



FINANÇAS SOROCABA

JANEIRO/2026

SISBB - SISTEMA DE INFORMAES BANCO DO BRASIL
- AUTOATENDIMENTO -

TRANSFERNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

CLIENTE: INFOCONS TECNOLOGIA LTDA

AGNCIA: 3146-1 CONTA: 41766-1

=====

FAVORECIDO

AGNCIA: 8258-9 CONTA: 2097-4

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

VALOR: 5.950,00

DATA: 05/01/2026



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

NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 01/12/2025 REALIZAMOS O PAGAMENTO DE R\$ 5.950,00 PARA A O FORNECEDOR ERRADO. O VALOR FOI DEVOLVIDO PARA A CONTA DA UNIDADE NA DATA DE 05/01/2025.

ENCAMINHO OS COMPROVANTES, E DOCUMENTO.

JOCREH SOLUÇÕES	NOTA DÉBITO / RECIBO FATURA RF 0004																						
	Data da emissão: 01/12/2025 Vencimento: 05/12/2025																						
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 CEP: 03.077-000 Endereço: Rua Ulisses Cruz, 285 Complemento: Bairro: TATUAPE Município: SÃO PAULO UF: SP País: BRASIL																							
<u>FATURA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS</u> <table><tbody><tr><td>01</td><td>Kit Doppler Vascular Veterinário de 02 vias (marca: MEDMEGA)</td><td>R\$ 238,00</td></tr><tr><td>01</td><td>Aparelho Veterinário Multiparâmetro DL900 Touch Screen (marca: Delta Life)</td><td>R\$ 917,00</td></tr><tr><td>01</td><td>Aspirador de Secreção Aspiramax Ns Ma520-60 Bivolt (marca: Omron)</td><td>R\$ 100,00</td></tr><tr><td>01</td><td>Bomba de Infusão Veterinária Universal</td><td>R\$ 750,00</td></tr><tr><td>06</td><td>Macas com carrinho Inox</td><td>R\$ 1.800,00</td></tr><tr><td>01</td><td>Maquina de Tosa A6 – 03 velocidades – Oster</td><td>R\$ 195,00</td></tr><tr><td>01</td><td>01 Autoclave Horizontal Vida – Gravitacional 75 litros – marca Stermax</td><td>R\$ 1.950,00</td></tr></tbody></table> Valor à Pagar: R\$ 5.950,00 Serviço de Locação de equipametros (01/11 a 30/11/25 = 30 dias) Projeto: Hospital Veterinário Municipal "Cão Mayke" Número do chamamento público: SEMA 03/2025 OBSERVAÇÕES: Valor ref. ao período de 01/11/2025 a 30/11/2025. Conta para depósito: Banco Itau S/A - Agência: 4612 C/C: 99372-7 PIX: jocreh@gmail.com			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
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																					
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

G3380116078124751
01/12/2025 17:25:08

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:21:24
825808258 SEGUNDA VIA 0004

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	01/12/2025
NR. DOCUMENTO	553.146.000.041.766
VALOR TOTAL	5.950,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	3.529.E5D.229.5E9.956
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



G3360515490712681
05/01/2026 15:55:18

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
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.16
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260105185426714331599
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$5.950,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/01/2026 - 15:54:46
DESCRICAO: FATURA 4

PAGO PARA: Jocreh Solucoes Prediais
CNPJ: 8.000.117/0001-87
CHAVE PIX: jocreh@gmail.com
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4612 - CONTA: 0000000000000993727
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: 05/01/2026 - 15:54:47

=====

DOCUMENTO: 010501
AUTENTICACAO SISBB: 3.AB0.392.D46.81B.621

=====

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 0004	
	Data da emissão: 01/12/2025 Vencimento: 05/12/2025	
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		
<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 equipametros (01/11 a 30/11/25 = 30 dias) Projeto: Hospital Veterinário Municipal "Cão Mayke" Número do chamamento público: SEMA 03/2025		
OBSERVAÇÕES:		
Valor ref. ao período de 01/11/2025 a 30/11/2025.		
Conta para depósito: Banco Itau S/A - Agência: 4612 C/C: 99372-7 PIX: jocreh@gmail.com		
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.		



G3380610185603261
06/01/2026 10:22:23

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

06/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:22:06
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	06/01/2026
NR. DOCUMENTO	554.328.000.014.402
VALOR TOTAL	10,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 4328-1 CONTA: 14.402-9
NR. DOCUMENTO 558.258.000.002.097
=====

NR.AUTENTICACAO	A.E92.0DC.DEA.A17.B00
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



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

NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 11/12/2025 RECEBEMOS UM PIX INDEVIDO NO VALOR DE R\$ 10,00. DIANTE DISSO NA DATA 06/01/2026 AO FECHAR A PRESTAÇÃO DE CONTAS FOI FEITA A DEVOLUÇÃO DO VALOR DE R\$ 10,00 PARA A CONTA DA MATRIZ.

ESTAMOS ENCAMINHANDO O COMPROVANTE DE DEVOLUÇÃO.



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

NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 07/01/2026 RECEBEMOS A TRANSFERENCIA
NO VALOR DE R\$ 131.400,00 REFERENTE A EMPRESTIMO DA MATRIZ.

07/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:01:05
825808258 SEGUNDA VIA 0009
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	07/01/2026
NR. DOCUMENTO	552.923.000.039.956
VALOR TOTAL	2.427,60

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JORDANA DA COSTA NOBREGA
AGENCIA: 2923-8 CONTA: 39.956-6
NR. DOCUMENTO 558.258.000.002.097
=====

NR.AUTENTICACAO	9.B7D.23E.213.338.ED8
-----------------	-----------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251216u50565120000104

Serviço prestado em 05/12/2025

Número da Nota

00000003

Data e Hora de Emissão

16/12/2025 12:04:03

Código de Verificação

MPRG-9NBG

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 71,4 HORAS NO PERÍODO DE NOVEMBRO/2025

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\$ 2.427,60

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPÍ (R\$)
-	-	-	-	-	-
Código do Serviço 05380 - Medicina veterinária e zootecnia.					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (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 2;



ANCLIVEPA-SP
Associação Nacional de Clínicos
Veterinários de Pequenos Animais

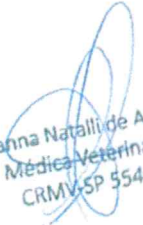
DECLARAÇÃO

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 30 de Novembro de 2025, sendo remunerados conforme abaixo:

NOME	ESPECIALIDADE	VALOR
Ana Flávia Lima Duque	CTM	R\$ 1.500,00
Ana Luiza Galvão Bueno Crespi	CTM	R\$ 1.500,00
Carolina Borges Pinto	CTM	R\$ 1.500,00
Ana Manoela Massucci Tardio	CM	R\$ 1.500,00
Camila Hiromi Kanno	CM	R\$ 1.500,00
Ana Flávia Moreira Pierotti	CM	R\$ 400,00 (Início dia 03/11 até 10/11/2025)
Laura Rossi pacheco	IMAGEM	R\$ 1.500,00
Beatriz Rodrigues Soriani	ANESTESIOLOGIA	R\$ 1.500,00
Mariana Domingues Gasperini	ANESTESIOLOGIA	R\$ 1.350,00 (Iniciou dia 04/11/2025)

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

Sorocaba, 01 de Dezembro de 2025.


Julianna Natallide A. Costa
Médica Veterinária
CRMV-SP 55401

COORDENADORA DE UNIDADE
SOROCABA/SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.15
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: 3181-X - BH-SANTO AGOSTINHO

CONTA: 2.012.945-8

FAVORECIDO: ANA FLAVIA LIMA DUQUE

CPF/CNPJ: 081.846.976-51

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 07/01/2026

=====

DOCUMENTO: 010701

AUTENTICACAO SISBB: 9.757.780.A99.7A4.C12

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.

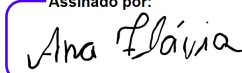
Assinado por:

773A71663999481...

Presidente

Doutor Cauê Pereira Toscano

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

Assinado por:

DBB19E0F1F934D3...

Nome:

BOLSISTA

Testemunhas:

Assinado por:

B6B242E4F4C24DA...

1. Fábio Boccia

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.15
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: 1802-3 - PA SELECT MOOCA SP

CONTA: 1.003.740-2

FAVORECIDO: ANA LUIZA GALVAO BUENO CRESPI

CPF/CNPJ: 507.912.808-96

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 07/01/2026

=====

DOCUMENTO: 010702

AUTENTICACAO SISBB: 3.4EF.E24.78D.779.689

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.15
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: 1802-3 - PA SELECT MOOCA SP

CONTA: 1.003.740-2

FAVORECIDO: ANA LUIZA GALVAO BUENO CRESPI

CPF/CNPJ: 507.912.808-96

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 07/01/2026

=====

DOCUMENTO: 010702

AUTENTICACAO SISBB: 3.4EF.E24.78D.779.689

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.

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
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.15
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: 4.082.381-4

FAVORECIDO: CAROLINA BORGES PINTO

CPF/CNPJ: 151.831.406-69

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 07/01/2026

=====

DOCUMENTO: 010703

AUTENTICACAO SISBB: E.50E.D69.313.588.A50

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
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.15
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: 497.133.515-5

FAVORECIDO: ANA MANOELA MASSUCCI TARDIO

CPF/CNPJ: 571.890.918-07

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 07/01/2026

=====

DOCUMENTO: 010704

AUTENTICACAO SISBB: 4.02C.D80.834.245.506

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:

[Assinatura]

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
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.15
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: 94.714.471-7

FAVORECIDO: CAMILA HIROMI KANNO

CPF/CNPJ: 473.087.138-30

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 07/01/2026

=====

DOCUMENTO: 010705

AUTENTICACAO SISBB: A.29D.273.BFF.4C0.4D6

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 Camila Hiromi Kanno, Médico Veterinário, portador da Cédula de Identidade RG nº 55.944.993-8 e inscrito no CPF/MF sob o nº 473.087.138-30 residente na Rua dos ipês, 36, CEP: 18.170-284 e-mail camilahkanno@gmail.com .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 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.

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 no seguinte Banco: 0260, Conta Corrente: 94714471-7 e Agência: 0001

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, 07 de Outubro de 2025.

Assinado por:

Caio Pereira Toscano

773A71663999481...

Presidente

Doutor Cauê Pereira Toscano

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

DocuSigned by:

Camila Hiromi Kanano

5EDB9A06DB5F4AE...

Nome:

BOLSISTA

Testemunhas:

Assinado por:

Fábio Boccia Felipe de São José

B6B212E4FC24BA...

1. Fábio Boccia

2. Martín Toscano

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.15
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: 380 - PICPAY
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 30.573.332-0

FAVORECIDO: LAURA ROSSI PACHECO
CPF/CNPJ: 436.234.718-60
VALOR: R\$ 1.500,00
DEBITO EM: 07/01/2026
=====

DOCUMENTO: 010706
AUTENTICACAO SISBB: 1.C43.287.6E0.ECB.6A1

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
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.15
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: 7214-1 - SP/VILA RE
CONTA: 23.008-3

FAVORECIDO: BEATRIZ RODRIGUES SORIANI
CPF/CNPJ: 425.537.668-90
VALOR: R\$ 1.500,00
DEBITO EM: 07/01/2026
=====

DOCUMENTO: 010707
AUTENTICACAO SISBB: 8.EFB.4BA.2BE.025.467

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:

Soriana

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
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.16
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\$ 2.210,00

DEBITO EM: 07/01/2026

=====

DOCUMENTO: 010708

AUTENTICACAO SISBB: D.A5F.158.64B.6C0.9AE



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251208u52755165000177

Número da Nota

00000025

Data e Hora de Emissão

08/12/2025 10:30:01

Código de Verificação

VZUY-U3H6

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: **ANA CAROLINY ALBUQUERQUE LINS CPF: 457.396.348-06**

Atividade Exercida: **Clinica Medica**

Realização de atendimentos clínicos médicos veterinários

Nota referente a 65 horas no período de 01 de NOVEMBRO/25 a 30 de NOVEMBRO/25.

Prestação de serviço de Clinica Medica no 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\$ 2.210,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	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 (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
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.16
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\$ 10.268,00

DEBITO EM: 07/01/2026

=====

DOCUMENTO: 010709

AUTENTICACAO SISBB: F.04B.B4D.D61.CC4.3E7



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251204u54482028000131

Serviço prestado em 04/12/2025

Número da Nota

00000006

Data e Hora de Emissão

04/12/2025 14:13:03

Código de Verificação

Q9L9-SJQU

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 Novembro/2025 - Serviços Veterinários ao Hospital Público de Sorocaba.

Andressa Lourenço Cabral.

Clinica Médica/Internação.

Unidade Sorocaba.

302 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\$ 10.268,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPÍ (R\$)
-	-	-	-	-	-
Código do Serviço 05380 - Medicina veterinária e zootecnia.					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
0,00	*	*	*	0,00	
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 5;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.16
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\$ 5.848,00

DEBITO EM: 07/01/2026

=====

DOCUMENTO: 010710

AUTENTICACAO SISBB: 7.DC5.AE0.1D0.7BF.F7C



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251216u57763954000173

Serviço prestado em 04/12/2025

Número da Nota

00000020

Data e Hora de Emissão

16/12/2025 11:58:17

Código de Verificação

SIK1-6GP8

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 172 HORAS NO PERÍODO DE NOVEMBRO/2025

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\$ 5.848,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	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 (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 19;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.16
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\$ 10.268,00

DEBITO EM: 07/01/2026

=====

DOCUMENTO: 010711

AUTENTICACAO SISBB: A.AAF.3C0.930.FE2.7A8



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251203u62884191000159

Número da Nota

00000004

Data e Hora de Emissão

03/12/2025 18:04:53

Código de Verificação

IT17-PSVR

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 302 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS NO MES DE NOVEMBRO DE 2025.

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINARIOS AO HOSPITAL PUBLICO VETERINARIO DE SOROCABA.

DADOS BANCARIOS

BANCO : 336 (BANCO C6 S.A)

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 PROFISSAO 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\$ 10.268,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
-	-	-	-	-	-
Código do Serviço 05428 - Hospitais, clínicas, ambulatorios, prontos-socorros e congêneres, na área veterinária.					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
0,00	*	*	*	0,00	
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-		R\$ 1.591,54 (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
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.16
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\$ 6.528,00

DEBITO EM: 07/01/2026

=====

DOCUMENTO: 010712

AUTENTICACAO SISBB: 7.76D.4AF.42B.FB3.E4F

	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra		Número da Nota/Série 11/NFE	
	Secretaria Municipal da Fazenda		Data e Hora de Emissão 18/12/2025 16:11:16	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 445D44D68489A5226FF2	
			Página 1 / 1	
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 Ulisses Cruz - Num: 285. Bairro: Tatuapé - CEP: 03.077-000				
Município :SAO PAULO - SP				
Local de Incidência do ISSQN				
Município: TABOAO DA SERRA - SP				
Discriminação do Serviço				
PRESTADOR: BIANCA BIÚDE SOUZA				
ATIVIDADE:INTENSIVISMO				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS AO HOSPITAL PÚBLICO DE SOROCABA- REALIZADO 192 HORAS EM NOVEMBRO				
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\$ 6.528,00				
Código do Serviço: 05.01 - Medicina veterinária e zootecnia.				
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte	
0,00	0,00	6.528,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
2,00	130,56			
Outras Informações				
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)				

Recebi(emos) de BIUDE VET CENTER LTDA		Dados que Identificam a Nota-1		
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.		Número da Nota 11/NFE		
		Emissão 18/12/2025 16:11:16		
		Código de verificação 445D44D68489A5226FF2		
/ /				
Data		Identificação do Recebedor		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.16
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: 1650-0 - PA SOROCABA II

CONTA: 1.007.134-8

FAVORECIDO: MARIANA DOMINGUES GASPERINI

CPF/CNPJ: 453.153.358-52

VALOR: R\$ 1.350,00

DEBITO EM: 07/01/2026

=====

DOCUMENTO: 010713

AUTENTICACAO SISBB: 4.9AB.F69.0FE.BB4.D11

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
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.16
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\$ 2.835,00
DEBITO EM: 07/01/2026
=====

DOCUMENTO: 010714
AUTENTICACAO SISBB: 0.04F.E63.AC5.F89.8F4



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251205u46857398000188

Número da Nota

00000029

Data e Hora de Emissão

05/12/2025 10:18:50

Código de Verificação

B12K-IMG8

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 81 EXAMES, TOTALIZANDO R\$ 2.835,00

DADOS BANCÁRIOS:

CONTA: 0260

AGÊNCIA: 0001

BANCO: 33327073-8

CNPJ: 46.857.389/0001-88

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\$ 2.835,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	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 (R\$)	
0,00	*	*	*	0,00	
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-		R\$ 320,78 (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;

 20251216u46857398000188	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA REGISTRO DE OCORRÊNCIAS Últimas correções em 16/12/2025	Número da Nota 00000029 Data e Hora de Emissão 05/12/2025 10:18:50 Código de Verificação B12K-IMG8
	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		
DESCRIÇÃO DE OCORRÊNCIAS		
Em 16/12/2025, foi incluída uma alteração de discriminação de serviços pelo contribuinte com a seguinte informação: Nota referente aos serviços realizados no mês de novembro		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.16
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\$ 7.242,00

DEBITO EM: 07/01/2026

=====

DOCUMENTO: 010715

AUTENTICACAO SISBB: 6.FC8.CE5.193.6B5.F93



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251204u54482028000131

Número da Nota

00000007

Data e Hora de Emissão

04/12/2025 14:51:43

Código de Verificação

BZ16-ZDTG

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 Novembro/2025 - Serviços Veterinários ao Hospital Público de Sorocaba.

Daniele Parise.

Clinica Médica/Internação.

Unidade Sorocaba.

213 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\$ 7.242,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.16
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\$ 6.868,00

DEBITO EM: 07/01/2026

=====

DOCUMENTO: 010716

AUTENTICACAO SISBB: 4.E22.AF9.A57.7B6.733



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251216u36544178000140

Número da Nota

00000077

Data e Hora de Emissão

16/12/2025 12:01:22

Código de Verificação

HFPM-KUVA

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 202 HORAS NO PERÍODO DE NOVEMBRO/2025

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\$ 6.868,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	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 (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
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.16
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\$ 6.834,00

DEBITO EM: 07/01/2026

=====

DOCUMENTO: 010717

AUTENTICACAO SISBB: 7.FC3.BF7.F65.495.98D



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251203u34653859850

Número da Nota

00000038

Data e Hora de Emissão

03/12/2025 19:32:58

Código de Verificação

8K6T-Z1RU

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 201 horas no período de novembro de 2025.

Prestação de Serviços Veterinários ao Hospital Público Veterinário Unidade Sorocaba.

DADOS BANCÁRIOS

Banco: 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\$ 6.834,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	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 (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
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.16
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: 07/01/2026

=====

DOCUMENTO: 010718

AUTENTICACAO SISBB: E.EFB.DE0.BF6.324.5FD



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251216u44871877000123

Número da Nota

00000049

Data e Hora de Emissão

16/12/2025 11:46:24

Código de Verificação

DMU9-BBHC

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

Nome do prestador: **JULIANNA NATALLI DE ABREU COSTA**

Atividade exercida: **Coordenador da unidade**

Prestação de serviços veterinários ao hospital público veterinário de Sorocaba no período de Novembro/2025

Dados Bancários:

Nu Pagamentos S.A - Instituição de Pagamento - 00260

Ag: 0001

C/C: 15608362-8

JULIANNA NATALLI DE ABREU COSTA

CNPJ: 44.871.877/0001-23

TERMO DE COLABORAÇÃO N° 53408/20205 ENTRE SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SP- ANCLIVEPA

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 9.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	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 (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
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.16
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\$ 4.778,36

DEBITO EM: 07/01/2026

=====

DOCUMENTO: 010719

AUTENTICACAO SISBB: 5.3E6.160.26C.A12.895



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251203u43125664000190

Número da Nota

00000004

Data e Hora de Emissão

03/12/2025 17:57:25

Código de Verificação

K27R-Q6ZD

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 Pequenos Animais

PRESTACAO DE SERVICOS VETERINARIOS AO HOSPITAL PUBLICO VETERINARIO DE SOROCABA

NOTA REFERENTE A 140,54 HORAS NO PERIODO DE NOVEMBRO/2025.

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\$ 4.778,36

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	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 (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
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.16
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\$ 4.794,00

DEBITO EM: 07/01/2026

=====

DOCUMENTO: 010720

AUTENTICACAO SISBB: E.674.578.309.A14.FAE



PREFEITURA DE SOROCABA

SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/12/2025 17:41:24

Competência da NFS-e

12/2025

Número / Série

49 / U

Código de Verificação

Z1dUR0184

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 PÚBLICO DE SOROCABA- REALIZADO 141 HORAS

NOTA FISCAL REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO

DADOS BANCÁRIOS: LUAN SOUZA - CIRURGIA VETERINÁRIA

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 CLÍNICOS

VETERINÁRIOS DE 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

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\$)
4.794,00	0,00	0,00	4.794,00	4,000000	191,76

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\$)
4.794,00	0,00	0,00	4.794,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

47

Regra especial:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.16
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\$ 6.052,00
DEBITO EM: 07/01/2026
=====

DOCUMENTO: 010721
AUTENTICACAO SISBB: D.4C6.2D5.980.EB3.08A



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251208u52755165000177

Número da Nota

00000024

Data e Hora de Emissão

08/12/2025 10:24:22

Código de Verificação

T7EJ-ILCR

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: **Clinica Ortopédica e Cirurgia Ortopédica Veterinária**

Realização de atendimentos ortopédicos e cirurgias Ortopédicas

Nota referente a 178 horas no período de 01 de NOVEMBRO/25 a 30 de NOVEMBRO/25.

