Retido (R\$)	Vlr IRRF Retido (R\$)	Vlr CSLL Retido (R\$)	Vlr PIS Retido (R\$)	Vlr COFINS Retido (R\$)	Vlr Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr IBS (R\$)	Vlr CBS (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
11,55	103,93	11.547,80	2,00	230,96	11.547,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR MENCIONADO ACIMA.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

A autenticação desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Cotia na Internet, no Endereço:
<http://cotia.sp.gov.br/> clique no link **NF-e**
RECEBEMOS DO(A) LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação:

3948533555

Número da Nota:

1089

Chave Acesso:

Aguardando retorno do Ambiente Nacional

Local

Data

Assinatura

CARTA DE CORREÇÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇO

A LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO LTDA,

Inscrita no CNPJ nº 19.966.446/0001-01, com sede à Rua Austrália, nº 445, CEP 06719-670, Bairro Outeiro de Passárgada, Cotia/SP, vem por meio desta declarar a correção referente à Nota Fiscal de Serviço emitida para a **ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS**, inscrita no CNPJ nº 45.877.305/0001-14, com sede à Rua Ulisses Cruz, nº 285, CEP 03077-000, Bairro Tatuapé, São Paulo/SP.

Esta carta tem como objetivo corrigir informações constantes na Nota Fiscal de Serviço emitida, referente ao serviço prestado.

1. Dados da Nota Fiscal

Data de emissão: 04/FEV/2026

Número da Nota: 1089

2. Justificativa da Correção

A presente correção se faz necessária para inclusão da competência correta do serviço prestado, referente ao mês de Janeiro/2026.

3. Dados Corrigidos

Competência do serviço: Janeiro/2026

- (Anclivepa Sorocaba)
- Cliente: Associação Nacional de Clínicos Veterinários de Pequenos Animais de São Paulo Anclivepa SP
- Descrição do Serviço: calças 995 e 996 camisetas
- Valor total da NF: R\$11.547,80
- Vencimento: 10/02/2026

Declara-se que a presente correção não altera os valores originais da nota fiscal, tampouco implica em mudança na natureza da operação, sendo realizada em conformidade com a legislação vigente.

Esta carta passa a integrar a Nota Fiscal de Serviço mencionada, permanecendo o documento original válido com as devidas correções aqui descritas.

Cotia, 26 de Março de 2026.

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO LTDA

CNPJ N.º 19.966.446/0001-01

Servidor

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP

TEL: (11)95367-1784

EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR

CNPJ: 19.966.446/0001-01

Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA

CNPJ : . . / - Inscrito

estadual :

Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan

ia - SOROCABA - SP - CEP

Telefone : (15)

Página 1

8290

01/01/2026 - 09:43:34

Via 1

Quantidade	UN	Descrição	Valor Unit	Bri	Valor Tot
9,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80		52,20
9,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80		52,20
41,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80		237,80

SubTotal

342,20

Acréscimos

0,00

Total a pagar

R\$ 342,20

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP

TEL: (11)95367-1784

EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR

CNPJ: 19.966.446/0001-01

Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA

CNPJ : . . / - Inscrito

estadual :

Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan

ia - SOROCABA - SP - CEP

Telefone : (15)

Página 1

8291

02/01/2026 - 09:44:25

Via 1

Quantidade	UN	Descrição	Valor Unit	Bri	Valor Tot
2,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80		11,60
2,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80		11,60
40,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80		232,00

Total a pagar

R\$ 255,20

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP

TEL: (11)95367-1784

EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR

CNPJ: 19.966.446/0001-01

Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA

CNPJ : . . / - Inscrito

estadual :

Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan

ia - SOROCABA - SP - CEP

Telefone : (15)

Página 1

8292

05/01/2026 - 09:45:26

Via 1

Quantidade	UN	Descrição	Valor Unit	Bri	Valor Tot
36,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80		208,80
35,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80		203,00
77,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80		446,60

SubTotal

858,40

Acréscimos

0,00

Total a pagar

R\$ 858,40

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP

TEL: (11)95367-1784

EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR

CNPJ: 19.966.446/0001-01

Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA

CNPJ : . . / - Inscrito

estadual :

Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan

ia - SOROCABA - SP - CEP

Telefone : (15)

Página 1

8293

06/01/2026 - 09:46:16

Via 1

Quantidade	UN	Descrição	Valor Unit	Bri	Valor Tot
23,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80		133,40
23,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80		133,40
39,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80		226,20

Total a pagar

R\$ 493,00

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP

TEL: (11)95367-1784

EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR

CNPJ: 19.966.446/0001-01

Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA

CNPJ : . . / - Inscrito

estadual :

Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan

ia - SOROCABA - SP - CEP

Telefone : (15)

Página 1

8294

07/01/2026 - 09:46:57

Via 1

Quantidade	UN	Descrição	Valor Unit	Bri	Valor Tot
27,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80		156,60
27,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80		156,60
22,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80		127,60

Total a pagar

R\$ 440,80

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP

TEL: (11)95367-1784

EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR

CNPJ: 19.966.446/0001-01

Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA

CNPJ : . . / - Inscrito

estadual :

Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan

ia - SOROCABA - SP - CEP

Telefone : (15)

Página 1

8295

08/01/2026 - 09:48:08

Via 1

Quantidade	UN	Descrição	Valor Unit	Bri	Valor Tot
30,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80		174,00
29,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80		168,20
14,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80		81,20

Total a pagar

R\$ 423,40

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP
TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01
Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : . . / - Inscrito estadual :
Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betânia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Página 1

09/01/2026 - 09:49:19 8296
Via 1

Quantidade	UN	Descrição	Valor Unit	Bri	Valor Tot
31,00		Camiseta anclivepa sorocaba	5,80		179,80
29,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80		168,20
41,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80		237,80
Total a pagar					R\$ 585,80

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP
TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01
Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : . . / - Inscrito estadual :
Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betânia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Página 1

14/01/2026 - 09:55:08 8299
Via 1

Quantidade	UN	Descrição	Valor Unit	Bri	Valor Tot
23,00		Camiseta anclivepa sorocaba	5,80		133,40
22,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80		127,60
31,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80		179,80
SubTotal					440,80
Acr scimos					0,00
Total a pagar					R\$ 440,80

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP
TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01
Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : . . / - Inscrito estadual :
Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betânia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Página 1

12/01/2026 - 09:53:11 8297
Via 1

Quantidade	UN	Descrição	Valor Unit	Bri	Valor Tot
43,00		Camiseta anclivepa sorocaba	5,80		249,40
43,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80		249,40
82,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80		475,60
SubTotal					974,40
Acr scimos					0,00
Total a pagar					R\$ 974,40

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP
TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01
Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : . . / - Inscrito estadual :
Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betânia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Página 1

15/01/2026 - 09:55:59 8300
Via 1

Quantidade	UN	Descrição	Valor Unit	Bri	Valor Tot
24,00		Camiseta anclivepa sorocaba	5,80		139,20
23,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80		133,40
27,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80		156,60
Total a pagar					R\$ 429,20

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP
TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01
Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : . . / - Inscrito estadual :
Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betânia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Página 1

13/01/2026 - 09:54:18 8298
Via 1

Quantidade	UN	Descrição	Valor Unit	Bri	Valor Tot
27,00		Camiseta anclivepa sorocaba	5,80		156,60
27,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80		156,60
33,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80		191,40
Total a pagar					R\$ 504,60

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP
TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01
Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : . . / - Inscrito estadual :
Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betânia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Página 1

16/01/2026 - 09:56:53 8301
Via 1

Quantidade	UN	Descrição	Valor Unit	Bri	Valor Tot
23,00		Camiseta anclivepa sorocaba	5,80		133,40
24,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80		139,20
20,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80		116,00
Total a pagar					R\$ 388,60

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP
TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01
Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : / - Inscrito estadual :
Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betânia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Página 1

19/01/2026 - 09:57:40 8302
Via 1
Quantidade UN Descrição Valor UnitBri Valor Tot
ba 45,00 Camiseta anclivepa sorocaba 5,80 261,00
43,00 Calca anclivepa sorocaba 5,80 249,40
100,00 Manta anclivepa sorocaba 5,80 580,00
Total a pagar R\$ 1.090,40

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP
TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01
Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : / - Inscrito estadual :
Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betânia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Página 1

20/01/2026 - 09:58:31 8303
Via 1
Quantidade UN Descrição Valor UnitBri Valor Tot
ba 22,00 Camiseta anclivepa sorocaba 5,80 127,60
21,00 Calca anclivepa sorocaba 5,80 121,80
27,00 Manta anclivepa sorocaba 5,80 156,60
Total a pagar R\$ 406,00

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP
TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01
Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : / - Inscrito estadual :
Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betânia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Página 1

21/01/2026 - 09:59:24 8304
Via 1
Quantidade UN Descrição Valor UnitBri Valor Tot
ba 26,00 Camiseta anclivepa sorocaba 5,80 150,80
25,00 Calca anclivepa sorocaba 5,80 145,00
35,00 Manta anclivepa sorocaba 5,80 203,00
SubTotal 498,80
Acréscimos 0,00
Total a pagar R\$ 498,80

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP
TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01
Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : / - Inscrito estadual :
Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betânia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Página 1

22/01/2026 - 10:00:07 8305
Via 1
Quantidade UN Descrição Valor UnitBri Valor Tot
ba 24,00 Camiseta anclivepa sorocaba 5,80 139,20
23,00 Calca anclivepa sorocaba 5,80 133,40
27,00 Manta anclivepa sorocaba 5,80 156,60
Total a pagar R\$ 429,20

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP
TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01
Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : / - Inscrito estadual :
Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betânia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Página 1

23/01/2026 - 10:00:52 8306
Via 1
Quantidade UN Descrição Valor UnitBri Valor Tot
ba 26,00 Camiseta anclivepa sorocaba 5,80 150,80
26,00 Calca anclivepa sorocaba 5,80 150,80
24,00 Manta anclivepa sorocaba 5,80 139,20
SubTotal 440,80
Acréscimos 0,00
Total a pagar R\$ 440,80

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP
TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01
Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : / - Inscrito estadual :
Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betânia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Página 1

26/01/2026 - 10:01:36 8307
Via 1
Quantidade UN Descrição Valor UnitBri Valor Tot
ba 36,00 Camiseta anclivepa sorocaba 5,80 208,80
35,00 Calca anclivepa sorocaba 5,80 203,00
58,00 Manta anclivepa sorocaba 5,80 336,40
SubTotal 748,20
Acréscimos 0,00
Total a pagar R\$ 748,20

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP

TEL: (11)95367-1784

EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR

CNPJ: 19.966.446/0001-01

Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA

CNPJ : . . . / - Inscri o

estadual :

Endere o : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan

ia - SOROCABA - SP - CEP

Telefone : (15)

PBgina 1

27/01/2026 - 10:02:36 8308

Via 1

Quantidade	UN	Descri o	Valor Unit	Br	Valor Tot
29,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80		168,20
26,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80		150,80
32,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80		185,60

Total a pagar

R\$ 504,60

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP

TEL: (11)95367-1784

EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR

CNPJ: 19.966.446/0001-01

Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA

CNPJ : . . . / - Inscri o

estadual :

Endere o : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan

ia - SOROCABA - SP - CEP

Telefone : (15)

PBgina 1

30/01/2026 - 10:05:31 8311

Via 1

Quantidade	UN	Descri o	Valor Unit	Br	Valor Tot
25,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80		145,00
26,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80		150,80
13,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80		75,40

SubTotal

371,20

Acr scimos

0,00

Total a pagar

R\$ 371,20

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP

TEL: (11)95367-1784

EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR

CNPJ: 19.966.446/0001-01

Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA

CNPJ : . . . / - Inscri o

estadual :

Endere o : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan

ia - SOROCABA - SP - CEP

Telefone : (15)

PBgina 1

28/01/2026 - 10:03:40 8309

Via 1

Quantidade	UN	Descri o	Valor Unit	Br	Valor Tot
25,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80		145,00
24,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80		139,20
26,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80		150,80

Total a pagar

R\$ 435,00

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP

TEL: (11)95367-1784

EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR

CNPJ: 19.966.446/0001-01

Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA

CNPJ : . . . / - Inscri o

estadual :

Endere o : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan

ia - SOROCABA - SP - CEP

Telefone : (15)

PBgina 1

29/01/2026 - 10:04:40 8310

Via 1

Quantidade	UN	Descri o	Valor Unit	Br	Valor Tot
28,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80		162,40
26,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80		150,80
30,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80		174,00

SubTotal

487,20

Acr scimos

0,00

Total a pagar

R\$ 487,20



G3381820264510091
18/02/2026 22:06:00

Consultas - Emissão de comprovantes
Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: 2ª via de
comprovantes e recibos de transferência; Transferências;
segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo
comprovante;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 22.05.59
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260218193826896408464
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$94,61
TARIFA: R\$1,00
DATA: 18/02/2026 - 16:38:47
DESCRICAO: TERMO DE RESCISAO

PAGO PARA: Gabriela Oseas Crisp
CPF: ***.812.888-***
CHAVE PIX: 47281288816
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000045410941
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/02/2026 - 16:38:47

=====

DOCUMENTO: 021821
AUTENTICACAO SISBB: 4.AF5.898.056.FDF.231

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 09/02/2026 HOUVE O AFASTAMENTO DA FUNCIONÁRIA GABRIELA OSEAS CRISP.

SEGUE EM ANEXO O TERMO DE RESCISÃO CONTENDO SOMENTE A ASSINATURA DO RECURSOS HUMANOS, POIS A MESMA RECUSOU-SE A ASSINAR.

ESTAMOS ENCAMINHANDO O COMPROVANTE DE PAGAMENTO, JUNTO AO TERMO DE RESCISÃO.

DocuSign Envelope ID: 6C7115F3-1390-4C9F-8EDB-2B6735315B65

Autenticar

Matrícula eSocial
195

Empregador

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM/

CNPJ
45.877.305/0001-14

Endereço

Rua ULISSES CRUZ, 285, *****, TATUAPE, SAO PAULO, SP,

Nº

000001

Empregado

GABRIELA OSEAS CRISP

Residência

Avenida SANTA CRUZ, 255, JARDIM VERA CRUZ, SOROCABA, SP, - CEP: 18050-260

Beneficiários

Data de nascimento

15/03/1997

Local do nascimento

AMERICANA - SP

País da nacionalidade

BRASIL

Estado civil

Solteiro

FILIAÇÃO

Pai

WILTON CRISP

Mãe

NORMA DA SILVA OSEAS

Cédula de Identidade

521294927

Data de emissão

13/03/2025

Órgão/UF emissor

SSP/SP

Título Eleitoral

4154905301 75

Zona

342

Seção

233

Inscr. Órgão de Classe

CTPS

4728128

Série

8816

Data de expedição da CTPS

UF CTPS

CPF

472.812.888-16

Cart. Nac. Habilitação

Categoria

Doc. militar

Categoria

Cor

Branca

Sexo

Feminino

Grau de instrução

Ensino Médio Completo

Deficiência

Não

Telefone Residencial

Telefone Celular

Cargo

AUXILIAR DE VETERINARIO

Função

C.B.O.

519305

Data de Admissão

06/09/2025

Salário

R\$

1.808,28

Por

Mês

Horário de Trabalho

Submetidos a Horário de Trabalho (Cap. II d:

Horário de Intervalo

Submetidos a Horário de Trabalho (Ca

FGTS

Opção em

06/09/2025

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em

Sob nº

210.67264.15-0

Domicílio bancário

Nº banco

Agência código

End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

De 06/09/2025 a 09/02/2026

Paga na rescisão

Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída:

09/02/2026

Tipo do desligamento:

Pedido de demissão SEM justa causa

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

GABRIELA OSEAS CRISP

OBSERVAÇÕES

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.877.305/0001-14		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ULISSES CRUZ, 285, *****				04 Bairro TATUAPE	
05 Município SAO PAULO		06 UF SP	07 CEP 03.077-000	08 CNAE 9412-0/99	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 210.67264.15-0		11 Nome GABRIELA OSEAS CRISP			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida SANTA CRUZ, 255				13 Bairro JARDIM VERA CRUZ	
14 Município SOROCABA		15 UF SP	16 CEP 18.050-260	17 CTPS (nº, série, UF) 4728128 - 8816	18 CPF 472.812.888-16
19 Data de Nascimento 15/03/1997		20 Nome da Mãe NORMA DA SILVA OSEAS			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 3.163,90		24 Data de Admissão 06/09/2025	25 Data do Aviso Prévio 09/02/2026	26 Data de Afastamento 09/02/2026	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 542,48	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 97,26	54 Adic. de Periculosidade ____%		55 Adic. Noturno ____ horas ____%	
56.1 Horas Extras 11:57 horas a 70%	R\$ 240,67	57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 68,76	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 177,71	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	
65 Férias Proporc 5/12 avos	R\$ 888,53	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 296,18
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____dias		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
		99 Ajuste de Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	R\$ 2.311,59
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R\$ 2.132,48	112.1 Previdência Social	R\$ 71,18	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 13,32
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.216,98
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 94,61

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.877.305/0001-14		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 210.67264.15-0		11 Nome GABRIELA OSEAS CRISP		
17 CTPS (nº, série, UF) 4728128 - 8816		18 CPF 472.812.888-16	19 Data de Nascimento 15/03/1997	20 Nome da Mãe NORMA DA SILVA OSEAS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 06/09/2025	25 Data do Aviso Prévio 09/02/2026	26 Data de Afastamento 09/02/2026	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____, ____ de _____ de _____.

Signed by:

Recursos Humanos Anclivepa-sp

5CE4C56765D9440

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 6C7115F3-1390-4C9F-8EDB-2B6735315B65

Status: Enviado

Assunto: Complete com o Docusign: 467 -ANCLIVEPA SOROCABA - FICHA REGISTRO -GABRIELA OSEAS CRISP.pdf, 46...

Acordos/Termos:

Envelope fonte:

Documentar páginas: 3

Assinaturas: 1

Remetente do envelope:

Certificar páginas: 4

Rubrica: 0

Recursos Humanos Anclivepa-sp

Assinatura guiada: Ativado

Rua Ulisses Cruz 285, Tatuapé - São Paulo

Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado

São Paulo, SP 03077-000

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

rh@anclivepa-sp.com.br

Endereço IP: 2804:7f0:b9c0:f

Rastreamento de registros

Status: Original

Portador: Recursos Humanos Anclivepa-sp

Local: DocuSign

19/2/2026 | 10:53

rh@anclivepa-sp.com.br

Eventos do signatário**Assinatura****Registro de hora e data**

Gabriela Oseas Crisp

gabicrisp.gc@gmail.com

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Enviado: 19/2/2026 | 10:59

Reenviado: 20/2/2026 | 11:39

Reenviado: 23/2/2026 | 09:57

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 19/2/2026 | 11:01

ID: 53cb5dd5-7c7c-4f61-a359-d195a3398144

Recursos Humanos Anclivepa-sp

rh@anclivepa-sp.com.br

RH

Anclivepa-SP

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Signed by:

Recursos Humanos Anclivepa-sp

5CE4C56765D9440...

Enviado: 19/2/2026 | 10:59

Visualizado: 19/2/2026 | 11:00

Assinado: 19/2/2026 | 11:01

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP:

2804:7f0:b9c0:f719:756d:de71:f853:6363

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não oferecido através da Docusign

Eventos do signatário presencial**Assinatura****Registro de hora e data****Eventos de entrega do editor****Status****Registro de hora e data****Evento de entrega do agente****Status****Registro de hora e data****Eventos de entrega intermediários****Status****Registro de hora e data****Eventos de entrega certificados****Status****Registro de hora e data****Eventos de cópia****Status****Registro de hora e data****Eventos com testemunhas****Assinatura****Registro de hora e data****Eventos do tabelião****Assinatura****Registro de hora e data****Eventos de resumo do envelope****Status****Carimbo de data/hora**

Envelope enviado

Com hash/criptografado

19/2/2026 | 10:59

Entrega certificada

Segurança verificada

19/2/2026 | 11:00

Assinatura concluída

Segurança verificada

19/2/2026 | 11:01

Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico		

ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, Associação Nacional de Clínicos Veterinárias de Pequenos Animais de São Paulo (ANCLIVEPA-SP) (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact Associação Nacional de Clínicos Veterinárias de Pequenos Animais de São Paulo (ANCLIVEPA-SP):

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: gerencia@anclivepa-sp.com.br

To advise Associação Nacional de Clínicos Veterinárias de Pequenos Animais de São Paulo (ANCLIVEPA-SP) of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at gerencia@anclivepa-sp.com.br and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from Associação Nacional de Clínicos Veterinárias de Pequenos Animais de São Paulo (ANCLIVEPA-SP)

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to gerencia@anclivepa-sp.com.br and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with Associação Nacional de Clínicos Veterinárias de Pequenos Animais de São Paulo (ANCLIVEPA-SP)

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

- i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;
- ii. send us an email to gerencia@anclivepa-sp.com.br and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process.

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures', you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify Associação Nacional de Clínicos Veterinárias de Pequenos Animais de São Paulo (ANCLIVEPA-SP) as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by Associação Nacional de Clínicos Veterinárias de Pequenos Animais de São Paulo (ANCLIVEPA-SP) during the course of your relationship with Associação Nacional de Clínicos Veterinárias de Pequenos Animais de São Paulo (ANCLIVEPA-SP).



G3381820264510091
18/02/2026 22:06:42

Consultas - Emissão de comprovantes
Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: 2ª via de
comprovantes e recibos de transferência; Transferências;
segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo
comprovante;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 22.06.39
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260218193907419531728
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$1.379,15
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/02/2026 - 16:39:26
DESCRICAO: TERMO DE RESCISAO

PAGO PARA: Melissa e Antunes
CPF: ***.865.868-**
CHAVE PIX: 47686586871
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000920793040
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/02/2026 - 16:39:27

=====

DOCUMENTO: 021822
AUTENTICACAO SISBB: C.FA5.AD9.C71.B78.4F1

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.877.305/0001-14		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ULISSES CRUZ, 285, *****				04 Bairro TATUAPE	
05 Município SAO PAULO		06 UF SP	07 CEP 03.077-000	08 CNAE 9412-0/99	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 212.94406.79-7		11 Nome MELISSA ESTER ANTUNES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Alameda ATIBAIA, 37				13 Bairro JARDIM SAIRA	
14 Município SOROCABA		15 UF SP	16 CEP 18.085-020	17 CTPS (nº, série, UF) 47686586 - 871	18 CPF 476.865.868-71
19 Data de Nascimento 23/05/1999		20 Nome da Mãe CLAUDIA ANTUNES			

DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 2.787,10		24 Data de Admissão 22/12/2025	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 09/02/2026	27 Cod. Afastamento RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

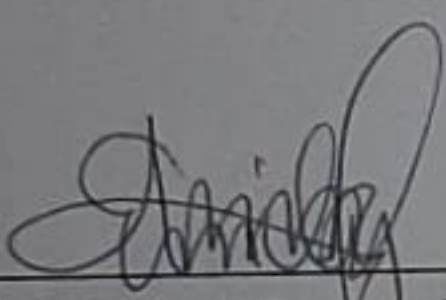
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 542,48	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 97,26	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno ____ horas %	
56.1 Horas Extras 09:16 horas a 70%	R\$ 152,75	57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 43,64	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 177,71	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 355,41	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 118,47
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
		99 Ajuste de Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	R\$ 1.487,72

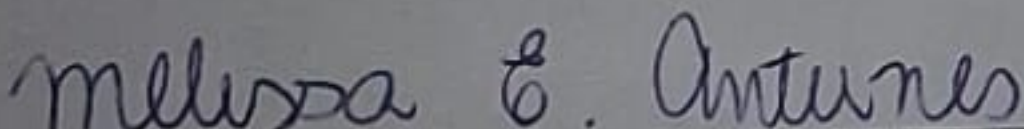
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias		107 Reembolso do Vale-Transporte	R\$ 32,55	112.1 Previdência Social	R\$ 62,70
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 13,32	114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário	
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 108,57
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.379,15

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.877.305/0001-14		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS	
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 212.94406.79-7		11 Nome MELISSA ESTER ANTUNES	
17 CTPS (nº, série, UF) 47686586 - 871	18 CPF 476.865.868-71	19 Data de Nascimento 23/05/1999	20 Nome da Mãe CLAUDIA ANTUNES
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado			
24 Data de Admissão 22/12/2025	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 09/02/2026	27 Cod. Afastamento RA1
			29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.