Prestação de serviço de Ortopedia Clinica 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\$ 6.052,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	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 (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
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.16
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\$ 6.392,00

DEBITO EM: 07/01/2026

=====

DOCUMENTO: 010722

AUTENTICACAO SISBB: A.5E4.ADE.D35.B44.477



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251208u63516218000113

Número da Nota

00000002

Data e Hora de Emissão

08/12/2025 16:51:41

Código de Verificação

VRQR-UGK8

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

PRESTADOR: PEDRO HENRIQUE DA SILVA SOUZA

ATIVIDADE: CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINARIOS AO HOSPITAL PUBLICO VETERINARIO DE SOROCABA

NOTA REFERENTE À 188 HORAS NO PERÍODO DE NOVEMBRO/2025

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\$ 6.392,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	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 (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
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.16
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\$ 5.933,00

DEBITO EM: 07/01/2026

=====

DOCUMENTO: 010723

AUTENTICACAO SISBB: 9.762.674.73E.018.846



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251204u50019192000156

Número da Nota

00000106

Data e Hora de Emissão

04/12/2025 12:54:05

Código de Verificação

EELB-REZ9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50.019.192/0001-56**

Inscrição Municipal: **7.638.509-4**

Nome/Razão Social: **WALLACE DA SILVA FERNANDES VETERINARIO**

Endereço: **R DR ARMANDO MARCONDES MACHADO 97 - VILA CENTENARIO - CEP: 03645-060**

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: **Wallace da Silva Fernandes**

Atividade exercida: **Cirurgia de tecidos moles.**

Nota referente a 174:30 horas no período de novembro de 2025.

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\$ 5.933,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	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 (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
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.16
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\$ 6.239,00

DEBITO EM: 07/01/2026

=====

DOCUMENTO: 010724

AUTENTICACAO SISBB: F.FDF.079.5B2.A03.7E7



Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E

Nota No.: 102

Emissão: 05/12/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SERGIO WADY HADDAD FILHO**
CNPJ/CPF: **39.795.394/0001-57** Inscrição Municipal: **0000148526**
Endereço: **AVENIDA SANTO ANTONIO, 1469 - Centro ,06083-210**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 6511-3640**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANI**
CNPJ/CPF: **45.877.305/0001-14** Inscrição Municipal:
Endereço: **Rua Ulisses Cruz, 285 - Tatuapé ,03077-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

Cód. Serviço 5.01 - Medicina veterinária e zootecnia.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

PRESTADOR: SERGIO WADY HADDAD FILHO
ATIVIDADE: ULTRASSONOGRAFIA
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS AO HOSPITAL PÚBLICO DE SOROCABA- REALIZADO 183,5 HORAS
DADOS BANCÁRIOS:
CONTA: 907950858-8
AGÊNCIA: 0001
BANCO: Nubank 260
CNPJ: 39.795.394/0001-57
TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS
VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO- ANCLIVEPA SP

(A)	C = (A)	(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço	Base de Cálculo	Alíq. (%):	Valor ISS	Ref.:
6.239,00	6.239,00	*2,00	*124,78	12/2025
Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			(A)	
IR (R\$):	Cofins (R\$):	CSLL (R\$):	Valor Total da Nota	
INSS (R\$):	Pis/Pasep (R\$):	Outros (R\$):		
			6.239,00	

Verifique a autenticidade desta nota no site <http://nfe.osasco.sp.gov.br> através do código:

PDWCCYIX

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

*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/autenticarNfeNfi.aspx.
Nota emitida com respaldo no Decreto Nº 14.010/2023.

CARTA DE CORREÇÃO DA NF-E 102 DE 05/12/2025

Carta anexada em 17/12/2025

Prestador do Serviço

Razão Social/Nome: SERGIO WADY HADDAD FILHO

CNPJ/CPF: 39.795.394/0001-57

Inscrição Municipal:

Tomador do Serviço

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANI

CNPJ/CPF: 45.877.305/0001-14

Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO

Em 12/12/2025, foi incluída uma alteração de discriminação de serviços pelo continente com a seguinte informação

PRESTADOR: SERGIO WADY HADDAD FILHO

ATIVIDADE: ULTRASSOM, REALIZADA 183,5 HORAS, REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2025

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS AO HOSPITAL PÚBLICO DE SOROCABA

DADOS BANCÁRIOS:

CONTA: 907950858-8

AGÊNCIA: 0001

BANCO: Nubank 260

CNPJ: 39.795.394/0001-57

TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO- ANCLIVEPA SP

Código de Autenticação: PDWCCYIX

Valor da Nota: 6.239,00

O texto contido nessa carta de correção substitui o conteúdo do campo 'Descrição dos Serviços e Outras Informações' da nota fiscal original.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.16
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260107200202033062612
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$400,00
TARIFA: R\$3,96
DATA: 07/01/2026 - 17:02:23
DESCRICAO: Aprimorando CM

PAGO PARA: Ana F M Pierotti

CPF: ***.291.868-**

CHAVE PIX: 41929186843

INSTITUICAO: 67960229 CC CREDIGUAÇU

AGENCIA: 3194 - CONTA: 00000000000097606413

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 - 17:02:24

=====

DOCUMENTO: 010725

AUTENTICACAO SISBB: 8.776.9E7.C31.515.951

=====

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.16
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260107200244252360973
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$3.754,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/01/2026 - 17:03:05
DESCRICAO: NF 219

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 07/01/2026 - 17:03:07
=====

DOCUMENTO: 010726
AUTENTICACAO SISBB: B.E11.40E.812.23F.88B
=====

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

20251209u49381327000140

Número da Nota

00000219

Data e Hora de Emissão

09/12/2025 13:13:15

Código de Verificação

YPEA-WGUQ

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 **NOVEMBRO** de **2025**

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\$)
-	60,00	40,00	120,00	26,00	-
Código do Serviço					
05380 - Medicina veterinária e zootecnia.					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (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\$ 653,20 (16,33%) / 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; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2026;

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: E0000000020260107200342018951613
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$8.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/01/2026 - 17:04:00
DESCRICAO: NFSe 6

PAGO PARA: 50 818 435 Claudia Cristina Miguel R
CNPJ: 50.818.435/0001-16
CHAVE PIX: 50818435000116
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000298403552
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 - 17:04:01
=====

DOCUMENTO: 010727

AUTENTICACAO SISBB: 1.A71.3EA.75B.14D.669
=====

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
35570062250818435000116000000000000625128622428356Número da NFS-e
6Competência da NFS-e
01/12/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
18/12/2025 16:36:38Número da DPS
17Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
18/12/2025 16:36:38A 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 50.818.435/0001-16	Inscrição Municipal -	Telefone (15) 3224-2651
Nome / Nome Empresarial 50.818.435 CLAUDIA CRISTINA MIGUEL RAMALHO		E-mail ORCANIZACAOOCMAGUETA@GMAIL.COM	
Endereço JOAO LEME DOS SANTOS, 400, CHACARAS RESIDENCIAIS SANTA MARIA		Município Votorantim - SP	CEP 18119-001
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		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 VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP		E-mail -	
Endereço 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 17.12.01 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de t...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Sorocaba - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025 Prestadora: Claudia Cristina Miguel Ramalho Atividade: Administrativo do HPEV de Sorocaba/SP. Dados Bancário: Agencia: 0001 Conta: 29840355-2 Banco: 077 Inter			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Votorantim - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 8.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 8.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 8.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFS-e Subst: 35570062250818435000116000000000000525129084338036

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.



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.



Pix enviado
R\$ 2.185,50

Sobre a transação

Data da transação **Sexta-feira, 13/02/2026**

Horário **14h09**

ID da transação
E00416968202602131709gn8xsVyKX1A

Quem recebeu

Nome **Anclivepa Sp**

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

Agência **8258**

Número conta **2097-4**

Instituição **BCO DO BRASIL S.A.**

Quem pagou

Nome **VETSERV**

CPF/CNPJ **49.381.327/0001-40**

Instituição **BANCO INTER**



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

NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NESTA DATA HOVE O LANÇAMENTO REFERENTE DO REPASSE CUJO RECEBIMENTO NO DIA 09/01/2026 NO VALOR DE R\$ 649.231,51 REFERENTE A COMPETENCIA DEZEMBRO/2025.

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: E0000000020260112200206808770989
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$5.473,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/01/2026 - 17:02:55
DESCRICAO: DARF - RETENCOES DE NOVEMBRO DE 2025.

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: 0000000000000114423
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: 12/01/2026 - 17:02:56

=====

DOCUMENTO: 011201
AUTENTICACAO SISBB: D.B81.8D7.B58.52C.2C8
=====

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 12/01/2026 REALIZAMOS A TRANSFERÊNCIA ATRAVÉS DA CONTA UNIDADE SOROCABA NO VALOR DE R\$ 5.473,00 PARA A CONTA DA MATRIZ REFERENTE AO PAGAMENTO DA GUIA DE IMPOSTOS. MÊS DE NOVEMBRO DE 2025.

OCORRE QUE O PAGAMENTO É UNIFICADO EM UMA ÚNICA GUIA POIS NÃO É POSSIVEL GERAR GUIAS SEPARADAS, O SISTEMA DA PREFEITURA UNIFICA AUTOMATICAMENTE.

ESTAMOS ENCAMINHANDO EM ANEXO COMPROVANTE DE PAGAMENTO E O DEMONSTRATIVO.

UNIDADE/CURSO	VALOR	DESCONTO	VALOR P/ REPASSE	DATA DO REPASSE	OBS
BRASÍLIA	R\$ 8.117,51	R\$ 0,00	R\$ 8.117,51	31/12/2025	
FORTALEZA	R\$ 6.056,76	R\$ 0,00	R\$ 6.056,76	29/12/2025	
OSASCO 9	R\$ 2.226,19	R\$ 0,00	R\$ 2.226,19		
OSASCO 10	R\$ 6.533,01	R\$ 0,00	R\$ 6.533,01		
SBC	R\$ 3.458,86	R\$ 0,00	R\$ 3.458,86		
TAUBATÉ	R\$ 3.432,27	R\$ 0,00	R\$ 3.432,27		
SOROCABA	R\$ 5.473,00	R\$ 0,00	R\$ 5.473,00		
GOÂNIA	R\$ 2.600,22	R\$ 0,00	R\$ 2.600,22		
ZONA LESTE	R\$ 12.195,00	R\$ 0,00	R\$ 12.195,00	17/12/2025	
ZONA NORTE	R\$ 3.617,46	R\$ 0,00	R\$ 3.617,46	17/12/2025	
ZONA SUL	R\$ 11.694,54	R\$ 0,00	R\$ 11.694,54	17/12/2025	
TOTAL	R\$ 65.404,82				

CNPJ 45.877.305/0001-14	Razão Social ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE		
Período de Apuração Novembro/2025	Data de Vencimento 19/12/2025	Número do Documento 07.16.25350.9684641-6	Pagar este documento até 19/12/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000417504426			Valor Total do Documento 93.421,49

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	15.648,81			15.648,81
3208	IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF 06 IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	31.127,54			31.127,54
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	46.645,14			46.645,14
Totais		93.421,49			93.421,49

SEND A (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

16/12/2025 10:52:02

85800000934 5 21490385253 8 53071625350 3 96846416591 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000934 5 21490385253 8 53071625350 3 96846416591 8



CNPJ: 45.877.305/0001-14
Número: 07.16.25350.9684641-6
Pagar até: 19/12/2025
Valor: 93.421,49

Pague com o PIX



CNPJ 45.877.305/0001-14	Razão Social ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE		
Período de Apuração Novembro/2025	Data de Vencimento 19/12/2025	Número do Documento 07.16.25349.5937271-4	Pagar este documento até 19/12/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000417504426			Valor Total do Documento 66.566,91

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	13.880,01			13.880,01
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	31.047,46			31.047,46
1141	CONTRIB ADICIONAL RISCO AMB/APOS ESPECIAL 01 CP PATRONAL - ADICIONAL GILRAT PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	1.621,27			1.621,27
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	2.328,55			2.328,55
1170	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	3.880,93			3.880,93
1176	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	310,47			310,47
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	2.836,45			2.836,45
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:11/2025 Vencimento:24/12/2025	1.552,37			1.552,37
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025 CNPJ Prestador:02.650.137/0001-17	284,90			284,90
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	8.782,29			8.782,29

SENDER (Versão:5.2.9)Página: 1 / 215/12/2025 11:00:29

85820000665 0 66910385253 6 53071625349 0 59372714601 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85820000665 0	66910385253 6	53071625349 0	59372714601 9
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.877.305/0001-14
Número: 07.16.25349.5937271-4
Pagar até: 19/12/2025
Valor: 66.566,91

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025 CNPJ Prestador:45.537.625/0001-25				
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025 CNPJ Prestador:58.609.918/0001-12	42,21			42,21
	Totais	66.566,91			66.566,91

EMISSAO	FORNECEDOR	NUM NF	VALOR BRUTO	IRRF	PIS	COFINS	CSL	TOTAL IMPOSTOS	VALOR LIQUIDO
03/11/25	JF CONSULTORIA	376	45.000,00	675,00	292,50	1.350,00	450,00	2.767,50	42.232,50
06/11/25	SPECIAL VET	4389	2.000,00	30,00	13,00	60,00	20,00	123,00	1.877,00
07/11/25	HOPE	190	34.991,90	524,88	227,45	1.049,76	349,92	2.152,01	32.839,89
07/11/25	LABRA SERVIÇOS	209	4.000,00	60,00	26,00	120,00	40,00	246,00	3.754,00
07/11/25	LABRA SERVIÇOS	210	3.000,00	45,00	19,50	90,00	30,00	184,50	2.815,50



OK

G3371311248188361
13/01/2026 11:28:04

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
13/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.04
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020260113140948469889266
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$21.331,61
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/01/2026 - 11:11:11
DESCRICAO: PEDIDO 7007337

=====

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 BBDFJ.

=====

Notificacao enviada em: 13/01/2026 - 11:11:12

=====

DOCUMENTO: 011301
AUTENTICACAO SISBB: D.7CF.06C.33F.9B7.8E0

=====

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 M.DE JESUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/01/2026 VALOR TOTAL: R\$ 21.331,61 DESTINATÁRIO: ASS NAC DE CLINICOS VET DE PEQUENOS ANIMAIS - Rua Ulisses Cruz, 285 TATUAPE SAO PAULO-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.040.848

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. 000.040.848

Série 002

Folha 1/3



CHAVE DE ACESSO

3526 0116 6788 7000 0154 5500 2000 0408 4812 7653 0600

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

135260165486719 - 14/01/2026 09:08:43

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 CLINICOS VET DE PEQUENOS ANIMAIS

CNPJ / CPF

45.877.305/0001-14

DATA DA EMISSÃO

14/01/2026

ENDEREÇO

Rua Ulisses Cruz, 285

BAIRRO / DISTRITO

TATUAPE

CEP

03077-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/01/2026

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

FONE / FAX

13991468529

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:08:23

FATURA / DUPLICATA

Num.

40848-001

Venc.

15/01/2026

Valor

R\$ 21.331,61

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	8,91	21.331,61
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	41,11	21.331,61

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

39,598

PESO LÍQUIDO

35,605

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01594	ACETILCISTEINA 10% 3ML FLU UQ Lote(s):2551823 (20) Fab:01/11/2025 Val:30/11/2027	30049059	040	5102	AMP	20,0000	8,9600	179,20					
02292	AGEMOX AMOXILINA TRI-HIDRATADA 50ML AGEN Lote(s):2530501 (4) Fab:17/07/2025 Val:31/07/2027	30041012	040	5102	FR	4,0000	49,9800	199,92					
00451	AGUA OXIGENADA 10VL IL VIC PHARMA Lote(s):M42296 (20) Fab:01/10/2025 Val:31/10/2027	28470000	040	5102	LT	20,0000	9,8600	197,20					
01995	AGUA P/ INECAO 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% 1LT SULMAR Lote(s):Z30019 (20) Fab:28/10/2025 Val:28/10/2027	38089429	040	5102	LT	20,0000	9,8400	196,80					
02507	AMINOFILINA 24MG/ML INJ 10ML HIPOLABOR Lote(s):E-006/25M (10) Fab:30/01/2025 Val:30/01/2027	30049099	040	5102	AMP	10,0000	7,6000	76,00					
02469	AMPICILINA 1G PO P SOL INJ (GEN) CT C Lote(s):A10124010A (18) Fab:01/10/2024 Val:30/09/2026	30049099	040	5102	FR	18,0000	9,8000	176,40					
02450	APROMAZIN 0,2% 20ML ACEPRAMAZINA SYNTEC Lote(s):2508774.004/25 (3) Fab:07/08/2025 Val:07/08/2027	30049079	040	5102	FR	3,0000	45,9000	137,70					
01807	ATROPINA 0,25MG IML FARMACE Lote(s):AT25H017 (50) Fab:20/08/2025 Val:31/07/2027	30039099	040	5102	AMP	50,0000	5,9800	299,00					
01725	BICARBONATO DE SODIO 8,4% PL-SAMTEC Lote(s):BVW (10) Fab:24/02/2025 Val:31/01/2027	30049099	040	5102	AMP	10,0000	2,2900	22,90					
01060	BUPVACAÍNA TRADINOL 5,0MG/ML S/V HIP Lote(s):AR-011/25 (10) Fab:28/02/2025 Val:28/02/2027 AR-015/25 (10) Fab:31/03/2025 Val:31/03/2027	30039071	040	5102	FA	20,0000	22,9000	458,00					
02132	BUSCOFIN COMPOSTO INJ 50 ML AGENER Lote(s):2444034 (3) Fab:04/11/2024 Val:30/11/2026	30049079	040	5102	FR	3,0000	69,9000	209,70					
00117	CAL SODADA ATRASORB 4,3 KG TAMPA AZUL Lote(s):SD14G25-WV (1) Fab:01/07/2025 Val:31/07/2030	38249971	040	5102	GL	1,0000	279,7300	279,73					
01858	CEFALOTINA 1G (CEFARISTON) BLAU (AM) Lote(s):25060810 (50) Fab:31/05/2025 Val:31/05/2027	30042051	040	5102	FR	50,0000	10,3700	518,50					
02002	CEFTRIAxONA 1G IV INJ BLAU Lote(s):25110855 (40) Fab:02/09/2025 Val:02/09/2027	30042059	040	5102	FR	40,0000	8,9000	356,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CST40-ISENTO ICMS CONF CONV 100 RICMS 06/11/97.
7007337 EXEC POR MEIO REPASSE PUBLICO PREF SOROCABA SEC MEIO AMBIENTE PROT BEM ESTAR ANIMAL
ANCLÍPEVA TERMO COLAB SEMA 5 Email do Destinatário: hospvpet.ludmila@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

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. 000.040.848
Série 002
Folha 2/3


CHAVE DE ACESSO
3526 0116 6788 7000 0154 5500 2000 0408 4812 7653 0600
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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
527031198110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ / CPF
16.678.870/0001-54

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260165486719 - 14/01/2026 09:08:43

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00738	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML SAMTEC Lote(s):TXX (50) Fab:24/06/2025 Val:31/05/2027	30049099	040	5102	FLA	50,0000	1,8900	94,50					
01086	CLORETO DE SODIO 20% 10ML PL SAMTEC Lote(s):WRY (10) Fab:06/08/2024 Val:31/07/2026	30049099	040	5102	UN	10,0000	1,0000	10,00					
01003	CLOREXIDINA 0,5% ALCOLICA 1 LT VICPH Lote(s):M41769 (6) Fab:01/09/2025 Val:30/09/2028 M41769 (3) Fab:01/09/2025 Val:30/09/2028 M41777 (6) Fab:01/09/2025 Val:30/09/2028	30039099	040	5102	FR	15,0000	23,7600	356,40					
00067	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1LT VICPH Lote(s):M41827 (15) Fab:01/09/2025 Val:30/09/2028	29252923	040	5102	LT	15,0000	35,9000	538,50					
00577	COLIRIO DE FLUORESCENA 1% (FLUOR OFT) Lote(s):FO100070925 (2) Fab:01/09/2025 Val:30/09/2027	30063029	040	5102	FR	2,0000	30,7300	61,46					
01097	COMPLEXO B SANTIPIX 100AMP 2ML Lote(s):21603725 (30) Fab:17/09/2025 Val:17/09/2027	30039019	040	5102	AMP	30,0000	2,3800	71,40					
00557	DEXAFLAN 50ML Lote(s):010/25 (8) Fab:01/07/2025 Val:31/07/2027	30043210	040	5102	UN	8,0000	18,9600	151,68					
00362	DIAZEPAM 10MG GEN 2ML TEUTO Lote(s):9075089 (45) Fab:07/02/2025 Val:07/02/2027	30049064	040	5102	AMP	45,0000	2,4200	108,90					
01941	DIPIRONA D 500 50ML Lote(s):011/25 (10) Fab:17/10/2025 Val:31/10/2028	30049019	040	5102	FR	10,0000	68,6700	686,70					
00407	EFEDRINA 50MG/ML 1ML GEN HIPOLABOR Lote(s):AM-005/25 (30) Fab:30/04/2025 Val:30/04/2027	30049099	040	5102	AMP	30,0000	13,9000	417,00					
01169	ELO XICAM 02% INJ 20 ML MAXICAM Lote(s):225 (4) Fab:17/04/2025 Val:26/02/2027	30049067	040	5102	UN	4,0000	78,9600	315,84					
01431	EPINEFRINA HYFREN IMG HYPOFARMA Lote(s):25030826 (30) Fab:18/03/2025 Val:31/03/2027	30039099	040	5102	AMP	30,0000	2,9800	89,40					
01888	FENOBARBITAL 200MG 2 ML (FENOCRIS) (B1) Lote(s):50026874 (30) Fab:09/04/2025 Val:09/04/2027	30049069	040	5102	AMP	30,0000	9,9800	299,40					
00626	FENTANILA 0,05MG/ML 10 ML GEN HIPO (A1) Lote(s):AS-068/25M (30) Fab:30/06/2025 Val:30/06/2027	30049099	040	5102	AMP	30,0000	12,9600	388,80					
00010	FORMOL 37% 1LT ICARAI Lote(s):516803 (3) Fab:01/06/2025 Val:31/12/2026	29121100	040	5102	LT	3,0000	45,9000	137,70					
00882	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML GEN SANTISA Lote(s):20206525 (30) Fab:10/10/2025 Val:28/10/2027	30039033	040	5102	AMP	30,0000	2,6300	78,90					
02431	GLICOSE 50% INJ 10ML HT HALEXISTA Lote(s):4120098 (50) Fab:10/12/2024 Val:10/12/2026	30049099	040	5102	FRC	50,0000	1,8900	94,50					
01604	HIDROCORTISONA 100MG S/D BLAU Lote(s):25101727 (15) Fab:31/10/2025 Val:31/10/2027	23099010	040	5102	FR	15,0000	9,8000	147,00					
02071	ISOFLURANO SYNTEC 100ML Lote(s):2502502.005/25 (15) Fab:13/02/2025 Val:28/02/2027	30049029	040	5102	FR	15,0000	256,9000	3.853,50					
02539	KETAMINA FA INJ 50ML AGENER Lote(s):2540779 (1) Fab:01/09/2025 Val:30/09/2027	30049032	040	5102	FR	1,0000	152,2500	152,25					
00443	LIDOCAINA 2% S/V FAM 20ML GEN HIPOLAB Lote(s):LL-083/25 (20) Fab:25/08/2025 Val:31/07/2027	30049043	040	5102	FR	20,0000	12,6900	253,80					
01146	MANITOL 20% 250ML JP Lote(s):9917 25 (25) Fab:30/10/2025 Val:30/10/2027	30049099	040	5102	FRS	25,0000	18,9000	472,50					
01057	METADONA 10MG IML (MYTEDOM) CRIST (A1) Lote(s):50030699 (50) Fab:01/07/2025 Val:31/07/2027	30049039	040	5102	AMP	50,0000	14,9000	745,00					
02179	METOCLOPRAMIDA METROFARMA 10MG 2ML FA Lote(s):MT24F034 (20) Fab:01/07/2024 Val:31/05/2026	30039051	040	5102	AMP	20,0000	1,5600	31,20					
00570	METRONIDAZOL 0,5% BSA 100ML GEN JP (AM) Lote(s):3582 25 (50) Fab:04/10/2025 Val:04/10/2027	30039076	040	5102	BSA	50,0000	8,4700	423,50					
01909	MIDAZOLAM 15MG 3ML G HIP (B1) Lote(s):AP-082/25 (40) Fab:30/09/2025 Val:31/08/2027	30049099	040	5102	AMP	40,0000	9,8000	392,00					
00481	MORFINA 10 MG 1 ML GEN HIPOLABOR (A1) Lote(s):AZ-014/24M (50) Fab:21/11/2024 Val:31/10/2026	30045090	040	5102	AMP	50,0000	9,8600	493,00					
00948	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML GEN HIPOLABOR Lote(s):AB-006/25M (25) Fab:09/02/2025 Val:31/07/2026	30049099	040	5102	AMP	25,0000	2,8600	71,50					
02335	OLEO MINERAL 100ML UNIPHAR Lote(s):13250085 (2) Fab:01/10/2025 Val:31/10/2027	30039099	040	5102	FR	2,0000	9,9000	19,80					
01985	OMEPRAZOL 40MG 10ML GENERICO BLAU Lote(s):25102297 (3) Fab:10/06/2025 Val:30/06/2027 25110163 (7) Fab:31/07/2025 Val:31/07/2027	30049069	040	5102	FR	10,0000	23,9000	239,00					
00947	ONDASETRONA 2MG/ML 2ML GEN HYPOFARMA Lote(s):25040229 (100) Fab:06/05/2025 Val:30/04/2027	30039079	040	5102	AMP	100,0000	2,4500	245,00					
01643	PREDI-MEDROL 40MG/ML 2ML UNIAO QUIMICA Lote(s):2538576 (3) Fab:03/09/2025 Val:30/09/2027	30043290	040	5102	FR	3,0000	39,5600	118,68					
01161	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML GEN HIPOLABOR Lote(s):BL-026/25 (30) Fab:31/05/2025 Val:31/05/2027	30049079	040	5102	AMP	30,0000	7,3500	220,50					