150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP


151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de



G3381820264510091
18/02/2026 22:07:35

Consultas - Emissão de comprovantes
Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: 2ª via de
comprovantes e recibos de transferência; Transferências;
segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo
comprovante;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 22.07.35
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260218194016343533081
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$213,00
TARIFA: R\$2,10
DATA: 18/02/2026 - 16:40:32
DESCRICAO: VT

PAGO PARA: Ana Rosa Claro
CPF: ***.834.848-**
CHAVE PIX: +5515988228107
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3499 - CONTA: 12880000008566305351
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/02/2026 - 16:40:32

=====

DOCUMENTO: 021823
AUTENTICACAO SISBB: 1.580.879.CC0.8A4.4DC

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS
ANCLIVEPA-SP | CNPJ 45.877.305/0016-09

RECIBO DE VALE-TRANSPORTE

Eu, Ana Rosa Claro, CPF nº 348.834.848-23, declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP, CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Transporte, o valor de R\$ 213,00 (duzentos e treze reais), referente ao mês de Março/2026.

Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 18/02/2026.

Ana Rosa Claro

Assinatura do(a) Colaborador(a)

Juliana Natalina de A. Costa
Médica Veterinária
CNPJ 45.877.305/0016-09

Assinatura do Supervisor da Unidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 22.07.35
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260218194054538992964
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$369,20
TARIFA: R\$3,65
DATA: 18/02/2026 - 16:41:06
DESCRICAO: VT

PAGO PARA: Barbara A M Ferreira
CPF: ***.242.058-**
CHAVE PIX: barbara.arteatro@gmail.com
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1178 - CONTA: 0000000000000591531
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/02/2026 - 16:41:07

=====

DOCUMENTO: 021824
AUTENTICACAO SISBB: B.1F4.888.10F.A30.CC7

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS
ANCLIVEPA-SP | CNPJ 45.877.305/0016-09

RECIBO DE VALE-TRANSPORTE

Eu, Barbara Antônia de Moraes Ferreira, CPF nº 443.242.058-84, declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP, CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Transporte, o valor de R\$ 369,20 (trezentos e sessenta e nove reais e vinte centavos), referente ao mês de Março/2026.

Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 18/02/2026.

Assinatura do(a) Colaborador(a)

Assinatura do Supervisor da Unidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 22.07.35
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260218194136638948029
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$369,20
TARIFA: R\$3,65
DATA: 18/02/2026 - 16:41:45
DESCRICAO: VT

PAGO PARA: Beatriz Vaz Almeida
CPF: ***.699.268-**
CHAVE PIX: +5515996889932
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000158257758
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/02/2026 - 16:41:46

=====

DOCUMENTO: 021825
AUTENTICACAO SISBB: 6.305.11B.56D.2FD.D7E

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS
ANCLIVEPA-SP | CNPJ 45.877.305/0016-09

RECIBO DE VALE-TRANSPORTE

Eu, Beatriz Vaz de Almeida, CPF nº 481.699.268-58, declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP, CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Transporte, o valor de R\$ 369,20 (trezentos e sessenta e nove reais e vinte centavos), referente ao mês de Março/2026.

Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 18/02/2026.

Beatriz Vaz de Almeida

Assinatura do(a) Colaborador(a)

Juliana Natália de Almeida

Assinatura do Supervisor da Unidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 22.07.35
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260218194203236918817
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$387,80
TARIFA: R\$3,83
DATA: 18/02/2026 - 16:42:15
DESCRICAO: VT

PAGO PARA: Debora R Angelo Gama
CPF: ***.982.888-**
CHAVE PIX: 22298288860
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0367 - CONTA: 1288000008160221310
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/02/2026 - 16:42:15

=====

DOCUMENTO: 021826
AUTENTICACAO SISBB: F.82F.056.F34.B44.32E

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS
ANCLIVEPA-SP | CNPJ 45.877.305/0016-09

RECIBO DE VALE-TRANSPORTE

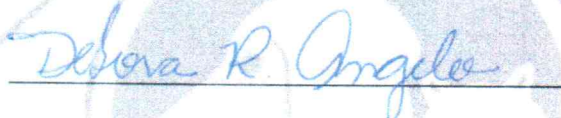
Eu, Debora Rodrigues Angelo Gama, CPF nº 222.982.888-60, declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP, CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Transporte, o valor de R\$ 387,80 (trezentos e oitenta e sete reais e oitenta centavos), referente ao mês de Março/2026.

Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 18/02/2026.



Assinatura do(a) Colaborador(a)



Assinatura do Supervisor da Unidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.50
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260218194237256404251
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$213,00
TARIFA: R\$2,10
DATA: 18/02/2026 - 16:42:48
DESCRICAO: VT

PAGO PARA: Enedina P C Santos
CPF: ***.158.578-**
CHAVE PIX: enedinapirescamargo@gmail.com
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4090 - CONTA: 12880000008118812497
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/02/2026 - 16:42:49

=====

DOCUMENTO: 021827

AUTENTICACAO SISBB: C.367.CF8.685.450.930

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS
ANCLIVEPA-SP | CNPJ 45.877.305/0016-09

RECIBO DE VALE-TRANSPORTE

Eu, Enedina Pires de Camargo Santos, CPF nº 214.158.578-30, declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP, CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Transporte, o valor de R\$ 213,00 (duzentos e treze reais), referente ao mês de Março/2026.

Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 18/02/2026.

Assinatura do(a) Colaborador(a)

Assinatura do Supervisor da Unidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 22.07.35
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260218194303900308082
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$213,00
TARIFA: R\$2,10
DATA: 18/02/2026 - 16:43:16
DESCRICAO: VT

PAGO PARA: Fabiana M Silva
CPF: ***.600.503-**
CHAVE PIX: +5515988059802
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000552481090
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/02/2026 - 16:43:16

=====

DOCUMENTO: 021828
AUTENTICACAO SISBB: 3.683.2CB.52C.9A5.4E1

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS
ANCLIVEPA-SP | CNPJ 45.877.305/0016-09

RECIBO DE VALE-TRANSPORTE

Eu, Fabiana Mamédio da Silva, CPF nº 604.600.503-54, declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP, CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Transporte, o valor de R\$ 213,00 (duzentos e treze reais), referente ao mês de Março/2026.

Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 18/02/2026.


Assinatura do(a) Colaborador(a)


Julianna Natalli de Almeida
Médica Veterinária
CRMV-SP 55000

Assinatura do Supervisor da Unidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 22.07.35
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260218194327542327459
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$369,20
TARIFA: R\$3,65
DATA: 18/02/2026 - 16:43:44
DESCRICAO: VT

PAGO PARA: Giuliane O Madureira
CPF: ***.729.868-**
CHAVE PIX: 56972986842
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000222346167
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/02/2026 - 16:43:45

=====

DOCUMENTO: 021829
AUTENTICACAO SISBB: E.26F.78B.B1D.123.155

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS
ANCLIVEPA-SP | CNPJ 45.877.305/0016-09

RECIBO DE VALE-TRANSPORTE

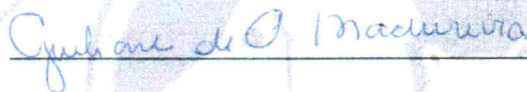
Eu, Giuliane de Oliveira Madureira, CPF nº 569.729.868-42, declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP, CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Transporte, o valor de R\$ 369,20 (trezentos e sessenta e nove reais e vinte centavos), referente ao mês de Março/2026.

Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 18/02/2026.



Assinatura do(a) Colaborador(a)



Assinatura do Supervisor da Unidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 22.07.35
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260218194410673160315
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$369,20
TARIFA: R\$3,65
DATA: 18/02/2026 - 16:44:35
DESCRICAO: VT

PAGO PARA: Isabella M R Alves
CPF: ***.825.158-**
CHAVE PIX: isabellamariaalves00@gmail.com
INSTITUICAO: 22896431 PICPAY
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000001288105800
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 18/02/2026 - 16:44:37

=====

DOCUMENTO: 021830
AUTENTICACAO SISBB: 8.214.047.626.5B9.AC6

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS
ANCLIVEPA-SP | CNPJ 45.877.305/0016-09

RECIBO DE VALE-TRANSPORTE

Eu, Isabella Maria Ribeiro Alves, CPF nº 546.825.158-29, declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP, CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Transporte, o valor de R\$ 369,20 (trezentos e sessenta e nove reais e vinte centavos), referente ao mês de Março/2026.

Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 18/02/2026.


Assinatura do(a) Colaborador(a)


Assinatura do Supervisor da Unidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 22.07.35
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260218194449992447279
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$369,20
TARIFA: R\$3,65
DATA: 18/02/2026 - 16:45:07
DESCRICAO: VT

PAGO PARA: Joyce S G Almeida
CPF: ***.386.398-**
CHAVE PIX: +5515988196723
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3048 - CONTA: 00000000000000471654
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/02/2026 - 16:45:08

=====

DOCUMENTO: 021831
AUTENTICACAO SISBB: F.E3C.AEF.D44.2FC.33F

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS
ANCLIVEPA-SP | CNPJ 45.877.305/0016-09

RECIBO DE VALE-TRANSPORTE

Eu, Joyce dos Santos Goncalves de Almeida, CPF nº 448.386.398-30, declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP, CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Transporte, o valor de R\$ 369,20 (trezentos e sessenta e nove reais e vinte centavos), referente ao mês de Março/2026.

Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 18/02/2026.

Joyce dos Santos Goncalves de Almeida

Assinatura do(a) Colaborador(a)

Juliana Natália Costa
Médica Veterinária
C.R.V. SP 58401

Assinatura do Supervisor da Unidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 22.07.35
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260218194536503541625
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$369,20
TARIFA: R\$3,65
DATA: 18/02/2026 - 16:45:50
DESCRICAO: VT

PAGO PARA: Rafaela M Cunha
CPF: ***.679.218-**
CHAVE PIX: rafahskyy90@gmail.com
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 1603 - CONTA: 00000000000010512225
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/02/2026 - 16:45:51

=====

DOCUMENTO: 021832
AUTENTICACAO SISBB: 4.10E.00F.44C.2FB.C02

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS
ANCLIVEPA-SP | CNPJ 45.877.305/0016-09

RECIBO DE VALE-TRANSPORTE

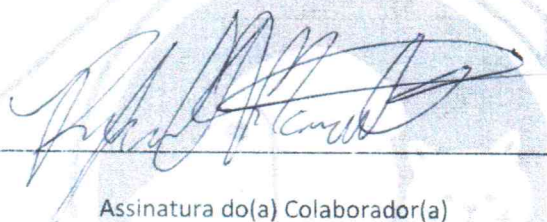
Eu, Rafaella Marcelo da Cunha, CPF nº 558.679.218-40, declaro que recebi da empresa ANCLIVEPA-SP, CNPJ nº 45.877.305/0016-09, a título de Vale-Transporte, o valor de R\$ 369,20 (trezentos e sessenta e nove reais e vinte centavos), referente ao mês de Março/2026.

Declaro estar ciente de que o valor foi concedido conforme as regras e políticas internas da empresa.

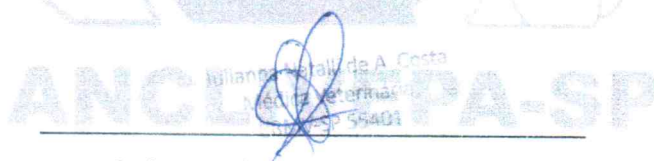
Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Local: HVEP Sorocaba

Data: 18/02/2026.



Assinatura do(a) Colaborador(a)



Assinatura do Supervisor da Unidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.50
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260218202655796260860
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$2.108,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/02/2026 - 17:27:15

PAGO PARA: Dental Passaro Ltda
CNPJ: 71.462.741/0001-32
CHAVE PIX: 71462741000132
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0191 - CONTA: 0000000000000038920
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/02/2026 - 17:27:15

=====

DOCUMENTO: 021833
AUTENTICACAO SISBB: 9.815.99B.262.997.289

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de DENTAL PASSARO LTDA
os produtos constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 255.219
SÉRIE 0
EMIÇÃO 18/02/2026

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG

EMITENTE



DENTAL PASSARO LTDA
Av. Moreira Cesar 165
(15) 2101-6750 - Centro
18010-010 Sorocaba/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 255.219
SÉRIE 0
FOLHA 1/4

CHAVE DE ACESSO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

CHAVE DE ACESSO

CONSULTAR www.nfe.fazenda.gov.br

3526 0271 4627 4100 0132 5500 0000 2552 1915 2153 5756

INSC. ESTADUAL

669.025.587.110

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0001-32

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135260644357268 18/02/2026 18:21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOC NAC CLIN VET PQ ANIMAIS SP (129638)

CNPJ/CPF

45.877.305/0016-09

DATA EMISSÃO

18/02/2026

ENDEREÇO

Avenida Betsaida - 25

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Betânia

DATA OPERAÇÃO

18/02/2026

MUNICÍPIO

Sorocaba

ESTADO

SP

CEP

18071-490

TELEFONE

15997946155

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

18:17:08

FATURA

NF 255219/A 19/02/2026 2.108,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

2.108,00

VALOR DO ICMS

379,43

BC DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.319,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

211,80

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.108,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

SP

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST CFOP UNI	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	%ICMS	%IPI
4896	COMP GAZE C/500 9F KARINA Lote: D495 Quantidade: 5,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 21,86 (Federal), R\$ 29,25 (Estadual), R\$ 51,11 (Total) - Fonte: IBPT	30059090 000	5102 UN	5,000	32,5000	162,50	147,66	26,58	0,00	18,00	0,00
14882	CAMPO OPER 23X25 C/50 S/FIO ANTONELA s/ fio radiopaco Lote: D246 Quantidade: 4,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 32,23 (Federal), R\$ 43,13 (Estadual), R\$ 75,36 (Total) - Fonte: IBPT	30059090 000	5102 PC	4,000	59,9000	239,60	217,73	39,19	0,00	18,00	0,00
3525	LUVAS ESTERIL MEDIX 7.0 Lote: SH25041 Quantidade: 50,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 14,12 (Federal), R\$ 18,90 (Estadual), R\$ 33,02 (Total) - Fonte: IBPT	40151200 000	5102 UN	50,000	2,1000	105,00	95,41	17,17	0,00	18,00	0,00
5958	EQUIPO MACROGOTA C/INJ DESCARPAC MACRO GOTAS, CAMARA FLEXIVEL C/INJETOR LATERAL Y Lote: SEPUBAB101A Quantidade: 125,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 30,26 (Federal), R\$ 40,50 (Estadual), R\$ 70,76 (Total) - Fonte: IBPT	90189010 000	5102 UN	125,000	1,8000	225,00	204,46	36,80	0,00	18,00	0,00
5604	SER DESC 01ML AG13X45 DESCARPAC Lote: SSILAB019A Quantidade: 200,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 10,76 (Federal), R\$ 14,40 (Estadual), R\$ 25,16 (Total) - Fonte: IBPT	90183111 000	5102 UN	200,000	0,4000	80,00	72,70	13,09	0,00	18,00	0,00
6158	SER DESC S/AG 03ML LLOCK DESCARP Lote: SLLAB142A Quantidade: 200,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 8,07 (Federal), R\$ 7,20 (Estadual), R\$ 15,27 (Total) - Fonte: IBPT	90183119 000	5102 UN	200,000	0,3000	60,00	54,52	9,81	0,00	18,00	0,00
6159	SER DESC S/AG 05ML LLOCK DESCARP Lote: SLLAB0161 Quantidade: 200,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 10,76 (Federal), R\$ 9,60 (Estadual), R\$ 20,36 (Total) - Fonte: IBPT	90183119 000	5102 UN	200,000	0,4000	80,00	72,70	13,09	0,00	18,00	0,00
6160	SER DESC S/AG 10ML LLOCK DESCARP Lote: SLLAB0152 Quantidade: 200,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 13,45 (Federal), R\$ 12,00 (Estadual), R\$ 25,45 (Total) - Fonte: IBPT	90183119 000	5102 UN	200,000	0,5000	100,00	90,87	16,36	0,00	18,00	0,00
7079	AGULHA DESCARTAVEL 30X07 22G DESCARPAC Lote: SAGAB045E Quantidade: 100,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 2,37 (Federal), R\$ 1,80 (Estadual), R\$ 4,17 (Total) - Fonte: IBPT	90183219 000	5102 UN	100,000	0,1500	15,00	13,63	2,45	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SERVIÇOS/ COMPRA EXECUTADOS POR MEIO DE REPASSES PÚBLICOS DA
PREFEITURA
DE SOROCABA - SECRETÁRIA DE MEIO AMBIENTE, PROTEÇÃO E BEM-ESTAR
ANIMAL E ANCLIVEPA - TERMO DE COLABORAÇÃO SEMA Nº 53408/2025;
Vendedor: LORENZA VAZQUEZ ROLON PÁSSARO (4340)

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de DENTAL PASSARO LTDA
os produtos constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 255.219
SÉRIE 0
EMIÇÃO 18/02/2026

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG

EMITENTE



DENTAL PASSARO LTDA
Av. Moreira Cesar 165
(15) 2101-6750 - Centro
18010-010 Sorocaba/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 255.219
SÉRIE 0
FOLHA 2/4

CHAVE DE ACESSO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

CHAVE DE ACESSO

CONSULTAR www.nfe.fazenda.gov.br

3526 0271 4627 4100 0132 5500 0000 2552 1915 2153 5756

INSC. ESTADUAL

669.025.587.110

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0001-32

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135260644357268 18/02/2026 18:21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOC NAC CLIN VET PQ ANIMAIS SP (129638)

CNPJ/CPF

45.877.305/0016-09

DATA EMISSÃO

18/02/2026

ENDEREÇO

Avenida Betsaida - 25

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Betânia

DATA OPERAÇÃO

18/02/2026

MUNICÍPIO

Sorocaba

ESTADO

SP

CEP

18071-490

TELEFONE

15997946155

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

18:17:08

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

VALOR DO ICMS

BC DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

VALOR DO DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

**

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNI	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	%ICMS	%IPI
11953	AGULHA DESCARTAVEL 25X08 21G DESCARPAC	90183219	000	5102	PC	100,000	0,1500	15,00	13,63	2,45	0,00	18,00	0,00
	Lote: SAGAAB030E Quantidade: 100,0000												
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 2,37 (Federal), R\$ 1,80 (Estadual), R\$ 4,17 (Total) - Fonte: IBPT												
13097	AGULHA DESCARTAVEL 20X5,5 24G MEDIX	90183219	000	5102	PC	100,000	0,1500	15,00	13,63	2,45	0,00	18,00	0,00
	Lote: 250820 Quantidade: 100,0000												
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 2,37 (Federal), R\$ 1,80 (Estadual), R\$ 4,17 (Total) - Fonte: IBPT												
6093	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,2 18G DESCARPAC	90183219	000	5102	UN	100,000	0,2500	25,00	22,72	4,09	0,00	18,00	0,00
	Lote: SAGAAB047B Quantidade: 100,0000												
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 3,95 (Federal), R\$ 3,00 (Estadual), R\$ 6,95 (Total) - Fonte: IBPT												
4517	ATADURA DE CREPE 15CM C/12 13F BRUNA	30059090	000	5102	PC	2,000	26,5000	53,00	48,16	8,67	0,00	18,00	0,00
	Lote: 163110 Quantidade: 2,0000												
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 7,13 (Federal), R\$ 9,54 (Estadual), R\$ 16,67 (Total) - Fonte: IBPT												
15374	LAMINA BIST DESCARPAC N.24	90189029	000	5102	PC	100,000	0,6500	65,00	59,07	10,63	0,00	18,00	0,00
	Lote: SCLKAB005J Quantidade: 100,0000												
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 9,20 (Federal), R\$ 11,70 (Estadual), R\$ 20,90 (Total) - Fonte: IBPT												
10801	LAMINA BIST A/C UNIQM 11	90189099	000	5102	PC	100,000	0,5000	50,00	45,43	8,18	0,00	18,00	0,00
	Lote: SG240901 Quantidade: 100,0000												
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 7,51 (Federal), R\$ 9,00 (Estadual), R\$ 16,51 (Total) - Fonte: IBPT												
13341	SCALP 25G MEDIX	90183929	000	5102	PC	100,000	0,4000	40,00	36,35	6,54	0,00	18,00	0,00
	Lote: 250102 Quantidade: 100,0000												
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 5,38 (Federal), R\$ 7,20 (Estadual), R\$ 12,58 (Total) - Fonte: IBPT												
5605	CATETER INTRAV 20G DESCARPAC	90183926	000	5102	UN	100,000	1,6000	160,00	145,39	26,17	0,00	18,00	0,00
	Lote: SCTPAB034D Quantidade: 100,0000												
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 21,52 (Federal), R\$ 28,80 (Estadual), R\$ 50,32 (Total) - Fonte: IBPT												
5608	CATETER INTRAV 22G DESCARPAC	90183926	000	5102	UN	100,000	1,6000	160,00	145,39	26,17	0,00	18,00	0,00
	DIPROMED												
	Lote: SCTPAB036E Quantidade: 100,0000												
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 21,52 (Federal), R\$ 28,80 (Estadual), R\$ 50,32 (Total) - Fonte: IBPT												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de DENTAL PASSARO LTDA
os produtos constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 255.219
SÉRIE 0
EMIÇÃO 18/02/2026

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG

EMITENTE



DENTAL PASSARO LTDA
Av. Moreira Cesar 165
(15) 2101-6750 - Centro
18010-010 Sorocaba/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 255.219
SÉRIE 0
FOLHA 3/4

CHAVE DE ACESSO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

CHAVE DE ACESSO

CONSULTAR www.nfe.fazenda.gov.br

3526 0271 4627 4100 0132 5500 0000 2552 1915 2153 5756

INSC. ESTADUAL

669.025.587.110

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0001-32

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135260644357268 18/02/2026 18:21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOC NAC CLIN VET PQ ANIMAIS SP (129638)

CNPJ/CPF

45.877.305/0016-09

DATA EMISSÃO

18/02/2026

ENDEREÇO

Avenida Betsaida - 25

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Betânia

DATA OPERAÇÃO

18/02/2026

MUNICÍPIO

Sorocaba

ESTADO

SP

CEP

18071-490

TELEFONE

15997946155

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

18:17:08

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

VALOR DO ICMS

BC DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

VALOR DO DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

**

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNI	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	%ICMS	%IPI
4366	FITA CIR MIC MISSNER 10X10 BC PA.0572 FITA MICROPOROSA BRANCO MISSNER 10CM X 10M Lote: 0028301 Quantidade: 2,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 6,52 (Federal), R\$ 8,73 (Estadual), R\$ 15,25 (Total) - Fonte: IBPT	30051090 000	5102	UN		2,000	24,2500	48,50	44,07	7,93	0,00	18,00	0,00
2506	ESPARADRAPO MISSNER 10CMX4,5M PA.0750 ESPARADRAPO IMP BRANCO MISSNER 10cm X 4,5m Lote: 0024031 Quantidade: 4,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 12,19 (Federal), R\$ 16,31 (Estadual), R\$ 28,50 (Total) - Fonte: IBPT	30051090 000	5102	UN		4,000	22,6500	90,60	82,33	14,82	0,00	18,00	0,00
13121	TUBO ENDOTR. C/CUFF (PVC) 3,0MM WELL LEA 3,0mm - TUBO ENDOTRAQUEAL - C/BALAO (CUFF) Lote: 2410013100 Quantidade: 8,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 7,64 (Federal), R\$ 10,22 (Estadual), R\$ 17,86 (Total) - Fonte: IBPT	90183929 000	5102	PC		8,000	7,1000	56,80	51,61	9,29	0,00	18,00	0,00
11096	SCALP 21G DESCARPACK Acima de 99 a unidade sai por R\$ 0,45 Lote: SEIUAB017A Quantidade: 100,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 5,38 (Federal), R\$ 7,20 (Estadual), R\$ 12,58 (Total) - Fonte: IBPT	90183929 000	5102	UN		100,000	0,4000	40,00	36,35	6,54	0,00	18,00	0,00
5609	CATETER INTRAV 24G DESCARPACK Lote: SCTPAB036H Quantidade: 100,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 21,52 (Federal), R\$ 28,80 (Estadual), R\$ 50,32 (Total) - Fonte: IBPT	90183926 000	5102	UN		100,000	1,6000	160,00	145,39	26,17	0,00	18,00	0,00
7839	SONDA URETRAL MARK MED 04 AVUL Lote: 24516 Quantidade: 30,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 4,04 (Federal), R\$ 5,40 (Estadual), R\$ 9,44 (Total) - Fonte: IBPT	90183929 000	5102	UN		30,000	1,0000	30,00	27,26	4,91	0,00	18,00	0,00
7791	SONDA URETRAL MARK MED 06 AVUL Lote: 24151 Quantidade: 10,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 1,35 (Federal), R\$ 1,80 (Estadual), R\$ 3,15 (Total) - Fonte: IBPT	90183929 000	5102	UN		10,000	1,0000	10,00	9,09	1,64	0,00	18,00	0,00
11159	ON CALL PLUS II TIRAS C/50 Lote: 1293024 Quantidade: 2,0000	38221920 000	5102	CX		2,000	116,9000	233,80	212,45	38,24	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de DENTAL PASSARO LTDA
os produtos constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 255.219
SÉRIE 0
EMIÇÃO 18/02/2026

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG

EMITENTE



DENTAL PASSARO LTDA
Av. Moreira Cesar 165
(15) 2101-6750 - Centro
18010-010 Sorocaba/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 255.219
SÉRIE 0
FOLHA 4/4

CHAVE DE ACESSO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

CHAVE DE ACESSO

CONSULTAR www.nfe.fazenda.gov.br

3526 0271 4627 4100 0132 5500 0000 2552 1915 2153 5756

INSC. ESTADUAL

669.025.587.110

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0001-32

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135260644357268 18/02/2026 18:21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOC NAC CLIN VET PQ ANIMAIS SP (129638)

CNPJ/CPF

45.877.305/0016-09

DATA EMISSÃO

18/02/2026

ENDEREÇO

Avenida Betsaida - 25

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Betânia

DATA OPERAÇÃO

18/02/2026

MUNICÍPIO

Sorocaba

ESTADO

SP

CEP

18071-490

TELEFONE

15997946155

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

18:17:08

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

VALOR DO ICMS

BC DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

VALOR DO DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

**

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNI	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	%ICMS	%IPI
--------	-----------	-----	-----	------	-----	------------	------------	-------------	---------	------------	-----------	-------	------

Valor aproximado dos tributos: R\$ 31,45 (Federal), R\$ 58,45 (Estadual), R\$ 89,90 (Total) - Fonte: IBPT

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



G3381820264510091
18/02/2026 22:02:25

Consultas - Emissão de comprovantes
Expansão de Ser Ocultada Versões Anteriores: 2ª via de
comprovantes e recibos de transferência; Transferências;
segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo
comprovante;

18/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 22:02:23
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339969867285000000600226101012913610000149500

BENEFICIARIO:

MAIS OXIGENIO EQUIPAMENTOS HOS

NOME FANTASIA:

ELIANA DE SOUZA TEIXEIRA ME

CNPJ: 17.985.850/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

MAIS OXIGENIO EQUIPAMENTOS HOSPITAL

CNPJ: 17.985.850/0001-99

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VET

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO	21.834
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	18/02/2026
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	18/02/2026
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.495,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.495,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	C.355.808.6BA.079.7D8
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

Soracaba



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento

18/02/2026

Beneficiário

MAIS OXIGENIO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES - 17.985.850/0001-99
R HONORIO CORREIA DE OLIVEIRA, 57 - CUPECE - CEP: 04652-224 - SAO PAULO - SP

Agência / Cod. Beneficiário

0457 / 006986285

Data do Documento

12/02/2026

No. do Documento

Espécie doc.

DM

Aceite

Não

Data Processamento

12/02/2026

Nosso Número

000000002261

Uso do Banco

Carteira

Rápida com Registro

Espécie Moeda

REAL

Quantidade

1

(x) Valor

(=) Valor do Documento

1.495,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

MULTA APOS 19/02/2026 R\$ 29,90
JUROS DIARIO DE R\$ 0,16

Pague utilizando o QR Code abaixo:



(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VET DE - 45.877.305/0001-14
RUA ULISSES CRUZ 285
SAO PAULO / SP - 03077-000

Beneficiário Final

MAIS OXIGENIO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES 17.985.850/0001-99

Autenticação Mecânica



033-7

03399.69867.28500.000006.00226.101012.9.13610000149500

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento

18/02/2026

Beneficiário

MAIS OXIGENIO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES - 17.985.850/0001-99
R HONORIO CORREIA DE OLIVEIRA, 57 - CUPECE - CEP: 04652-224 - SAO PAULO - SP

Agência / Cod. Beneficiário

0457 / 006986285

Data do Documento

12/02/2026

No. do Documento

Espécie doc.

DM

Aceite

Não

Data Processamento

12/02/2026

Nosso Número

000000002261

Uso do Banco

Carteira

Rápida com Registro

Espécie Moeda

REAL

Quantidade

1

(x) Valor

(=) Valor do Documento

1.495,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

MULTA APOS 19/02/2026 R\$ 29,90
JUROS DIARIO DE R\$ 0,16

Pague utilizando o QR Code abaixo:



(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VET DE - 45.877.305/0001-14
RUA ULISSES CRUZ 285
SAO PAULO / SP - 03077-000

Beneficiário Final

MAIS OXIGENIO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES 17.985.850/0001-99

Autenticação Mecânica

**MAIS OXIGÊNIO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES**

RUA FREAMUNDE, 233 - CJ. RES. JARDIM CANAA,

Sao Paulo, SP - CEP: 04382030

Fones: (11) 5011-3702 / 2157-3108 / 94166-9842

www.maisoxigenio.com.br/
maisoxigenioequip@bol.com.br**Fatura****1051**

CNPJ

17.985.850/0001-99

Natureza da Operação

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

Inscrição Estadual

142.320.022.119

Destinatario/Remetente

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VET. DE P. ANIMAIS ANCLIVEPA (SOROCABA)

CPF/CNPJ

45.877.305/0001-14

Data de Emissão

12/02/2026

Endereço

AVENIDA BETSAIDA , 25

Bairro

JD BETANIA

CEP

18071-801

Município

SOROCABA

UF

SP

Fone

RG/Inscrição Estadual

Data de Emissão

12/02/2026

Dados do Produto

Codigo	Descrição	Contrato	Quant	Valor Unitário	Valor Total
01	RECARGA CILINDRO DE OXIGÊNIO DE 40LTS (08/01)		1	R\$ 145,00	R\$ 145,00
01	RECARGA DE CILINDRO DE OXIGÊNIO 40LTS (23/01)		3	R\$ 145,00	R\$ 435,00
02	RECARGA CILINDRO DE OXIGÊNIO DE 20LTS (08/01)		2	R\$ 125,00	R\$ 250,00
02	RECARGA DE CILINDRO DE OXIGÊNIO 20LTS (23/01)		2	R\$ 125,00	R\$ 250,00
01	RECARGA DE CILINDRO DE OXIGÊNIO 40LTS (23/01)		2	R\$ 145,00	R\$ 290,00
02	RECARGA DE CILINDRO DE OXIGÊNIO 20LTS (23/01)		1	R\$ 125,00	R\$ 125,00

Transportadora

Valor do Frete

Valor por Extenso

UM MIL QUATROCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS

Valor do Total

R\$ 1.495,00

Dados Adicionais

REFERENTE LOCAÇÃO MÊS DE JANEIRO 2026
SERVIÇO EXECUTADO POR MEIO DE REPASSES PUBLICOS DA PREFEITURA DE SOROCABA-SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE, PROTEÇÃO E BEM ESTAR ANIMAL E ANCLIVEPA - TERMO DE COLABORAÇÃO SEMA Nº 53408/2025

RECONHEÇO(EMOS) A EXATIDÃO DESTA FATURA NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS À ELIANA DE SOUZA TEIXEIRA -ME, OU À SUA ORDEM NO VENCIMENTO INDICADO.

Fatura

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura

1051



G3381820264510091
18/02/2026 22:03:03

Consultas - Emissão de comprovantes
Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: 2ª via de
comprovantes e recibos de transferência; Transferências;
segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo
comprovante;

18/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 22:03:02
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090356292900400004980173113630000179705

BENEFICIARIO:

SPECIALVET CARDIOLOGIA VETERIN

NOME FANTASIA:

SPECIALVET CARDIOLOGIA VETERINARIA

CNPJ: 39.610.459/0001-42

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VET

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 21.835

NOSSO NUMERO 35629290000004980

CONVENIO 03562929

DATA DE VENCIMENTO 20/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2026

VALOR DO DOCUMENTO 1.797,05

VALOR COBRADO 1.797,05

NR.AUTENTICACAO F.B73.FBF.D3B.A5D.A32

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário SPECIALVET CARDIOLOGIA VETERINARIA CNPJ 39.610.459/0001-42					Vencimento 20/02/2026
Pagador ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE CNPJ 45.877.305/0001-14					Agência / Código do Beneficiário 4226/3562929-0
Data do Documento 31/01/2026	Número do Documento 4980	Especie Documento DS	Aceite N	Data do Processamento 31/01/2026	Nosso Número 35629290000004980
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	Valor do Documento R\$ 1.797,05
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções

Após o vencimento, o boleto poderá ser atualizado no site do Banco do Brasil - www.bb.com.br

	001-9	00190.00009 03562.929004 00004.980173 1 13630000179705
--	-------	--

Local de Pagamento					Vencimento 20/02/2026
Beneficiário: SPECIALVET CARDIOLOGIA VETERINARIA CNPJ 39.610.459/0001-42					Agência/Código Cedente 4226/3562929-0
Endereço: Rua Terebé, 23 - Tatuapé - São Paulo - SP - 03311030					Nosso Número 35629290000004980
Data do Documento 31/01/2026	Número do Documento 4980	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 31/01/2026	(=) Valor do Documento R\$ 1.797,05
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Juros de R\$ 0,60 por dia de atraso. Multa de R\$ 17,97 após o dia 21/02/2026					(-) Desconto
					(-) Outras
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE Avenida Ipanema, 25 Jardim Novo Horizonte 18071801 - Sorocaba - SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ 45.877.305/0001-14



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Prefeitura Municipal de São Paulo

Número da Nota

00000005028

Data e Hora de Emissão

05/02/2026 17:17:19

Número NFSe substituída:

Página

1 / 1

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:

02/2026

Num. RPS/Ser.:

4143/O2N01

Município de Prestação do Serviço:

Código de Verificação:

BR9LGGJH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SPECIALVET - CARDIOLOGIA VETERINARIA LTDA

CPF/CNPJ: 39.610.459/0001-42

IM: 67464297

IE:

TEREBE, 23

- Sao Paulo - SP CEP: 03311-030

e-mail: caroline@specialvet.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pe

CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

Endereço: Avenida Ipanema, 25 - Jardim Novo Horizonte - CEP: 18071-801

Complemento:

Telefone:

Município: Sorocaba

UF: SP

e-mail: coordhv.sorocaba@anclivepa-sp.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Hospitais, clinicas e ambulatorios - veterinariaEm atendimento a lei 12.741/2012, o valor aproximado de tributos e de R\$0,00(0%) - Fonte IBPT RETENÇÕES: Imposto - IRRF: R\$49.50Imposto - PIS, COFINS, CSLL: R\$153.45

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$)

21,45

COFINS (R\$)

99,00

IR (R\$)

49,50

INSS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

33,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Valor dos Serviços 2.000,00

(-) Desconto Incondicionado 0,00

(-) Desconto Condicionado 0,00

(-) Retenções Federais 202,95

(-) Outras Retenções 0,00

(-) ISS Retido 0,00

(=) Valor Líquido 1.797,05

Outras Informações

Natureza da Operação

1 - Tributação no município

Opção Simples Nacional Não

Incentivador Cultural Não

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços 2.000,00

(-) Deduções permitidas em Lei 0,00

(-) Desconto Incondicionado 0,00

(=) Base de Cálculo 2.000,00

(x) Alíquota (%) 2,00

ISS a reter: 2 - Nao

(=) Valor ISS 40,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Cod/Município da incidência do ISSQN: 3550308 / Serviço executado por meio de repasses publicos da Prefeitura de Sorocaba – Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA nº 53408/202



Ficha Financeira do Parceiro

Specialvet - Cardiologia Veterinária

Movimento até: 31/01/2026
Tipo Faturado : Convênio

Fatura: 24779 Vencimento em: 20/02/2026

Clínica: HOSPITAL VETERINARIO MUNICIPAL - SOROCABA

OS	Data	Proprietário	Animal	Veterinário	Produto	Qtde	Valor Pagar
139566	30/01/26	85528	TANIA REGINA	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
139567	30/01/26	802672	MIKE	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
139568	30/01/26	845980	FLOQUINHO	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
139569	30/01/26	839256	NINA	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
139570	30/01/26	821395	MADONA	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
139571	30/01/26	825438	BELINHA	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
139572	30/01/26	INTER	JUNHINHO	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
139573	30/01/26	821479	JULIE	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
139574	30/01/26	849105	PITUCHINHA	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
139575	30/01/26	827048	DUQUE	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
139576	30/01/26	824841	LECI	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
139577	30/01/26	859768	CLARK	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
139578	30/01/26	811951	THOR	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
139579	30/01/26	862873	CORAL	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
139580	30/01/26	837743	SCOOPY	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
139581	30/01/26	810168	PRETO	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
139582	30/01/26	832913	JULI	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
139583	30/01/26	844468	VALENTE	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
139584	30/01/26	833996	PRINCESA	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
139585	30/01/26	846187	ZEUS	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00

Plano Descontos:	R\$ 0,00	IRRF:	R\$ 49,50	Outros Impostos:	R\$ 153,45	Desconto Adicional:	R\$ 0,00	Total:	R\$ 2.000,00
								Outros descontos (-):	R\$ 202,95
								Recebimento Antecipado (-):	R\$ 0,00
								Saldo à Pagar:	R\$ 1.797,05



G3381820264510091
18/02/2026 22:03:36

Consultas - Emissão de comprovantes
Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: 2ª via de
comprovantes e recibos de transferência; Transferências;
segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo
comprovante;

18/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 22:03:34
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091075229458746500363660002113700000010000

BENEFICIARIO:

PRO RAD C E R S S LTDA

NOME FANTASIA:

PRO RAD C E R S S LTDA

CNPJ: 87.389.086/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

PRO RAD C E R S S LTDA

CNPJ: 87.389.086/0001-74

PAGADOR:

ASSOC. NAC. DE CL. VET. DE PEQ

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 21.836

DATA DE VENCIMENTO 27/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2026

VALOR DO DOCUMENTO 100,00

VALOR COBRADO 100,00

NR.AUTENTICACAO D.58D.82F.651.7C0.DEE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

Souza



Banco Itaú S.A. | 341 - 7 |

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 27/02/2026	
Cedente PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					Agência/Código Cedente 7460/03636-6	
Data Documento 12/02/2026	Nº Documento 10522945	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 12/02/2026	Nosso Número 109/10522945-8	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 100,00	
Sacado: ASSOC. NAC. DE CL. VET. DE PEQ. ANIMAIS S. P. ANCLIVEPA SP 45.877.305/0001-14 RUA ULISSES CRUZ, 285 /TATUAPE SÃO PAULO/SP 03.077-000						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte aqui



Banco Itaú S.A. | 341 - 7 |

34191.09107 52294.587465 00363.660002 1 13700000010000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 27/02/2026	
Cedente PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					Agência/Código Cedente 7460/03636-6	
Data Documento 12/02/2026	Nº Documento 10522945	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 12/02/2026	Nosso Número 109/10522945-8	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 100,00	
Instruções: VALOR REF. A NFSe N. 350497 APÓS 27/02/2026 MULTA R\$ 2,00 MORA DIA/COM.PERMANENC R\$ 0,03					** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **	
					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: ASSOC. NAC. DE CL. VET. DE PEQ. ANIMAIS S. P. ANCLIVEPA SP 45.877.305/0001-14 RUA ULISSES CRUZ, 285 /TATUAPE SÃO PAULO/SP 03.077-000						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



	PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA CNPJ: 87.389.086/0001-74 RUA RUI BARBOSA - EDIF MICHALSKI TERREO, 118 CEP: 94.920-510 - Bairro: VILA JARDIM AMÉRICA Município: CACHOEIRINHA - RIO GRANDE DO SUL Telefone: (51) 3287-3500 Email: nfse@prorad.com.br - Site: www.prorad.com.br Insc. Municipal: 136317 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 350497	 Autenticidade
		Situação Emitida	
		Tipo Importado	
		Número RPS: 657299 Série RPS: RPS	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrônica

 ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8561 1202 2617 0721 1008 7389 0862 0260 2764 6979 
	Chave de Acesso NFS-e Nacional 43031031287389086000174000000035049726020000000001
	Data Fato Gerador 12/02/2026

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASS NAC DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQ.ANIMAIS		CPF/CNPJ 45.877.305/0001-14
Endereço RUA ULISSES CRUZ	Número 285	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro TATUAPE	CEP 03077000	Cidade - Estado São Paulo - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
170901	8561	2.5%	TI	100,00	0,00	0,00	2,50
Descrição do Serviço: Serviço de Dosimetria Pessoal, período de contrato: 01/11/2025 a 31/10/2026 Quantidade em contrato: 02 dosímetro(s) de Tórax/ mês Quantidade utilizada no período de 01/12/2025: 04 dosímetro(s) Quantidade utilizada no período de 01/01/2026: 04 dosímetro(s) Diferença da quantidade contratada : 04 dosímetro(s) x R\$ 25,00 LOCAL DE PRESTAÇÃO HOSP.VET.MUN.CAO MAIKE Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba - Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025.							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
100,00	0,00	0,00	100,00	2,50			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
0,00	0,00	0,00	0,00	100,00			

Tributação IBS/CBS

Finalidade da NFS-e	Base de Cálculo	Tipo Operação	Local de Fornecimento	Total Tributação
NFS-e regular	97,50	Demais serviços, operações onerosas em	Local do domicílio principal do adquirente (3)	100
Alíquota IBS Municipal	Diferimento IBS Municipal	Redução IBS Municipal	Alíquota Efetiva IBS Municipal	Total IBS Municipal
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alíquota IBS Estadual	Diferimento IBS Estadual	Redução IBS Estadual	Alíquota Efetiva IBS Estadual	Total IBS Estadual
0,10	0,00	0,00	0,10	0,10
Alíquota CBS	Diferimento CBS	Redução CBS	Alíquota Efetiva CBS	Total CBS
0,90	0,00	0,00	0,90	0,88

Classificação Tributária: 000001 - Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.
CST: 000 - Tributação integral

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Genéricas
Serviço de Dosimetria Pessoal, período de contrato: 01/11/2025 a 31/10/2026 Quantidade em contrato: 02 dosímetro(s) de Tórax/ mês Quantidade utilizada no período de 01/12/2025: 04 dosímetro(s) Quantid
Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03
17090: Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.
Legenda do Local de Prestação do Serviço
8561 Cachoeirinha
Outras Informações
TI - Tributada Integralmente
(170901) Serviço tributado no município do prestador.

Outras Informações
Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1586/2012 de 23/02/2012 00:00:00
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/03/2026
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$13,45 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$4,61 (4,61%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
Observações: CONFORME LEI N° 13.137/2015 Forma de Pagamento: Boleto Bancário Data de Vencimento: 27/02/2026



G3381820264510091
18/02/2026 22:04:10

Consultas - Emissão de comprovantes
Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: 2ª via de
comprovantes e recibos de transferência; Transferências;
segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo
comprovante;

18/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 22:04:10
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009034245480000000463174713600000120000
BENEFICIÁRIO:
DAPROTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS
NOME FANTASIA:
DAPROTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPI
CNPJ: 02.702.753/0001-74
PAGADOR:
ASSOC. NAC DE CLINICOS VETERINARIOS
CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO	21.837
NOSSO NUMERO	34245480000000463
CONVENIO	03424548
DATA DE VENCIMENTO	17/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	18/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.200,00
VALOR COBRADO	1.200,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.96E.AD7.10C.F63.F67

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

Sorocaba.

Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 03424.548000 00000.463174 7 13600000120000

Nome do Pagador / Endereço
ASSOC. NAC DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQ. ANIMA
AVENIDA BETSAIDA 25
18071-490 SOROCABA SP

CNPJ 45.877.305/0001-14
Data de Vencimento 17/02/2026
Agência/Código do Beneficiário 0191-0/140535-7

Nome do Beneficiário / Endereço

DAPROTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALAR
RUA EQUADOR 464 - VILA BARCELONA
18025-740 SOROCABA SP

CNPJ 02.702.753/0001-74
Nosso Número 0003424548000000463

Uso do Banco

Nr. do documento 6774

Espécie Doc DM

Acerto N

Data Processamento 20/01/2026

Valor do Documento 1.200,00
(=) Valor Pago

Autenticação mecânica



001-9

00190.00009 03424.548000 00000.463174 7 13600000120000

Local do Pagamento

Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento 17/02/2026

Nome do Beneficiário

DAPROTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALAR

CNPJ 02.702.753/0001-74
Agência/Código do Beneficiário 0191-0/140535-7

Data do Documento 20/01/2026

Nr. do documento 6774

Espécie Doc DM

Acerto N

Data Processamento 20/01/2026

Nosso Número 0003424548000000463

Uso do Banco

Carreira 17

Espécie R\$

Quantidade

(x) Valor

(=) Valor do Documento 1.200,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: VI P/Dia Atraso R\$2,97 A PARTIR DE 18/02/26
MULTA DE R\$ 10,00 A PARTIR DE 18/02/2026

(-) Desconto Abatimento 0,00

(+) Juros Multa 0,00

(=) Valor Cobrado 1.200,00

Nome do Pagador / Endereço

ASSOC. NAC DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQ. ANIMA
AVENIDA BETSAIDA 25
18071-490 SOROCABA SP

CNPJ 45.877.305/0001-14

Beneficiário Final

CNPJ / CPF



Autenticação mecânica - Fictícia de Computação



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/01/2026 15:18:30

Competência da NFS-e
01/2026

Número / Série
6774 / U

Código de Verificação
zpMBtovNu

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
02.702.753/0001-74
Nome/Razão Social
DAPROTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA EQUADOR 464 BARCELONA

Inscrição Municipal:
107189
E-mail:
daprotecl@gmail.com

Município / País:
SOROCABA / SP BRASIL

UF: SP CEP: 18025-740 Telefone: (15) 3231-4797

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
45.877.305/0001-14
Nome/Nome
ASSOC. NAC DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQ. ANIMAIS SÃO
Endereço: AVENIDA BETSAIDA 25 JARDIM JARDIM BETANIA

Inscrição Municipal:
-
E-mail:
financeirohv@anclivepa.sp.com.br

Município / País:
SOROCABA / SP BRASIL

UF: SP CEP: 18071-490 Telefone: (13) 9884-23884

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PREVENTIVO MENSAL EM EQUIPAMENTOS VETERINARIOS.