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.DE JESUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
TRAVESSA SAO BENEDITO, 96
CENTRO - 18185-000
PILAR DO SUL - SP Fone/Fax: 1596474705

Powered by SENFIS

SOROCABA

M.DE JESUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (VENDA)

NUMERO: 0007007337

DATA: 12/01/2026

HORA: 13:31:53

FOLHA: 003

COD	QUANTIDADE	UND	*-----DESCRICAO-----*	UNITARIO	TOTAL
01057	50	AMP	METADONA 10MG 1ML (MYTEDOM) CRIST (A1) Lote:50030699 (50 AMP) Fab:01/07/2025 Val:31/07/2027	14,9000	745,00
02179	20	AMP	METOCLOPRAMIDA METROFARMA 10MG 2ML FA Lote:MT24F034 (20 AMP) Fab:01/07/2024 Val:31/05/2026	1,5600	31,20
00570	50	BSA	METRONIDAZOL 0,5% BSA 100ML GEN JP (AM) Lote:3582 25 (50 BSA) Fab:04/10/2025 Val:04/10/2027	8,4700	423,50
01909	40	AMP	MIDAZOLAM 15MG 3ML G HIP (B1) Lote:AP-082/25 (40 AMP) Fab:30/09/2025 Val:31/08/2027	9,8000	392,00
00481	50	AMP	MORFINA 10 MG 1 ML GEN HIPOLABOR (A1) Lote:AZ-014/24M (50 AMP) Fab:21/11/2024 Val:31/10/2026	9,8600	493,00
00948	25	AMP	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML GEN HIPOLABOR Lote:AB-006/25M (25 AMP) Fab:09/02/2025 Val:31/07/2026	2,8600	71,50
02335	2	FR	OLEO MINERAL 100ML UNIPHAR Lote:13250085 (2 FR) Fab:01/10/2025 Val:31/10/2027	9,9000	19,80
01985	10	FR	OMEPRAZOL 40MG 10ML GENERICO BLAU Lote:25102297 (3 FR) Fab:10/06/2025 Val:30/06/2027 Lote:25110163 (7 FR) Fab:31/07/2025 Val:31/07/2027	23,9000	239,00
00947	100	AMP	ONDASETRONA 2MG/ML 2ML GEN HYPOFARMA Lote:25040229 (100 AMP) Fab:06/05/2025 Val:30/04/2027	2,4500	245,00
01643	3	FR	PREDI-MEDROL 40MG/ML 2ML UNIAO QUIMICA Lote:2538576 (3 FR) Fab:03/09/2025 Val:30/09/2027	39,5600	118,68
01161	30	AMP	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML GEN HIPOLABOR Lote:BL-026/25 (30 AMP) Fab:31/05/2025 Val:31/05/2027	7,3500	220,50
02403	70	FR	PROPOFOL 20ML FAM (PROVIVE) C1 Lote:A0I0131A (70 FR) Fab:21/04/2025 Val:31/03/2027	25,9600	1.817,20
00569	150	UN	SORO RINGER C/ LAC 250 ML JP Lote:4127 25 (150 UN) Fab:19/11/2025 Val:19/11/2027	9,1500	1.372,50
00568	150	BS	SORO RINGER C/ LAC 500ML JP Lote:4407 25 (150 BS) Fab:10/12/2025 Val:10/12/2027	10,6200	1.593,00
02011	10	FA	SULBACTAM+AMP 1,5GR FA MYLAN Lote:5200724 (10 FA) Fab:31/10/2024 Val:31/10/2026	22,9000	229,00
01355	2	LT	TINTURA DE BENJOIM 1LT VICPHARMA Lote:M40128 (2 LT) Fab:01/03/2025 Val:31/03/2027	158,9600	317,92
01385	3	LT	TINTURA DE IODO 2% 1LT PINUS Lote:008/24 (2 LT) Fab:01/10/2024 Val:31/10/2026 Lote:009/24 (1 LT) Fab:01/12/2024 Val:31/12/2026	159,8600	479,58
01265	75	AMP	TRAMADOL 100MG 2ML HIPOLABOR A2 Lote:AW-056/25M (75 AMP) Fab:31/07/2025 Val:31/07/2027	3,7200	279,00
00645	15	AMP	TRANSAMIN INJ 50MG/ML 5ML GEN HIPOLABOR Lote:BD-019/25M (15 AMP) Fab:01/05/2025 Val:30/04/2027	8,9500	134,25

A V I S T A 21.331,61 (1-DEP)

TOTAL PRODUTOS::	21.331,61
DESC: (0,00%):	0,00
ACRESCIMOS:::	0,00
TOTAL DO PEDIDO:	21.331,61

12/01/2026-13:56:00 ...

PESO TOTAL(KGS): 35,348

PIX: 16678870000154

RECEBEMOS OS PRODUTOS INDICADOS NO PEDIDO 0007007337 DE 12/01/2026

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO: ASS NAC DE CLINICOS VET DE PEQUENOS ANIMAIS

ASS: _____

____/____/____

MJ COMMED TEL 15 99647 4705

NUMERO: 0007007337

DATA: 12/01/2026

HORA: 13:31:53

FOLHA: 001

DADOS DO CLIENTE

NOME::::: ASS NAC DE CLINICOS VET DE PEQUENOS ANIMAIS FANTASIA:

ENDereco: 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: ISENT0 TELEFONE: (13) 9914-6852 COD: A1592

PEDIDO::: 0003684 TABELA::: [A] VOLUMES: 0 ENTREGA:: 12/01/26 ROTA: 05640003

OBS::::: Ser exec por meio de repasses públicos da Prefeitura REPRES:: 00010-SIMONE

: ra de Sorocaba - Secretaria de Meio Ambiente, Prot

: eção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Co TRANSP:: 4,5%-...

COD	QUANTIDADE	UND	*-----DESCRICAO-----*	UNITARIO	TOTAL
01594	20	AMP	ACETILCISTEINA 10% 3ML FLU UQ Lote:2551823 (20 AMP) Fab:01/11/2025 Val:30/11/2027	8,9600	179,20
02292	4	FR	AGEMOX AMOXILINA TRI-HIDRATADA 50ML AGEN Lote:2530501 (4 FR) Fab:17/07/2025 Val:31/07/2027	49,9800	199,92
00451	20	LT	AGUA OXIGENADA 10VL 1L VIC PHARMA Lote:M42296 (20 LT) Fab:01/10/2025 Val:31/10/2027	9,8600	197,20
01995	60	AMP	AGUA P/ INJECAO 10ML FARMACE Lote:25I0319I (60 AMP) Fab:01/09/2025 Val:31/08/2027	0,3800	22,80
02028	20	LT	ALCOOL 70% 1LT SULMAR Lote:Z30019 (20 LT) Fab:28/10/2025 Val:28/10/2027	9,8400	196,80
02507	10	AMP	AMINOFILINA 24MG/ML INJ 10ML HIPOLABOR Lote:E-006/25M (10 AMP) Fab:30/01/2025 Val:30/01/2027	7,6000	76,00
02469	18	FR	AMPICILINA 1G PO P SOL INJ (GEN) CT C Lote:AI0124010A (18 FR) Fab:01/10/2024 Val:30/09/2026	9,8000	176,40
C 02450	3	FR	APROMAZIN 0,2% 20ML ACEPRAMAZINA SYNTEC Lote:2508774.004/25 (3 FR) Fab:07/08/2025 Val:07/08/2027	45,9000	137,70
01807	50	AMP	ATROPINA 0,25MG 1ML FARMACE Lote:AT25H017 (50 AMP) Fab:20/08/2025 Val:31/07/2027	5,9800	299,00
01725	10	AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4% PL-SAMTEC Lote:BVW (10 AMP) Fab:24/02/2025 Val:31/01/2027	2,2900	22,90
01060	20	FA	BUPVACAINA TRADINOL 5,0MG/ML S/V HIP Lote:AR-011/25 (10 FA) Fab:28/02/2025 Val:28/02/2027 Lote:AR-015/25 (10 FA) Fab:31/03/2025 Val:31/03/2027	22,9000	458,00
02132	3	FR	BUSCOFIN COMPOSTO INJ 50 ML AGENER Lote:2444034 (3 FR) Fab:04/11/2024 Val:30/11/2026	69,9000	209,70
00117	1	GL	CAL SODADA ATRASORB 4,3 KG TAMPA AZUL Lote:SD14G25-WV (1 GL) Fab:01/07/2025 Val:31/07/2030	279,7300	279,73
01858	50	FR	CEFALOTINA 1G (CEFARISTON) BLAU (AM) Lote:25060810 (50 FR) Fab:31/05/2025 Val:31/05/2027	10,3700	518,50
02002	40	FR	CEFTRIAXONA 1G IV INJ BLAU Lote:25110855 (40 FR) Fab:02/09/2025 Val:02/09/2027	8,9000	356,00

M.DE JESUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (VENDA)

NUMERO: 0007007337

DATA: 12/01/2026

HORA: 13:31:53

FOLHA: 002

COD	QUANTIDADE	UND	*-----DESCRICAO-----*	UNITARIO	TOTAL
01251	50	FLA	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML HALEX Lote:5090154 (50 FLA) Fab:15/09/2025 Val:15/09/2027	1,8900	94,50
01086	10	UN	CLORETO DE SODIO 20% 10ML PL SAMTEC Lote:WRY (10 UN) Fab:06/08/2024 Val:31/07/2026	1,0000	10,00
01003	15	FR	CLOREXIDINA 0,5% ALCOLICA 1 LT VICPH Lote:M41769 (6 FR) Fab:01/09/2025 Val:30/09/2028 Lote:M41769 (3 FR) Fab:01/09/2025 Val:30/09/2028 Lote:M41777 (6 FR) Fab:01/09/2025 Val:30/09/2028	23,7600	356,40
00067	15	LT	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1LT VICPH Lote:M41827 (15 LT) Fab:01/09/2025 Val:30/09/2028	35,9000	538,50
00577	2	FR	COLIRIO DE FLUORESCENCIA 1% (FLUOR OFT) Lote:FO100070925 (2 FR) Fab:01/09/2025 Val:30/09/2027	30,7300	61,46
01097	30	AMP	COMPLEXO B SANTIPLEX 100AMP 2ML Lote:21603725 (30 AMP) Fab:17/09/2025 Val:17/09/2027	2,3800	71,40
00557	8	UN	DEXAFLAN 50ML Lote:010/25 (8 UN) Fab:01/07/2025 Val:31/07/2027	18,9600	151,68
00362	45	AMP	DIAZEPAM 10MG GEN 2ML TEUTO Lote:9075089 (45 AMP) Fab:07/02/2025 Val:07/02/2027	2,4200	108,90
01941	10	FR	DIPIRONA D 500 50ML Lote:011/25 (10 FR) Fab:17/10/2025 Val:31/10/2028	68,6700	686,70
00407	30	AMP	EFEDRINA 50MG/ML 1ML GEN HIPOLABOR Lote:AM-005/25 (30 AMP) Fab:30/04/2025 Val:30/04/2027	13,9000	417,00
01169	4	UN	ELO XICAM 02% INJ 20 ML MAXICAM Lote:225 (4 UN) Fab:17/04/2025 Val:26/02/2027	78,9600	315,84
01431	30	AMP	EPINEFRINA HYFREN 1MG HYPOFARMA Lote:25030826 (30 AMP) Fab:18/03/2025 Val:31/03/2027	2,9800	89,40
01888	30	AMP	FENOBARBITAL 200MG 2 ML (FENOCRIS) (B1) Lote:50026874 (30 AMP) Fab:09/04/2025 Val:09/04/2027	9,9800	299,40
00626	30	AMP	FENTANILA 0,05MG/ML 10 ML GEN HIPO (A1) Lote:AS-068/25M (30 AMP) Fab:30/06/2025 Val:30/06/2027	12,9600	388,80
00010	3	LT	FORMOL 37% 1LT ICARAI Lote:516803 (3 LT) Fab:01/06/2025 Val:31/12/2026	45,9000	137,70
00882	30	AMP	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML GEN SANTISA Lote:20206525 (30 AMP) Fab:10/10/2025 Val:28/10/2027	2,6300	78,90
02431	50	FRC	GLICOSE 50% INJ 10ML HT HALEXISTA Lote:4120098 (50 FRC) Fab:10/12/2024 Val:10/12/2026	1,8900	94,50
01604	15	FR	HIDROCORTISONA 100MG S/D BLAU Lote:25101727 (15 FR) Fab:31/10/2025 Val:31/10/2027	9,8000	147,00
C 02071	15	FR	ISOFLURANO SYNTEC 100ML Lote:2502502.005/25 (15 FR) Fab:13/02/2025 Val:28/02/2027	256,9000	3.853,50
C 02539	1	FR	KETAMINA FA INJ 50ML AGENER Lote:2540779 (1 FR) Fab:01/09/2025 Val:30/09/2027	152,2500<	152,25
00443	20	FR	LIDOCAINA 2% S/V FAM 20ML GEN HIPOLAB Lote:LL-083/25 (20 FR) Fab:25/08/2025 Val:31/07/2027	12,6900	253,80
01146	25	FRS	MANITOL 20% 250ML JP Lote:9917 25 (25 FRS) Fab:30/10/2025 Val:30/10/2027	18,9000	472,50

C O N T I N U A . . .



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;

G3371311248188361
13/01/2026 11:27:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.21
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260113141135971291053
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$19.721,37
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/01/2026 - 11:12:00
DESCRICAO: PEDIDO 7007338

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: 13/01/2026 - 11:12:01

=====

DOCUMENTO: 011302
AUTENTICACAO SISBB: A.E43.303.9DD.94F.92C

=====

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 M.DE JESUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/01/2026 VALOR TOTAL: R\$ 19.721,37 DESTINATÁRIO: ASS NAC DE CLINICOS VET DE PEQUENOS ANIMAIS - Rua Ulisses Cruz, 285 TATUAPE SAO PAULO-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.040.854

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. 000.040.854

Série 002

Folha 1/3



CHAVE DE ACESSO

3526 0116 6788 7000 0154 5500 2000 0408 5411 6233 6585

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

135260166423076 - 14/01/2026 09:57:20

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 CLINICOS VET DE PEQUENOS ANIMAIS

ENDEREÇO

Rua Ulisses Cruz, 285

MUNICÍPIO

SAO PAULO

CNPJ / CPF

45.877.305/0001-14

DATA DA EMISSÃO

14/01/2026

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/01/2026

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:57:08

BAIRRO / DISTRITO

TATUAPE

CEP

03077-000

UF

SP

FONE / FAX

13991468529

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

Num. 40854-001

Venc. 15/01/2026

Valor R\$ 19.721,37

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	25,74	19.721,37
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	118,76	19.721,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CARRO EMPRESA

ENDEREÇO

TRAVESSA SAO BENEDITO 96

QUANTIDADE

20

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

71,759

PESO LÍQUIDO

70,470

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

16.678.870/0001-54

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01974	ADAPTADOR PRN MP HOSPITALAR WILTEX Lote(s):2510041 (100) Fab:01/10/2025 Val:31/10/2028	39174010	040	5102	UN	100,0000	1,7000	170,00					
00033	AGUA DESTILADA 5 LT ASFER Lote(s):1195 (5) Fab:28/10/2025 Val:29/04/2027	38119090	040	5102	GL	5,0000	24,7500	123,75					
00713	AGULHA 20X5,5 ROXA C/100 BD 0,50 x 15MM Lote(s):3233545 (2) Fab:01/09/2023 Val:31/08/2028	90183219	040	5102	CX	2,0000	35,9600	71,92					
01723	AGULHA 25X07 C/100 DESCAPARCK CINZA Lote(s):SAGAAB017A (2) Fab:01/10/2024 Val:31/10/2029	90183219	040	5102	CX	2,0000	16,9000	33,80					
00413	AGULHA 25X08 C/100 DESCAPARCK VERDE Lote(s):SAGAAB023F (2) Fab:01/12/2024 Val:31/12/2029	90183219	040	5102	CX	2,0000	18,5600	37,12					
02010	AGULHA 40X12 C/100 DESCAPARCK ROSA Lote(s):SAGAAB050F (2) Fab:01/09/2025 Val:30/09/2030	90183219	040	5102	CX	2,0000	18,9600	37,92					
01357	ALGODAO HIDROF 500GRS MELHOMED Lote(s):13201 (2) Fab:06/10/2025 Val:05/10/2030	30059090	040	5102	RL	2,0000	25,9800	51,96					
02558	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM Lote(s):160925 (5) Fab:01/09/2025 Val:30/09/2030	30051090	040	5102	UN	5,0000	6,8900	34,45					
00229	ATADURA CREPE 10X4,5 13F EUROPA Lote(s):102025 (50) Fab:01/10/2025 Val:30/09/2030	30059090	040	5102	UN	50,0000	1,6800	84,00					
02517	AVENTAL M/L C/ELASTICO E TIRAS 40GR AZUL Lote(s):3969/AV (25) Fab:01/02/2025 Val:28/02/2028	63079010	040	5102	PCT	25,0000	73,7000	1.842,50					
02127	BOLSA COLETA SANGUE(TRANSFUSAO)JP Lote(s):6277 25 (15) Fab:28/07/2025 Val:28/07/2027	39269090	040	5102	UN	15,0000	49,9800	749,70					
00298	CAMPO OP 45X50 C/50 SLIM NOBRE Lote(s):282/28 (5) Fab:01/09/2025 Val:30/09/2030	58030010	040	5102	PCT	5,0000	91,7800	458,90					
02160	CATETER NIPRO 18 G - VERDE Lote(s):25E16F (100) Fab:16/05/2025 Val:30/04/2030	90183929	040	5102	UN	100,0000	2,9900	299,00					
02161	CATETER NIPRO 20 G - ROSA Lote(s):25E27B (200) Fab:27/05/2025 Val:30/04/2030	90183929	040	5102	UN	200,0000	2,9400	588,00					
00076	CATETER NIPRO 22 G - AZUL Lote(s):25J17A (300) Fab:17/10/2025 Val:30/09/2030	90183929	040	5102	UN	300,0000	2,9400	882,00					
02158	CATETER NIPRO 24 G - AMARELO Lote(s):25K17B (300) Fab:17/11/2025 Val:30/10/2030	90183929	040	5102	UN	300,0000	2,9900	897,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CST40-ISENTO ICMS CONF CONV 100 RICMS 06/11/97.
7007338 EXEC MEIO REPASSE PUBL PREF SOROCABA SEC MEIO AMBIENTE PROT BEM ESTAR ANIMAL E ANCLIPEVA TERMO COLAB SEMA 5340 Email do Destinatário: hospvet.ludmila@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

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. 000.040.854
Série 002
Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO
3526 0116 6788 7000 0154 5500 2000 0408 5411 6233 6585
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		
VENDA			135260166423076 - 14/01/2026 09:57:20		
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF	
527031198110				16.678.870/0001-54	

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00248	COLETOR UNIVERSAL 80ML CRAL Lote(s):250907 (10) Fab:01/02/2025 Val:28/02/2027	39269040	040	5102	UN	10,0000	0,9100	9,10	/				
02261	COMP GAZE 13 FIOS PC C/500 UNIDADES CLEA Lote(s):00126 (10) Fab:01/01/2026 Val:31/01/2027	58030010	040	5102	PC	10,0000	34,4800	344,80	/				
00687	DETERGENTE ENZIMATICO 1 LT KELDRIN Lote(s):37725 (3) Fab:01/07/2025 Val:31/07/2027	35079019	040	5102	LT	3,0000	35,9000	107,70	/				
02430	ENTEREX SACHES Lote(s):06225 (10) Fab:16/06/2025 Val:30/06/2028	30049079	040	5102	UN	10,0000	29,9800	299,80	/				
01113	EQUIPO TRANSF DE SANGUE LAMEDID Lote(s):79125053 (15) Fab:02/05/2025 Val:01/05/2030	90189010	040	5102	UN	15,0000	6,8000	102,00	/				
00297	FIO NYLON 2.0 C/AG 3 CM VETSUTURE N203 Lote(s):0394 (144) Fab:01/10/2024 Val:31/10/2029	30061090	040	5102	UN	144,0000	2,9100	419,04	/				
00299	FIO NYLON 3.0 C/AG 3 CM VETSUTURE Lote(s):0374 (144) Fab:01/08/2024 Val:31/08/2029	30061090	040	5102	UN	144,0000	2,9200	420,48	/				
00483	FIO NYLON 4.0 C/AG 3CM VETSUTURE Lote(s):0375 (124) Fab:01/08/2024 Val:31/08/2029	30061090	040	5102	UN	124,0000	2,9100	360,84	/				
02540	FIO POLIGLECAPRONE 2.0 C/AG Lote(s):202524761 (48) Fab:30/10/2025 Val:30/10/2030	30061090	040	5102	UN	48,0000	34,3500	1.648,80	/				
02541	FIO POLIGLECAPRONE 3.0C/AG Lote(s):081 (48) Fab:30/10/2024 Val:30/10/2029	30061090	040	5102	UN	48,0000	35,9800	1.727,04	/				
02552	FIO POLIGLECAPRONE 4.0 C/AG Lote(s):202524764 (24) Fab:30/10/2025 Val:30/10/2030	30061090	040	5102	UND	24,0000	36,6800	880,32	/				
01000	GEL P/ ULTRA 1000GR TRANSP CARBOGEL Lote(s):250806 (2) Fab:01/05/2025 Val:31/05/2027	30067000	040	5102	LT	2,0000	25,1000	50,20	/				
02080	LAMINA DE BIST 11 CARB DESCARPACK Lote(s):SLAKAB001C (100) Fab:01/07/2025 Val:31/07/2030	90189029	040	5102	UN	100,0000	0,6600	66,00	/				
01886	LAMINA DE BIST 21 DESCARPACK Lote(s):2LAKAA003F (100) Fab:01/08/2023 Val:31/07/2028	90189029	040	5102	UN	100,0000	0,6300	63,00	/				
00758	LAMINA DE BIST 23 CARB DESCARPACK Lote(s):SCLKAB005I (100) Fab:01/09/2024 Val:30/09/2029	90189029	040	5102	UN	100,0000	0,6600	66,00	/				
00633	LUVA CIRUR 6,5 EST DESCARPAK Lote(s):SACHAB037A (50) Fab:01/07/2025 Val:30/06/2030	40151200	040	5102	PAR	50,0000	2,9000	145,00	/				
01703	LUVA CIRUR 7,0 EST MEDIX Lote(s):250318PW (50) Fab:18/03/2025 Val:17/03/2030	40151200	040	5102	PAR	50,0000	3,2200	161,00	/				
00861	LUVA CIRURG 8,5 EST LEMGRUBER Lote(s):LP019J (50) Fab:01/01/2025 Val:30/01/2029	40151200	040	5102	UN	50,0000	3,5600	178,00	/				
00818	LUVA PROC N EST NITRI S/PO P CX.C/100 Lote(s):SNFCP011S (5) Fab:30/09/2016 Val:30/09/2019	40151900	040	5102	CX	5,0000	39,9600	199,80	/				
00641	LUVA PROC NITRILICA G ZELARA Lote(s):IN25014628 (3) Fab:01/08/2025 Val:31/07/2030	40151200	040	5102	CTC	3,0000	38,3000	114,90	/				
02443	LUVA PROC SOF AID M LATEX Lote(s):ELMI011.012 (8) Fab:01/06/2025 Val:30/06/2030	40151200	040	5102	CX	8,0000	37,3300	298,64	/				
02442	LUVA PROC SOF AID P LATEX Lote(s):BLLS006S (8) Fab:01/08/2025 Val:31/08/2030	40151200	040	5102	CX	8,0000	38,9900	311,92	/				
01378	MALHA TUBULAR 15 CM X 15 MT ORTOFEN Lote(s):10/25 (4) Fab:01/10/2025 Val:01/10/2030	90211020	040	5102	UN	4,0000	35,9000	143,60	/				
01803	PROPE DESC 20GR PCT C/100 LAVIE Lote(s):LAV240108 (1) Fab:17/12/2024 Val:17/12/2029	63079010	040	5102	PCT	1,0000	12,9000	12,90	/				
01021	SERINGA DESC 1ML AG 13X4,5 SR Lote(s):M1868 (500) Fab:01/10/2025 Val:31/10/2030	90183119	040	5102	UN	500,0000	0,5300	265,00	/				
00196	SERINGA DESC 20ML LOCK S/AG SR Lote(s):M1512 (250) Fab:01/08/2025 Val:31/08/2030	90183119	040	5102	UN	250,0000	1,0300	257,50	/				
00555	SERINGA DESC 3ML LA VET C/AG 20X5,5 Lote(s):KYVL324-230320 (500) Fab:20/03/2023 Val:19/03/2028	90183119	040	5102	UN	500,0000	0,5500	275,00	/				
00197	SERINGA DESC 60ML SR S/AG SLIP Lote(s):M1281 (41) Fab:01/07/2025 Val:31/07/2030	90183119	040	5102	UN	75,0000	3,9800	298,50	/				
00284	SONDA GASTRICA LEVINE 04 MARK MED Lote(s):23135 (15) Fab:01/02/2025 Val:28/02/2029	90183929	040	5102	UN	15,0000	1,8500	27,75	/				
01538	SONDA GASTRICA LEVINE 06 MEDSONDA Lote(s):79816 (20) Fab:01/02/2025 Val:28/02/2029	90183929	040	5102	UN	20,0000	1,8900	37,80	/				
00280	SONDA GASTRICA LEVINE 08 MARK MED Lote(s):23174 (10) Fab:01/03/2025 Val:31/03/2029	90183929	040	5102	UN	10,0000	2,3100	23,10	/				
02419	SONDA GASTRICA LEVINE 14 MARK MED Lote(s):22110 (10) Fab:01/06/2024 Val:30/06/2028	90183929	040	5102	UN	10,0000	2,5600	25,60	/				
00473	SONDA URETRAL 04 C/10 MARKMED Lote(s):24127 (2) Fab:01/10/2025 Val:31/10/2029	90183929	040	5102	PCT	2,0000	12,5000	25,00	/				
00458	SONDA URETRAL 06 C/10 MARK MED Lote(s):24080 (2) Fab:01/09/2025 Val:30/09/2029	90183929	040	5102	PCT	2,0000	125,0000	250,00	/				

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.040.854
Série 002
Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

3526 0116 6788 7000 0154 5500 2000 0408 5411 6233 6585

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

527031198110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

135260166423076 - 14/01/2026 09:57:20

16.678.870/0001-54

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

Sorocaba

M.DE JESUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (VENDA)

NUMERO: 0007007338

DATA: 12/01/2026

HORA: 14:29:38

FOLHA: 003

COD	QUANTIDADE	UND	*-----DESCRICAO-----*	UNITARIO	TOTAL
01803	1	PCT	PROPE DESC 20GR PCT C/100 LAVIE Lote:LAV240108 (1 PCT) Fab:17/12/2024 Val:17/12/2029	12,9000	12,90
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
00196	250	UN	SERINGA DESC 20ML LOCK S/AG SR Lote:M1512 (250 UN) Fab:01/08/2025 Val:31/08/2030	1,0300	257,50
00555	500	UN	SERINGA DESC 3ML LA VET C/AG 20X5,5 Lote:KYVL324-230320 (500 UN) Fab:20/03/2023 Val:19/03/2028	0,5500	275,00
00197	75	UN	SERINGA DESC 60ML SR S/AG SLIP Lote:M1281 (41 UN) Fab:01/07/2025 Val:31/07/2030	3,9800	298,50
00284	15	UN	SONDA GASTRICA LEVINE 04 MARK MED Lote:23135 (15 UN) Fab:01/02/2025 Val:28/02/2029	1,8500	27,75
01538	20	UN	SONDA GASTRICA LEVINE 06 MEDSONDA Lote:79816 (20 UN) Fab:01/02/2025 Val:28/02/2029	1,8900	37,80
00280	10	UN	SONDA GASTRICA LEVINE 08 MARK MED Lote:23174 (10 UN) Fab:01/03/2025 Val:31/03/2029	2,3100	23,10
02419	10	UN	SONDA GASTRICA LEVINE 14 MARK MED Lote:22110 (10 UN) Fab:01/06/2024 Val:30/06/2028	2,5600	25,60
00473	2	PCT	SONDA URETRAL 04 C/10 MARKMED Lote:24127 (2 PCT) Fab:01/10/2025 Val:31/10/2029	12,5000	25,00
00458	2	PCT	SONDA URETRAL 06 C/10 MARK MED Lote:24080 (2 PCT) Fab:01/09/2025 Val:30/09/2029	125,0000	250,00
00584	1	PCT	SONDA URETRAL 08 C/10 MARK MED Lote:23940 (1 PCT) Fab:01/08/2025 Val:31/08/2029	131,3000	131,30
01244	2	PCT	SONDA URETRAL 10 C/10 BIOSANI Lote:67494 (2 PCT) Fab:01/03/2025 Val:30/03/2028	13,6000	27,20
00591	1	PCT	SONDA URETRAL 12 C/10 MARK MED Lote:23362 (1 PCT) Fab:01/04/2025 Val:30/04/2029	13,9600	13,96
01158	1	PCT	SONDA URETRAL 14 C/10 MEDSONDA Lote:80983 (1 PCT) Fab:01/05/2025 Val:31/05/2029	14,5900	14,59
02014	20	UN	SONDA URETRAL GATOS C/ MANDRIL AUXILIAR Lote:07/30 (20 UN) Fab:01/07/2025 Val:30/08/2030	30,2400	604,80
00986	100	UN	SWAB HASTE PLASTICA LABOR IMPORT Lote:100824 (100 UN) Fab:01/10/2024 Val:30/09/2027	3,2500	325,00
02542	100	UN	SWAB STUART COM MEIO DE CULTURA LAB IMP Lote:20001 (100 UN) Fab:03/03/2024 Val:31/03/2026	4,9800	498,00
02416	13	PCT	TAPETE HIGIENICO 80 X 60 ZELARA Lote:052025Z (13 PCT) Fab:01/05/2025 Val:31/05/2028	129,1300	1.678,69
02490	5	CX	TIRAS DE GLICEMIA - ON CALL - CX 50 TIRA Lote:1293055 (5 CX) Fab:24/07/2025 Val:23/07/2027	67,1800	335,90
02341	50	UN	TORNEIRA DESC 3 VIAS SLIP DESCARPACK Lote:SCTPAB029H (50 UN) Fab:01/04/2025 Val:31/03/2030	1,9800	99,00
02036	1	PCT	TOUCA DESC C/ELASTICO DESCARPACK Lote:STEFAB028A (1 PCT) Fab:01/08/2025 Val:31/08/2030	14,7800	14,78

A V I S T A 19.721,37 (1-DEP)

TOTAL PRODUTOS:: 19.721,37
DESC: (0,00%): 0,00
ACRESCIMOS::: 0,00
TOTAL DO PEDIDO: 19.721,37

12/01/2026-14:31:00 ...

PESO TOTAL(KGS): 3.572,159

PIX: 16678870000154

RECEBEMOS OS PRODUTOS INDICADOS NO PEDIDO 0007007338 DE 12/01/2026

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO: ASS NAC DE CLINICOS VET DE PEQUENOS ANIMAIS

ASS: _____

_____/_____/_____

MJ COMMED TEL 15 99647 4705

NUMERO: 0007007338

DATA: 12/01/2026

HORA: 14:29:38

FOLHA: 001

DADOS DO CLIENTE

NOME:::: ASS NAC DE CLINICOS VET DE PEQUENOS ANIMAIS

FANTASIA:

ENDereco: 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) 9914-6852 COD: A1592

PEDIDO:: 0003685

TABELA:: [A]

VOLUMES: 0

ENTREGA:: 12/01/26

ROTA: 05640003

OBS:::: Ser execu por meio de repasses públicos da Prefeit
: ura de Sorocaba - Secretaria de Meio Ambiente, Pro
: teção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo deC

REPRES:: 00010-SIMONE

TRANSP:: 4,5%-...

COD	QUANTIDADE	UND	*-----DESCRICAO-----*	UNITARIO	TOTAL
01974	100	UN	ADAPTADOR PRN MP HOSPITALAR WILTEX Lote:2510041 (100 UN) Fab:01/10/2025 Val:31/10/2028	1,7000	170,00
00033	5	GL	AGUA DESTILADA 5 LT ASFER Lote:1195 (5 GL) Fab:28/10/2025 Val:29/04/2027	24,7500	123,75
00713	2	CX	AGULHA 20X5,5 ROXA C/100 BD 0,50 x 15MM Lote:3233545 (2 CX) Fab:01/09/2023 Val:31/08/2028	35,9600	71,92
01723	2	CX	AGULHA 25X07 C/100 DESCAPARCK CINZA Lote:SAGAA017A (2 CX) Fab:01/10/2024 Val:31/10/2029	16,9000	33,80
00413	2	CX	AGULHA 25X08 C/100 DESCAPARCK VERDE Lote:SAGAA023F (2 CX) Fab:01/12/2024 Val:31/12/2029	18,5600	37,12
02010	2	CX	AGULHA 40X12 C/100 DESCAPARCK ROSA Lote:SAGAA050F (2 CX) Fab:01/09/2025 Val:30/09/2030	18,9600	37,92
01357	2	RL	ALGODAO HIDROF 500GRS MELHOMED Lote:13201 (2 RL) Fab:06/10/2025 Val:05/10/2030	25,9800	51,96
02558	5	UN	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM Lote:160925 (5 UN) Fab:01/09/2025 Val:30/09/2030	6,8900	34,45
01371	50	UN	ATADURA CREPE 10X1,8 13F UN ORTOFEN Lote:42/25 (50 UN) Fab:13/10/2025 Val:13/10/2030	1,6800	84,00
02517	25	PCT	AVENTAL M/L C/ELASTICO E TIRAS 40GR AZUL Lote:3969/AV (25 PCT) Fab:01/02/2025 Val:28/02/2028	73,7000	1.842,50
02127	15	UN	BOLSA COLETA SANGUE (TRANSFUSAO) JP Lote:6277 25 (15 UN) Fab:28/07/2025 Val:28/07/2027	49,9800	749,70
00298	5	PCT	CAMPO OP 45X50 C/50 SLIM NOBRE Lote:282/28 (5 PCT) Fab:01/09/2025 Val:30/09/2030	91,7800	458,90
02160	100	UN	CATETER NIPRO 18 G - VERDE Lote:25E16F (100 UN) Fab:16/05/2025 Val:30/04/2030	2,9900	299,00
02161	200	UN	CATETER NIPRO 20 G - ROSA Lote:25E27B (200 UN) Fab:27/05/2025 Val:30/04/2030	2,9400	588,00
00076	300	UN	CATETER NIPRO 22 G - AZUL Lote:25J17A (300 UN) Fab:17/10/2025 Val:30/09/2030	2,9400	882,00
02158	300	UN	CATETER NIPRO 24 G - AMARELO Lote:25K17B (300 UN) Fab:17/11/2025 Val:30/10/2030	2,9900	897,00

CONTINUA . . .

M.DE JESUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (VENDA)

NUMERO: 0007007338

DATA: 12/01/2026

HORA: 14:29:38

FOLHA: 002

COD	QUANTIDADE	UND	*-----DESCRICAO-----*	UNITARIO	TOTAL
00248	10	UN	COLETOR UNIVERSAL 80ML CRAL Lote:250907 (10 UN) Fab:01/02/2025 Val:28/02/2027	0,9100	9,10
00667	10	PCT	COMP DE GAZE 7,5X7,5 11F NOBRE C/500 Lote:306/25 (10 PCT) Fab:01/10/2025 Val:31/10/2030	34,4800	344,80
00687	3	LT	DETERGENTE ENZIMATICO 1 LT KELLDRI Lote:37725 (3 LT) Fab:01/07/2025 Val:31/07/2027	35,9000	107,70
02430	10	UN	ENTEREX SACHES Lote:062/25 (10 UN) Fab:16/06/2025 Val:30/06/2028	29,9800	299,80
01113	15	UN	EQUIPO TRANSF DE SANGUE LAMEDID Lote:79125053 (15 UN) Fab:02/05/2025 Val:01/05/2030	6,8000	102,00
00297	144	UN	FIO NYLON 2.0 C/AG 3 CM VETSUTURE N203 Lote:0394 (144 UN) Fab:01/10/2024 Val:31/10/2029	2,9100	419,04
00299	144	UN	FIO NYLON 3.0 C/AG 3 CM VETSUTURE Lote:0374 (144 UN) Fab:01/08/2024 Val:31/08/2029	2,9200	420,48
00483	124	UN	FIO NYLON 4.0 C/AG 3CM VETSUTURE Lote:0375 (124 UN) Fab:01/08/2024 Val:31/08/2029	2,9100	360,84
02540	48	UN	FIO POLIGLECAPRONE 2.0 C/AG Lote:202524761 (48 UN) Fab:30/10/2025 Val:30/10/2030	34,3500	1.648,80
02541	48	UN	FIO POLIGLECAPRONE 3.0C/AG Lote:081 (48 UN) Fab:30/10/2024 Val:30/10/2029	35,9800	1.727,04
02552	24	UND	FIO POLIGLECAPRONE 4,0 C/AG Lote:202524764 (24 UND) Fab:30/10/2025 Val:30/10/2030	36,6800	880,32
01000	2	LT	GEL P/ ULTRA 1000GR TRANSP CARBOGEL Lote:250806 (2 LT) Fab:01/05/2025 Val:31/05/2027	25,1000	50,20
02080	100	UN	LAMINA DE BIST 11 CARB DESCARPAC Lote:SLAKAB001C (100 UN) Fab:01/07/2025 Val:31/07/2030	0,6600	66,00
01886	100	UN	LAMINA DE BIST 21 DESCARPAC Lote:2LAKAA003F (100 UN) Fab:01/08/2023 Val:31/07/2028	0,6300	63,00
00758	100	UN	LAMINA DE BIST 23 CARB DESCARPAC Lote:SCLKAB005I (100 UN) Fab:01/09/2024 Val:30/09/2029	0,6600	66,00
00633	50	PAR	LUVA CIRUR 6,5 EST DESCARPAC Lote:SACHAB037A (50 PAR) Fab:01/07/2025 Val:30/06/2030	2,9000	145,00
01703	50	PAR	LUVA CIRUR 7,0 EST MEDIX Lote:250318PW (50 PAR) Fab:18/03/2025 Val:17/03/2030	3,2200	161,00
01596	50	PAR	LUVA CIRUR 8,5 SENSICARE BECARE Lote:250518 (50 PAR) Fab:18/05/2025 Val:17/05/2030	3,5600	178,00
02457	3	UN	LUVA P/ PROC G DESCARP Lote:SNFIAB046L (3 UN) Fab:01/10/2024 Val:30/09/2029	38,3000	114,90
00818	5	CX	LUVA PROC N EST NITRI S/PO P CX.C/100 Lote:SNFCP011S (5 CX) Fab:30/09/2016 Val:30/09/2019	39,9600	199,80
02556	8	CX	LUVA PROC NAO ESTERIL P ZELARA Lote:036-09-25 (8 CX) Fab:05/09/2025 Val:05/09/2030	38,9900	311,92
02443	8	CX	LUVA PROC SOF AID M LATEX Lote:ELMI011.012 (8 CX) Fab:01/06/2025 Val:30/06/2030	37,3300	298,64
01378	4	UN	MALHA TUBULAR 15 CM X 15 MT ORTOFEN Lote:10/25 (4 UN) Fab:01/10/2025 Val:01/10/2030	35,9000	143,60

CONTINUA . . .



G3371315486573761
13/01/2026 15:55:01

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
13/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.58
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020260113180548871483865
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$48.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/01/2026 - 15:30:51
DESCRICAO: NF 1554

=====

PAGO PARA: J M Seguranca Eletronica Ltda
CNPJ: 47.697.895/0001-29
CHAVE PIX: 47697895000129
INSTITUICAO: 47381104 CONTAZUL IP LTDA.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000000015675
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: 13/01/2026 - 15:30:52

=====

DOCUMENTO: 011303
AUTENTICACAO SISBB: E.834.A47.978.COD.34B

=====

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.



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 05/01/2026

Vencimento em 10/01/2026

R\$ 48.000,00

Nosso número: 849983260053768

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
/50A723AF8892471BB21EA98C83F82687520400005303986540848000.005802BR5924J M SEGURANCA
ELETRONICA6008SOROCABA62070503***630441D3

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

 IUGU IP S.A. 401 40192026070500000000900003628153713220004800000		
Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica		Nosso número 849983260053768
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 10/01/2026
		Valor do doc R\$ 48.000,00
Instruções Venda 3004 - 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

40192026070500000000900003628153713220004800000



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

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



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 14:29:20

Competência da NFS-e
01/2026

Número / Série
1696 / U

Código de Verificação
RSLXS1LA6

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: 1127965495

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 12/2025

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.