VENCIMENTO: 17/02/2026

DEPOSITAR EM BANCO DO BRASIL AG: 0191-0 C/C: 140535-7

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 331479900 - MANUTENCAO E REPARACAO DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USOS INDUSTRIAIS NAO

Serviço: 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONCERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM,

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA - SP

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA / SP

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R\$)
1.200,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.200,00	0,00	0,00	1.200,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: Número da nota fiscal substituída:
Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba – Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025

Regra especial:



G3381914551904721
19/02/2026 14:59:50

Consultas - Emissão de comprovantes
Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: 2ª via de
comprovantes e recibos de transferência; Transferências;
segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo
comprovante;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.51
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0016-7 - CACAPAVA

CONTA: 13.003.543-6

FAVORECIDO: NOGUEIRA E MARTINS CLINICA VETERINA

CPF/CNPJ: 43.583.713/0001-38

VALOR: R\$ 3.000,00

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021901

AUTENTICACAO SISBB: 9.91E.C11.065.F3D.E58

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

Sorocaba



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

Nota N° - Série
 0000000892 - 1

Autenticidade
 H98V26TZ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 09/02/2026 13:49:38

Competência: 02/2026



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **NOGUEIRA & MARTINS CLINICA VETERINARIA LTDA**
 Nome Fantasia: **NOGUEIRA & MARTINS CLINICA VETERINARIA LTDA**
 CNPJ/CPF: **43.583.713/0001-38** IM: **95407** IE: TELEFONE:
 Endereço: **RUA CINDERELA ,1290 - GURILANDIA**
 CEP: **12071-500** Cidade: **TAUBATÉ** UF: **SP**
 Email: **escritoriotac@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP**
 Nome Fantasia:
 CNPJ/CPF: **45.877.305/0001-14** IM: IE: TELEFONE: **(11) 2796-5495**
 Endereço: **RUA R ULISSES CRUZ ,285 - TATUAPE**
 CEP: **03077-000** Cidade: **SAO PAULO** UF: **SP** Pais:
 Email: **cursos-academico@anclivepa-sp.com.br**

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: **TAUBATÉ**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Associação nacional de clínicos veterinários de pequenos animais
 Nota relativa a Educação Continuada prestada no mês de JANEIRO de 2026 no hospital veterinário público
 unidade Sorocaba
 Chamamento público SEMA/GS 03/2025

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

Processo executado por: **172.16.20.60**

Situação de Tributação do ISSQN

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

Tributada no Prestador

Em substituição a Nota N° 0

Código do Serviço

501 - Medicina veterinária e zootecnia.

Código de Atividade (CNAE)

7500100 - Atividades veterinárias

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	3.000,00	2,0100	60,30	3.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 3.000,00



G3381914551904721
19/02/2026 15:01:12

Consultas - Emissão de comprovantes
Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: 2ª via de
comprovantes e recibos de transferência; Transferências;
segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo
comprovante;

19/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:01:10
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070676611056010557650008113710000167475

BENEFICIARIO:

AVALMED MEDICINA E SEGURANCA

NOME FANTASIA:

AVALMED MEDICINA E SEGURANCA

CNPJ: 18.412.028/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

AVALMED MEDICINA E SEGURANCA

CNPJ: 18.412.028/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VET

CNPJ: 45.877.305/0016-09

NR. DOCUMENTO 21.902

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2026

VALOR DO DOCUMENTO 1.674,75

VALOR COBRADO 1.674,75

NR.AUTENTICACAO F.EB5.A5E.165.F8E.3B8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

RECIBO DO PAGADOR

itau Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 06766.110560 10557.650008 1 13710000167475

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 28/02/2026
Beneficiário AVALMED MEDICINA E SEGURANCA CNPJ/CPF: 18.412.028/0001-00 AVENIDA PADRE MANUEL DA N#BREG, 160, *, 09080140 - JARDIM - SANTO ANDR# - SP					Agência/Código Beneficiário 0561/05576-5
Data do documento 18/02/2026	Núm. do documento MSA0167475	Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 18/02/2026	Nosso Número 157 / 00067661 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.674,75
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS CNPJ/CPF: 45.877.305/0016-09 AVENIDA BETSAIDA 25 , 18071490 - JD BETANIA - SOROCABA - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

itau Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 06766.110560 10557.650008 1 13710000167475

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 28/02/2026
Beneficiário AVALMED MEDICINA E SEGURANCA CNPJ/CPF: 18.412.028/0001-00 AVENIDA PADRE MANUEL DA N#BREG, 160, *, 09080140 - JARDIM - SANTO ANDR# - SP					Agência/Código Beneficiário 0561/05576-5
Data do documento 18/02/2026	Núm. do documento MSA0167475	Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 18/02/2026	Nosso Número 157 / 00067661 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.674,75
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS CNPJ/CPF: 45.877.305/0016-09 AVENIDA BETSAIDA 25 , 18071490 - JD BETANIA - SOROCABA - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722



PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTO ANDRÉ / SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: 44330

Série: 1

Emitido em: 18/02/2026

Número NFS-e

60112

Data e Hora de Emissão
18/02/2026 18:05:43

Código de Verificação
2OZNWPNIK

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ / CPF: 18.412.028/0001-00 Inscrição Municipal: 218129 Inscrição Estadual: ISENT0
Nome/Razão Social: AVALMED - MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA.
Endereço: AV PADRE MANUEL DA NOBREGA 160 , JARDIM
Município: SANTO ANDRÉ UF: SP CEP: 09080-140
Fone: (11) 4316-1272 E-mail: AT01@MEDNET-SANTOANDRE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 45.877.305/0016-09 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE
Endereço: BETSAIDA 25 JARDIM BETANIA
Município: SOROCABA UF: SP CEP: 18071-490 PAÍS: Brasil
Fone: E-mail: financeiro@anclivepa-sp.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MED. OCUPACIONAL E SEG. DO TRABALHO - PARCELA(S): 1/1 - 28/02/2026 R\$ 1.674,75

VALOR TOTAL DA NFS-e = R\$ 1.784,49

RETENÇÕES FEDERAIS

Valor	INSS	IRRF	CSLL	COFINS	PIS	Ret. Federais	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26,77	R\$ 17,84	R\$ 53,53	R\$ 11,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Atividade: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Cód. Trib. Municipal: 4.03 / 863050300

CNAE: 7119704 - Serviços de perícia técnica relacionados à segurança do trabalho

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Líquido	ISS Retido
R\$ 1.784,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.784,49	3,0000	R\$ 53,53	R\$ 0,00	R\$ 1.674,75	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 18/02/2026 Regime Especial de Tributação:
ISS Retido: NÃO Natureza da Operação: 1 - Tributação no município
Optante Simples: NÃO Local de Prestação: SANTO ANDRÉ / SP / SP
Incentivador Cultural: NÃO Município de Incidência: SANTO ANDRÉ / SP

IBSCBS

Finalidade: NFS-e regular Destinatário: Tomador/Adquirente igual ao De Uso/Consumo Pessoal: Não Ente Governamental Não
Indicador da Operação: 030101 - Serviço prestado fisicamente sobre a pessoa ou fruído pres Tipo de Operação:
Classificação Tributária: 000001 - Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.
NBS: 123012100 - Serviços de clínica médica
CST: 01 -
Crédito Presumido:

VALORES IBS/CBS

Alíquota(%)	IBS(Estadual)	IBS(Municipal)	CBS(Federal)
	0,0000	0,0000	0,0000

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida através do RPS Nº 44330 série 1, emitido em 18/02/26.
- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
A autenticidade desta nota poderá ser verificada no link: <http://santoandre.ginfes.com.br/> Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba - Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA nº 53408/202

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.50
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 348.370.775-0

FAVORECIDO: ANA CAROLINY ALBUQUERQUE LINS LTDA

CPF/CNPJ: 64.115.764/0001-05

VALOR: R\$ 7.582,00

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021903

AUTENTICACAO SISBB: 1.3C2.705.ACF.219.653

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20260206u64115764000105

RPS Nº 1 Série 11, emitido em 06/02/2026

Número da Nota

00000001

Data e Hora de Emissão

06/02/2026 14:33:16

Código de Verificação

9LQD-J9BB**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **64.115.764/0001-05**Inscrição Municipal: **0.107.850-0**Nome/Razão Social: **ANA CAROLINY ALBUQUERQUE LINS LTDA**Endereço: **R PAIS LEME 215, CONJ 1713 - PINHEIROS - CEP: 05424-150**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM**CPF/CNPJ: **45.877.305/0001-14**Inscrição Municipal: **8.673.332-0**Endereço: **R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **financeiro3@anclivepa-sp.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS**

Nome do prestador: Ana Carolyn Albuquerque Lins

Atividade Exercida: Clínica Médica Veterinária

Realização de atendimentos Clínicos no hospital veterinário

Nota referente a 223 horas no período de 01 de JANEIRO/26 a 31 de JANEIRO/26.

Prestação de serviço de Clínica Medica no setor de Clínica medica do Hospital Veterinário Municipal de Sorocaba-SP.

DADOS BANCARIOS:

Banco: 301

Agência: 0001

Conta: 311102784

TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO- ANCLIVEPA SP

- Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 6,00%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.582,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPÍ (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-
Código do Serviço 05380 - Medicina veterinária e zootecnia.					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)	
0,00	*	*	*	0,00	
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-		-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1 Série 11, emitido em 06/02/2026;

 20260219u64115764000105	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO	Número da Nota 00000001
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Data e Hora de Emissão 06/02/2026 14:33:16
	REGISTRO DE OCORRÊNCIAS	Código de Verificação 9LQD-J9BB
	Últimas correções em 19/02/2026	

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: 64.115.764/0001-05 Inscrição Municipal: 0.107.850-0
Nome/Razão Social: ANA CAROLINY ALBUQUERQUE LINS LTDA
Endereço: R PAIS LEME 215, CONJ 1713 - PINHEIROS - CEP: 05424-150
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM
CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14 Inscrição Municipal: 8.673.332-0
Endereço: R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000
Município: São Paulo UF: SP E-mail: financeiro3@anclivepa-sp.com.br

DESCRIÇÃO DE OCORRÊNCIAS
Em 19/02/2026, foi incluída uma alteração de discriminação de serviços pelo contribuinte com a seguinte informação:

Referente a NFS-e nº 1, onde se lê:
DADOS BANCARIOS:
Banco: 301
Agência: 0001
Conta: 311102704

Leia-se:
DADOS BANCARIOS:
AGENCIA: 0001
CONTA: 348370775-0
BANCO: 0260



G3381916224614441
19/02/2026 16:28:50

Consultas - Emissão de comprovantes
Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: 2ª via de
comprovantes e recibos de transferência; Transferências;
segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo
comprovante;

19/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:28:50
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090306273500001043963170113720000091200

BENEFICIARIO:

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA

NOME FANTASIA:

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETER

CNPJ: 50.052.885/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VET

CNPJ: 45.877.305/0016-09

NR. DOCUMENTO 21.904

NOSSO NUMERO 30627350001043963

CONVENIO 03062735

DATA DE VENCIMENTO 01/03/2026

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2026

VALOR DO DOCUMENTO 912,00

VALOR COBRADO 912,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.F92.D7B.CAE.85C.33E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

Pagador

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENO
HOSPITAL PUBLICO VETERINARIO CAO MAIKE
AV BETSAIDA, No 25 HOSPITAL PUBLICO - Jardim Betania
18071-490 - Sorocaba / SP

CPF/CNPJ do Pagador

45.877.305/0016-09
Sorocaba - SP

Pagar com pix



Detalhamento

Cota única

Tipo de débito Ano	Valor devido	Multa	Juros	At.Monetária	Amortizado	Situação DA	Dt. Execução
AN RESP TÉC 2026	170,00	0,00	0,00	0,00	100,00%	Não lançado	
ANU 2026	462,00	0,00	0,00	0,00	100,00%	Não lançado	
INSC PJ 2026	280,00	0,00	0,00	0,00	100,00%	Não lançado	

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO
NÃO ALTERAR O VALOR IMPRESSO
PARA ACESSAR OU ALTERAR SEUS DADOS, ACESSE:
[HTTPS://CRMV-SP.IMPLANTA.NET.BR/SERVICOSONLINE](https://CRMV-SP.IMPLANTA.NET.BR/SERVICOSONLINE)
MANTENHA ATUALIZADO SEU ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA

Emitido em 19/02/2026 às 15:42 por Serviço-Online

Beneficiário

Conselho Regional De Medicina Veterinária Do Estado De São Paulo - Rua Apeninos, Nº 1.088 - Vila Mariana - São Paulo - Sp - Cep: 04104-021

CPF/CNPJ

50.052.885/0001-40

Data do Documento 19/02/2026	Nr. do Documento 0001043943	Espécie DOC RC	Aceite N	Data do Processamento 19/02/2026
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie moeda R\$	Qtde moeda	Valor

Vencimento

01/03/2026

Agência/Código Beneficiário

1897-X/29154-4

Nosso Número

30627350001043963

(-) Valor do Documento

912,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+/-) Juros/Multa

(+/-) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Autenticação um - Via do Pagador

Corte aqui

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Beneficiário

Conselho Regional De Medicina Veterinária Do Estado De São Paulo -Rua Apeninos, Nº 1.088 - Vila Mariana - São Paulo - Sp - Cep: 04104-021

CPF/CNPJ

50.052.885/0001-40

Data do Documento 19/02/2026	Nr. do Documento 0001043943	Espécie DOC RC	Aceite N	Data do Processamento 19/02/2026	Nosso Número 30627350001043963
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie moeda R\$	Qtde moeda	Valor	(-) Valor do Documento 912,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO
NÃO ALTERAR O VALOR IMPRESSO
PARA ACESSAR OU ALTERAR SEUS DADOS, ACESSE:
[HTTPS://CRMV-SP.IMPLANTA.NET.BR/SERVICOSONLINE](https://CRMV-SP.IMPLANTA.NET.BR/SERVICOSONLINE)
MANTENHA ATUALIZADO SEU ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA

Pagar com pix



(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+/-) Mora/Multa/Juros

(+/-) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Pagador

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENO
HOSPITAL PUBLICO VETERINARIO CAO MAIKE
AV BETSAIDA, No 25 HOSPITAL PUBLICO - Jardim Betania
18071-490 - Sorocaba / SP

CPF/CNPJ do Pagador

45.877.305/0016-09
Sorocaba - SP

Sacador/Analista

CPF/CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



G3332316485344311
23/02/2026 17:11:57

Consultas - Emissão de comprovantes
Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: 2ª via de
comprovantes e recibos de transferência; Transferências;
segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo
comprovante;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.11.54
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260223193002585942700
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$5.745,81
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/02/2026 - 16:30:23
DESCRICAO: ORCAMENTO 311

PAGO PARA: D D R Tavares Industria e Comercio d
CNPJ: 14.967.088/0001-20
CHAVE PIX: 14967088000120
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2857 - CONTA: 00000000000001141201
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 23/02/2026 - 16:30:23

=====

DOCUMENTO: 022301
AUTENTICACAO SISBB: C.EB4.0E4.5F6.40A.1D0

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

RECEBEMOS DE D D R TAVARES ORTOPEDIA E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.001.222
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

D D R TAVARES ORTOPEDIA E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA
Rua Rodolfo Panoni, 67 - - JARDIM SAO JOSE, Campinas, SP -
CEP: 13051170 - Fone/Fax: 1932715934

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.001.222

SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3526 0314 9670 8800 0120 5500 1000 0012 2210 9205 0060

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260820842880 - 03/03/2026 16:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
795231544110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
14.967.088/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOC NAC CLINICOS VET PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA

CNPJ/CPF
45.877.305/0001-14

DATA DA EMISSÃO
03/03/2026

ENDEREÇO
R ULISSES CRUZ, 285 -

BAIRRO/DISTRITO
TATUAPE

CEP
03077-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Sao Paulo

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.745,81
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	5.745,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	PARAFUSO BLOQUEADO 1.5 X 6 MM	90189095	0400	5102	UN	8,0000	21,5000	172,00					
2	PARAFUSO BLOQUEADO 1.5 X 8 MM	90189095	0400	5102	UN	15,0000	21,5000	322,50					
3	PLACA RETA ARTRODESE 1.5/2.0 CURTA	90189095	0400	5102	UN	1,0000	150,5000	150,50					
4	PLACA RETA ARTRODESE 1.5/2.0 LONGA	90189095	0400	5102	UN	2,0000	150,5000	301,00					
5	PLACA BUMERANGUE 1.5/2.0 DIR	90189095	0400	5102	UN	1,0000	215,0000	215,00					
6	PLACA EM "L" ESQUERDA 1.5 MM	90189095	0400	5102	UN	1,0000	107,5000	107,50					
7	PLACA 1.5 MM 8 FUROS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,90	90189095	0400	5102	UN	2,0000	96,7500	193,50					
8	PARAFUSO BLOQUEADO 2.0 X 6 MM	90189095	0400	5102	UN	8,0000	21,5000	172,00					
9	PARAFUSO BLOQUEADO 2.0 X 8 MM	90189095	0400	5102	UN	8,0000	21,5000	172,00					
10	PARAFUSO BLOQUEADO 2.0 X 10 MM	90189095	0400	5102	UN	15,0000	21,5000	322,50					
11	PARAFUSO BLOQUEADO 2.0 X 12 MM	90189095	0400	5102	UN	15,0000	21,5000	322,50					
12	PARAFUSO BLOQUEADO 2.0 X 14 MM	90189095	0400	5102	UN	5,0000	21,5000	107,50					
13	PARAFUSO BLOQUEADO 2.0 X 24 MM	90189095	0400	5102	UN	8,0000	21,5000	172,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0000000000000000	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORÇAMENTO 311/ ENDEREÇO DE ENTREGA AVENIDA BETSAIDA , 25 BA
IRRO JARIM BETANIA CEP 18071-801 CIDADE SOROCABA - SP
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipa
is: 0,90

RESERVADO AO FISCO
Sorocaba - OK

**D D R TAVARES ORTOPEDIA E
PRODUTOS CIRURGICOS LTDA**

Rua Rodolfo Panoni, 67 - - JARDIM SAO JOSE, Campinas, SP -
CEP: 13051170 - Fone/Fax: 1932715934

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.001.222

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3526 0314 9670 8800 0120 5500 1000 0012 2210 9205 0060

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135260820842880 - 03/03/2026 16:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795231544110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

14.967.088/0001-20

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14	PARAFUSO CORTICAL 2.0 X 22 MM	90189095	0400	5102	UN	5,0000	16,1200	80,60					
15	PARAFUSO CORTICAL 2.0 X 24 MM	90189095	0400	5102	UN	8,0000	16,1200	128,96					
16	PLACA 2.0 MM 9 FUROS	90189095	0400	5102	UN	2,0000	107,5000	215,00					
17	PLACA 2.0 MM 7 FUROS	90189095	0400	5102	UN	2,0000	96,7500	193,50					
18	PLACA EM "T" 2.0 MM	90189095	0400	5102	UN	1,0000	139,7500	139,75					
19	PLACA 2.7 MM 9 FUROS	90189095	0400	5102	UN	2,0000	118,2500	236,50					
20	PLACA 2.7 MM 10 FUROS	90189095	0400	5102	UN	1,0000	118,2500	118,25					
21	PLACA 2.7 MM 12 FUROS	90189095	0400	5102	UN	2,0000	118,2500	236,50					
22	PARAFUSO BLOQUEADO 2.7 X 18 MM	90189095	0400	5102	UN	8,0000	21,5000	172,00					
23	PLACA 3.5 MM 10 FUROS	90189095	0400	5102	UN	2,0000	107,5000	215,00					
24	PLACA 3.5 MM 11 FUROS	90189095	0400	5102	UN	1,0000	107,5000	107,50					
25	PLACA EM "T" 3.5 MM	90189095	0400	5102	UN	1,0000	139,7500	139,75					
26	PARAFUSO BLOQUEADO 3.5 X 14 MM	90189095	0400	5102	UN	6,0000	21,5000	129,00					
27	PARAFUSO BLOQUEADO 3.5 X 16 MM	90189095	0400	5102	UN	6,0000	21,5000	129,00					
28	PARAFUSO BLOQUEADO 3.5 X 18 MM	90189095	0400	5102	UN	8,0000	21,5000	172,00					
29	PARAFUSO BLOQUEADO 3.5 X 20 MM	90189095	0400	5102	UN	12,0000	21,5000	258,00					
30	PARAFUSO BLOQUEADO 3.5 X 22 MM	90189095	0400	5102	UN	6,0000	21,5000	129,00					
31	PARAFUSO BLOQUEADO 3.5 X 24 MM	90189095	0400	5102	UN	10,0000	21,5000	215,00					

Orçamento: 311

Sorocaba.



D D R TAVARES ORTOPEDIA E PRODUTOS
CIRURGICOS LTDA
PROTOMED VET
CNPJ: 14.967.088/0001-20
R. Rodolfo Panoni, 67
13051145 - Campinas - SP
(19) 98111-7303

ORÇAMENTO DE VENDA

Orçamento: 311 Vendedor: Dario Tavares
Cliente: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP
CNPJ: 45.877.305/0001-14
Emissão: 23/01/2026 Data de entrega: 23/01/2026 Data de validade: 07/02/2026

ENDEREÇO DE COBRANÇA

Endereço: Av. Betsaida Número: 25
Bairro: Jardim Betania CEP: 18071-801 Cidade: Sorocaba Estado: SP

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: Av. Betsaida Número: 25
Bairro: Jardim Betania CEP: 18071-801 Cidade: Sorocaba Estado: SP

ITENS DO ORÇAMENTO

Referência	Descrição	Unidade	Quantidade	Unitário	Desconto	Total
2000000000043	Parafuso bloqueado 1.5 6 mm	Unidade	8,000	R\$ 21,50	R\$ 0,00	R\$ 172,00
2000000000037	Parafuso bloqueado 1.5 10mm	Unidade	15,000	R\$ 21,50	R\$ 0,00	R\$ 322,50
20000000000236	Placa Reta Artrodese 1.5/2.0	Unidade	1,000	R\$ 150,50	R\$ 0,00	R\$ 150,50
	OBS: Curta					
20000000000236	Placa Reta Artrodese 1.5/2.0	Unidade	2,000	R\$ 150,50	R\$ 0,00	R\$ 301,00
	OBS: Longa					
20000000000233	Placa Bumerangue 1.5/2.0 Dir.	Unidade	1,000	R\$ 215,00	R\$ 0,00	R\$ 215,00
20000000000201	Placa em "L" esquerda 1.5 mm	Unidade	1,000	R\$ 107,50	R\$ 0,00	R\$ 107,50
20000000000169	Placa 1.5 mm 8 furos	Unidade	2,000	R\$ 96,75	R\$ 0,00	R\$ 193,50
20000000000267	Parafuso bloqueado 2.0 6 mm	Unidade	8,000	R\$ 21,50	R\$ 0,00	R\$ 172,00
20000000000054	Parafuso bloqueado 2.0 8 mm	Unidade	8,000	R\$ 21,50	R\$ 0,00	R\$ 172,00
20000000000045	Parafuso bloqueado 2.0 10 mm	Unidade	15,000	R\$ 21,50	R\$ 0,00	R\$ 322,50
20000000000046	Parafuso bloqueado 2.0 12 mm	Unidade	15,000	R\$ 21,50	R\$ 0,00	R\$ 322,50
20000000000047	Parafuso bloqueado 2.0 14 mm	Unidade	5,000	R\$ 21,50	R\$ 0,00	R\$ 107,50
20000000000052	Parafuso bloqueado 2.0 24 mm	Unidade	8,000	R\$ 21,50	R\$ 0,00	R\$ 172,00
20000000000112	Parafuso cortical 2.0 22 mm	Unidade	5,000	R\$ 16,12	R\$ 0,00	R\$ 80,60
20000000000113	Parafuso cortical 2.0 24 mm	Unidade	8,000	R\$ 16,12	R\$ 0,00	R\$ 128,96
20000000000307	Placa 2.0 mm 9 furos	Unidade	2,000	R\$ 107,50	R\$ 0,00	R\$ 215,00
20000000000176	Placa 2.0 mm 7 furos	Unidade	2,000	R\$ 96,75	R\$ 0,00	R\$ 193,50
20000000000203	Placa em "T" 2.0 mm	Unidade	1,000	R\$ 139,75	R\$ 0,00	R\$ 139,75
20000000000186	Placa 2.7 mm 9 furos	Unidade	2,000	R\$ 118,25	R\$ 0,00	R\$ 236,50
20000000000179	Placa 2.7 mm 10 furos	Unidade	1,000	R\$ 118,25	R\$ 0,00	R\$ 118,25
20000000000180	Placa 2.7 mm 12 furos	Unidade	2,000	R\$ 118,25	R\$ 0,00	R\$ 236,50
20000000000070	Parafuso bloqueado 2.7 18 mm	Unidade	8,000	R\$ 21,50	R\$ 0,00	R\$ 172,00
20000000000187	Placa 3.5 mm 10 furos	Unidade	2,000	R\$ 107,50	R\$ 0,00	R\$ 215,00
20000000000188	Placa 3.5 mm 11 furos	Unidade	1,000	R\$ 107,50	R\$ 0,00	R\$ 107,50
20000000000205	Placa em "T" 3.5 mm	Unidade	1,000	R\$ 139,75	R\$ 0,00	R\$ 139,75
20000000000079	Parafuso bloqueado 3.5 14 mm	Unidade	6,000	R\$ 21,50	R\$ 0,00	R\$ 129,00
20000000000080	Parafuso bloqueado 3.5 16 mm	Unidade	6,000	R\$ 21,50	R\$ 0,00	R\$ 129,00
20000000000081	Parafuso bloqueado 3.5 18 mm	Unidade	8,000	R\$ 21,50	R\$ 0,00	R\$ 172,00
20000000000082	Parafuso bloqueado 3.5 20 mm	Unidade	12,000	R\$ 21,50	R\$ 0,00	R\$ 258,00
20000000000083	Parafuso bloqueado 3.5 22 mm	Unidade	6,000	R\$ 21,50	R\$ 0,00	R\$ 129,00