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: Regra especial:
Número da nota fiscal substituída: 1554

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.17
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\$ 2.652,00
DEBITO EM: 13/01/2026
=====

DOCUMENTO: 011304
AUTENTICACAO SISBB: 8.CD8.931.E0F.B19.24D



Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E

Nota No.: 103

Emissão: 05/12/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SERGIO WADY HADDAD FILHO**
CNPJ/CPF: **39.795.394/0001-57** Inscrição Municipal: **0000148526**
Endereço: **AVENIDA SANTO ANTONIO, 1469 - Centro ,06083-210**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 6511-3640**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANI**
CNPJ/CPF: **45.877.305/0001-14** Inscrição Municipal:
Endereço: **Rua Ulisses Cruz, 285 - Tatuapé ,03077-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

Cód. Serviço 5.01 - Medicina veterinária e zootecnia.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

PRESTADOR: SERGIO WADY HADDAD FILHO
ATIVIDADE: REALIZADO 130 LAUDOS DE RAO-X
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS AO HOSPITAL PÚBLICO DE SOROCABA
DADOS BANCÁRIOS:
CONTA: 907950858-8
AGÊNCIA: 0001
BANCO: Nubank 260
CNPJ: 39.795.394/0001-57
TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO- ANCLIVEPA SP

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	Ref.:
2.652,00		2.652,00		*2,00	*53,04	12/2025
Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):					(A)	
IR (R\$):		Cofins (R\$):		CSLL (R\$):		Valor Total da Nota
INSS (R\$):		Pis/Pasep (R\$):		Outros (R\$):		
					2.652,00	

Verifique a autenticidade desta nota no site <http://nfe.osasco.sp.gov.br> através do código:

OGPFHRAD

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

*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.

CARTA DE CORREÇÃO DA NF-E 103 DE 05/12/2025

Carta anexada em 17/12/2025

Prestador do Serviço

Razão Social/Nome: SERGIO WADY HADDAD FILHO

CNPJ/CPF: 39.795.394/0001-57

Inscrição Municipal:

Tomador do Serviço

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANI

CNPJ/CPF: 45.877.305/0001-14

Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO

Em 12/12/2025, foi incluída uma alteração de discriminação de serviços pelo continente com a seguinte informação

PRESTADOR: SERGIO WADY HADDAD FILHO

ATIVIDADE: REALIZADO 130 LAUDOS DE RAIOS-X REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS AO HOSPITAL PÚBLICO DE SOROCABA

DADOS BANCÁRIOS:

CONTA: 907950858-8

AGÊNCIA: 0001

BANCO: Nubank 260

CNPJ: 39.795.394/0001-57

TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO- ANCLIVEPA SP

Código de Autenticação: OGPFHRAD

Valor da Nota: 2.652,00

O texto contido nessa carta de correção substitui o conteúdo do campo 'Descrição dos Serviços e Outras Informações' da nota fiscal original.



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;

G3351418030590391
14/01/2026 18:13:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 18.13.16
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260114203331950594679
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$2.652,70
TARIFA: R\$10,00
DATA: 14/01/2026 - 17:33:51
DESCRICAO: PEDIDO 165794

PAGO PARA: Limpando O Sete
CNPJ: 37.955.490/0001-90
CHAVE PIX: 37955490000190
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0734 - CONTA: 00000000000000998123
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: 14/01/2026 - 17:33:52

=====

DOCUMENTO: 011401
AUTENTICACAO SISBB: D.59B.461.579.4F8.8D0

=====

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 47.113 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3526 0137 9554 9000 0190 5500 1000 0471 1319 0207 1329 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 135260186644188 15/01/2026 15:07:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 129.399.612.115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF 37.955.490/0001-90

DESTINATÁRIO		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA (002656)		45.877.305/0001-14	15/01/2026
ENDEREÇO RUA ULISSES CRUZ, 285	BAIRRO / DISTRITO TATUAPE	CEP 03077-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	FONE / FAX (11) 2796-5495	HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL SOROCABA		45.877.305/0001-14	
ENDEREÇO AVENIDA BETSAIDA, 25	BAIRRO / DISTRITO JD BETANIA	CEP 18071-801	
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	FONE / FAX (00) 0000-0000	

CÁLCULO DO IMPOSTO		B. CÁLC ICMS		VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
		222,62		40,07	0,00	0,00	2.652,70
VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	948,83	2.652,70	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL MOTORISTAS TERCEIRIZADOS		0-Remetente				
ENDEREÇO RUA GUAIPA 196 - VL LEOPOLDINA		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				325,030	325,030	

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	
070048	ALCOOL LIQUIDO 70% AUDAX 5L GALAO	38089419	060	5405	GL	1	37,29	37,29	0,00	0,00		14,34	
050020	BALDE PLASTICO COLORIDO ARQPLAST PEQ 8L	39249000	000	5102	UN	1	6,47	6,47	6,47	1,16	18,00	2,43	
090137	COLORADO PRONTO USO 5L	28289011	060	5405	GL	12	9,93	119,16	0,00	0,00		37,48	
030092	COPO 180ML FASTCUP BRANCO PS CX25X100 CX C/2500 UNID Cód. Barras: 17898680933141	39241000	060	5405	CX	1	101,63	101,63	0,00	0,00		38,16	
080080	DESINFETANTE PRONTO USO LAVANDA 5L	38089419	060	5405	GL	12	8,50	102,00	0,00	0,00		39,22	
080322	DETERGENTE NEUTRO GALAO 5L VARIEDADES	34025000	060	5405	GL	7	15,19	106,33	0,00	0,00		35,16	
080026	DETERGENTE PROMOCIONAL FRASCO 500ML FRAGRANCIAS VARIADAS Cód. Barras: 7898005493148	34025000	060	5405	FR	2	2,16	4,32	0,00	0,00		1,43	
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 38X58CM	63071000	000	5102	UN	5	2,52	12,60	12,60	2,27	18,00	3,96	
090116	LIMPADOR BRANQUINHO LUNE BLANCHE 5L	34025000	060	5405	GL	4	14,33	57,32	0,00	0,00		18,96	
120044	LUVA SANRO SOFT VERDE MEDIA PACOTE Cód. Barras: 7896243106158	40151900	060	5405	PR	12	7,06	84,72	0,00	0,00		26,64	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PORTADOR: PIX ITAU PRAZO: ANTECIPADO VENDEDOR: ISABEL COD. CLIENTE: 02656 ENTREGA DE SEG A SABADO 8H AS 19H- RECEBE AOS SABADOS JULIANA NATALLI ESSA UNIDADE ABRE SABADO PEDIDO 3692 TERMO DE COLABORACAO SEMA No53408/2025 DATA PEDIDO: 15/01/2026 NUMERO PEDIDO: 207132 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: "ICMS RECOLH.P/SUBST. TRIBUTARIA ART. 310 DO RICMS/00" Trib aprox R\$: 458.48 Federal, 490.36 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	

FKN Informatica Ltda www.fkn.com.br		Gerado em 15/01/2026 às 15:07:19
RECEBEMOS DE LIMPANDO O SETE HIGIENE E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 47.113. EMISSÃO: 15/01/2026 VALOR TOTAL: 2.652,70 DESTINATÁRIO: 002656-ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA - AVENIDA BETSAIDA, 25, JD BETANIA, 18071-801-SOROCABA-SP		NF-e 47.113 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



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

47.113
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3526 0137 9554 9000 0190 5500 1000 0471 1319 0207 1329

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

135260186644188 15/01/2026 15:07:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

129.399.612.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

37.955.490/0001-90

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
120045	LUVA SANRO SOFT VERDE PEQUENA PACOTE Cód. Barras: 7896243106141	40151900	060	5405	PR	5	7,06	35,30	0,00	0,00		11,10
081772	LIMPADOR MULTIUSO ORIGINAL AZULIM 500ML Cód. Barras: 57897534800217	34029039	000	5102	FR	2	3,55	7,10	7,10	1,28	18,00	2,35
180023	SACO ALVEJADO 100% ALGODAO 45X65 G1 G1 Cód. Barras: 7898951730069	63079090	000	5102	UN	5	3,60	18,00	18,00	3,24	18,00	5,66
180142	SACO XADREZ GRANDE 45X65 GRANDE 45X65 Cód. Barras: 7898951730182	63079090	000	5102	UN	5	3,69	18,45	18,45	3,32	18,00	5,80
010489	PAPEL HIG BABY INTERF FS KAI KAI C/10000	48181000	060	5405	CX	2	75,32	150,64	0,00	0,00		47,38
010056	PAPEL INT CLEAN PAPER 100% CEL 20X21 PACOTE VERDE	48182000	060	5405	PC	100	8,62	862,00	0,00	0,00		298,25
051571	RODO ALUMINIO DE 60 CM C/CABO CABO ALUMINIO 60 CM	96039000	000	5102	UN	2	34,41	68,82	68,82	12,39	18,00	21,64
160008	SABAO EM PEDRA YPE 5X160GR PACOTE C/SUN NEUTRO C/ 5UN Cód. Barras: 7896098905906	34011900	060	5405	CJ	1	14,61	14,61	0,00	0,00		4,59
040634	SACO DE LIXO 50L BRANCO INFECTANTE PACOTE 100UN	39232190	060	5405	CT	2	35,49	70,98	0,00	0,00		28,63
040951	SACO DE LIXO 15L BRANCO INFECTANTE C/100UN EMBALAC	39232190	060	5405	CT	25	14,98	374,50	0,00	0,00		151,04
040871	SACO DE LIXO 200L BRANCO INFECTANT EMBALAC Cód. Barras: 0040232768163	39232190	060	5405	CT	2	77,67	155,34	0,00	0,00		62,65
040058	SACO DE LIXO 100L PRETO C1 75X95 0,02 PACOTE 100UN 1,40KG	39232110	060	5405	CT	2	29,65	59,30	0,00	0,00		23,92
040054	SACO DE LIXO 40L PRETO C1 60X55 0,02 PACOTE 100UN 0,60KG	39232110	060	5405	CT	2	12,71	25,42	0,00	0,00		10,25
040057	SACO DE LIXO 60L PRETO C1 60X75 0,02 PACOTE 100UN 0,82KG	39232110	060	5405	CT	2	17,36	34,72	0,00	0,00		14,00
050505	VASSOURA CONDOR TIPO NOVICA V35 VARRE FACIL Cód. Barras: 7891055003589	96039000	000	5102	UN	1	18,50	18,50	18,50	3,33	18,00	5,82
050117	VASSOURA CONDOR TIPO PIACA V-52 VARRE FORTE Cód. Barras: 7891055003084	96039000	000	5102	UN	1	28,13	28,13	28,13	5,06	18,00	8,85
210205	ODORIZADOR ULTRA FRESH TALCO 400ML Cód. Barras: 7898436149416	33074900	000	5102	FR	5	8,91	44,55	44,55	8,02	18,00	18,27

LIMPANDO O SETE HIGIENE E LIMPEZA LTDA
RUA GUAIPA 204 APTO 12 - VL LEOPOLDINA
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
CNPJ: 45.877.305/0001-14 I.E.: ISENTTO
SAO PAULO SP
A/C SR(A) : CAIQUE
REF: COTACAO DE MATERIAL DE LIMPEZA HIGIENE E DESCARTAVEIS
EMAIL: comprashv@anclivepa-sp.com.br

PROPOSTA: 165.794
VERSÃO: 0
PAG: 1
EMISSÃO: 14/01/2026
COD.CLI: 002656
TEL: 2796-5495
VÁLIDO ATÉ: 16/01/2026
SEU PEDIDO:

IT	CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	COMPLEMENTO	UN	Q'TDE	PREÇO UNIT	%DESC	PREÇO TOTAL
1	070033.0	ALCOOL EM GEL 70% VARIEDADES 5L GALAO		GL	1	37,2900		37,29
2	050020.0	BALDE PLASTICO COLORIDO AROPIAST PEQ 8L		UN	1	6,4700		6,47
3	090137.0	CLORO PRONTO USO 5L		GL	12	9,9300		119,16



24 040054.0 SACO DE LIXO 40L PRETO C1 60X55 0,02 PACOTE 100UN CT 2 12,7100 25,42



25 040057.0 SACO DE LIXO 60L PRETO C1 60X75 0,02 PACOTE 100UN CT 2 17,3600 34,72



26 051434.0 VASSOURA BETTANIN NOVA BETTANIN UN 1 18,5000 18,50



27 050870.0 VASSOURA BETTANIN CASA E RUA UN 1 28,1300 28,13



28 210205.0 ODORIZADOR ULTRA FRESH TALCO 400ML FR 5 8,9100 44,55

FRETE R\$: 0,00 0-Remetente (CIF) VALOR TOTAL R\$: 2.652,70

- 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

PIX: 37.955.490/0001.90

Cond. pagamento.....: ANTECIPADO

Cobrança: PIX ITAU

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: E0000000020260114203448159551369
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$50.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 14/01/2026 - 17:37:40
DESCRICAO:MATRIZ - DEVOLUCAO DE EMPRESTIMO REALI
ZADO EM 29/12/2025.

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: 14/01/2026 - 17:37:41

=====

DOCUMENTO: 011402

AUTENTICACAO SISBB: 3.C91.7D3.5D3.F0F.617

=====

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 14/01/2026 REALIZAMOS A TRANSFERÊNCIA NO VALOR R\$ 50.000,00 PARA A MATRIZ DA ANCLIVEPA REFERENTE AO PAGAMENTO DE EMPRÉSTIMO.



ANCLIVEPA-SP
Associação Reciprocal de Clínicas
Veterinárias 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 Dezembro de 2025, 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
Camila Hiromi Kanno	473.087.138-30	Clínica Médica	1.500,00	Agência: 0001 Cc: 94714471-7 Banco: 0260 Nu Pagamentos S.A Pix: (15) 99686-7282
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
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 Dezembro de 2025.

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

COORDENADORA DE UNIDADE

SOROCABA/SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.17
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: 497.133.515-5

FAVORECIDO: ANA MANOELA MASSUCCI TARDIO

CPF/CNPJ: 571.890.918-07

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 15/01/2026

=====

DOCUMENTO: 011501

AUTENTICACAO SISBB: 8.1C3.670.0BC.765.E87

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:

[Assinatura]

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
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.17
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: 1802-3 - PA SELECT MOOCA SP

CONTA: 1.003.740-2

FAVORECIDO: ANA LUIZA GALVAO BUENO CRESPI

CPF/CNPJ: 507.912.808-96

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 15/01/2026

=====

DOCUMENTO: 011502

AUTENTICACAO SISBB: 1.0D5.976.05A.04E.892

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
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.17
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: 3181-X - BH-SANTO AGOSTINHO

CONTA: 2.012.945-8

FAVORECIDO: ANA FLAVIA LIMA DUQUE

CPF/CNPJ: 081.846.976-51

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 15/01/2026

=====

DOCUMENTO: 011503

AUTENTICACAO SISBB: 5.54D.CA4.D1F.2B8.AD3

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
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.17
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: 7214-1 - SP/VILA RE

CONTA: 23.008-3

FAVORECIDO: BEATRIZ RODRIGUES SORIANI

CPF/CNPJ: 425.537.668-90

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 15/01/2026

=====

DOCUMENTO: 011504

AUTENTICACAO SISBB: 5.55B.168.D1B.7F1.AF5

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:

Soriana

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
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.17
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: 94.714.471-7

FAVORECIDO: CAMILA HIROMI KANNO

CPF/CNPJ: 473.087.138-30

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 15/01/2026

=====

DOCUMENTO: 011505

AUTENTICACAO SISBB: 8.679.91A.5EB.520.927

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 Camila Hiromi Kanno, Médico Veterinário, portador da Cédula de Identidade RG nº 55.944.993-8 e inscrito no CPF/MF sob o nº 473.087.138-30 residente na Rua dos ipês, 36, CEP: 18.170-284 e-mail camilahkanno@gmail.com .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 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.

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 no seguinte Banco: 0260, Conta Corrente: 94714471-7 e Agência: 0001

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, 07 de Outubro de 2025.

Assinado por:

Caio Pereira Toscano

773A71663999481...

Presidente

Doutor Cauê Pereira Toscano

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

DocuSigned by:

Camila Hiromi Kanano

5EDB9A06DB5F4AE...

Nome:

BOLSISTA

Testemunhas:

Assinado por:

Fábio Boccia Felipe de São José

B6B212E4FC24BA...

1. Fábio Boccia

2. Martín Toscano

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.17
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: 4.082.381-4

FAVORECIDO: CAROLINA BORGES PINTO

CPF/CNPJ: 151.831.406-69

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 15/01/2026

=====

DOCUMENTO: 011506

AUTENTICACAO SISBB: B.4D1.B99.3B2.B4D.18B

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
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.17
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: 380 - PICPAY

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 30.573.332-0

FAVORECIDO: LAURA ROSSI PACHECO

CPF/CNPJ: 436.234.718-60

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 15/01/2026

=====

DOCUMENTO: 011507

AUTENTICACAO SISBB: E.7E0.29D.45B.36C.EB6

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
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.17
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: 1650-0 - PA SOROCABA II

CONTA: 1.007.134-8

FAVORECIDO: MARIANA DOMINGUES GASPERINI

CPF/CNPJ: 453.153.358-52

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 15/01/2026

=====

DOCUMENTO: 011508

AUTENTICACAO SISBB: 2.650.418.0EC.74E.C3B

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
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.18
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260115185138482412234
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/01/2026 - 15:51:54

PAGO PARA: Pamela L M Ferreira
CPF: ***.201.074-**
CHAVE PIX: 10420107495
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3525 - CONTA: 00000000000000442046
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: 15/01/2026 - 15:51:54
=====

DOCUMENTO: 011509
AUTENTICACAO SISBB: 6.43B.841.CF9.9E7.F7C
=====

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;

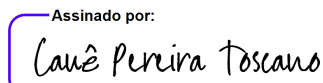
12.3 - orientar o BOLSISTA na elaboração do relatório parcial e/ou final inerente às atividades desenvolvidas no Programa, bem como avaliar os resultados obtidos.

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.

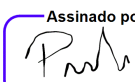
São Paulo, 08/12/2025.

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



G3311612490831741
16/01/2026 12:56:22

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
16/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 12.56.20
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260116155459042067353
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$98,42
TARIFA: R\$0,00
DATA: 16/01/2026 - 12:55:11
COD PRODUTO: 00620100700000835776477

PAGO PARA: Claro
CNPJ: 40.432.544/0001-47
INSTITUICAO: 34878543 CLARO PAY S.A. IP

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: 16/01/2026 - 12:55:12

DOCUMENTO: 011601
AUTENTICACAO SISBB: C.6B3.DFC.5F1.864.0C9

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.

Claro

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA
AV BETSAIDA, 00025
JARDIM BETANIA
18071-490 SOROCABA SP

Código
007/019301936

Vencimento
15/12/2025

Valor
98,42

CPF/CNPJ
45.877.305/0001-14

Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

001/003

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.

O Ajuste SINIEF nº 25/2025 permite prorrogar, até agosto de 2026, a obrigatoriedade da NFCOM, mais informações sobre elegibilidade e aplicações, consulte no site www.claro.com.br/danfe

Minha Claro

Baixe nosso aplicativo no Google Play e na App Store



Claro-club

Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-club

descrição

Internet

total

98,42

Valor total
98,42

Internet

Mensalidade Internet

01/11/25 A 30/11/25 OFERTA CONJUNTA CLARO BANDA LARGA 600 MEGA + APLICATIVOS 99,90
Fidelidade da oferta até: 02/09/2027

Sub-Total Mensalidade Internet 99,90

Descontos/Cancelamentos

25/11/25 DESCONTO INTERRUPTÃO DE SINAL VIRTUA EM 25/10/25. TEMPO TOTAL 07 H 19 M -0,65

25/11/25 DESCONTO INTERRUPTÃO DE SINAL VIRTUA EM 22/10/25. TEMPO TOTAL 02 H 24 M -0,21

04/11/25 DESCONTO INTERRUPTÃO DE SINAL VIRTUA EM 03/09/25. TEMPO TOTAL 02 H 10 M -0,18

03/11/25 DESCONTO INTERRUPTÃO DE SINAL VIRTUA EM 10/09/25. TEMPO TOTAL 05 H 19 M -0,44

Sub-Total Descontos/Cancelamentos -1,48

Total Internet 98,42

ATENÇÃO

O app Minha Claro tá na sua, agora em um novo app.

Saiba mais em www.claro.com.br com a imagem gerada por Inteligência Artificial

É HORA DE BAIXAR O NOVO APP MINHA CLARO!

O app Minha Claro residencial será desativado. Para continuar acessando informações sobre seu plano, utilize o novo app Minha Claro.

Resolva tudo do seu jeito, com mais praticidade e segurança.

Baixe agora o app Minha Claro



Claro



"Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja"

- Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC.

- 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.

Deficiente auditivo ou surdo acesse claro.com.br/minha-claro.

Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita).

Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:
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
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA

Identificação para Débito
NET SERVICOS 0070193019361

Mês Referência
Novembro/2025

Vencimento
15/12/2025

Valor
98,42

84650000000-1 98420162202-9 51215007000-5 00835776477-1

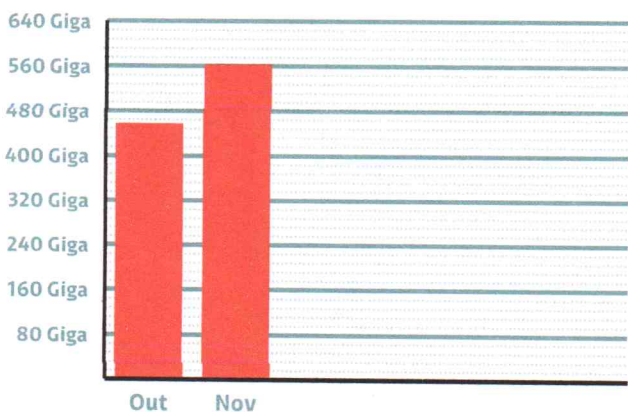


Pague com
Pix
[Clique Aqui](#)



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

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA
AV BETSAIDA, 00025 JARDIM BETANIA
SOROCABA SP
CPF/CNPJ 45.877.305/0001-14

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD 21 - VIA ÚNICA - SERIE D01

Código: 007/019301936 Mês: Novembro/2025
Número: 0231852957 Emissão: 27/11/2025
I.E.: ISENTA Vencimento: 15/12/2025
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

BANDA LARGA
01/11/25 A 30/11/25 MENSALIDADE VIRTUA CLARO Banda Larga 600 MEGA
DESC INTERRUPTAO SINAL VIRTUA
DESC INTERRUPTAO SINAL VIRTUA
DESC INTERRUPTAO SINAL VIRTUA
DESC INTERRUPTAO SINAL VIRTUA
SUB.TOTAL BANDA LARGA

003/003

ICMS
11,43 63,50
-0,04 -0,21
-0,08 -0,44
-0,12 -0,65
-0,03 -0,18

62,02

VALOR DA NOTA FISCAL:

ICMS Base de Cálculo: 62,02 Aliquota: 18,00% Valor: 11,16

Reservado ao Fisco

4818.AF33.9600.FEB4.7C44.FFE4.89F1.CB51

Reservado ao Fisco

- Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente. (\\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 11,16 - FUST TOTAL 0,49 - FUNTEL TOTAL 0,25

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

SVA-CLARO BANCA: R\$ 8,2 / -ANTIVIRUS MCAFFEE: R\$ 5,8 / -SKEELO: R\$ 22,4



Com a Claro você aproveita o melhor do cinema.
Assista **Bob Esponja: Em Busca da Calça Quadrada**
com **50% de desconto** em toda a rede Cinépolis.

Claro
clube
50%
de desconto
cinépolis

Acesse





G3311612490831741
16/01/2026 12:57:13

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
16/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 12.57.11
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260116155525968344231
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$99,90
TARIFA: R\$0,00
DATA: 16/01/2026 - 12:55:33
COD PRODUTO: 00620100700000838022115

PAGO PARA: Claro
CNPJ: 40.432.544/0001-47
INSTITUICAO: 34878543 CLARO PAY S.A. IP

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: 16/01/2026 - 12:55:34
=====

DOCUMENTO: 011602
AUTENTICACAO SISBB: F.047.561.1A9.103.203
=====

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.



ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA
AV BETSAIDA, 00025
JARDIM BETANIA
18071-490 SOROCABA SP

Código
007/019301936

Vencimento
15/01/2026

Valor
99,90

CPF/CNPJ
45.877.305/0001-14

Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

001/003

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.



Baixe nosso aplicativo no Google Play e na App Store



Claro-club

Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-club

descrição



Internet

total

99,90

Valor total
99,90



Internet

Mensalidade Internet

01/12/25 A 31/12/25 OFERTA CONJUNTA CLARO BANDA LARGA 600 MEGA + APLICATIVOS 99,90

Fidelidade da oferta até: 02/09/2027

Sub-Total Mensalidade Internet 99,90

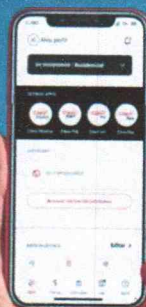
Total Internet 99,90

ATENÇÃO!

O app Minha Claro tá na sua mão agora em um novo app.

A partir de 31/03/2026, o app Minha Claro residencial será desativado.

Saiba mais em www.claro.com.br. Imagem gerada por Inteligência Artificial.



BAIXE O NOVO APP

Minha Claro



Claro



"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:
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
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA

Identificação para Débito
NET SERVICOS 0070193019361

Mês Referência
Dezembro/2025

Vencimento
15/01/2026

Valor
99,90

84690000000-7 99900162202-9 60115007000-6 00838022115-3

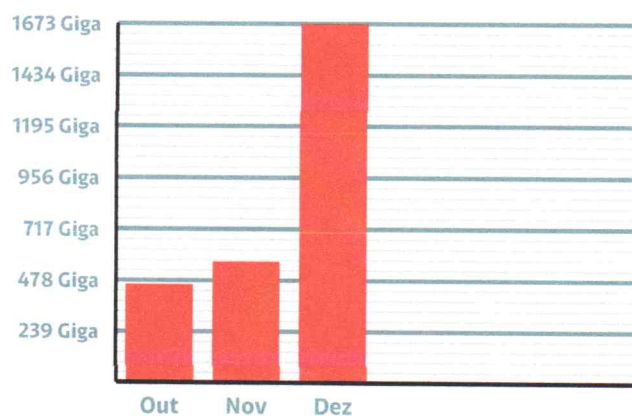


Pague com
Pix
[Clique Aqui](#)



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
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA
AV BETSAIDA, 00025 JARDIM BETANIA
SOROCABA SP
CPF/CNPJ 45.877.305/0001-14

Código: 007/019301936 Mês: Dezembro/2025
Número: 0236245638 Emissão: 27/12/2025
I.E: ISENT0 Vencimento: 15/01/2026
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

01/12/25 A 31/12/25 MENSALIDADE VIRTUA CLARO BANDA LARGA 600 MEGA

SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS

11,43

63,50

63,50

63,50

VALOR DA NOTA FISCAL:

ICMS Base de Cálculo: 63,50 Aliquota: 18,00% Valor: 11,43

Reservado ao Fisco

A27D.E218.CA24.20AA.3360.F354.B492.89CF

Reservado ao Fisco

- Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente (\\) Emissão autorizada pelo Regime Especial: D95166/2020 - 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 11,43 - FUST TOTAL 0,50 - FUNTTTEL TOTAL 0,25

Existem débitos anteriores a data de geração dessa Fatura (01/12/2025) no valor de R\$ 98,42. 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

SVA-CLARO BANCA: R\$ 8,2 / -ANTIVIRUS McAfee: R\$ 5,8 / -SKEELO: R\$ 22,4

FIQUE ATENTO CONTRA FRAUDES E UTILIZE SEMPRE OS CANAIS OFICIAIS DA CLARO.

A Claro **não entra em contato** por telefone ou WhatsApp com seus clientes para falar sobre:



INTERRUPÇÃO DE
SUA INTERNET



INTERRUPÇÃO DE
SINAL DA SUA TV



ATUALIZAÇÃO DE
CADASTRO



INDICAR SERVIÇOS DE
OUTRAS OPERADORAS

ESSES SÃO OS CANAIS OFICIAIS DA CLARO:



Baixe o app



(11) 9999-10621

Atendimento via
WhatsApp



Central de
Atendimento:
10621.



Ligações da Claro para
ofertas e vantagens:
0303-720-1234.

Juntos contra a fraude.

Conheça nossos **Canais Oficiais** e saiba mais em: claro.com.br/seguranca.

Você merece o novo.



20/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:10:40
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	20/01/2026
NR. DOCUMENTO	552.923.000.039.956
VALOR TOTAL	5.338,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JORDANA DA COSTA NOBREGA
AGENCIA: 2923-8 CONTA: 39.956-6
NR. DOCUMENTO 558.258.000.002.097
=====

NR.AUTENTICACAO	9.1F1.C1E.6F7.57E.510
-----------------	-----------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260107u50565120000104

Número da Nota

00000004

Data e Hora de Emissão

07/01/2026 15:35:53

Código de Verificação

SMJI-YGXW

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 157 HORAS NO PERÍODO DE DEZEMBRO/2025

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\$ 5.338,00

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
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.18
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\$ 7.548,00

DEBITO EM: 20/01/2026

=====

DOCUMENTO: 012001

AUTENTICACAO SISBB: 7.787.5B6.0C9.0CE.4D1

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20260116u52755165000177

Número da Nota

00000028

Data e Hora de Emissão

16/01/2026 10:57:48

Código de Verificação

YT1V-NKRZ**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: **Ana Caroliny Albuquerque Lins**Atividade Exercida: **Clinica Médica Veterinária**

Realização de atendimentos Clínicos no hospital veterinário

Nota referente a 222 horas no período de 01 de DEZEMBRO/25 a 31 de DEZEMBRO/25.

Prestação de serviço de Clínica Medica no setor de Clínica medica do Hospital Veterinário Municipal de Sorocaba-SP.

DADOS BANCARIOSBanco: **077 - Banco Inter**Agência: **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\$ 7.548,00

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\$)

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
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.18
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: 20/01/2026

=====

DOCUMENTO: 012002

AUTENTICACAO SISBB: 8.2EA.907.337.4B1.CCB



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260108u44871877000123

Serviço prestado em 08/01/2026

Número da Nota

00000051

Data e Hora de Emissão

08/01/2026 14:46:51

Código de Verificação

24UJ-E6SP

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 Dezembro/2025

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\$)	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 50;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.18
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\$ 6.392,00

DEBITO EM: 20/01/2026

=====

DOCUMENTO: 012003

AUTENTICACAO SISBB: 7.9E4.283.62B.EB6.F84



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260107u57763954000173

Número da Nota

00000021

Data e Hora de Emissão

07/01/2026 16:47:13

Código de Verificação

IU9F-8QKT

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 188 HORAS NO PERÍODO DE DEZEMBRO/2025

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\$ 6.392,00

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
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.18
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\$ 6.443,00
DEBITO EM: 20/01/2026
=====

DOCUMENTO: 012004
AUTENTICACAO SISBB: 5.E6C.7C5.F3F.5D8.824



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260108u43125664000190

Número da Nota

00000005

Data e Hora de Emissão

08/01/2026 08:47:54

Código de Verificação

5K3G-QYYM

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 Pequenis Animais

PRESTACAO DE SERVICOS VETERINARIOS AO HOSPITAL PUBLICO VETERINARIO DE SOROCABA

NOTA REFERENTE A 189H 30 MIN NO PERIODO DE DEZEMBRO/2025.

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\$ 6.443,00

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
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.18
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\$ 10.710,00

DEBITO EM: 20/01/2026

=====

DOCUMENTO: 012005

AUTENTICACAO SISBB: D.2F7.9C9.EEE.9F6.BEE



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260108u54482028000131

Serviço prestado em 07/01/2026

Número da Nota

00000009

Data e Hora de Emissão

08/01/2026 11:45:16

Código de Verificação

6IKS-H2WP

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 Dezembro/2025 - Serviços Veterinários ao Hospital Público de Sorocaba.

Andressa Lourenço Cabral.

Clinica Médica/Internação.

Unidade Sorocaba.

315 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\$ 10.710,00

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 8;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.18
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: 20/01/2026

=====

DOCUMENTO: 012006

AUTENTICACAO SISBB: F.C70.D15.D1D.AEC.6DE



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260107u62884191000159

Número da Nota

00000005

Data e Hora de Emissão

07/01/2026 17:44:09

Código de Verificação

UQNL-LEAI

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 DEZEMBRO DE 2025.

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINARIOS AO HOSPITAL PUBLICO VETERINARIO DE SOROCABA.

DADOS BANCARIOS

BANCO: 336 (BANCO C6 S.A)

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\$)	0,00	IRRF (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	PIS/PASEP (R\$)	0,00	IPI (R\$)	-
Código do Serviço											
05428 - Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na área veterinária.											
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					
-			-			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
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.18
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\$ 5.304,00

DEBITO EM: 20/01/2026

=====

DOCUMENTO: 012007

AUTENTICACAO SISBB: F.F3D.007.F00.B1D.B04



Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
12/NFE

Data e Hora de Emissão
08/01/2026 15:24:44

Código de Verificação
7A9432D136245934B862

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 Telefone: (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 Ulisses Cruz - Num: 285. Bairro: Tatuapé - CEP: 03.077-000
Município :SAO PAULO - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

PRESTADOR: BIANCA BIÚDE SOUZA
ATIVIDADE : INTENSIVISMO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS AO HOSPITAL PÚBLICO DE SOROCABA - REALIZADO 156 HORAS EM DEZEMBRO
DADOS BANCÁRIOS:
CONTA : 523864265-1 BANCO NUBANK
AGÊNCIA : 001
BANCO : 0260
CNPJ:61412530/0001-31
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\$ 5.304,00

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
		5.304,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,17	115,09		

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)



Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
12/NFE

Data e Hora de Emissão
08/01/2026 15:24:44

Código de Verificação
7A9432D136245934B862

Página 2 / 2

Recebi(emos) de BIUDE VET CENTER LTDA

os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
12/NFE

Emissão

08/01/2026 15:24:44

Código de verificação
7A9432D136245934B862



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.18
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\$ 2.450,00

DEBITO EM: 20/01/2026

=====

DOCUMENTO: 012008

AUTENTICACAO SISBB: E.C99.2F0.7B3.7D7.F4B



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260108u46857398000188

Número da Nota

00000033

Data e Hora de Emissão

08/01/2026 14:26:44

Código de Verificação

RQL-A61A

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 70 EXAMES NO MÊS DE DEZEMBRO/2025, TOTALIZANDO R\$ 2.450,00

DADOS BANCÁRIOS:

CONTA: 0260

AGÊNCIA: 0001

BANCO: 33327073-8

CNPJ: 46.857.389/0001-88

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\$ 2.450,00

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\$ 329,52 (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;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.18
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: 20/01/2026

=====

DOCUMENTO: 012009

AUTENTICACAO SISBB: 9.26E.B6C.305.0BB.547

Chave de Acesso da NFS-e

3557006225081843500011600000000000726011968452148

Número da NFS-e
7Competência da NFS-e
06/01/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
06/01/2026 18:04:00Número da DPS
19Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
06/01/2026 18:04:00A 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	E-mail
50.818.435 CLAUDIA CRISTINA MIGUEL RAMALHO	ORCANIZACAOOCMAGUETA@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
JOAO LEME DOS SANTOS, 400, CHACARAS RESIDENCIAIS SANTA MARIA	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	E-mail
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP	-

Endereço	Município	CEP
ULISSÉS 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
17.12.01 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de t...	-	Sorocaba - SP	-

Descrição do Serviço

REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025

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 PAULO-ANCLIVEPA-SP.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País 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	CSLL	
-	-	-	
PIS	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	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,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 8.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.18
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\$ 3.522,06

DEBITO EM: 20/01/2026

=====

DOCUMENTO: 012010

AUTENTICACAO SISBB: 6.778.38D.9A6.9ED.9E7



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260113u54482028000131

Serviço prestado em 08/01/2026

Número da Nota

00000011

Data e Hora de Emissão

13/01/2026 14:04:34

Código de Verificação

V45G-Q1XL

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 Dezembro/2025 - Serviços Veterinários ao Hospital Público de Sorocaba.

Daniele Parise.

Clinica Médica/Internação.

Unidade Sorocaba.

103,59 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\$ 3.522,06

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\$)

0,00

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 10;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.18
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\$ 8.126,00

DEBITO EM: 20/01/2026

=====

DOCUMENTO: 012011

AUTENTICACAO SISBB: 2.7BD.AAB.456.88E.C64



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260107u36544178000140

Número da Nota

00000078

Data e Hora de Emissão

07/01/2026 17:49:22

Código de Verificação

JHJI-HELK

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 239 HORAS NO PERÍODO DE DEZEMBRO/2025

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\$ 8.126,00

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\$)		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
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.18
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\$ 5.644,00

DEBITO EM: 20/01/2026

=====

DOCUMENTO: 012012

AUTENTICACAO SISBB: 6.DAE.779.D99.713.C8F



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260107u34653859850

Número da Nota

00000039

Data e Hora de Emissão

07/01/2026 14:39:13

Código de Verificação

KIPZ-XLMR

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 166 horas no período de dezembro de 2025.

Prestação de Serviços Veterinários ao Hospital Público Veterinário Unidade Sorocaba.

DADOS BANCÁRIOS

Banco: 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\$ 5.644,00

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			
-				-				-			

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
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.18
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\$ 5.015,00

DEBITO EM: 20/01/2026

=====

DOCUMENTO: 012013

AUTENTICACAO SISBB: A.1FC.ECC.BF5.957.950



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/01/2026 13:42:47

Competência da NFS-e
01/2026

Número / Série
51 / U

Código de Verificação
CTVmGTNRP

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 PÚBLICO DE SOROCABA - REALIZADO 147,5 HORAS
NOTA FISCAL REFERENTE AO Mês DE DEZEMBRO
DADOS BANCÁRIOS: LUAN SOUZA - CIRURGIA VETERINÁRIA
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 CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE 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

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\$)
5.015,00	0,00	0,00	5.015,00	4,000000	200,60

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\$)
5.015,00	0,00	0,00	5.015,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Regra especial:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.18
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\$ 5.440,00

DEBITO EM: 20/01/2026

=====

DOCUMENTO: 012014

AUTENTICACAO SISBB: D.7B1.2AB.0C6.713.710

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20260108u52755165000177

Número da Nota

00000026

Data e Hora de Emissão

08/01/2026 13:49:35

Código de Verificação

SU3N-LXID**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: **Clinica Ortopédica e Cirurgia Ortopédica Veterinária**

Realização de atendimentos ortopédicos e cirurgias Ortopédicas

Nota referente a 160 horas no período de 01 de DEZEMBRO/25 a 31 de DEZEMBRO/25.

Prestação de serviço de Ortopedia Clinica e Cirurgias Ortopedias no setor de Ortopedia do Hospital Veterinário Municipal de Sorocaba-SP.

DADOS BANCARIOSBanco: **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\$ 5.440,00

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
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.18
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\$ 6.834,00

DEBITO EM: 20/01/2026

=====

DOCUMENTO: 012015

AUTENTICACAO SISBB: 3.90A.C09.733.82C.7CF

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20260108u63516218000113

Número da Nota

00000003

Data e Hora de Emissão

08/01/2026 19:12:30

Código de Verificação

WCR7-PPVN**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 201 HORAS NO PERÍODO DE DEZEMBRO/2025

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\$ 6.834,00

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
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.18
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\$ 3.998,40

DEBITO EM: 20/01/2026

=====

DOCUMENTO: 012016

AUTENTICACAO SISBB: E.DE3.391.5C5.3DF.D30

**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:
0000000105	08/01/2026	E				01/2026

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:

PRESTADOR: SERGIO WADY HADDAD FILHO

ATIVIDADE: REALIZADO 196 LAUDOS DE RAIO-X REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2025

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS AO HOSPITAL PÚBLICO DE SOROCABA

DADOS BANCÁRIOS:

CONTA: 907950858-8

AGÊNCIA: 0001

BANCO: Nubank 260

CNPJ: 39.795.394/0001-57

TERMO DE COLABORAÇÃO: 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO - ANCLIVEPA SP

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

IR:	Cofins:	CSLL:	INSS:	Pis/Pas:	Outros:
Valor do Serviço		Base de Cálculo		Alíquota (%)	Valor ISS
3.998,40		3.998,40		*2,00	*79,97

Emissão: 08/01/2026 15:59:03 IM148526	Autenticador: KXKOQKTG	Valor Total da Nota:	3.998,40
---------------------------------------	------------------------	----------------------	----------

Chave NFS-e:

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

*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 N° 14.010/2023.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.19
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\$ 6.188,00

DEBITO EM: 20/01/2026

=====

DOCUMENTO: 012017

AUTENTICACAO SISBB: 4.35E.D57.829.9F8.402



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:
0000000104	07/01/2026	E				01/2026

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:

PRESTADOR: SERGIO WADY HADDAD FILHO
ATIVIDADE: ULTRASSOM, REALIZADA 182 HORAS, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2025
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS AO HOSPITAL PÚBLICO DE SOROCABA

DADOS BANCÁRIOS:
CONTA: 907950858-8
AGÊNCIA: 0001
BANCO: Nubank 260
CNPJ: 39.795.394/0001-57

TERMO DE COLABORAÇÃO: 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO - ANCLIVEPA SP

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

IR:	Cofins:	CSLL:	INSS:	Pis/Pas:	Outros:
Valor do Serviço		Base de Cálculo		Alíquota (%)	Valor ISS
6.188,00		6.188,00		*2,00	*123,76

Emissão: 07/01/2026 23:43:39 IM148526 Autenticador: DUXDJUDJ Valor Total da Nota: 6.188,00

Chave NFS-e:

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

*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
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.19
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\$ 7.191,00

DEBITO EM: 20/01/2026

=====

DOCUMENTO: 012018

AUTENTICACAO SISBB: 1.915.9BC.E12.79D.356



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260107u50019192000156

Número da Nota

00000109

Data e Hora de Emissão

07/01/2026 18:43:08

Código de Verificação

AFPT-P3W8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50.019.192/0001-56**

Inscrição Municipal: **7.638.509-4**

Nome/Razão Social: **WALLACE DA SILVA FERNANDES VETERINARIO**

Endereço: **R DR ARMANDO MARCONDES MACHADO 97 - VILA CENTENARIO - CEP: 03645-060**

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: **Wallace da Silva Fernandes**

Atividade exercida: **Cirurgia de tecidos moles.**

Nota referente a **211:50** horas no período de dezembro de 2025.

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\$ 7.191,00

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
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.19
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260120121102401616413
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$3.674,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/01/2026 - 09:11:28
DESCRICAO: NF 232 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: 20/01/2026 - 09:11:30
=====

DOCUMENTO: 012019
AUTENTICACAO SISBB: 2.C4F.1B9.CB2.150.A67
=====

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**

20260108u49381327000140

Número da Nota

00000232

Data e Hora de Emissão

08/01/2026 13:39:45

Código de Verificação

PEAV-TUIB**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 **DEZEMBRO** de **2025**

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\$ 653,20 (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 Paulista; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2026;

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

Identificador: 3550308124938132700014000000000023226017067423895

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor
49.381.327/0001-40Número da Nota
00000232Código de Verificação
PEAV-TUIB**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: ----

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

NIF: ----

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM**Endereço: **R ULISSES CRUZ**Nº: **285**

Compl.: ----

Bairro: **TATUAPE**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: ----

Estado/Província/Região: ----

CEP: ----

SERVIÇO PRESTADOLocalidade 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 juro (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\$)
-	3.674,00	0,10%	0,00%	30,00%	0,07%	-	2,57
		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	23,14

VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 4.000,00**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**



G3332211328535351
22/01/2026 12:07:10

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;

22/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:06:54
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.

=====

03399689505140000015745416901010613060000460812

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 12.201

DATA DE VENCIMENTO 25/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/01/2026

VALOR DO DOCUMENTO 4.608,12

JUROS/MULTA 135,12

VALOR COBRADO 4.743,24

=====

NR.AUTENTICACAO 7.0DC.6DB.983.8E4.CCC

=====

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.