Orçamento: 311

2000000000084

Parafuso bloqueado 3.5 24 mm

Unidade

10,000

R\$ 21,50

R\$ 0,00

R\$ 215,00

Quantidade de Itens: 172,000

Valor total dos itens: R\$ 5.745,81

VALOR TOTAL DE ORÇAMENTO

Total dos Itens	Desconto	Frete	Outros	Valor Total
R\$ 5.745,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.745,81

FORMA / CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Descrição	Vencimento	Valor	Observação
PAGAMENTO DIGITAL (À VISTA) [1 / 1]	23/01/2026	5.745,81	

OBSERVAÇÕES

Assinatura do Comprador

EMISSOR GRATUITO .COM

Assinatura do Recebedor

Impresso em: 23/01/2026 18:49:34



G3332316485344311
23/02/2026 17:12:31

Consultas - Emissão de comprovantes
Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: 2ª via de
comprovantes e recibos de transferência; Transferências;
segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo
comprovante;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.12.29
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260223193046217580816
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$3.593,87
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/02/2026 - 16:31:04
DESCRICAO: PROPOSTA 166772

PAGO PARA: Limpando O Sete
CNPJ: 37.955.490/0001-90
CHAVE PIX: 37955490000190
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0734 - CONTA: 0000000000000998123
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 23/02/2026 - 16:31:05

=====

DOCUMENTO: 022302
AUTENTICACAO SISBB: 9.A5E.7F6.47E.FFA.C13

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



**LIMPANDO O SETE HIGIENE E
LIMPEZA LTDA**
RUA GUAIPA, 204 - APTO 12 - VL LEOPOLDINA
05089-000 SAO PAULO - SP
(11) 3641-8741

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

48.491
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3526 0337 9554 9000 0190 5500 1000 0484 9119 0208 5790

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 NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135260804452438 02/03/2026 17:32:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

129.399.612.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

37.955.490/0001-90

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA (002812)

CNPJ/CPF

45.877.305/0016-09

DATA DA EMISSÃO

02/03/2026

ENDEREÇO

AVENIDA BETSAIDA, 25

BAIRRO / DISTRITO

JD BETANIA

CEP

18071-490

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

(13) 99146-8529

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS

230,66

VLR ICMS

41,53

B. CÁLC ICMS ST

0,00

VLR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

3.593,87

VLR FRETE

0,00

VLR SEGURO

0,00

VLR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VLR IPI

0,00

VLR APROX TRIB

1.263,18

TOTAL DA NOTA

3.593,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MOTORISTAS TERCEIRIZADOS

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC

UF

SP

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

RUA GUAIPA 196 - VL LEOPOLDINA

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

419,050

PESO LÍQUIDO

425,510

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
090137	CLORO PRONTO USO 5L	28289011	060	5405	GL	20	9,93	198,60	0,00	0,00		62,46
030034	COPO 180ML FONPLAST BRANCO PS C/ 2500 CAIXA Cód. Barras: 10742832318928	39235000	060	5405	CX	2	101,63	203,26	0,00	0,00		73,60
080080	DESINFETANTE PRONTO USO LAVANDA 5L	38089419	060	5405	GL	20	8,50	170,00	0,00	0,00		65,37
080026	DETERGENTE PROMOCIONAL FRASCO 500ML FRAGRANCIAS VARIADAS Cód. Barras: 7898005493148	34025000	060	5405	FR	8	2,16	17,28	0,00	0,00		5,71
051710	ESCOVA DE ACO LIMPA GRELHA LIMPA GRELHA 280X24 Cód. Barras: 7897488000454	96039000	060	5405	UN	3	11,50	34,50	0,00	0,00		10,85
180006	FLANELA BRANCA 38X58CM UNITARIO	63071000	000	5102	UN	10	2,52	25,20	25,20	4,54	18,00	7,93
120044	LUVA SANRO SOFT VERDE MEDIA PACOTE Cód. Barras: 7896243106158	40151900	060	5405	PR	10	7,06	70,60	0,00	0,00		22,20
050272	BALDE MOP GIRATORIO FLASH LIMP 12L Cód. Barras: 7897753667801	96039000	060	5405	UN	1	307,34	307,34	0,00	0,00		96,66
081772	LIMPADOR MULTIUSO ORIGINAL AZULIM 500ML Cód. Barras: 57897534800217	34029039	000	5102	FR	10	3,55	35,50	35,50	6,39	18,00	11,74
010489	PAPEL HIG BABY INTERF FS KAI KAI C/10000	48181000	060	5405	CX	5	75,32	376,60	0,00	0,00		118,44
010056	PAPEL INT CLEAN PAPER 100% CEL 19X21 PACOTE VERDE	48182000	060	5405	PC	100	8,62	862,00	0,00	0,00		298,25
051481	RODO ALUMINIO DE 40 CM C/CABO 1,50M CABO ALUMINIO	96039000	000	5102	UN	2	29,63	59,26	59,26	10,67	18,00	18,64

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PORTADOR: PIX ITAU PRAZO: ANTECIPADO

VENDEDOR: ISABEL

COD. CLIENTE: 02812

ENTREGA DE SEG A SABADO 8H AS 19H- RECEBE AOS SABADOS JULIANA

NATALLI ESSA UNIDADE ABRE SABADO

PEDIDO 0003881 TERMO DE COLABORACAO SEMA 53408/2025 SOROCABA X

ANCLIVEPA

DATA PEDIDO: 02/03/2026

NUMERO PEDIDO: 208579

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: "ICMS RECOLH.P/SUBST.

TRIBUTARIA ART. 310 DO RICMS/00"

Trib aprox R\$: 604.37 Federal, 658.81 Estadual e 0.00 Municipal.

Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

Sorocoba *gk*

FKN Informatica Ltda | www.fkn.com.br

Gerado em 02/03/2026 às 17:43:48

RECEBEMOS DE LIMPANDO O SETE HIGIENE E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 48.491.
EMIÇÃO: 02/03/2026 VALOR TOTAL: 3.593,87 DESTINATÁRIO: 002812-ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA - AVENIDA BETSAIDA, 25, JD
BETANIA, 18071-490-SOROCABA-SP

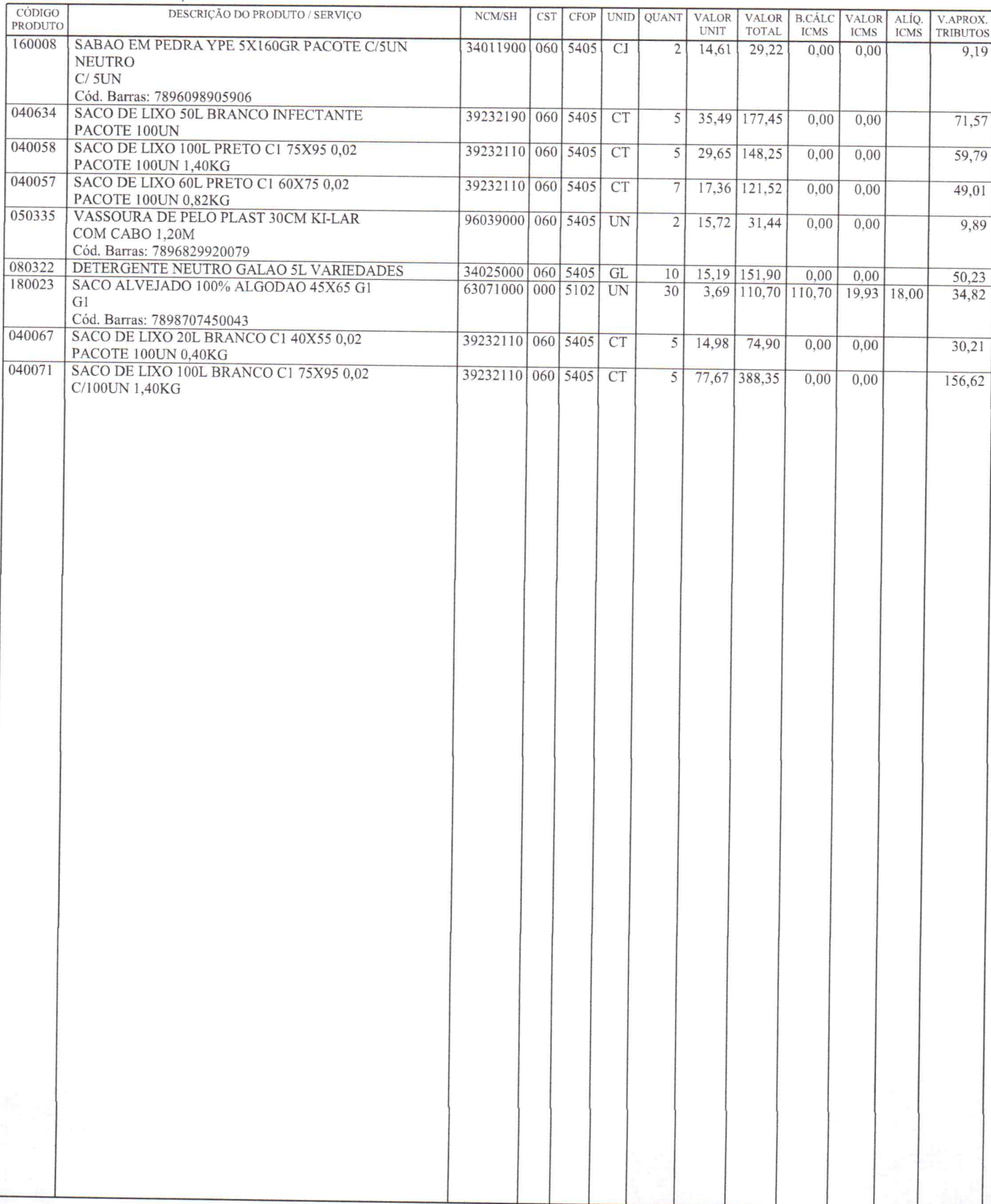
DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

48.491

SÉRIE 1





Sacoba

Pagamento pix
CNPJ

LIMPANDO O SETE HIGIENE E LIMPEZA LTDA
RUA GUAIPA 204 APTO 12
SAO PAULO - SP - 05089-000
Tel: (11) 3641-8741
CNPJ: 37.955.490/0001.90 INSC. EST: 129.399.612.115
e-mail: orcamento@fibrilar.com.br

À ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA
ANCLIVEPA SP
RUA ULISSES CRUZ 285
03077-000 TATUAPE
SAO PAULO SP
CNPJ: 45.877.305/0001-14 I.E.: ISENT0
A/C SR(A): CAIQUE
REF: COTACAO DE MATERIAL DE LIMPEZA HIGIENE E DESCARTAVEIS
EMAIL: comprashv@anclivepa-sp.com.br; comprashv@anclivepa-sp.com.br

PROPOSTA: 166.772
VERSÃO: 0
PAG: 1
EMISSÃO: 28/01/2026
COD.CLI: 002656
TEL: (11) 2796-5495
VÁLIDO ATÉ: 30/01/2026
SEU PEDIDO:

IT	CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	COMPLEMENTO	UN	QTDE	PREÇO UNIT	%DESC	PREÇO TOTAL
----	--------	-----------------	-------------	----	------	------------	-------	-------------



1	090137.0	CLORO PRONTO USO 5L		GL	20	9,9300		198,60
---	----------	---------------------	--	----	----	--------	--	--------



2	030034.0	COPO 180ML FONPLAST BRANCO PS C/ 2500	CAIXA	CX	2	101,6300		203,26
---	----------	---------------------------------------	-------	----	---	----------	--	--------



3	080080.0	DESINFETANTE PRONTO USO LAVANDA 5L		GL	20	8,5000		170,00
---	----------	------------------------------------	--	----	----	--------	--	--------



19 040058.0 SACO DE LIXO 100L PRETO C1 75X95 0,02 PACOTE 100UN CT 5 29,6500 148,25

20 040057.0 SACO DE LIXO 60L PRETO C1 60X75 0,02 PACOTE 100UN CT 7 17,3600 121,52

21 050335.0 VASSOURA DE PELO PLAST 30CM KI-LAR COM CABO 1,2 UN 2 15,7200 31,44

FRETE R\$: 0,00 0-Remetente (CIF) VALOR TOTAL R\$: 3.593,87

1. ATENÇÃO!!! AS CONDIÇÕES APRESENTADAS P/ FECHAMENTO TOTAL
3. ORÇAMENTO SUJEITO A APROVAÇÃO DE CADASTRO E CRÉDITO
4. VALIDADE DO ORÇAMENTO ATÉ QUANDO DURAR O NOSSO ESTOQUE

Cond. pagamento.....: ANTECIPADO
Prazo entrega.....: 48 HORAS
Transportadora.....: ENTREGA
Valor mínimo pedido: 250,00

Cobrança: PIX ITAU
Vendedor: ISABEL

Local de entrega....: ENDEREÇO DE ENTREGA
Endereço de entrega: RUA ULISSES CRUZ , 285 Bairro: TATUAPE - SAO PAULO SP Cep: 03077 000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.51
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260224150842140238684
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/02/2026 - 12:09:20
DESCRICAO: ANCLIVEPA SP - Devolucao de emprestimo
realizado em 09/02/2026.

PAGO PARA: Anclivepa Sp
CNPJ: 45.877.305/0001-14
CHAVE PIX: financeiro5*anclivepa-sp.com.br
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3242 - CONTA: 00000000000000114423
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 24/02/2026 - 12:09:21

=====

DOCUMENTO: 022401
AUTENTICACAO SISBB: 9.A83.8BA.586.F52.C44

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS
DE PEQUENOS ANIMAIS – ANCLIVEPA-SP

NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 09/02/2026 REALIZAMOS A TRANSFERÊNCIA NO VALOR R\$ 3.000,00 PARA A MATRIZ DA ANCLIVEPA REFERENTE AO PAGAMENTO DE EMPRÉSTIMO.

25/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 18:10:00
825808258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/02/2026
NR. DOCUMENTO	550.191.000.140.535
VALOR TOTAL	1.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DAPROTEC E M HOSPITALAR
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 140.535-7
NR. DOCUMENTO 558.258.000.002.097
=====

NR.AUTENTICACAO	C.D53.338.1C7.91E.4C4
-----------------	-----------------------

Sorocaba



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/02/2026 09:33:35

Competência da NFS-e
02/2026

Número / Série
6809 / U

Código de Verificação
L7yIN30aS

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

02.702.753/0001-74

Nome/Razão Social

DAPROTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: RUA EQUADOR 464 BARCELONA

Inscrição Municipal:

107189

E-mail:

daprotecl@gmail.com

Município / País:

SOROCABA / SP BRASIL

UF:

SP

CEP:

18025-740

Telefone:

(15) 3231-4797

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

45.877.305/0001-14

Nome/Nome

ASSOC. NAC DE CLINICOS VET. DE PEQ. ANIMAIS SÃO PAULO

Endereço: AVENIDA BETSAIDA 25 JARDIM JARDIM BETANIA

Inscrição Municipal:

-

E-mail:

operacionalhv@anclivepa.sp.gov.br

Município / País:

SOROCABA / SP BRASIL

UF:

SP

CEP:

18071-490

Telefone:

(13) 9884-23884

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PREVENTIVO MENSAL EM EQUIPAMENTOS VETERINARIOS.

VENCIMENTO: 17/03/2026

DEPOSITAR EM BANCO DO BRASIL AG: 0191-0 C/C: 140535-7

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 331479900 - MANUTENCAO E REPARACAO DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USOS INDUSTRIAIS NAO

Serviço: 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONCERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM,

Município da Incidência do ISSQN

SOROCABA - SP

Município / País da Prestação do Serviço

SOROCABA / SP

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional

OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)

1.200,00

Deduções (R\$)

0,00

Desc. Incondicionado (R\$)

0,00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Alíquota (%)

Valor ISSQN (R\$)

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)

0,00

IRRF (R\$)

0,00

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)

1.200,00

Retenções (R\$)

0,00

Descontos (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

1.200,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Regra especial:

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

Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba – Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e

ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025

25/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 18:10:27
825808258 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/02/2026
NR. DOCUMENTO	550.191.000.140.535
VALOR TOTAL	507,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DAPROTEC E M HOSPITALAR
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 140.535-7
NR. DOCUMENTO 558.258.000.002.097

=====

NR.AUTENTICACAO	8.B9E.397.887.124.4DB
-----------------	-----------------------



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/02/2026 09:35:12

Competência da NFS-e
02/2026

Número / Série
6810 / U

Código de Verificação
5RIFM6TqK

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
02.702.753/0001-74
Nome/Razão Social
DAPROTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA EQUADOR 464 BARCELONA

Inscrição Municipal:
107189
E-mail:
daprotecl@gmail.com

Município / País:
SOROCABA / SP BRASIL

UF: SP CEP: 18025-740 Telefone: (15) 3231-4797

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
45.877.305/0001-14
Nome/Nome
ASSOC. NAC DE CLINICOS VET. DE PEQ. ANIMAIS SÃO PAULO
Endereço: AVENIDA BETSAIDA 25 JARDIM JARDIM BETANIA

Inscrição Municipal:
-
E-mail:
operacionalhv@anclivepa.sp.gov.br

Município / País:
SOROCABA / SP BRASIL

UF: SP CEP: 18071-490 Telefone: (13) 9884-23884

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM 01 APARELHO DE PRESSÃO VETERINARIO(TROCA KIT BRAÇADEIRAS) E 01 FOCO CIRÚRGICO (TROCA PLACA)
VENCIMENTO:11/03/2026
DEPOSITAR EM BANCO DO BRASIL AG:0191-0 C/C:140535-7

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 331479900 - MANUTENCAO E REPARACAO DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USOS INDUSTRIAIS NAO

Serviço: 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM,

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA - SP

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA / SP

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R\$)
507,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
507,00	0,00	0,00	507,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: Número da nota fiscal substituída: Regra especial:
Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba – Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA -
Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025

25/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 18:47:15
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399785463740000015658902101011913780000023464

BENEFICIARIO:

AIG SEGUROS BRASIL S A

NOME FANTASIA:

AIG SEGUROS BRASIL S A

CNPJ: 33.040.981/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

AIG SEGUROS BRASIL S A

CNPJ: 33.040.981/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VET

CNPJ: 45.877.305/0001-14

=====

NR. DOCUMENTO	22.501
DATA DE VENCIMENTO	07/03/2026
DATA DO PAGAMENTO	25/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	234,64
VALOR COBRADO	234,64

=====

NR.AUTENTICACAO 6.541.DF4.DB2.562.179

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Sorocaba

AIG SEGUROS BRASIL S.A.
Avenida Doutor Chucri Zaidan, 296 - 17º e 18º andares
CEP 04583-110 - Vila Cordeiro, São Paulo - SP
CNPJ n.º 33.040.981/0001-50
www.aigbrasil.com.br



Recibo do Pagador

Pagador ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO	N. do Documento 0000015589021	Vencimento 07/03/2026
--	----------------------------------	--------------------------

Produto: Property All Sections
Apólice/Endosso: 08737.2025.01.0118.001211
Certificado: 00000000
Parcela: 005 / 007
Prêmio: 218,51
Adicional Fracionamento: 0,00
Custo Emissão: 0,00
IOF: 16,13
Prêmio Total (R\$): 234,64
Data de Vencimento Original: 07/03/2026

Agência/Cta Cedente 0154150000103	Nosso Número 0000015589021	Valor do Documento (R\$) 234,64
--------------------------------------	-------------------------------	------------------------------------

autenticação mecânica

Ficha de Compensação

	033-7	03399.78546 37400.000156 58902.101011 9 13780000023464
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO SANTANDER		
Beneficiário AIG Seguros Brasil S.A. CNPJ: 33.040.981/0001-50		Vencimento 07/03/2026
Data do Documento 23/10/2025	Número do Documento 0000015589021	Agência / Código Beneficiário 0154150000103
Carteira COBRANCA SIMPLES RCR	Espécie REAL	Nosso Número 0000015589021
Quantidade		(=) Valor do Documento 234,64
Valor		(-) Desconto
		(-) Abatimento
		(+) Mora
		(+) Outros Acréscimos
		(=) Valor Cobrado

Após vencimento cobrar multa de R\$ 4,69

Após vencimento cobrar juros de mora de R\$ 0,08 ao dia

Não receber após 15 dias do vencimento.