Socaba



* 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 45416.901010 6 13060000460812	
Beneficiário Proactiva		CPF/CNPJ 50.668.722/0001-97	Agência/Código do Beneficiário 2271 / 6895514-5
Pagador ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA		Nº documento 0003453201	Vencimento 22/01/2026
Espécie REAL	Quantidade	Valor	Nosso número 000015454169-
		(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 4.608,12
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(=) Valor cobrado 4.743,40
Autenticação mecânica			

Corte na linha pontilhada

033-7		03399.68950 51400.000157 45416.901010 6 13060000460812	
Local de pagamento Pagar preferencialmente no Banco Santander		Vencimento 22/01/2026	
Beneficiário Proactiva		Agência/Código beneficiário 2271 / 6895514-5	
Av. Manuel Bandeira, 291 - CJ 11 E 12 BL A - Vila Leopoldina		Nosso número 000015454169-	
05317-020 - São Paulo - SP			
Data do documento 02/12/2025	Nº documento 0003453201	Espécie doc. DM	Aceite N
		Data processamento 22/01/2026	(=) Valor do Documento 4.608,12
Carteira Cobrança Simples RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor
		(-) Descontos / Abatimentos	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)		(-) Outras deduções	
Após o vencimento será cobrado juros de R\$1,54 e multa de R\$92,16.		(+) Mora / Multa	
O nosso contato número de contato de WhatsApp mudou, agora você pode ser atendido no número (11) 91965-3393.		(+) Outros acréscimos	
		(=) Valor cobrado	4.743,40
Pagador ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA		Cód. Baixa	
R ULISSES CRUZ 285			
03077-000			
Beneficiário Final Proactiva			
50.668.722/0001-97			

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE IPERO**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

RPS No. 34532 Série: ELETRÔNICA

Número da Nota 00033919 Data do Serviço 02/12/2025

Data e Hora de Emissão
02/12/2025 16:32:37Código de Verificação
AQYKHC-033919/2025**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: 4850,6500 VI.Total: 4850,65 PERIODO DE 01/11/25 A 30/11/25 LEI 12.741/2012 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 14,25%ISS RETIDO(5.00%):242.53/ Valor Liquido a Pagar: 4608.12/ Vencimento: 25/12/2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.850,65 | VALOR LIQUIDO = R\$ 4.608,12

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\$):	4.850,65	Deduções (R\$):	0,00	Aliq.Inform. pelo Prestador(%):	5,00	VI. ISS a ser retido p/Tomador:	242,53
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. 34532 Série : 01

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: PROACTIVA MEIO AMBIENTE BRASIL LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00033919 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:



G3332211328535351
22/01/2026 12:08:02

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
22/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 12.07.58
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	82670000006-8	88160091001-5
	00028922901-5	12202500003-7
Data do pagamento	22/01/2026	
Valor Total	688,16	

DOCUMENTO: 012202
AUTENTICACAO SISBB: C.1BB.02D.83B.83A.D87

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

USUARIO: ENGSEL CONSTRUTORES EIRELI

MATRÍCULA-DV 289229-29

REFERÊNCIA: DEZ/2025

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):

06/25	4	FF	08/25	4	10/25	61	AC
07/25	7		09/25	19	FF	11/25	49

DADOS DA LEITURA

DT. PREV. PROX. LEIT. HIDROMETRO
09/01/2026 A22LM0634907OCORRENCIA
CAIXA PADRAO

LEIT. ANTERIOR	LEIT. INFORMADA	LEIT. FATURADA	CONS. M3	CONS. MÉDIO
08/11/2025	09/12/2025	09/12/2025	MED 58	DIÁRIO LITRO
826	884	884	FAT 58	1880

DESCRIÇÃO

DETALHAMENTO DOS VALORES POR FAIXA DE CONSUMO DA SUA CONTA							
Min	Max	T. Agua	T. Esg.	Con. Fat	Vl. Agua	Vl. Esg.	
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	8	68,40	63,28	
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				58	357,48	330,68	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS

TAR. ÁGUA 01/01	357,48
TAR. ESGOTO 01/01	330,68

O SAAE Sorocaba está amparado por imunidade tributária, consulte em nosso site.

CAR. DEBITO: 0100289229-29	VENCIMENTO: 11/01/2026	TOTAL A PAGAR: 688,16
----------------------------	------------------------	-----------------------

MENSAGEM

ATENCAO! COLOQUE SEUS DEBITOS EM DIA COM O SAAE SOROCABA!
DESCONTOS DE ATÉ 100% EM MULTA E 95% EM JUROS. CONSULTE NOSSO SITE
O USO CONSCIENTE DE ÁGUA E UM DEVER DE TODOS. ECONOMIZE!

ATENCAO AVISO DE DEBITO: 03/2025, 04/2025, 05/2025, 06/2025 e OUTRO

FIQUE ATENTO AO AUMENTO DE CONSUMO

Qualidade da Água NOV/2025 Sist. de Abast. - Manacial: TIUPARARANG

Ensaio	Exigido	Realiz.	Conf.	Media	Unid.	Limite Aceitavel
Cor aparente	253	269	269	4,84	uC	15
Turbidez	253	269	269	0,99	NTU	5
Cloro Residual	253	269	269	0,98	mg/L	0.2 - 2.0
Colif. Totais	253	269	269	Aus	Aus/Pres	Ausencia
E.Coli	253	269	269	Aus	Aus/Pres	Ausencia



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO - SOROCABA
AV. COMENDADOR CAMILLO JÚLIO, 255 - JD. IBITI DO PAÇO - CNPJ 71.480.580/0001-39
289229-29 NOSSO SITE: WWW.SAAESOROCABA.COM.BR



MATRÍCULA-DV

REFERÊNCIA DEZ/2025	VENCIMENTO 11/01/2026	TOTAL A PAGAR 688,16
------------------------	--------------------------	-------------------------

82670000006 8 88160091001 5 00028922901 5 12202500003 7





G3332211328535351
22/01/2026 12:08:40

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
22/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.41
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	826000000005-7	40830091001-0
	00028922901-5	11202520003-4
Data do pagamento		22/01/2026
Valor Total		540,83

DOCUMENTO: 012203
AUTENTICACAO SISBB: 0.429.43F.D48.229.DE6

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO - SOROCABA
AV. COMENDADOR CAMILO JÚLIO, 255 - JD. IBITI DO PAÇO - CNPJ 71.480.560/0001-39
VISITE NOSSO SITE: WWW.SAAESOROCABA.COM.BR



Sorocaba

FATURA MENSAL

USUÁRIO: FUGUESE CONSTRUÇÕES EIRELI
MATRÍCULA-DV: 289229-29
DADOS CADASTRAIS

REFERÊNCIA:
GRUPO: 7 NOV/2025

ENDEREÇO DA LIGAÇÃO:
AV. BETAÍDA, 973 - N. OF. HOSPITAL VETERINÁRIO - JD. BETÂNIA SOROCABA
SP 18071-490
ENDEREÇO DE ENTREGA:
AV. BETAÍDA, 973 - N. OF. HOSPITAL VETERINÁRIO - JD. BETÂNIA SOROCABA
SP 18071-490
CATEGORIA: RESIDENCIAL ECONOMIAS: 1

CONSUMOS DOS ÚLTIMOS MESES (M3):
05/25 9 07/25 7 09/25 19 FF
06/25 4 FF 08/25 4 10/25 61 AC

DADOS DA LEITURA

DT. PREV. PROX. LEIT. HIDROMETRO OCORRÊNCIA
09/12/2025 A22LM0634907
LEIT. ANTERIOR LEIT. INFORMADA LEIT. FATURADA CONS. M3 CONS. MÉDIO
09/10/2025 08/11/2025 08/11/2025 MED 49 DIÁRIO LITRO
777 826 826 FAT 49 1640

DESCRIÇÃO

DETALHAMENTO DOS VALORES POR FAIXA DE CONSUMO DA SUA CONTA							
Min	Max	T. Água	T. Esg.	Con. Fat	VL. Água	VL. Esg.	
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	9	73,17	67,68	
51	75	8,55	7,91				
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				49	280,95	259,88	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS
TAR. ÁGUA 01/01
TAR. ESGOTO 01/01

280,95
259,88

O SAAE Sorocaba está amparado por imunidade tributária, consulte em nosso site.

COD. DE DÉBITO AUT.	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0100289229-29	11/12/2025	540,83

MENSAGEM

ATENÇÃO! COLOQUE SEUS DÉBITOS EM DIA COM O SAAE SOROCABA!
DESCONTOS DE ATÉ 100% EM MULTA E 95% EM JUROS. CONSULTE NOSSO SITE
O USO CONSCIENTE DE ÁGUA É UM DEVER DE TODOS. ECONOMIZE!

ATENÇÃO AVISO DE DÉBITO: 03/2025, 04/2025, 05/2025, 06/2025 e OUTRO

Qualidade da Água OUT/2025 Sist. de Abast: - Manacial: ITUPARARANGA						
Ensaio	Exigido	Realiz.	Conf.	Media	Unid.	Limite Aceitavel
Cor aparente	253	255	255	3,34	uC	15
Turbidez	253	255	255	0,48	NTU	5
Cloro Residual	253	255	255	1,14	mg/L	0.2 - 2.0
Colif. Totais	253	255	255	Aus	Aus/Pres	Ausencia
E.Coli	253	255	255	Aus	Aus/Pres	Ausencia



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO - SOROCABA
AV. COMENDADOR CAMILO JÚLIO, 255 - JD. IBITI DO PAÇO - CNPJ 71.480.560/0001-39
VISITE NOSSO SITE: WWW.SAAESOROCABA.COM.BR



MATRÍCULA-DV

REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
NOV/2025	11/12/2025	540,83

82600000005 7 40830091001 0 00028922901 5 11202520003 4



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 21.52.19
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: 3242-5 - S PAULO JD PAULISTANO

CONTA: 11.442-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO N C V P A SP

CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14

VALOR: R\$ 131.400,00

DEBITO EM: 22/01/2026

=====

DOCUMENTO: 012204

AUTENTICACAO SISBB: 5.DB1.75A.513.D29.555



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

NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 22/01/2026 REALIZAMOS A TRANSFERÊNCIA NO VALOR R\$ 131.400,00 PARA A MATRIZ DA ANCLIVEPA REFERENTE AO PAGAMENTO DE EMPRÉSTIMO.



G3332211328535351
22/01/2026 12:09:06

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
22/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.06
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260122150013917635431
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$2.375,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/01/2026 - 12:00:37
DESCRICAO: FATURA 994

PAGO PARA: Mais Oxigenio Equipamentos Hos
CNPJ: 17.985.850/0001-99
CHAVE PIX: +5511941669842
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0457 - CONTA: 00000000000130034623
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: 22/01/2026 - 12:00:56

=====

DOCUMENTO: 012205
AUTENTICACAO SISBB: 4.C01.E4D.020.41D.A0F

=====

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.

**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

994

Natureza da Operação

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

CNPJ

17.985.850/0001-99

Inscrição Estadual

142.320.022.119

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VET. DE P. ANIMAIS ANCLIVEPA (SOROCABA)

CPF/CNPJ

45.877.305/0001-14

Data de Emissão

04/12/2025

Endereço

AVENIDA BETSAIDA, 25

Bairro

JD BETANIA

CEP

18071-801

Município

SOROCABA

UF

SP

Fone

RG/Inscrição Estadual

Data de Emissão

04/12/2025

Dados do Produto

Codigo	Descrição	Contrato	Quant	Valor Unitário	Valor Total
01	RECARGA CILINDRO DE OXIGÊNIO DE 40LTS (04/11)		1	R\$ 145,00	R\$ 145,00
01	RECARGA DE CILINDRO DE OXIGÊNIO 40LTS (17/11)		2	R\$ 145,00	R\$ 290,00
02	RECARGA CILINDRO DE OXIGÊNIO DE 20LTS (04/11)		2	R\$ 125,00	R\$ 250,00
02	RECARGA DE CILINDRO DE OXIGÊNIO 20LTS (17/11)		1	R\$ 125,00	R\$ 125,00
01	RECARGA DE CILINDRO DE OXIGÊNIO 40LTS (28/11)		2	R\$ 145,00	R\$ 290,00
02	RECARGA DE CILINDRO DE OXIGÊNIO 20LTS (28/11)		2	R\$ 125,00	R\$ 250,00
10	CARRINHO PARA CILINDRO DE 20LTS		1	R\$ 260,00	R\$ 260,00
1	REGULADOR DE PRESSÃO COM FLUXÔMETRO		1	R\$ 330,00	R\$ 330,00
02	CILINDRO DE OXIGÊNIO DE 40LTS		3	R\$ 145,00	R\$ 435,00

Transportadora

Valor do Frete

Valor por Extenso

DOIS MIL TREZENTOS E SETENTA E CINCO REAIS

Valor do Total

R\$ 2.375,00

Dados Adicionais

REFERENTE LOCAÇÃO MÊS DE NOVEMBRO 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

RECONHEÇO(EMOS) A EXATIDÃO DESTA FATURA NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS À ELIANA DE SOUZA TEIXEIRA -ME, OU À SUA ORDEM NO VENCIMENTO INDICADO.

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura

Fatura

994



G3332211328535351
22/01/2026 12:09:33

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
22/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.33
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260122150058028559102
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$2.865,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/01/2026 - 12:01:19
DESCRICAO: FATURA 1014

PAGO PARA: Mais Oxigenio Equipamentos Hos
CNPJ: 17.985.850/0001-99
CHAVE PIX: +5511941669842
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0457 - CONTA: 00000000000130034623
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: 22/01/2026 - 12:01:59
=====

DOCUMENTO: 012206
AUTENTICACAO SISBB: 5.A03.A57.598.910.627
=====

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.

**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

1014

Natureza da Operação

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

CNPJ

17.985.850/0001-99

Inscrição Estadual

142.320.022.119

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VET. DE P. ANIMAIS ANCLIVEPA (SOROCABA)

CPF/CNPJ

45.877.305/0001-14

Data de Emissão

07/01/2026

Endereço

AVENIDA BETSAIDA , 25

Bairro

JD BETANIA

CEP

18071-801

Município

SOROCABA

UF

SP

Fone

RG/Inscrição Estadual

Data de Emissão

07/01/2026

Dados do Produto

Codigo	Descrição	Contrato	Quant	Valor Unitário	Valor Total
01	RECARGA CILINDRO DE OXIGÊNIO DE 40LTS (01/12)		1	R\$ 145,00	R\$ 145,00
01	RECARGA DE CILINDRO DE OXIGÊNIO 40LTS (10/12)		2	R\$ 145,00	R\$ 290,00
02	RECARGA CILINDRO DE OXIGÊNIO DE 20LTS (01/12)		2	R\$ 125,00	R\$ 250,00
02	RECARGA DE CILINDRO DE OXIGÊNIO 20LTS (10/12)		2	R\$ 125,00	R\$ 250,00
01	RECARGA DE CILINDRO DE OXIGÊNIO 40LTS (18/12)		2	R\$ 145,00	R\$ 290,00
02	RECARGA DE CILINDRO DE OXIGÊNIO 20LTS (18/12)		2	R\$ 125,00	R\$ 250,00
01	RECARGA DE CILINDRO DE OXIGÊNIO 40LTS (29/12)		3	R\$ 145,00	R\$ 435,00
02	RECARGA DE CILINDRO DE OXIGÊNIO 20LTS (29/12)		3	R\$ 125,00	R\$ 375,00
01	RECARGA DE CILINDRO DE OXIGÊNIO 40LTS		4	R\$ 145,00	R\$ 580,00

Transportadora

Valor do Frete

Valor por Extenso

DOIS MIL OITOCENTOS E SESENTA E CINCO REAIS

Valor do Total

R\$ 2.865,00

Dados Adicionais

REFERENTE LOCAÇÃO MÊS DE DEZEMBRO 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

RECONHEÇO(EMOS) A EXATIDÃO DESTA FATURA NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS À ELIANA DE SOUZA TEIXEIRA -ME, OU À SUA ORDEM NO VENCIMENTO INDICADO.

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura

Fatura

1014



G3332211328535351
22/01/2026 12:10:28

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
22/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 12.10.28
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260122150141655893737
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$3.700,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/01/2026 - 12:01:58
DESCRICAO: NFSe 21

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: 22/01/2026 - 12:01:59

=====

DOCUMENTO: 012207
AUTENTICACAO SISBB: D.4F3.917.88B.662.A80

=====

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

3552205223161871200010000000000002125120285342081

Número da NFS-e

21 Competência da NFS-e

Número da DPS

35 Série da DPS

Data e Hora da emissão da NFS-e

08/12/2025 11:34:13

Data e Hora da emissão da DPS

08/12/2025 11:34:13

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

Nome / Nome Empresarial

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

Endereço

ULISSES CRUZ, 285, TATUAPE

Inscrição Municipal

-

E-mail

-

Município

São Paulo - SP

Telefone

-

CEP

03077-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

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

Código de Tributação Municipal

009 - MANUTENCAO DE SISTEMAS
DE CENTRAIS DE AR (14.06)

Local da Prestação

Sorocaba - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Projeto: Hospital Veterinário Municipal: Cão Mayke

Número do chamamento público: SEMA 03/2025;

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

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

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,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 3.700,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



G3332211328535351
22/01/2026 12:12:37

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
22/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 12.12.36
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260122150425069594400
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$649,90
TARIFA: R\$6,43
DATA: 22/01/2026 - 12:04:36
DESCRICAO: NF 65875

PAGO PARA: Petlove Tecnologia Ltda
CNPJ: 52.266.391/0001-94
CHAVE PIX: 52266391000194
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0585 - CONTA: 0000000000000993801
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: 22/01/2026 - 12:04:38

=====

DOCUMENTO: 012209
AUTENTICACAO SISBB: B.765.FAA.989.11F.DD3

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.

Sorocaba

 20251217u52266391000194	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 27137 Série VET01, emitido em 17/12/2025				Número da Nota 00065875	
					Data e Hora de Emissão 17/12/2025 08:52:45	
					Código de Verificação LCGL-BXJR	
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 CLI 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						
Serviço 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\$)	IPI (R\$)	
-	-	-	-	-	-	
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 (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 27137 Série VET01, emitido em 17/12/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2026;						



G3332211328535351
22/01/2026 12:13:13

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
22/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 12.13.13
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260122150546866162679
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$42.232,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/01/2026 - 12:06:02
DESCRICAO: NF 386

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: 22/01/2026 - 12:06:03
=====

DOCUMENTO: 012211
AUTENTICACAO SISBB: 0.EC0.DF0.D3B.C0E.D10
=====

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 MUNICIPAL DE SANTOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E GESTÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 386	
			Código de Verificação ERP9128AZ	
			Emissão da NFS-e 01/12/2025 20:06	
	RPS	Série RPS	Tipo RPS	
			NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço			
	CPF/CNPJ:	19.844.400/0001-01	Inscrição
	Nome/Razão Social:	JF - CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	2589419
	Endereço	Avenida Ana Costa	Número:
	Complemento:	608	146
	CEP:	11060-000 Município: SANTOS	Bairro:
	E-mail:	fiscal7@contasc10.com.br	Vila Mathias
		UF: SP	País: Brasil
			Telefone: (13)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: 01/11/2025 a 30/11/2025 Dados para pagamento: JF CONSULTORIA EMPRESARIAL Banco Santander: AG 0123 // CC 13.005038-4 // CNPJ 19.844.400/0001-01. PIX: financeiro@jfgerenciamento.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
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	12/2025	Base de Cálculo	45.000,00
Município Prestação	SANTOS - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SANTOS - SP	ISSQN	1.350,00
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.	



JF CONSULTORIA

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

SOROCABA

NOVEMBRO 2025

Chamamento Público

SEMA N° 03/2025



A JF Consultoria Empresarial ocupa-se de gerenciar o uso dos recursos financeiros, patrimoniais, humanos e controle da qualidade de produção, sob o intuito de alcançar os objetivos e metas propostas de Serviços Veterinários administradas 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.

Realizamos o gerenciamento financeiro e administrativo da Unidade, aquisição e gerenciamento de suprimentos, conciliação bancária, orientação jurídica, gestão de recursos humanos.

Participação ativa em reuniões com representantes do poder público e a diretoria da ANCLIVEPA, visando um entendimento aprofundado das melhorias propostas e das repactuações necessárias no plano de trabalho.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

Implementamos um conjunto robusto de práticas e processos que garantem a saúde financeira da ANCLIVEPA, minimizando intercorrências e promovendo um ambiente favorável à execução das atividades acordadas. Nosso enfoque é assegurar que essas atividades sejam realizadas da melhor maneira possível, sempre buscando otimizar recursos e reduzir custos. Dessa forma, garantimos não apenas a eficiência operacional, mas também a sustentabilidade financeira.

- **Gestão Financeira**

Através de um conjunto de práticas e processos que envolvem desde o planejamento, a organização e a direção da unidade, realizamos o controle das atividades financeiras com o objetivo de garantir que os recursos financeiros sejam utilizados de forma eficiente e diligente.

- **Controle Orçamentário**

Como parte fundamental da gestão financeira, é realizada a previsão dos gastos e receitas do período. Monitoramos as despesas planejadas,



identificamos excedentes e ajustamos para manter as finanças adequadas.

- **Administração dos pagamentos;**

Como área crucial, a gestão dos compromissos financeiros - contas a pagar e receber - é parte essencial da saúde da empresa. Para isso, o agendamento de pagamentos, a negociação com fornecedores, o controle de prazos e condições de pagamento realizados de forma eficaz, além da análise de fluxo de caixa, garantem que os recursos estejam suficientes para honrar os compromissos.

- **Prestação de Contas**

A elaboração da Prestação de Contas da unidade veterinária é realizada em conformidade com o Plano de Trabalho acordado com o poder público, levando em consideração as particularidades do contrato. Esse processo visa garantir a transparência e a responsabilidade na utilização dos recursos, assegurando que todas as atividades sejam devidamente documentadas e apresentadas de forma clara e precisa, conforme é realizado mensalmente.

- **Gestão de Suprimentos e logística de estoque**

O controle de suprimentos e a logística de estoque dos almoxarifados assegura o abastecimento contínuo de todos os insumos necessários. Otimizando o fluxo de materiais, garantindo que cada item esteja disponível no momento certo e nas quantidades adequadas.

- **Controladoria de Dispendio Financeiro**

A análise rigorosa das despesas financeiras, assegura que os recursos



sejam utilizados de maneira eficiente e alinhados às estratégias organizacionais. Tem o objetivo de monitorar a conformidade com as normas, otimizar o uso dos recursos disponíveis e promover a transparência, garantindo a saúde financeira da instituição por parte da diretoria.

- **Assessoria jurídica preventiva e corretiva**

A assessoria jurídica visa proteger os interesses da empresa e garantir a conformidade legal por meio de ações preventivas e corretivas. Isso inclui consultoria sobre questões legais do setor veterinário, elaboração e revisão de contratos, análise de riscos legais, treinamento da equipe sobre direitos do consumidor e normas de saúde pública, além de mediação de conflitos. Monitoramento das mudanças na legislação e representação em processos judiciais, assegurando uma gestão mais segura e eficiente, fortalecendo a confiança com as clínicas veterinárias atendidas.

- **Solução de inconsistências técnicas e administrativas;**

A realização de auditorias periódicas garante que estejamos operando dentro das normas legais aplicáveis e possibilita a identificação de áreas que necessitem de melhorias ou ajustes, direcionando um conjunto de ações à correção de falhas que possam impactar fluxos e processos. Para isso, disseminamos a utilização de softwares de gestão que permite o registro em tempo real de informações, facilitando a identificação de problemas antes de agravar. Além disso, aprimoramos os canais de comunicação com a equipe com o intuito de balizar problemas e melhorias, instalando um ambiente proativo na resolução de incongruências.