Pagador ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIV CNPJ- 45.877.305/0001-14
Betsaida
18071-490 Jardim Betânia Sorocaba SP

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica



25/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 18:47:41
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081075812058759938010002613680000064990

BENEFICIARIO:

PETLOVE TECNOLOGIA LTDA

NOME FANTASIA:

PETLOVE TECNOLOGIA LTDA

CNPJ: 52.266.391/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

PETLOVE TECNOLOGIA LTDA

CNPJ: 52.266.391/0001-94

PAGADOR:

Hospital Veterinario Municipal

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 22.502

DATA DE VENCIMENTO 25/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 25/02/2026

VALOR DO DOCUMENTO 649,90

VALOR COBRADO 649,90

NR.AUTENTICACAO B.ED3.894.DAA.32C.F0D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Sorocaba

RECIBO DO SACADO

		341-7		34191.09008 10758.120587 59938.010002 6 13680000064990	
Beneficiário Petlove Tecnologia Ltda			Agência / Código do Beneficiário 585 / 99380-1	Espécie REAL	Nosso número 109/00107581-2
Número do documento 8028DFA497		CPF / CNPJ 52.266.391/0001-94	Data de Vencimento 25/02/2026		Valor Documento R\$ 649,90
(-) Descontos / Abatimentos R\$ 0,00	(-) Outras deduções R\$ 0,00	(+) Mora / Multa R\$ 0,00	(+) Outros acréscimos R\$ 0,00	(=) Valor Cobrado R\$ 649,90	
Pagador Hospital Veterinário Municipal "Cão Mayke", CNPJ: 45.877.305/0001-14					
Instruções					Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

		341-7		34191.09008 10758.120587 59938.010002 6 13680000064990	
Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Itaú ou em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 25/02/2026
Beneficiário Petlove Tecnologia Ltda					Agência / Código do Beneficiário 585 / 99380-1
Data do Documento 13/02/2026	Nº do Documento 8028DFA497	Espécie Doc. DS	Acelte N	Data Processamento 13/02/2026	Nosso Número 109/00107581-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 649,90
Instruções (texto de responsabilidade do Cedente) Cobrar mora diária de R\$ 6,50 Cobrar 2,00% de multa após o vencimento.					(-) Descontos / Abatimentos R\$ 0,00
					(-) Outras deduções R\$ 0,00
					(+) Mora / Multa R\$ 0,00
					(+) Outros acréscimos R\$ 0,00
					(=) Valor Cobrado R\$ 649,90
Pagador Hospital Veterinário Municipal "Cão Mayke", CNPJ: 45.877.305/0001-14 Jardim Betânia - Sorocaba / SP Avenida Betsaida, nº: 25 - CEP: 18071-490					



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Sorocaba



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 29232 Série VET01, emitido em 19/02/2026

20260219u52266391000194

Número da Nota

00073385

Data e Hora de Emissão

19/02/2026 15:41:43

Código de Verificação

7SJP-QWLY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 52.266.391/0001-94

Inscrição Municipal: 7.847.446-9

Nome/Razão Social: PETLOVE TECNOLOGIA LTDA

Endereço: AV DAS NACOES UNIDAS 12901, ANDAR 10 TORRE OESTE - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04578-910

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSO NAC DE CLIN VET DE PEQ ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP

CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14

Inscrição Municipal: ----

Endereço: Rua Avenida Betsaida 25 - Jardim Betania - CEP: 18071-490

Município: Sorocaba

UF: SP

E-mail: financeirohv@anclivepa-sp.com.br , operacionalhv@anclivepa-sp.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

"Prestacao de Servicos referente a utilizacao do Sistema Vetus no mes de 02/2026. Servico executado por meio de repasses publicos da Prefeitura de Sorocaba Secretaria de Meio Ambiente, Protecao e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboracao SEMA n 53408/2025"

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 649,90

INSS (R\$)	0,00	IRRF (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	PIS/PASEP (R\$)	0,00	IPI (R\$)	0,00
------------	------	------------	------	------------	------	--------------	------	-----------------	------	-----------	------

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	649,90	Alíquota (%)	2,90%	Valor do ISS (R\$)	18,84	Crédito Programa da NFP (R\$)	0,00
--------------------------------	------	-----------------------	--------	--------------	-------	--------------------	-------	-------------------------------	------

Município de Prestação do Serviço	-	Número Inscrição da Obra	-	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	-
-----------------------------------	---	--------------------------	---	---------------------------------------	---

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 29232 Série VET01, emitido em 19/02/2026; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2026;

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador: 35503081252266391000194000000007338526028451428872

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor
52.266.391/0001-94

Número da Nota
00073385

Código de Verificação
7SJP-QWLY

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: NÃO INFORMADO
Nome/Razão Social: ----
Endereço: ----
Bairro: ----

NIF: ----

Nº: ----

Compl.: --

E-mail: ----

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: ----

CEP: ----

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR

País: ----

Cidade: ----

Estado/Província/Região: ----

CEP: ----

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14

NIF:

Nome/Razão Social: ASSO NAC DE CLIN VET DE PEQ ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP

Endereço: Rua Avenida Betsaida

Nº: 25

Compl.:

Bairro: Jardim Betânia

E-mail: financeirohv@anclivepa-sp.com.br , operacionalhv@anclivepa-sp.com.br

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: 3552205 - Sorocaba - SP

CEP: 18071-490

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR

País: ----

Cidade: ----

Estado/Província/Região: ----

CEP: ----

SERVIÇO PRESTADO

Localidade de incidência: 3550308 - São Paulo - SP

Código indicador da operação: 100501

Tipo de operação: -----

Operação de uso: Não

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA

Situação tributária: 000 - Tributação integral

Classificação tributária: 000001 - Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 111032900 - Licenciamento de direitos sobre programas de computador (software) e bancos de dados não classificado em subposições anteriores

NCM: ----

Valor dos serviços antes dos tributos (R\$)				Valor da multa (R\$)		Valor do juros (R\$)	
631,05				-		-	
Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$)	Alíquota Estadual do IBS (%)	Alíquota Municipal do IBS (%)	Redução de Alíquota do IBS (%)	Alíquota Efetiva do IBS (%)	Valor Diferido do IBS (R\$)	Valor do IBS (R\$)
0,00	631,05	0,10%	0,00%	0,00%	0,10%	-	0,63
		Alíquota da CBS (%)		Redução de Alíquota da CBS (%)	Alíquota Efetiva da CBS (%)	Valor Diferido da CBS (R\$)	Valor da CBS (R\$)
		0,90%		0,00%	0,90%	0,00	5,67

VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 649,90

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

25/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 18:48:03
825808258 0001

OK

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399689505140000015776705101012613680000020900

BENEFICIARIO:

PROACTIVA MEIO AMBIENTE BRASIL

NOME FANTASIA:

PROACTIVA MEIO AMBIENTE BRASIL LTDA

CNPJ: 50.668.722/0001-97

BENEFICIARIO FINAL:

PROACTIVA MEIO AMBIENTE BRASIL LTDA

CNPJ: 50.668.722/0001-97

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VET

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 22.503

DATA DE VENCIMENTO 25/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 25/02/2026

VALOR DO DOCUMENTO 209,00

VALOR COBRADO 209,00

NR.AUTENTICACAO B.808.61E.2DF.DC4.FDC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Proactiva

50.668.722/0001-97
Av. Manuel Bandeira, 291 - CJ 11 E 12 BL A - Vila Leopoldina
05317-020 - São Paulo - SP

Santander

033-7

03399.68950 51400.000157 76705.101012 6 13680000020900

Beneficiário Proactiva		CPF/CNPJ 50.668.722/0001-97	Agência/Código do Beneficiário 2271 / 6895514-5	Vencimento 25/02/2026
Pagador ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA			Nº documento 0003667101	Nosso número 000015767051-
Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 209,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado 209,00
Autenticação mecânica				

Corte na linha pontilhada

Santander

033-7

03399.68950 51400.000157 76705.101012 6 13680000020900

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Banco Santander					Vencimento 25/02/2026
Beneficiário Proactiva Av. Manuel Bandeira, 291 - CJ 11 E 12 BL A - Vila Leopoldina 05317-020 - São Paulo - SP					Agência/Código beneficiário 2271 / 6895514-5
					Nosso número 000015767051-
Data do documento 05/02/2026	Nº documento 0003667101	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 20/02/2026	(=) Valor do Documento 209,00
Carteira Cobrança Simples RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento será cobrado juros de R\$0,07 e multa de R\$4,18. O nosso contato número de contato de WhatsApp mudou, agora você pode ser atendido no número (11) 91965-3393.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado 209,00
Pagador ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA R ULISSES CRUZ 285 03077-000					
Beneficiário Final Proactiva					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





Chave de Acesso da NFS-e

35210022250668722002211000000000202226022042971822

Número da NFS-e
2022

Competência da NFS-e
05/02/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
12/02/2026 16:30:14

Número da DPS
36671

Série da DPS
1

Data e Hora da emissão da DPS
05/02/2026 16:09:41



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
50.668.722/0022-11

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial

PROACTIVA MEIO AMBIENTE BRASIL LTDA

E-mail
-

Endereço

FAZENDA VISTA ALEGRE - BARREIRAO, S/N, VILLETA - GEORGE OETERER

Município
Iperó - SP

CEP

18560-000

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
45.877.305/0001-14

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA

E-mail

OPERACIONALHV@ANCLIVEPA-SP.COM.BR

Endereço

R ULISSES CRUZ, 285, TATUAPE

Município

São Paulo - SP

CEP

03077-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
07.09.01 - Varrição, coleta e remoção de lixo, rejeitos e outros res...

Código de Tributação Municipal
001 - NFSE_nac 070901 - Varrição, coleta e remoção de lixo, rej...

Local da Prestação
São Paulo - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço

COLETA DE RESIDUOS PUBLICO PRIVADO Qtd: 1,00 VI.Unit: 220,0000 VI.Total: 220,00 PERIODO DE 01/01/26 A 31/01/26 LEI 12.741/2012 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 14,25%ISS RETIDO(5.00%):11.00/ Valor Liquido a Pagar: 209.00/ Vencimento: 25/02/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
São Paulo - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R\$ 220,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
R\$ 220,00

Alíquota Aplicada
5,00%

Retenção do ISSQN
Retido pelo Tomador

ISSQN Apurado
R\$ 11,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

CP Retido

PIS/COFINS/CSLL Retidos

PIS Devido
R\$ 0,00

COFINS Devido
R\$ 0,00

Retenção do PIS/COFINS/CSLL
Não Retido

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 220,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
R\$ 11,00

IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL
R\$ 0,00

PIS/COFINS Devidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 209,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
R\$ 0,00

Estaduais
R\$ 0,00

Municipais
R\$ 11,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 124032100

Servico executado por meio de repasses publicos da Prefeitura de Sorocaba Secretaria de Meio Ambiente, Protecao e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboracao SEMA n 53408/2025"

25/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 18:48:22
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091075226611746500363660002513760000034326

BENEFICIARIO:

PRO RAD C E R S S LTDA

NOME FANTASIA:

PRO RAD C E R S S LTDA

CNPJ: 87.389.086/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

PRO RAD C E R S S LTDA

CNPJ: 87.389.086/0001-74

PAGADOR:

ASSOC. NAC. DE CL. VET. DE PEQ

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 22.504

DATA DE VENCIMENTO 05/03/2026

DATA DO PAGAMENTO 25/02/2026

VALOR DO DOCUMENTO 343,26

VALOR COBRADO 343,26

NR.AUTENTICACAO 3.B60.C89.A5A.574.C9D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Sancionado

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 05/03/2026	
Cedente PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					Agência/Código Cedente 7460/03636-6	
Data Documento 09/02/2026	Nº Documento 10522661	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 09/02/2026	Nosso Número 109/10522661-1	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 343,26	
Sacado: ASSOC. NAC. DE CL. VET. DE PEQ. ANIMAIS S. P. ANCLIVEPA SP 45.877.305/0001-14 RUA ULISSES CRUZ, 285 /TATUAPE SÃO PAULO/SP 03.077-000						
Ficha de Compensação						

Autenticação Mecânica

Corte aqui



34191.09107 52266.117465 00363.660002 5 13760000034326

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 05/03/2026	
Cedente PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					Agência/Código Cedente 7460/03636-6	
Data Documento 09/02/2026	Nº Documento 10522661	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 09/02/2026	Nosso Número 109/10522661-1	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 343,26	
Instruções: VALOR REF. A NFSe N. 350224 APÓS 05/03/2026 MULTA R\$ 6,87 MORA DIA/COM.PERMANENC R\$ 0,11					** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **	
					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: ASSOC. NAC. DE CL. VET. DE PEQ. ANIMAIS S. P. ANCLIVEPA SP 45.877.305/0001-14 RUA ULISSES CRUZ, 285 /TATUAPE SÃO PAULO/SP 03.077-000						
Ficha de Compensação						

Autenticação Mecânica



	PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA CNPJ: 87.389.086/0001-74 RUA RUI BARBOSA - EDIF MICHALSKI TERREO, 118 CEP: 94.920-510 - Bairro: VILA JARDIM AMÉRICA Município: CACHOEIRINHA - RIO GRANDE DO SUL Telefone: (51) 3287-3500 Email: nfse@prorad.com.br - Site: www.prorad.com.br Insc. Municipal: 136317 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 350224	
		Situação Emitida	
		Tipo Importado	
	Número RPS: 656816 Série RPS: RPS		
Autenticidade			

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrônica	
 ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8561 0902 2612 0809 9208 7389 0862 0260 2764 6776 
	Chave de Acesso NFS-e Nacional 43031031287389086000174000000035022426020000000008
	Data Fato Gerador 09/02/2026

TOMADOR DO SERVIÇO		
Nome/Razão Social ASS NAC DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQ.ANIMAIS		CPF/CNPJ 45.877.305/0001-14
Endereço RUA ULISSES CRUZ	Número 285	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro TATUAPE	CEP 03077000	Cidade - Estado São Paulo - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS							
Serviço 170901	Local Prestação 8561	Alíquota 2.5%	Situação Trib. TI	Valor Serviço 360,00	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 9,00
Descrição do Serviço: Serviço de Dosimetria Pessoal, período de contrato: 01/11/2025 a 31/10/2026 Quantidade de dosímetros contratados: 2 dosímetros Parcela 3 de 3							
LOCAL DE PRESTAÇÃO HOSP.VET.MUN.CAO MAIKE Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba - Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025.							
Valor Total 360,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 360,00	ISSQN 9,00			
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 3,60	COFINS 10,80			
PIS 2,34	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 16,74	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 343,26			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Informações Genéricas	
Serviço de Dosimetria Pessoal, período de contrato: 01/11/2025 a 31/10/2026 Quantidade de dosímetros contratados: 2 dosímetros Parcela 3 de 3 LOCAL DE PRESTAÇÃO HOSP.VET.MUN.CAO MAIKE Serviço executa	
Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03	
17090: Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.	
Legenda do Local de Prestação do Serviço	
8561 Cachoeirinha	
Outras Informações	
TI - Tributada Integralmente	
(170901) Serviço tributado no município do prestador.	
Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo	
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1586/2012 de 23/02/2012 00:00:00	
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:	
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/03/2026	
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$0,00 (0,00%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$0,00 (0,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT	
Observações: CONFORME LEI N° 13.137/2015 Forma de Pagamento: Boleto Bancário Data de Vencimento: 05/03/2026	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.48.49
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

Convenio SAAE SOROCABA

Codigo de Barras 826100000008-0 17910091001-9
00028922901-5 02202690003-9

Data do pagamento 25/02/2026

Valor Total 817,91

DOCUMENTO: 022505

AUTENTICACAO SISBB: 7.EA8.048.6E1.376.504



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO - SOROCABA
AV. COMENDADOR CAMILLO JULIO, 255 - JD. IBITI DO PAÇO - CNPJ 71.480.560/0001-39
VISITE NOSSO SITE: WWW.SAASOROCABA.COM.BR



FATURA MENSAL

007-025

USUÁRIO: ENESEC CONSTRUÇÕES EIRELI
MATRÍCULA-BV: 289229-29

REFERÊNCIA:
GRUPO: 7
FEV/2026

ENDERECO DA LIGACAO:
AV. BETSAIDA, 973 - N. OF HOSPITAL VETERINARIO - JD BETANIA SOROCABA
SP 18071-490
ENDERECO DE ENTREGA:
AV. BETSAIDA, 973 - N. OF HOSPITAL VETERINARIO - JD BETANIA SOROCABA
SP 18071-490
CATEGORIA: RESIDENCIAL

CONSUMOS DOS ULTIMOS MESES (M3):
08/25 4
09/25 19 FF 10/25 61 AC 12/25 58 AC
DADOS DA LEITURA
DI. PREV. PROX. LEIT. HIDROMETRO
10/03/2026 A22LM0634907

LEIT. ANTERIOR LEIT. INFORMADA LEIT. FATURADA OCORRENCIA
09/01/2026 09/02/2026 09/02/2026 CAIXA PADRAO
953 1017 1017 MED 64 CONS. MEDIO
FAT 64 DIARIO LITRO
2070

DETALHAMENTO DOS VALORES POR FAIXA DE CONSUMO DA SUA CONTA					
Min	Max	T. Agua	T. Esg.	Con. Fat	VL. Agua
0	10	21,13	19,55	10	21,13
11	15	3,17	2,93	5	15,85
16	20	4,62	4,27	5	14,65
21	25	6,70	6,20	5	21,35
26	30	7,38	6,83	5	33,50
31	40	7,73	7,15	10	31,00
41	50	8,13	7,52	10	36,90
51	75	8,55	7,91	10	77,30
76	100	8,76	8,10	14	81,30
101	200	10,51	9,72		119,70
201	300	12,61	11,66		110,74
301	999999	15,12	13,99		
TOTAL					

64 408,78 378,14

DESCRICAO DOS SERVICOS E TARIFAS
TAR. AGUA 01/01
TAR. ESGOTO 01/01
MULTA P/IMPUNTUALIDADE 11/2025 12/2025
ATUALIZACAO MONETARIA 11/2025

408,78
378,14
24,57
6,42

Sorocaba

O SAAE Sorocaba está amparado por imunidade tributária, consulte em nosso site.

COD P/DEBITO AUT
0100289229-29

VENCIMENTO
11/03/2026

TOTAL A PAGAR
817,91

mensagem

O SAAE disponibiliza fatura digital, solicite em nosso site! SE VOCE POSSUI CONTA ATRASADA, O SAAE OFERECE PARCELAMENTO DEBITO. ACESSO ONLINE SO COM LOGIN E SENHA. ATUALIZE SEU CADASTRO!

ATENCAO AVISO DE DEBITO: 03/2025, 04/2025, 05/2025, 06/2025 e OUTRO

Qualidade da Água JAN/2026 Sist. de Abast. - Manual: ITI PARARANGA									
Exigido	Realiz.	Conf.	Media Unid.	Limite Aceitavel					
Cor aparente	259	284	284	4,77 uC	15				
Turbidez	259	284	284	0,53 NTU	5				
Cloro Residual	259	284	284	1,46 mg/L	0.2 - 2.0				
Colif. Totais	259	284	284	Aus	Aus/Pres	Ausencia			
E. Coli	259	284	284	Aus	Aus/Pres	Ausencia			



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO - SOROCABA
AV. COMENDADOR CAMILLO JULIO, 255 - JD. IBITI DO PAÇO - CNPJ 71.480.560/0001-39
VISITE NOSSO SITE: WWW.SAAESOROCABA.COM.BR



MATRICULA-DV

REFERENCIA
FEV/2026

VENCIMENTO
11/03/2026

TOTAL A PAGAR
817,91

82610000008 0 17910091001 9 00028922901 5 02202690003 9



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO - SOROCABA
AV. COMENDADOR CAMILLO JULIO, 255 - JD. IBITI DO PAÇO - CNPJ 71.480.560/0001-39
VISITE NOSSO SITE: WWW.SAAESOROCABA.COM.BR



SOLUCAO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.50.03
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000020260225210715853836164
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$4.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/02/2026 - 18:07:34
DESCRICAO: MANUTENCAO USG

2244

PAGO PARA: Uniao Vet Comercio de Equipamentos H
CNPJ: 1.906.285/0001-97
CHAVE PIX: 01906285000197
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2921 - CONTA: 00000000000000235681
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 25/02/2026 - 18:07:35

=====

DOCUMENTO: 022506
AUTENTICACAO SISBB: 7.105.3AD.2CE.6DD.8D6

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ANCLIVEPA-SP

Financeiro Hospital <financeirohv@anclivepa-sp.com.br>

Pagamentos Acordo UNIÃO VET - SOROCABA

Manutenção HV <manutencao@anclivepa-sp.com.br>

25 de fevereiro de 2026 às 15:31

Para: Larissa - Financeiro <financeirohv@anclivepa-sp.com.br>

A/C ARIADYNE

Segue abaixo o descritivo dos valores a serem pagos:

SOROCABA

1. Manutenção USG: **R\$ 4.500,00**
2. Locação USG: **R\$ 5.000,00**

Total: R\$ 9.500,00

OBS: Pagamentos deverão ser realizados separadamente.

Banco: **Itaú**

Agência: **2921**

Conta-Corrente: **23568-1**

PIX: **01.906.285/0001-97**

--

At.te,

Renan

Contratos

Manutenção Predial/Equipamentos



ANCLIVEPA-SP

Associação Nacional de Clínicos
Veterinários de Pequenos Animais

SONOCARD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.50.03
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260225210755714633727
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$5.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/02/2026 - 18:08:12
DESCRICAO: LOCACAO USG

PAGO PARA: Uniao Vet Comercio de Equipamentos H
CNPJ: 1.906.285/0001-97
CHAVE PIX: 01906285000197
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2921 - CONTA: 00000000000000235681
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 25/02/2026 - 18:08:13

=====

DOCUMENTO: 022507
AUTENTICACAO SISBB: 5.12C.C4C.620.BE7.850

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

2245

OK



Financeiro Hospital <financeirohv@anclivepa-sp.com.br>

Pagamentos Acordo UNIÃO VET - SOROCABA

1 mensagem

Manutenção HV <manutencao@anclivepa-sp.com.br>

25 de fevereiro de 2026 às 15:31

Para: Larissa - Financeiro <financeirohv@anclivepa-sp.com.br>

A/C ARIADYNE

Segue abaixo o descritivo dos valores a serem pagos:

SOROCABA

1. Manutenção USG: **R\$ 4.500,00**
2. Locação USG: **R\$ 5.000,00**

Total: **R\$ 9.500,00**

OBS: Pagamentos deverão ser realizados separadamente.

Banco: **Itaú**Agência: **2921**Conta-Corrente: **23568-1**PIX: **01.906.285/0001-97**

--

At.te,

Renan

Contratos

Manutenção Predial/Equipamentos

**ANCLIVEPA-SP**
Associação Nacional de Clínicas
Veterinárias de Pequenos Animais



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312615276991451
26/02/2026 15:39:04

26/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:03:57
825808258 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/02/2026
NR. DOCUMENTO	553.146.000.041.766
VALOR TOTAL	5.047,43

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INFOCONS TECNOLOGIA LTDA
AGENCIA: 3146-1 CONTA: 41.766-1
NR. DOCUMENTO 558.258.000.002.097
=====

NR.AUTENTICACAO	F.185.538.64C.5CB.D53
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

Sorocaba



RECIBO DE LOCAÇÃO nº 005

Data da emissão da Nota/Fatura:

02/02/2026

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: INFOCONS TECNOLOGIA LTDA

CNPJ/CPF: 42.966.497/0001-47 **Inscrição Municipal:** 2.983.358 **Inscrição Estadual:** 132.010.536

Endereço: AV. CAMPOS SALES, Nº 74 **CEP:** 11013-400

Complemento:

Bairro: VILA NOVA

Município: SANTOS

UF: SP

País: BRASIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO ANCLIVEPA SP

CNPJ/CPF: 45.877.305/0001-14

Endereço: RUA ELISSES CRUZ, 285

CEP: 03.077-000

Complemento:

Bairro: TATUAPÉ

Município: SÃO PAULO

UF: SP

País: BRASIL

FATURA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

Serviço de locação de impressora multifuncional, sistema CFTV e painel eletrônico, referente ao período de 01/01/2026 á 31/01/2026. Contrato de Gestão 001/2025 ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO ANCLIVEPA SOROCABA SP

Valor: R\$ 5.047.43

Valor ref. ao período de 01/01/2026 á 31/01/2026.

Conta para depósito:
Banco do Brasil
Agência: 3146-1
C/C: 41766-1

Desobriga-se a emissão da Nota Fiscal de Serviços por não constar na lista de serviços tributáveis da Lei Complementar Federal 116./123. Item 301.



Relatório Mensal de Serviços Técnicos

Referente Impressoras, Serviço CFTV e Painel eletrônico.

A ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO SOROCABA SP

CONTRATO 001/2025

01/01/2026 Á 31/01/2026

Data da Visita: 05/01/2026 – Testes preventivos operacionais e de seguranças equipamentos e demais periféricos e execução do sistema operacional.

Data da Visita: 12/01/2026 – Visita feita e limpeza e teste de internet; passagem de antivírus nos micros; limpeza de sistema e configuração de rede lógica e passagem de antivírus.

Pendências Eventuais:

Sem pendências

TECNICO.

SILVIO.



INFOCONS TECNOLOGIA LTDA.
CNPJ: 42.966.497/0001-47



ANCLIVEPA SOROCABA - SP

RELATÓRIO DE IMPRESSÃO

COMP. JANEIRO DE 2026

MODELO IMPRESSORA	Nº DE SÉRIE	ANT.PB	ATU.PB	TOTAL SALDO PB
MULTIFUNCIONAL COLOR SAMSUNG	SLC-3060ND0AQ8BJEK80002DD	5.783	6.214	431
MULTIFUNCIONAL COLOR SAMSUNG	SLC-3060ND0AQ8BJEKB00007E	9.667	9.741	74
MULTIFUNCIONAL P/B HP M-428FDW	BRBSMDJGYK	146.882	147.323	441
MULTIFUNCIONAL P/B HP M-432FDN	BRBSO1DC4P	189.351	189.630	279
MULTIFUNCIONAL P/B HP M-432FDN	BRBSP6714D	297.127	297.429	302
TRANSFORMADOR 3000VA 1800 WATTS	TRANSF1500-308	0	0	0
TRANSFORMADOR 3000VA 1800 WATTS	TRANSF1500-619	0	0	0
TRANSFORMADOR 3000VA 1800 WATTS	TRANSF1500-666	0	0	0
TOTAL		648.810	650.337	1.527

TOTAL DE IMPRESSÕES NO CONTRATO: **1000** CÓPIAS
TOTAL DE IMPRESSÕES FEITAS NO MÊS: **1.527** CÓPIAS
ULTRAPASSADAS: CÓPIAS: **527**
X:0.09

VALOR A SER COBRADO A MAIS, REF. AS **527** CÓPIAS ULTRAPASSADAS: 47,43
TOTAL: R\$ 5,047,43

TELEFONE: (13) 99191-8268 CNPJ: 42.966.497/0001-47

ENDEREÇO: AV. CAMPOS SALES – Nº 74 - VILA NOVA – SANTOS - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.51
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4
=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260226163125301713216
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$2.209,95
TARIFA: R\$0,00
DATA: 26/02/2026 - 13:31:59
DESCRICAO: Insumos

PAGO PARA: Dental Passaro Ltda
CNPJ: 71.462.741/0001-32
CHAVE PIX: 71462741000132
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0191 - CONTA: 00000000000000038920
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 26/02/2026 - 13:31:59
=====

DOCUMENTO: 022601
AUTENTICACAO SISBB: 8.C8F.C41.7BE.E99.E99
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Sorocaba.

EMITENTE

**PASSARO**
CIRURGICA DENTALDENTAL PASSARO LTDA
R. Moreira Cesar 165
15) 2101-6750 - Centro
13010-010 Sorocaba/SP**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 255.533
SERIE 0
FOLHA 1/4

CHAVE DE ACESSO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSC. ESTADUAL

025.587.110

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0001-32

CHAVE DE ACESSO

CONSULTAR www.nfe.fazenda.gov.br

3526 0271 4627 4100 0132 5500 0000 2555 3310 8153 7050

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135260749783490 26/02/2026 13:38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ANCLIVEPA - SP (127198)

CNPJ/CPF

45.877.305/0001-14

DATA EMISSÃO

26/02/2026

ENDEREÇO

R. ULISSES CRUZ 285

BAIRRO/DISTRITO

TATUAPE

DATA OPERAÇÃO

26/02/2026

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

ESTADO

SP

CEP

13000-000

TELEFONE

11954917218

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

13:19:40

FATURA

Nº 255533/A 27/02/2026 2.209,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS

2.133,90

VALOR DO ICMS

384,10

HC DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.209,95

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.209,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNI	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
43882	CAMPO OPER 23X25 C/50 S/FIO ANTONELA s/ fio radiopaco Lote: D506 Quantidade: 3,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 24,17 (Federal), R\$ 32,35 (Estadual), R\$ 56,52 (Total) - Fonte: IBPT	30059090 000	5102	PC		3,000	59,9000	179,70	179,70	32,35	0,00	18,00	0,00
4026	COMP GAZE C/500 9F KARINA Lote: D495 Quantidade: 2,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 8,74 (Federal), R\$ 11,70 (Estadual), R\$ 20,44 (Total) - Fonte: IBPT	30059090 000	5102	UN		2,000	32,5000	65,00	65,00	11,70	0,00	18,00	0,00
4039	SONDA URETRAL MARK MED 04 AVUL Lote: D4516 Quantidade: 20,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 2,69 (Federal), R\$ 1,60 (Estadual), R\$ 6,29 (Total) - Fonte: IBPT	90183929 000	5102	UN		20,000	1,0000	20,00	20,00	3,60	0,00	18,00	0,00
4092	SONDA URETRAL MARK MED 06 AVUL Lote: D4151 Quantidade: 15,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 2,02 (Federal), R\$ 1,70 (Estadual), R\$ 4,72 (Total) - Fonte: IBPT	90183929 000	5102	UN		15,000	1,0000	15,00	15,00	2,70	0,00	18,00	0,00
4092	SONDA URETRAL MARK MED 08 AVUL Lote: D3908 Quantidade: 15,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 2,02 (Federal), R\$ 1,70 (Estadual), R\$ 4,72 (Total) - Fonte: IBPT	90183929 000	5102	UN		15,000	1,0000	15,00	15,00	2,70	0,00	18,00	0,00
4092	SACO LIXO HOSP BCO 100L C/100 Lote: D7052520 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 16,98 (Federal), R\$ 13,69 (Estadual), R\$ 30,67 (Total) - Fonte: IBPT	39232190 060	5405	UN		1,000	76,0500	76,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4092	SACO LIXO HOSP BCO 50L C/100 MEDIDAS 63X80 Lote: D7092530 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 10,16 (Federal), R\$ 8,19 (Estadual), R\$ 18,35 (Total) - Fonte: IBPT	39232190 000	5102	PC		1,000	45,5000	45,50	45,50	8,19	0,00	18,00	0,00
4092	SONDA URETRAL MARK MED 10 AVUL Lote: D4350 Quantidade: 10,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 1,41 (Federal), R\$ 1,89 (Estadual), R\$ 3,30 (Total) - Fonte: IBPT	90183929 000	5102	UN		10,000	1,0500	10,50	10,50	1,89	0,00	18,00	0,00
4092	ATADURA DE CREPE 20CM C/12 EUROPA Lote: D62025 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 2,57 (Federal), R\$ 4,78 (Estadual), R\$ 8,35 (Total) - Fonte: IBPT	30059090 000	5102	PC		1,000	26,5500	26,55	26,55	4,78	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FISCAL / COMPRA EXECUTADO POR MEIO DE REPASSES PÚBLICOS DA
SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE, PROTEÇÃO E BEM-ESTAR
ANCLIVEPA - TERMO DE COLABORAÇÃO SEMA Nº 53408/2025
Assinador: THAIS RAMOS SILVA DE ALMEIDA (125)

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de DENTAL PASSARO LTDA

produtos constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº 255.533

SÉRIE 0

EMIÇÃO 26/02/2026

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG

EMITENTE



PASSARO
CIRURGICA E DENTAL

DENTAL PASSARO LTDA
Av. Moreira Cesar 165
(15) 2101-6750 - Centro
13010-010 Sorocaba/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 255.533
SÉRIE 0
FOLHA 2/4

CHAVE DE ACESSO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

CHAVE DE ACESSO

CONSULTAR www.nfe.fazenda.gov.br

3526 0271 4627 4100 0132 5500 0000 2555 3310 8153 7050

INSC. ESTADUAL

025.587.110

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0001-32

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135260749783490 26/02/2026 13:38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ANCLIVEPA - SP (127198)

CNPJ/CPF

45.877.305/0001-14

DATA EMISSÃO

26/02/2026

ENDEREÇO

RUA ULISSES CRUZ 285

BAIRRO/DISTRITO

TATUAPE

DATA OPERAÇÃO

26/02/2026

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

ESTADO

SP

CEP

18000-000

TELEFONE

11954917218

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

13:19:40

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

VALOR DO ICMS

BC DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

VALOR DO DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS

CDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNI	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	%ICMS+IPI
1106	TUBO ENDOTR. C/CUFF (PVC) 7.5 MM MEDIX	90183921	000	5102	UN	2,000	6,4000	12,80	12,80	2,30	0,00	18,00 0,00
	TUBO ENDOTRAQUEAL C/CUFF (PVC) 7.5 MM.....MEDIX											
	Lote: 2468075C Quantidade: 2,0000											
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 1,72 (Federal), R\$ 2,30 (Estadual), R\$ 4,02 (Total) - Fonte: IBPT											
11077	TUBO ENDOTR. C/CUFF (PVC) 8.0 MM MEDIX	90183929	000	5102	UN	2,000	6,4000	12,80	12,80	2,30	0,00	18,00 0,00
	Lote: 2524590C Quantidade: 2,0000											
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 1,72 (Federal), R\$ 2,30 (Estadual), R\$ 4,02 (Total) - Fonte: IBPT											
11084	TORNEIRINHA 03 VIAS LLOCK MARKMED	90183190	000	5102	UN	15,000	1,9000	28,50	28,50	5,13	0,00	18,00 0,00
	LUER-LOCK											
	Lote: 23726 Quantidade: 15,0000											
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 3,83 (Federal), R\$ 5,13 (Estadual), R\$ 8,96 (Total) - Fonte: IBPT											
11095	ESPARADRAPO MISSNER 10CMX50M	30051090	000	5102	RL	1,000	219,5500	219,55	219,55	39,52	0,00	18,00 0,00
	PA.0704											
	ESPARADRAPO IMP BRANCO MISSNER 10CM X 5,0M											
	Lote: 2523 Quantidade: 1,0000											
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 29,53 (Federal), R\$ 39,52 (Estadual), R\$ 69,05 (Total) - Fonte: IBPT											
11101	SER DESC S/AG 20ML LLOCK DESCARP	90183119	000	5102	UN	50,000	0,8000	40,00	40,00	7,20	0,00	18,00 0,00
	Lote: SSLLAB0177 Quantidade: 50,0000											
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 5,38 (Federal), R\$ 4,80 (Estadual), R\$ 10,18 (Total) - Fonte: IBPT											
11104	CAIXA DESC 13LTS DESCARPAC	48191000	000	5102	UN	5,000	15,2000	76,00	76,00	13,68	0,00	18,00 0,00
	Lote: 860142 Quantidade: 5,0000											
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 15,52 (Federal), R\$ 13,68 (Estadual), R\$ 29,20 (Total) - Fonte: IBPT											
11105	ESPARADRAPO MISSNER 10CMX4,5M	30051090	000	5102	UN	2,000	22,6500	45,30	45,30	8,15	0,00	18,00 0,00
	PA.0750											
	ESPARADRAPO IMP BRANCO MISSNER 10cm X 4,5m											
	Lote: 0024031 Quantidade: 1,0000											
	Lote: 0032523 Quantidade: 1,0000											
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 6,09 (Federal), R\$ 8,15 (Estadual), R\$ 14,24 (Total) - Fonte: IBPT											
11108	ALGODAO ROLO 500GR MEDI HOUSE	52030000	000	5102	PT	1,000	31,7000	31,70	31,70	5,71	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de DENTAL PASSARO LTDA
os produtos constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº 255.533

SÉRIE 0

EMIÇÃO 26/02/2026

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG

EMITENTE



PASSARO
CIRÚRGICA E DENTAL

DENTAL PASSARO LTDA
Av. Moreira Cesar 165
(15) 2101-6750 - Centro
18010-010 Sorocaba/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 255.533
SÉRIE 0
FOLHA 3/4

CHAVE DE ACESSO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

CHAVE DE ACESSO

CONSULTAR www.nfe.fazenda.gov.br

INSC. ESTADUAL

068.025.587.110

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0001-32

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135260749783490 26/02/2026 13:38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENCLIVEPA - SP (127198)

CNPJ/CPF

45.877.305/0001-14

DATA EMISSÃO

26/02/2026

ENDEREÇO

RUA ULISSES CRUZ 285

BAIRRO/DISTRITO

TATUAPE

DATA OPERAÇÃO

26/02/2026

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

ESTADO

SP

CEP

18000-000

TELEFONE

11954917218

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

13:19:40

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

VALOR DO ICMS

BC DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

VALOR DO DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS

CDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNI	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	%ICMS	%IPI
	Lote: 26010701 Quantidade: 1,0000												
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 4,26 (Federal), R\$ 5,71 (Estadual), R\$ 9,97 (Total) - Fonte: IBPT												
5804	SER DESC 01ML AG13X45 DESCARPAC	90183111	000	5102	UN	100,000	0,4000	40,00	40,00	7,20	0,00	18,00	0,00
	Lote: SSILAB019A Quantidade: 100,0000												
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 5,38 (Federal), R\$ 7,20 (Estadual), R\$ 12,58 (Total) - Fonte: IBPT												
5158	SER DESC S/AG 03ML LLOCK DESCARP	90183119	000	5102	UN	100,000	0,3000	30,00	30,00	5,40	0,00	18,00	0,00
	Lote: SSILAB156A Quantidade: 100,0000												
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 4,04 (Federal), R\$ 3,60 (Estadual), R\$ 7,64 (Total) - Fonte: IBPT												
4659	SER DESC S/AG 05ML LLOCK DESCARP	90183119	000	5102	UN	100,000	0,4000	40,00	40,00	7,20	0,00	18,00	0,00
	Lote: SSILAB0144 Quantidade: 100,0000												
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 5,38 (Federal), R\$ 4,80 (Estadual), R\$ 10,18 (Total) - Fonte: IBPT												
5158	SER DESC S/AG 10ML LLOCK DESCARP	90183119	000	5102	UN	100,000	0,5000	50,00	50,00	9,00	0,00	18,00	0,00
	Lote: SSILAB0152 Quantidade: 100,0000												
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 6,73 (Federal), R\$ 6,00 (Estadual), R\$ 12,73 (Total) - Fonte: IBPT												
51057	AGULHA DESCARTAVEL 20X5,5 24G MEDIX	90183219	000	5102	PC	200,000	0,1500	30,00	30,00	5,40	0,00	18,00	0,00
	Lote: 250820 Quantidade: 100,0000												
	Lote: 251022 Quantidade: 100,0000												
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 4,73 (Federal), R\$ 3,60 (Estadual), R\$ 8,33 (Total) - Fonte: IBPT												
14227	AGULHA DESCARTAVEL 25X08 21G MEDIX	90183219	000	5102	PC	100,000	0,1500	15,00	15,00	2,70	0,00	18,00	0,00
	Lote: 251021 Quantidade: 100,0000												
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 2,37 (Federal), R\$ 1,80 (Estadual), R\$ 4,17 (Total) - Fonte: IBPT												
51053	AGULHA DESCARTAVEL 30X08 21G DESCARPAC	90183219	000	5102	UN	100,000	0,1500	15,00	15,00	2,70	0,00	18,00	0,00
	Lote: SAGAAB045H Quantidade: 100,0000												
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 2,37 (Federal), R\$ 1,80 (Estadual), R\$ 4,17 (Total) - Fonte: IBPT												
51057	AGULHA DESCARTAVEL 25X07 22G DESCARPAC	90183219	000	5102	UN	200,000	0,1500	30,00	30,00	5,40	0,00	18,00	0,00
	Lote: SAGAAB045C Quantidade: 200,0000												
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 4,73 (Federal), R\$ 3,60 (Estadual), R\$ 8,33 (Total) - Fonte: IBPT												
51053	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,2 18G DESCARPAC	90183219	000	5102	UN	200,000	0,2500	50,00	50,00	9,00	0,00	18,00	0,00
	Lote: SAGAAB047B Quantidade: 200,0000												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de DENTAL PASSARO LTDA
os produtos constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 255.533
SÉRIE 0
EMIÇÃO 26/02/2026

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG

EMITENTE



PASSARO
CIRURGICA E DENTAL

DENTAL PASSARO LTDA
Av. Moreira Cesar 165
(15) 2101-6750 - Centro
18010-010 Sorocaba/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 255.533
SÉRIE 0
FOLHA 4/4

CHAVE DE ACESSO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

CHAVE DE ACESSO

CONSULTAR www.nfe.fazenda.gov.br

3526 0271 4627 4100 0132 5500 0000 2555 3310 8153 7050

INSC. ESTADUAL

569.025.587.110

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0001-32

NUMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135260749783490 26/02/2026 13:38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENCLIVEPA - SP (127198)

CNPJ/CPF

45.877.305/0001-14

DATA EMISSÃO

26/02/2026

ENDEREÇO

RUA ULISSES CRUZ 285

BAIRRO/DISTRITO

TATUAPE

DATA OPERAÇÃO

26/02/2026

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

ESTADO

SP

CEP

18000-000

TELEFONE

11954917218

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

13:19:40

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

VALOR DO ICMS

BC DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

VALOR DO DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CROP	UNI	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	%ICMS	%IPI
5409	Valor aproximado dos tributos: R\$ 7,89 (Federal), R\$ 6,00 (Estadual), R\$ 13,89 (Total) - Fonte: IBPT	90183926 000	5102	UN		200,000	1,6000	320,00	320,00	57,60	0,00	18,00	0,00
	Lote: SCTPAB036H Quantidade: 100,0000												
	Lote: SCTPAB037H Quantidade: 100,0000												
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 43,04 (Federal), R\$ 57,60 (Estadual), R\$ 100,64 (Total) - Fonte: IBPT	90183926 000	5102	UN		100,000	1,6000	160,00	160,00	28,80	0,00	18,00	0,00
5505	CATETER INTRAV 20G DESCARPACK	90183926 000	5102	UN		100,000	1,6000	160,00	160,00	28,80	0,00	18,00	0,00
	Lote: SCTPAB040D Quantidade: 100,0000												
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 21,52 (Federal), R\$ 28,80 (Estadual), R\$ 50,32 (Total) - Fonte: IBPT	90183926 000	5102	UN		200,000	1,6000	320,00	320,00	57,60	0,00	18,00	0,00
5608	CATETER INTRAV 22G DESCARPACK	90183926 000	5102	UN		200,000	1,6000	320,00	320,00	57,60	0,00	18,00	0,00
	DIPROMED												
	Lote: SCTPAB036E Quantidade: 200,0000												
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 43,04 (Federal), R\$ 57,60 (Estadual), R\$ 100,64 (Total) - Fonte: IBPT	90189010 000	5102	UN		100,000	1,9000	190,00	190,00	34,20	0,00	18,00	0,00
5858	EQUIPO MACROGOTA C/INJ DESCARPACK	90189010 000	5102	UN		100,000	1,9000	190,00	190,00	34,20	0,00	18,00	0,00
	MACRO GOTAS, CAMARA FLEXIVEL C/INJETOR LATERAL Y												
	Lote: SEPUAB101A Quantidade: 100,0000												
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 25,56 (Federal), R\$ 34,20 (Estadual), R\$ 59,76 (Total) - Fonte: IBPT												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.51
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4
=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260226183712326776097
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$316,80
TARIFA: R\$3,13
DATA: 26/02/2026 - 15:37:28
DESCRICAO: Insumos

PAGO PARA: Bs Medical
CNPJ: 32.817.577/0001-87
CHAVE PIX: 32817577000187
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1178 - CONTA: 0000000000000274070
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 26/02/2026 - 15:37:30
=====

DOCUMENTO: 022602
AUTENTICACAO SISBB: C.9D9.BD6.37A.C69.4FB
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PEDIDO 17545

BS MEDICAL - 32.817.577/0001-87
RUA DOUTOR AMERICO FIGUEIREDO, 1367 JARDIM SIMUS - SOROCABA - SP CEP: 18.055-132
Fone: (15) 3318-5781 E-mail: distribuidora@bsmedical.com.br Site: www.bsmedical.com.br

DADOS DO CLIENTE

VENDEDOR: Nicolay Caroline DATA: 26/02/2026

RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP
INSC. ESTADUAL:
EMAIL: adm.hospvet@gmail.com
NUMERO: 025
COMPLEMENTO:
CIDADE: SOROCABA
CNPJ: 45.877.305/0016-09
TELEFONE: (11) 2373-9465
ENDEREÇO: AV BETSAIDA
BAIRRO: JARDIM BETANIA
CEP: 18.071-490
UF: SP

DADOS DO PEDIDO

DESCRIÇÃO	QTDE.	UN.	TAMANHO.	NCM	V. UNIT.	V. TOTAL
1. FKIR6151 - BOLSA DE COLETA SANGUE SIMPLES CPDA1 P AG JP L636825 V09/27	8,00	un		39269090	R\$ 33,41	R\$ 267,28
2. NSHA1387 - EQUIPO-TRANSFUSAO-MEDIX L06102024 V06/29	8,00	un		90189010	R\$ 6,19	R\$ 49,52

DADOS DE PAGAMENTO

TOTAL DE QUANTIDADES	16,00	NÚMERO TOTAL DE ITENS	2 produto(s)
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 316,80		
VALOR TOTAL DO PEDIDO	R\$ 316,80		

Parcela	Data	Valor	Pagamento
PARCELA 1	26/02/2026	R\$ 316,80	PIX

MENSAGENS

FAVOR CONFERIR O PEDIDO NO ATO DO RECEBIMENTO.

TROCAS, DEVOLUÇÕES E RECLAMAÇÕES SOMENTE ATÉ 48H DA ENTREGA DO PRODUTO.

OBSERVAÇÕES

Serviço / compra executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba ? Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025

EM ____/____/____
Data do aceite

Assinatura do Sacado



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352711139484921
27/02/2026 11:16:13

27/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:16:11
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399689505140000015776823601018113680000319329

BENEFICIARIO:

PROACTIVA MEIO AMBIENTE BRASIL

NOME FANTASIA:

PROACTIVA MEIO AMBIENTE BRASIL LTDA

CNPJ: 50.668.722/0001-97

BENEFICIARIO FINAL:

PROACTIVA MEIO AMBIENTE BRASIL LTDA

CNPJ: 50.668.722/0001-97

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VET

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 22.603
DATA DE VENCIMENTO 25/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 26/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 3.193,29
JUROS/MULTA 64,93
VALOR COBRADO 3.258,22
=====

NR.AUTENTICACAO 5.1C6.36B.989.FE6.32B
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

Sorocaba



* Boleto atualizado para pagamento nesta data.

Proactiva

50.668.722/0001-97

Av. Manuel Bandeira, 291 - CJ 11 E 12 BL A - Vila Leopoldina

05317-020 - São Paulo - SP

		033-7		03399.68950 51400.000157 76823.601018 1 13680000319329	
Beneficiário Proactiva		CPF/CNPJ 50.668.722/0001-97	Agência/Código do Beneficiário 2271 / 6895514-5		Vencimento 26/02/2026
Pagador ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA			Nº documento 0003674601		Nosso número 000015768236-
Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos		(-) Valor Documento 3.193,29
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos		(-) Valor cobrado 3.258,22
Autenticação mecânica					

Corte na linha pontilhada

		033-7		03399.68950 51400.000157 76823.601018 1 13680000319329	
Local de pagamento Pagar preferencialmente no Banco Santander				Vencimento 26/02/2026	
Beneficiário Proactiva Av. Manuel Bandeira, 291 - CJ 11 E 12 BL A - Vila Leopoldina 05317-020 - São Paulo - SP				Agência/Código beneficiário 2271 / 6895514-5	
50.668.722/0001-97				Nosso número 000015768236-	
Data do documento 13/02/2026	Nº documento 0003674601	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 26/02/2026	(=) Valor do Documento 3.193,29
Carteira Cobrança Simples RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor		(-) Descontos / Abatimentos
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento será cobrado juros de R\$1,06 e multa de R\$63,87. O nosso contato número de contato de WhatsApp mudou, agora você pode ser atendido no número (11) 91965-3393.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado 3.258,22
Pagador ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA R ULISSES CRUZ 285 03077-000				45.877.305/0001-14	
Beneficiário Final Proactiva				50.668.722/0001-97	
Cód. Baixa					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





Chave de Acesso da NFS-e

35210022250668722002211000000000202526024666592846

Número da NFS-e
2025

Competência da NFS-e
13/02/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
13/02/2026 10:31:19

Número da DPS
36746

Série da DPS
1

Data e Hora da emissão da DPS
13/02/2026 08:30:37



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
50.668.722/0022-11

Inscrição Municipal
-

Telefone
(11) 3046-9000

Nome / Nome Empresarial

PROACTIVA MEIO AMBIENTE BRASIL LTDA

E-mail

BR.FISCAL.GROUPS@VEOLIA.COM

Endereço

FAZENDA VISTA ALEGRE - BARREIRAO, S/N, VILLETA - GEORGE OETERER

Município

Iperó - SP

CEP

18560-000

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
45.877.305/0001-14

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA

E-mail

OPERACIONALHV@ANCLIVEPA-SP.COM.BR

Endereço

R ULISSES CRUZ, 285, TATUAPE

Município

São Paulo - SP

CEP

03077-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
07.09.01 - Varrição, coleta e remoção de lixo, rejeitos e outros res...

Código de Tributação Municipal
001 - NFSE_nac 070901 - Varrição, coleta e remoção de lixo, rej...

Local da Prestação
São Paulo - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço

TRATAMENTO DE RESIDUOS PUBLICO PRIVADO Qtd: 1,00 VI.Unit: 3361,3600 VI.Total: 3361,36 PERIODO DE 01/01/26 A 31/01/26 LEI 12.741/2012 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 14,25%ISS RETIDO(5.00%):168.07/ Valor Liquido a Pagar: 3193.29/ Vencimento: 25/02/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
São Paulo - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R\$ 3.361,36

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
R\$ 3.361,36

Alíquota Aplicada
5,00%

Retenção do ISSQN
Retido pelo Tomador

ISSQN Apurado
R\$ 168,07

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

CP Retido

PIS/COFINS/CSLL Retidos

PIS Devido
R\$ 0,00

COFINS Devido
R\$ 0,00

Retenção do PIS/COFINS/CSLL
Não Retido

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 3.361,36

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
R\$ 168,07

IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL
R\$ 0,00

PIS/COFINS Devidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 3.193,29

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
R\$ 0,00

Estaduais
R\$ 0,00

Municipais
R\$ 168,07

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 124032100

Servico executado por meio de repasses publicos da Prefeitura de Sorocaba Secretaria de Meio Ambiente, Protecao e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboracao SEMA n 53408/2025"

Scribble



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352711139484921
27/02/2026 11:17:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.11
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260226211254788085843
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$1.990,96
TARIFA: R\$10,00
DATA: 26/02/2026 - 18:13:14
DESCRICAO: PEDIDO 7007375

PAGO PARA: Armazem Paraíso Com Medic Vet
CNPJ: 16.678.870/0001-54
CHAVE PIX: 16678870000154
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0492 - CONTA: 00000000000130011508
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 26/02/2026 - 18:13:21

=====

DOCUMENTO: 022604
AUTENTICACAO SISBB: A.685.15F.8AE.7D1.750

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

RECEBEMOS OS PRODUTOS INDICADOS NO PEDIDO 0007007375 DE 18/02/2026	DATA DO RECEBIMENTO
IDENTIFICACAO: ASS NAC DE CLIN VET AN SP ANCLIVEPA SP	ASS: _____

MJ COMMED TEL 15 99647 4705

NUMERO: 0007007375 DATA: 18/02/2026 HORA: 14:34:41 FOLHA: 001

DADOS DO CLIENTE	
NOME:::: ASS NAC DE CLIN VET AN SP ANCLIVEPA SP	FANTASIA:
ENDereco: AV BETSAIDA,25	BAIRRO:: JARDIM BETANIA
CIDADE:: SOROCABA	UF SP CEP 18071-490
CNPJ/CPF: 45.877.305/0016-09	INSC. EST: ISENTO
PEDIDO::	TABELA:: [A] VOLUMES: 0
OBS:::: Mapa de Cotações 0002126	ENTREGA:: 18/02/26 ROTA:
:	REPRES:: 00010-SIMONE
	TRANSP::

COD	QUANTIDADE	UND	*-----DESCRICAO-----*	UNITARIO	TOTAL
00774	1	CX	AGULHA 20X5,5 ROXA C/100 SOLIDOR Lote:50125091 DT (1 CX) Fab:01/01/2025 Val:01/09/2030	35,9600	35,96
01723	1	CX	AGULHA 25X07 C/100 DESCAPARCK CINZA Lote:SAGAB046A (1 CX) Fab:01/09/2025 Val:30/09/2030	16,9000	16,90
00076	50	UN	CATETER NIPRO 22 G - AZUL Lote:25J17A (50 UN) Fab:17/10/2025 Val:30/09/2030	2,9400	147,00
02158	50	UN	CATETER NIPRO 24 G - AMARELO Lote:25K17B (50 UN) Fab:17/11/2025 Val:30/10/2030	2,9900	149,50
01638	6	RL	ESPARADRAPO 10CM X 50MT RL-MISSNER Lote:002215 (6 RL) Fab:01/09/2025 Val:30/09/2027	183,6000	1.101,60
01021	500	UN	SERINGA DESC 1ML AG 13X4,5 SR Lote:M1868 (500 UN) Fab:01/10/2025 Val:31/10/2030	0,5300	265,00
00125	500	UN	SERINGA DESC 3ML.LOCK C/AG 25X7 SR Lote:M1993 (500 UN) Fab:01/10/2025 Val:31/10/2030	0,5500	275,00

1 DD 19/02/2026	1.990,96 (1-DEP)	TOTAL PRODUTOS::	1.990,96
		DESC: (0,00%):	0,00
		ACRESCIMOS:::	0,00
		TOTAL DO PEDIDO:	1.990,96

18/02/2026-16:59:15 ... PESO TOTAL (KGS): 7,111

Para pagar
PIX CNPJ
16678870000154

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.51
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 33.327.073-8

FAVORECIDO: CARINA VIVIAN PIRES 47019976840

CPF/CNPJ: 46.857.398/0001-88

VALOR: R\$ 3.815,00

DEBITO EM: 27/02/2026

=====

DOCUMENTO: 022701

AUTENTICACAO SISBB: C.2A5.7CF.C02.720.786

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20260206u46857398000188

Número da Nota

00000036

Data e Hora de Emissão

06/02/2026 20:00:56

Código de Verificação

4JRI-P6EE**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **46.857.398/0001-88**Inscrição Municipal: **7.364.396-3**Nome/Razão Social: **CARINA VIVIAN PIRES 47019976840**Endereço: **R DO ORATORIO 02319, APT 31;BLOCO B - ALTO DA MOOCA - CEP: 03195-100**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM**CPF/CNPJ: **45.877.305/0001-14**Inscrição Municipal: **8.673.332-0**Endereço: **R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **financeiro3@anclivepa-sp.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS**

PRESTADOR: Carina Vivian Pires

ATIVIDADE: CARDIOLOGIA, EXAMES ELETROCARDIOGRÁFICOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS AO HOSPITAL PÚBLICO DE SOROCABA- REALIZADO 109 EXAMES, TOTALIZANDO R\$ 3.815,00

DADOS BANCÁRIOS:

CONTA: 0260

AGÊNCIA: 0001

BANCO: 33327073-8

CNPJ: 46.857.398/0001-88

TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO- ANCLIVEPA SP

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.815,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-

Código do Serviço

05380 - Medicina veterinária e zootecnia.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	R\$ 513,11 (13,45%) / IBPT		

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

 20260214u46857398000188	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO	Número da Nota 00000036
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Data e Hora de Emissão 06/02/2026 20:00:56
	REGISTRO DE OCORRÊNCIAS Últimas correções em 14/02/2026	Código de Verificação 4JRI-P6EE
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CPF/CNPJ: 46.857.398/0001-88 Inscrição Municipal: 7.364.396-3		
Nome/Razão Social: CARINA VIVIAN PIRES 47019976840		
Endereço: R DO ORATORIO 02319, APT 31;BLOCO B - ALTO DA MOOCA - CEP: 03195-100		
Município: São Paulo UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS		
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM		
CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14 Inscrição Municipal: 8.673.332-0		
Endereço: R ULISSES CRUZ 286 - TATUAPE - CEP: 03077-000		
Município: São Paulo UF: SP E-mail: financeiro3@anclivepa-sp.com.br		
DESCRIÇÃO DE OCORRÊNCIAS		
Em 14/02/2026, foi incluída uma alteração de discriminação de serviços pelo contribuinte com a seguinte informação:		
NOTA REFERENTE A SERVIÇOS PRESTRADOS NO MÊS DE JANEIRO/2026		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.51
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 32.027.488-8

FAVORECIDO: ANDRESSA LOURENCO CABRAL LTDA

CPF/CNPJ: 54.482.028/0001-31

VALOR: R\$ 6.528,00

DEBITO EM: 27/02/2026

=====

DOCUMENTO: 022702

AUTENTICACAO SISBB: 3.FF3.955.F38.B67.5F3



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260219u54482028000131

Serviço prestado em 06/02/2026

Número da Nota

00000018

Data e Hora de Emissão

19/02/2026 16:09:25

Código de Verificação

KFGT-PE8Q

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 54.482.028/0001-31

Inscrição Municipal: 1.291.751-6

Nome/Razão Social: ANDRESSA LOURENCO CABRAL LTDA

Endereço: TV HENRIQUE ALVIM CORREIA 3 - JARDIM WILMA FLOR - CEP: 08473-475

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM

CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14

Inscrição Municipal: 8.673.332-0

Endereço: R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000

Município: São Paulo

UF: SP

E-mail: financeiro3@anclivepa-sp.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Referente aos serviços prestados em Janeiro/2026 - Serviços Veterinários ao Hospital Público de Sorocaba.

Fernanda Rodrigues Lima Martins

Clinica Médica/Internação.

Unidade Sorocaba.

192 horas.

Dados Bancários:

Banco: 336 - Banco C6 S.A.

Agência: 0001

Conta corrente: 32027488-8

CNPJ: 54.482.028/0001-31

Nome: ANDRESSA LOURENCO CABRAL LTDA

Chave Pix: 54.482.028/0001-31

TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO- ANCLIVEPA SP

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.528,00

INSS (R\$)	0,00	IRRF (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	PIS/PASEP (R\$)	0,00	IPI (R\$)	-
Código do Serviço 05380 - Medicina veterinária e zootecnia.											
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	*	Alíquota (%)	*	Valor do ISS (R\$)	*	Crédito Programa da NFP (R\$)			
Município de Prestação do Serviço			-	Número Inscrição da Obra			-	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte			
								6,00% / Lei 12741			

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 17;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.27.51
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4
=====

Convenio	CLARO S.A.	
Codigo de Barras	84690000001-5	01720162202-8
	60215007000-4	00840256498-6
Data do pagamento		27/02/2026
Valor Total		101,72

DOCUMENTO: 022703
AUTENTICACAO SISBB: B.EC3.3BB.802.117.4AE

Importante

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.

Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

Minha Claro

Baixe nosso aplicativo no Google Play e na App Store



Claro-club

Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-club

descrição

total



Internet

96,68



Cobranças Adicionais

5,04

Valor total
101,72

Internet

Mensalidade Proporcional Internet

01/01/26 A 15/01/26 OFERTA CONJUNTA PROPORCIONAL CLARO BANDA LARGA 600 MEGA + APLIC 48,34
Fidelidade da oferta até: 02/09/2027

17/01/26 A 31/01/26 OFERTA CONJUNTA PROPORCIONAL CLARO BANDA LARGA 600 MEGA + APLIC 48,34
Fidelidade da oferta até: 02/09/2027

Sub-Total Mensalidade Proporcional Internet 96,68

Total Internet 96,68

Cobranças Adicionais

Encargos/Juros/Multas

MULTA 2,00

JUROS PCTO EM ATRASO 0,03

MULTA 1,97

JUROS PCTO EM ATRASO 1,04

Sub-Total Encargos/Juros/Multas 5,04

Total Cobranças Adicionais 5,04

Um Filme de Emerald Fennell

"O Morro dos Ventos Uivantes"

Perca o Controle.
12 de Fevereiro
SOMENTE NOS CINEMAS

VERIFIQUE A CLASSIFICAÇÃO INDICATIVA
VERIFIQUE A CLASSIFICAÇÃO INDICATIVA
VERIFIQUE A CLASSIFICAÇÃO INDICATIVA

Assista com 50% de desconto na rede Cinépolis.



! "Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja"
Regra de bloqueio da inadimplência RGC765/2023, Art 70 a 73: Após 15 dias da notificação poderá ocorrer a suspensão. Após 60 dias da suspensão o contrato poderá ser rescindido e poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de proteção ao crédito.

Havendo pgto antes da rescisão o restabelecimento dos serviços ocorrerá em até 24 hs após a baixa.
Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.
Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas, ou cancelamentos (ligação gratuita).

Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita). Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:
007266438520249,
007266438519803,
007256065433774,
007256060323400

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, C6 BANK, FATLOJ, MULTIPAGOS, NUBANK S.A., PICPAY

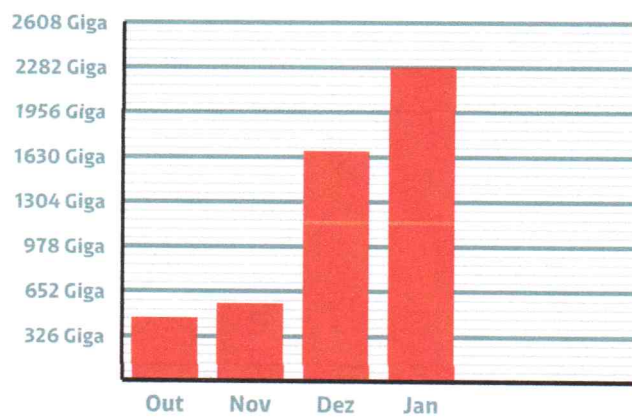
Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA	NET SERVICOS 0070193019361	Janeiro/2026	15/02/2026	101,72

84690000001-5 01720162202-8 60215007000-4 00840256498-6



Pague
com
Pix
Clique
Aqui



PERFIL DE CONSUMO MENSAL:**Banda Larga: consumo mensal da sua Internet**



Claro NXT Telecomunicações S.A
Rua Henri Dunant, 780
Santo Amaro
04709-110 São Paulo - SP
CNPJ: 66.970.229/0001-67
IE: 114166101115

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD 21 - VIA ÚNICA - SÉRIE D01
ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA
AV BETAIDA, 00025 JARDIM BETANIA
SOROCABA SP
CPF/CNPJ 45.877.305/0001-14

Código: 007/019301936 Mês: Janeiro/2026
Número: 0240331425 Emissão: 27/01/2026
I.E: ISENTA Vencimento: 15/02/2026
CFOP 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

003/003

Discriminação do Serviço

BANDA LARGA

01/01/26 A 15/01/26 MENS PROPORCIONAL VIRTUA CLARO BANDA LARGA 600 MEGA

17/01/26 A 31/01/26 MENS PROPORCIONAL VIRTUA CLARO BANDA LARGA 600 MEGA

SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS

5,53 30,72

5,53 30,72

61,44

VALOR DA NOTA FISCAL:

61,44

ICMS Base de Cálculo: 61,44 Aliquota: 18,00% Valor: 11,06

Reservado ao Fisco

D9D0.837F.87E3.F9EE.7991.517F.5C81.6945

Reservado ao Fisco

- Contribuição para o Fust 1% e Funntel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente./Ajuste SINEF nº 25 - 3/10/25 Processo de Regime Especial - 119962/2025./Emissão autorizada pelo Regime Especial: 095166/2020 - Ajuste SINEF nº 25 - 3/10/25 Processo de Regime Especial - 119962/2025./Central de Atendimento ANATEL 1331 / Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 11,06 - FUST TOTAL 0,48 - FUNTEL TOTAL 0,24

Acesse net.com.br, para visualizar sua fatura detalhada, emitir segunda via, tirar dúvidas, definir a forma de envio ou colocá-la em débito automático.

A oferta conjunta NET Virtua + é composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais

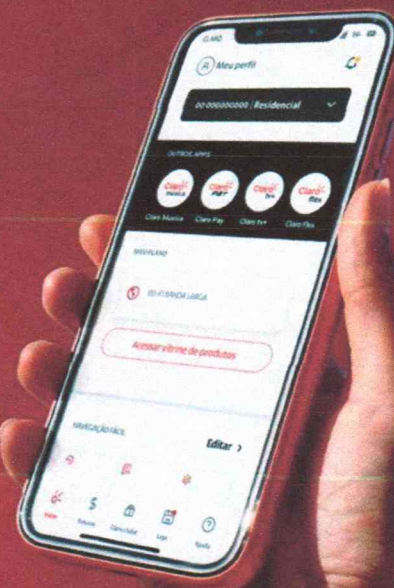
SVA-CLARO BANCA: R\$ 3,97 / -ANTIVIRUS MCAFFE: R\$ 2,81 / -SKEELO: R\$ 10,84 / -ANTIVIRUS MCAFFE: R\$ 2,81 / -CLARO BANCA: R\$ 3,97 / -SKEELO: R\$ 10,84

ATENÇÃO!

O Minha Claro
tá na sua
agora em um
novo app.

O app Minha Claro
Residencial será desativado
em: **31/03**. Baixe o novo
app **Minha Claro** e continue
acessando os serviços que
você já está acostumado.

Saiba mais em www.claro.com.br



BAIXE O
NOVO APP

Minha
Claro



Claro



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370214198646701
02/03/2026 14:26:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.16
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260227193010388016328
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$5.950,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 27/02/2026 - 16:31:34
DESCRICAO: PEDIDO VIA E-MAIL

PAGO PARA: Jocreh Solucoes Pred
CNPJ: 8.000.117/0001-87
CHAVE PIX: 08000117000187
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000501516450
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 27/02/2026 - 16:31:35

=====

DOCUMENTO: 022704
AUTENTICACAO SISBB: 3.480.FA3.A35.511.5CA

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

JOCREH

SOLUÇÕES

NOTA DÉBITO / RECIBO FATURA**RF 0007****Data da emissão: 02/03/2026****Vencimento: 06/03/2026****PRESTADOR DE SERVIÇOS****Razão Social/Nome:** JOCREH SOLUÇÕES PREDIAIS LTDA**CNPJ/CPF:** 08.000.117/0001-87**Inscrição Municipal:****Inscrição Estadual:** 154.168.258.119**Endereço:** Av. Afonso Pena nº 511**CEP:** 11020-003**Complemento:** conj. 44**Bairro:** Estuário**Município:** SANTOS**UF:** SP**País:** BRASIL**TOMADOR DOS SERVIÇOS****Razão Social/Nome:** ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO ANCLIVEPA SP**CNPJ/CPF:** 45.877.305/0001-14**Endereço:** Rua Ulisses Cruz, 285**CEP:** 03.077-000**Complemento:****Bairro:** TATUAPÉ**Município:** SÃO PAULO**UF:** SP**País:** BRASIL**FATURA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS**

01	Kit Doppler Vascular Veterinário de 02 vias (marca: MEDMEGA)	R\$ 238,00
01	Aparelho Veterinário Multiparâmetro DL900 Touch Screen (marca: Delta Life)	R\$ 917,00
01	Aspirador de Secreção Aspiramax Ns Ma520-60 Bivolt (marca: Omron)	R\$ 100,00
01	Bomba de Infusão Veterinária Universal	R\$ 750,00
06	Macas com carrinho Inox	R\$ 1.800,00
01	Maquina de Tosa A6 – 03 velocidades – Oster	R\$ 195,00
01	01 Autoclave Horizontal Vida – Gravitacional 75 litros – marca Stermax	R\$ 1.950,00

Valor à Pagar: R\$ 5.950,00

Serviço de Locação de equipametros (01/02 a 28/02/26 = 01 mês)

Projeto: Hospital Veterinário Municipal "Cão Mayke"

Número do chamamento público: SEMA 03/2025

OBSERVAÇÕES:

Valor ref. ao período de 01/02/2026 a 28/02/2026.

Conta para depósito:

Banco Inter S/A (077) - **Agência:** 0001**C/C:** 501516450**PIX:** 08.000.117/0001-87

O RAMO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS EMITE NOTA DE DÉBITO POR ESTAR IMPOSSIBILITADO DE EMISSÃO DE NOTA FISCAL COM BASE NOS TERMOS DO ARTIGO 7º DA LC Nº 116/2003 E NA JURISPRUDÊNCIA DA SÚMULA 31 DO SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC 123/2006.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370214198646701
02/03/2026 14:22:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.16
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4
=====

Convenio	CLARO S.A.		
Codigo de Barras	84690000000-7	98940162202-6	
	60315007000-2	00842516399-8	
Data do pagamento		27/02/2026	
Valor Total		98,94	

DOCUMENTO: 022705
AUTENTICACAO SISBB: 1.532.AB2.E9A.077.B01

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA

AV BETSAIDA 00025
JARDIM BETANIA
SOROCABA SPCódigo
007/019301936Vencimento:
15/03/2026Valor:
98,94CPF/CNPJ
45.877.305/0001-14Forma de Pagamento:
BOLETO BANCÁRIO

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

001/002

Importante

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.

Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

Demais mensagens consideradas como importantes, encontra-se na NF da NET abaixo das informações sobre NF.

Minha
Claro

Baixe nosso aplicativo no
Google Play e na App
Store



descrição

total



Internet

98,94

Valor Total
98,94

Internet

Mensalidade Internet

01/02/26 A 28/02/26 OFERTA CONJUNTA CLARO BANDA LARGA 600 MEGA + APLICATIVOS 99,90

Sub-Total Mensalidade Internet 99,90

Descontos/Cancelamentos

DESC INTERRUPCAO SINAL VIRTUA -0,25

DESC INTERRUPCAO SINAL VIRTUA -0,30

DESC INTERRUPCAO SINAL VIRTUA -0,41

Sub-Total Descontos/Cancelamentos -0,96

Total Internet 98,94



Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja
Regra de bloqueio da inadimplência RGC765/2023, Art 70 a 73: Após 15 dias da notificação poderá ocorrer a suspensão. Após 60 dias da suspensão o

contrato poderá ser rescindido e poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de proteção ao crédito.
Havendo pgto antes da rescisão o restabelecimento dos serviços ocorrerá em até 24 hs após a baixa.
Para pagamentos após o

vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.
Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas, ou cancelamentos (ligação gratuita).
Ligue 10621 para informações, atendimento técnico,

Últimos Registros de Atendimento

007266494001308, 007266438520249,
007266438519803, 007256065433774,
007256060323400

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir:

BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANESTES S/A, BANRISUL, C6 BANK, CAIXA ECONOMICA FEDERAL,

Cliente
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINAIdentificação para Débito
NET SERVICOS 0070193019361Mês Referência
Fevereiro/2026Vencimento
15/03/2026Valor
98,94

84690000000-7 98940162202-6 60315007000-2 00842516399-8

Pague
com

Pix





Claro NXT Telecomunicações S.A
Rua Henri Dunant,780
Santo Amaro
04.709-110 - São Paulo - SP
CNPJ 66.970.229/0001-67
IE - 114.166.101.115

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD 21 - VIA ÚNICA - SERIE D01
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA
AV BETSAIDA 00025
JARDIM BETANIA
SOROCABA SP
CPF/CNPJ 45.877.305/0001-14

Código: 007/0193019 Mês: Fevereiro/202
Número: 0245455579 Emissão: 26/02/2026
I.E: ISENT Vencimento 15/03/2026
CFOP 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não-contribuinte.

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

Discriminação do Serviço

002 / 002

BANDA LARGA					ICMS	
01/02/26 A 28/02/26 MENSALIDADE VIRTUA CLARO BANDA LARGA 600 MEGA					11,43	63,50
DESC INTERRUPCAO SINAL VIRTUA					-0,05	-0,25
DESC INTERRUPCAO SINAL VIRTUA					-0,07	-0,41
DESC INTERRUPCAO SINAL VIRTUA					-0,05	-0,30
SUB TOTAL BANDA LARGA						62,54
TOTAL DA NOTA FISCAL						62,54
ICMS	Base de Cálculo	62,54	Alíquota	18,00%	Valor	11,26
Reservado ao Fisco						
4000.021A.E099.E2AD.8AF1.6B30.177C.FCB5						

Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 11,26 - FUST TOTAL 0,50 - FUNTTTEL TOTAL 0,25

- Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente./Ajuste SINEF nº 25 - 3/10/25 Processo de Regime Especial - 119962/2025/Emissão autorizada pelo Regime Especial: 095166/2020 - Ajuste SINEF nº 25 - 3/10/25 Processo de Regime Especial - 119962/2025/Central de Atendimento ANATEL 1331

Existem débitos anteriores a data de geração dessa fatura (01/02/2026) no valor de 101,72. Caso o mesmo já tenha sido liquidado após essa data, por favor desconsidere essa mensagem. Acesse net.com.br, para visualizar sua fatura detalhada, emitir segunda via, tirar dúvidas, definir a forma de envio ou colocá-la em débito automático. A oferta conjunta NET Virtua + e composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais -CLARO BANCA:R\$ 8,2 / -ANTIVIRUS MCAFFE:R\$ 5,8 / -SKELO:R\$ 22,4

CÓPIA