- **Implantação e controle dos Fluxos e Procedimentos padrões técnicos e administrativos.**

Fluxos e Procedimentos Operacionais Padrão (POP) são as diretrizes específicas que orientam como cada atividade deve ser realizada, garantindo uniformidade e qualidade em todos os setores. Para isso contamos com monitoramento da execução e identificação de possíveis inconsistências, atentando para o ajuste imediato quando necessário.

RELATÓRIO REFERENTE:

NOTA FISCAL 386 – NOVEMBRO 2025

O Relatório mensal da ANCLIVEPA apresentado à municipalidade visa fornecer uma visão clara e abrangente do que é executado, permitindo a análise crítica dos dados e a indicação do desempenho.

O relatório apresenta a coleta minuciosa de informações relevantes, apresentação de dados e a inclusão de análises que destacam áreas que necessitam atenção, promovendo transparência e alinhamento nas estratégias, conforme os parâmetros a seguir:

1. **Execução Físico-Financeiro:**
 - Resultado Físico.
 - Resultado Financeiro.
 - Apresentação de Resultados.
2. **Relatório Receita e Despesa**
 - Relatórios de Rateios.
 - Conciliação bancária.
3. **Pagamentos**
 - Relatório de Pagamentos
 - Panorama das pendências financeiras futuras de competência do mês.
4. **Relatório de Cumprimento de Metas – Objeto do Contrato.**
5. **Relatório Patrimonial - Bens Adquiridos.**

6. Apresentação das Certidões de Regularidade Fiscal:

- Certificado de Regularidade do FGTS-CRF.
- Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.
- Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e a Dívida Ativa da União.

JF CONSULTORIA
EMPRESARIAL

LTDA:19844400000101

Assinado de forma digital por JF
CONSULTORIA EMPRESARIAL
LTDA:19844400000101

Dados: 2025.12.02 01:00:28 -03'00'

JF CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA



G3332211328535351
22/01/2026 12:16:34

Consultas - Emissão de comprovantes
Expansão da 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
22/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 12.16.30
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260122151508297165265
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$5.950,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/01/2026 - 12:15:24
DESCRICAO: RECIBO 5

PAGO PARA: Jocreh Solucoes Prediais
CNPJ: 8.000.117/0001-87
CHAVE PIX: jocreh@gmail.com
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4612 - CONTA: 0000000000000993727
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: 22/01/2026 - 12:15:26

=====

DOCUMENTO: 012212
AUTENTICACAO SISBB: 1.11D.C92.515.325.208

=====

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 0005

Data da emissão: 05/01/2026

Vencimento: 08/01/2026

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 Peña 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 (01/12 a 31/12/25 = 30 dias)

Projeto: Hospital Veterinário Municipal "Cão Mayke"

Número do chamamento público: SEMA 03/2025

OBSERVAÇÕES:

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

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.



G3332211328535351
22/01/2026 12:19:51

Consultas - Emissão de comprovantes
ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: 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
22/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 12.19.48
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: 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\$ 2.815,00

DEBITO EM: 22/01/2026

=====

DOCUMENTO: 012214

AUTENTICACAO SISBB: 0.D92.643.8BF.04F.560

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

Sorocaba

 20260108u49381327000140	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e					Número da Nota 00000233					
						Data e Hora de Emissão 08/01/2026 13:41:37					
						Código de Verificação R2LU-GH7Z					
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											
Nota relativa a Educação Continuada prestada no mês de DEZEMBRO de 2025 no hospital veterinário público unidade Sorocaba Chamamento público SEMA/GS 03/2025 Conta bancária: 28240818-5 Banco Inter											
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00											
INSS (R\$) 0,00		IRRF (R\$) 45,00		CSLL (R\$) 30,00		COFINS (R\$) 90,00		PIS/PASEP (R\$) 19,50		IPI (R\$) 0,00	
Código do Serviço 05380 - Medicina veterinária e zootecnia.											
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 3.000,00		Alíquota (%) 2,00%		Valor do ISS (R\$) 60,00		Crédito Programa da NFP (R\$) 0,00			
Município de Prestação do Serviço -				Número Inscrição da Obra -				Valor Aproximado dos Tributos / Fonte R\$ 399,90 (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 Paulista; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2026;											

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)							
Identificador: 35503081249381327000140000000000023326018956895934							
CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor 49.381.327/0001-40			Número da Nota 00000233		Código de Verificação R2LU-GH7Z		
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: ---- CEP: ----							
ADQUIRENTE							
CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14 NIF: ----							
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM							
Endereço: R ULISSES CRUZ Nº: 285 Compl.: ----							
Bairro: TATUAPE 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: ----							
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\$) 2.755,50				Valor da multa (R\$) 0,00		Valor do juros (R\$) 0,00	
Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$)	Alíquota Estadual do IBS (%) 0,10%	Alíquota Municipal do IBS (%) 0,00%	Redução de Alíquota do IBS (%) 30,00%	Alíquota Efetiva do IBS (%) 0,07%	Valor Diferido do IBS (R\$) -	Valor do IBS (R\$) 1,93
-	2.755,50	Alíquota da CBS (%) 0,90%		Redução de Alíquota da CBS (%) 30,00%	Alíquota Efetiva da CBS (%) 0,63%	Valor Diferido da CBS (R\$) 0,00	Valor da CBS (R\$) 17,35
VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 3.000,00							
INFORMAÇÕES ADICIONAIS							



G3352216278576881
22/01/2026 16:47:13

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
22/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.11
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260122194141510094293
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$500,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 22/01/2026 - 16:42:03
DESCRICAO: NFSe 475

PAGO PARA: 52.695.477 Henrique Jose Antonio
CNPJ: 52.695.477/0001-32
CHAVE PIX: 52695477000132
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2923 - CONTA: 0000000000000582131
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: 22/01/2026 - 16:42:03

=====

DOCUMENTO: 012215
AUTENTICACAO SISBB: 2.FFE.F26.D24.6A8.5CD

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: JE483167 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



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

Chave de Acesso da NFS-e
35522052252695477000132000000000047525120390172529

Número da NFS-e
475

Competência da NFS-e
03/12/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
03/12/2025 17:39:44

Número da DPS
557

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
03/12/2025 17:39:44

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

52.695.477/0001-32

Inscrição Municipal

-

Telefone

(15) 8807-1283

Nome / Nome Empresarial

52.695.477 HENRIQUE JOSE ANTONIO

E-mail

HJSOLUCAO.MANUTENCAOGERAL@GMAIL.COM

Endereço

ZEMIRA ROSA, 177, PARQUE VITORIA REGIA

Município

Sorocaba - SP

CEP

18078-520

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

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 VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP

E-mail

-

Endereço

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

07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

São Paulo - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

TROCA DE CONTATORA

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\$ 500,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 500,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

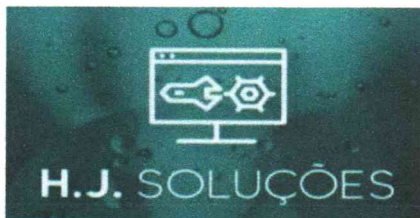
Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 102050000

Pix CNPJ.



H.J. SOLUÇÕES
Manutenções em geral

Tel.: (15) 98807-1283 

E-mail: hjsolucoesemgeral@gmail.com

End. Rua: Projetada das Areias, 78 - Parque das Laranjeiras - Sorocaba/SP

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS

ENDEREÇO: AV. BATSAIDA, 25 - JD BETANIA - SOROCABA/SP

DATA_ 03/12/2025

LAUDO TECNICO

Durante a inspeção realizada no local, foi identificado que uma das contadoras elétricas do circuito 02 apresentou falha devido à ocorrência de chuva intensa na tarde do dia anterior. A umidade resultante ocasionou um curto-circuito interno, comprometendo o funcionamento do equipamento.

No painel, existem duas contadoras relacionadas ao sistema em questão. Após análise, constatou-se que uma delas permanecia operando normalmente, enquanto apenas a contadora do circuito 02 foi afetada.

Realizada inspeção visual e testes elétricos em ambas as contadoras;

Identificado curto interno específico na contadora do circuito 02;

Efetuada a substituição completa da contadora danificada por nova unidade compatível com o sistema;

Após a troca, foram realizados testes funcionais em conjunto com a portaria do local, garantindo o pleno funcionamento do circuito e a normalização do sistema.

RESPONSÁVEL TECNICO

HJ SOLUÇÕES - MANUTENÇÃO EM GERAIS

CNPJ: 52.695.477/0001-32

ASSINATURA



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

NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 26/01/2026 FOI DEBITADO EM CONTA O VALOR DE R\$ 160.474,17 REFERENTE A BLOQUEIO JUDICIAL. NA DATA DE 28/01/2026 FOI CREDITADO O MESMO VALOR R\$ 160.474,17 NA CONTA, NÃO INTERFERINDO NO CUMPRIMENTO DO OBJETIVO GARANTINDO A CONTINUIDADE DAS ATIVIDADES PREVISTAS.



G3332817541156691
28/01/2026 18:00:26

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;

28/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:52:13
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	28/01/2026
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	3.040.FEA.E6F.840.DEC
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



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
15/12/2025 14:32:37

Competência da NFS-e
12/2025

Número / Série
6739 / U

Código de Verificação
PNS3q9EH8

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 PREVENTIVO MENSAL EM EQUIPAMENTOS VETERINARIOS.

VENCIMENTO: 17/01/2026

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

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:

Pix CNPJ.



G3332817541156691
28/01/2026 17:59:21

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
28/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.59.21
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260128195018618082345
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$42.232,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 28/01/2026 - 16:50:34
DESCRICAO: NF 406

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: 28/01/2026 - 16:50:35

=====

DOCUMENTO: 012801
AUTENTICACAO SISBB: 4.CA4.99C.710.2F5.836

=====

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 MUNICIPAL DE SANTOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E GESTÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 406	
			Código de Verificação HWLEQZFPN	
			Emissão da NFS-e 19/01/2026 18:00:13	
	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	Número: 146	
	Complemento: 608	Bairro: Vila Mathias	
	CEP: 11060-000 Município: SANTOS	UF: SP	País: Brasil
	E-mail: fiscal7@contasc10.com.br	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: 01/12/2025 a 31/12/2025. Dados para pagamento: JF CONSULTORIA EMPRESARIAL Banco Santander: AG 0123 // CC 13.005038-4 // 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		01/2026	IBS	0,00
Município Prestação		SANTOS - SP	CBS	392,85
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.



JF CONSULTORIA

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

SOROCABA

DEZEMBRO 2025

Chamamento Público

SEMA N° 03/2025



A JF Consultoria Empresarial ocupa-se de gerenciar o uso dos recursos financeiros, patrimoniais, humanos e controle da qualidade de produção, sob o intuito de alcançar os objetivos e metas propostas de Serviços Veterinários administradas 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.

Realizamos o gerenciamento financeiro e administrativo da Unidade, aquisição e gerenciamento de suprimentos, conciliação bancária, orientação jurídica, gestão de recursos humanos.

Participação ativa em reuniões com representantes do poder público e a diretoria da ANCLIVEPA, visando um entendimento aprofundado das melhorias propostas e das repactuações necessárias no plano de trabalho.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

Implementamos um conjunto robusto de práticas e processos que garantem a saúde financeira da ANCLIVEPA, minimizando intercorrências e promovendo um ambiente favorável à execução das atividades acordadas. Nosso enfoque é assegurar que essas atividades sejam realizadas da melhor maneira possível, sempre buscando otimizar recursos e reduzir custos. Dessa forma, garantimos não apenas a eficiência operacional, mas também a sustentabilidade financeira.

- **Gestão Financeira**

Através de um conjunto de práticas e processos que envolvem desde o planejamento, a organização e a direção da unidade, realizamos o controle das atividades financeiras com o objetivo de garantir que os recursos financeiros sejam utilizados de forma eficiente e diligente.

- **Controle Orçamentário**

Como parte fundamental da gestão financeira, é realizada a previsão dos gastos e receitas do período. Monitoramos as despesas planejadas, identificamos excedentes e ajustamos para manter as finanças adequadas.



- **Administração dos pagamentos;**

Como área crucial, a gestão dos compromissos financeiros - contas a pagar e receber - é parte essencial da saúde da empresa. Para isso, o agendamento de pagamentos, a negociação com fornecedores, o controle de prazos e condições de pagamento realizados de forma eficaz, além da análise de fluxo de caixa, garantem que os recursos estejam suficientes para honrar os compromissos.

- **Prestação de Contas**

A elaboração da Prestação de Contas da unidade veterinária é realizada em conformidade com o Plano de Trabalho acordado com o poder público, levando em consideração as particularidades do contrato. Esse processo visa garantir a transparência e a responsabilidade na utilização dos recursos, assegurando que todas as atividades sejam devidamente documentadas e apresentadas de forma clara e precisa, conforme é realizado mensalmente.

- **Gestão de Suprimentos e logística de estoque**

O controle de suprimentos e a logística de estoque dos almoxarifados assegura o abastecimento contínuo de todos os insumos necessários. Otimizando o fluxo de materiais, garantindo que cada item esteja disponível no momento certo e nas quantidades adequadas.

- **Controladoria de Dispendio Financeiro**

A análise rigorosa das despesas financeiras, assegura que os recursos sejam utilizados de maneira eficiente e alinhados às estratégias organizacionais. Tem o objetivo de monitorar a conformidade com as normas, otimizar o uso dos recursos disponíveis e promover a transparência, garantindo a saúde financeira da instituição por parte da diretoria.

- **Assessoria jurídica preventiva e corretiva**

A assessoria jurídica visa proteger os interesses da empresa e garantir a conformidade legal por meio de ações preventivas e corretivas. Isso inclui consultoria sobre questões legais do setor veterinário, elaboração e revisão de contratos, análise de riscos legais, treinamento da equipe sobre direitos



do consumidor e normas de saúde pública, além de mediação de conflitos. Monitoramento das mudanças na legislação e representação em processos judiciais, assegurando uma gestão mais segura e eficiente, fortalecendo a confiança com as clínicas veterinárias atendidas.

- **Solução de inconsistências técnicas e administrativas;**

A realização de auditorias periódicas garante que estejamos operando dentro das normas legais aplicáveis e possibilita a identificação de áreas que necessitem de melhorias ou ajustes, direcionando um conjunto de ações à correção de falhas que possam impactar fluxos e processos. Para isso, disseminamos a utilização de softwares de gestão que permite o registro em tempo real de informações, facilitando a identificação de problemas antes de agravar. Além disso, aprimoramos os canais de comunicação com a equipe com o intuito de balizar problemas e melhorias, instalando um ambiente proativo na resolução de incongruências.

- **Implantação e controle dos Fluxos e Procedimentos padrões técnicos e administrativos.**

Fluxos e Procedimentos Operacionais Padrão (POP) são as diretrizes específicas que orientam como cada atividade deve ser realizada, garantindo uniformidade e qualidade em todos os setores. Para isso contamos com *monitoramento da execução e identificação de possíveis inconsistências*, atentando para o ajuste imediato quando necessário.

RELATÓRIO REFERENTE:

NOTA FISCAL 406 – DEZEMBRO 2025

O Relatório mensal da ANCLIVEPA apresentado à municipalidade visa fornecer uma visão clara e abrangente do que é executado, permitindo a análise crítica dos dados e a indicação do desempenho.

O relatório apresenta a coleta minuciosa de informações relevantes,

apresentação de dados e a inclusão de análises que destacam áreas que necessitam atenção, promovendo transparência e alinhamento nas estratégias, conforme os parâmetros a seguir:

1. **Execução Físico-Financeiro:**
 - Resultado Físico.
 - Resultado Financeiro.
 - Apresentação de Resultados.
2. **Relatório Receita e Despesa**
 - Relatórios de Rateios.
 - Conciliação bancária.
3. **Pagamentos**
 - Relatório de Pagamentos
 - Panorama das pendências financeiras futuras de competência do mês.
4. **Relatório de Cumprimento de Metas – Objeto do Contrato.**
5. **Relatório Patrimonial - Bens Adquiridos.**
6. **Apresentação das Certidões de Regularidade Fiscal:**
 - Certificado de Regularidade do FGTS-CRF.
 - Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.
 - Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e a Dívida Ativa da União.

JF CONSULTORIA
EMPRESARIAL
LTDA:19844400000101

Assinado de forma digital por JF
CONSULTORIA EMPRESARIAL
LTDA:19844400000101
Dados: 2026.01.20 13:42:21 -03'00'

JF CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA



G3332817541156691
28/01/2026 17:59:54

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
28/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.59.53
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260128195116398335175
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$1.200,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 28/01/2026 - 16:51:29
DESCRICAO: NF 6699

PAGO PARA: Daprotec Equipamentos Medicos Hospit
CNPJ: 2.702.753/0001-74
CHAVE PIX: 02702753000174
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0191 - CONTA: 00000000000001405357
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: 28/01/2026 - 16:51:29

=====

DOCUMENTO: 012802
AUTENTICACAO SISBB: 5.888.D71.3E1.7C7.A1D

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.

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
18/11/2025 17:48:10

Competência da NFS-e
11/2025

Número / Série
6699 / U

Código de Verificação
58XrxmkjW

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 PREVENTIVO MENSAL EM EQUIPAMENTOS VETERINARIOS.
VENCIMENTO: 17/12/2025
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\$)
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:

Regra especial:

Pix CNPJ

29/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:41:50
825808258 SEGUNDA VIA 0004

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	29/01/2026
NR. DOCUMENTO	559.796.000.001.754
VALOR TOTAL	22.839,34

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOPE MEDICINA VETERINARIA
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 1.754-X

NR. DOCUMENTO 558.258.000.002.097

=====

NR.AUTENTICACAO	A.7AA.7E8.A60.6EC.2F1
-----------------	-----------------------

		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:
0000000201	09/12/2025	E				12/2025
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.						
Discriminação do Serviço:						
Serviços prestados de Análises Clínicas.						
Unidade: SOROCABA						
Localizada : AV BETSAIDA, 25, JARDIM BETÂNIA - SOROCABA/SP, 18071-801						
Período: NOVENBRO/25						
Valor do serviço: R\$24.336,00						
Valor Líquido: R\$ 22.839,34						
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:	365,04	Cofins:	730,08	CSLL:	243,36	INSS:
Pis/Pas:	158,18	Outros:				
Valor do Serviço		Base de Cálculo		Alíquota (%)		Valor ISS
24.336,00		24.336,00		3,00		730,08
Emissão 09/12/2025		IM163279		Autenticador: IVEKFJDN		Valor Total da Nota: 24.336,00
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 09/12/2025 às 13:23 por IM163279

Nota Nº:	Emissão:	Série	RPS Nº	RPS Nº	Eqpto.	Ref. Fiscal
0000000201	09/12/2025	E				12/2025

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: IVEKFJDN	Valor Total da Nota:	24.336,00
------------------------	----------------------	-----------

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

FATURAMENTO SOROCABA:NOVEMBRO/25
ESTATISTICA POR - CÓDIGO DE FATURA -0212250935939/

NUMERO DO LOTE:
0212250935939

			QT. PAC	QT. EXA	VL.UNIT.	VALOR TOT.
333 - ANCLIVEPA SOROCABA						
0	ALBUV	- ALBUMINA (VET)	13	13	5,35	R\$ 69,55
0	ATBV	- ANTIBIOGRAMA (VET)	8	8	0,00	R\$ 0,00
0	ATBV2	- ANTIBIOGRAMA 2º AMOSTRA (VET)	1	1	0,00	R\$ 0,00
0	CITV	- CITOLOGIA VET	54	54	62,00	R\$ 3.348,00
0	CITV2	- CITOLOGIA	6	6	62,00	R\$ 372,00
0	CITV3	- CITOLOGIA	1	1	62,00	R\$ 62,00
0	CITV4	- CITOLOGIA	1	1	62,00	R\$ 62,00
0	COPF	- COPROPARASITOLÓGICO (Vet)	4	4	58,50	R\$ 234,00
0	COPF2	- COPROPARASITOLÓGICO - 2 AMOSTRA	2	2	58,50	R\$ 117,00
0	COPF3	- COPROPARASITOLÓGICO (Vet)	2	2	58,50	R\$ 117,00
0	CULTV	- CULTURA COM ANTIBIOGRAMA AEROBIOS (VET)	7	7	62,00	R\$ 434,00
0	CULV2	- CULTURA COM ANTIBIOGRAMA AEROBIOS (VET) 2º	1	1	62,00	R\$ 62,00
0	HBTFV	- BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES (VET)	1	1	5,35	R\$ 5,35
0	HCINV	- SNAP TEST CINMOSE (VET)	2	2	143,00	R\$ 286,00
0	HCOLV	- COLESTEROL TOTAL (VET)	11	11	7,50	R\$ 82,50
0	HCOM2	- TESTE DE COMPATIBILIDADE (VET)	1	1	5,35	R\$ 5,35
0	HCOMV	- TESTE DE COMPATIBILIDADE (VET)	1	1	5,35	R\$ 5,35
0	HCREV	- CREATININA (VET)	339	339	5,35	R\$ 1.813,65
0	HERLI	- SNAP ERLICHIOSE (VET)	29	29	143,00	R\$ 4.147,00
0	HFALV	- FOSFATASE ALCALINA (VET)	315	315	5,35	R\$ 1.685,25
0	HFIFE	- FIV/FELV (VET)	29	29	143,00	R\$ 4.147,00
0	HFOSV	- FÓSFORO (VET)	17	17	5,35	R\$ 90,95
0	HGLIV	- GLICEMIA (VET)	6	6	5,35	R\$ 32,10
0	HHEMC	- HEMOGRAMA COMPLETO (Canino)(VET)	276	276	5,35	R\$ 1.476,60
0	HHEMF	- HEMOGRAMA COMPLETO (Felino)(VET)	99	99	5,35	R\$ 529,65
0	HKV	- POTÁSSIO (VET)	16	16	5,35	R\$ 85,60
0	HNAV	- SÓDIO (VET)	16	16	5,35	R\$ 85,60
0	HPARV	- SNAP TEST PARVOVIROSE (VET)	2	2	98,80	R\$ 197,60
0	HPTFV	- PROTEINAS TOTAIS E FRACOES (VET)	193	193	5,35	R\$ 1.032,55
0	HTGPV	- ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP (VET)	313	313	5,35	R\$ 1.674,55
0	HTRIV	- TRIGLICÉRIDES (VET)	13	13	5,35	R\$ 69,55
0	HUREV	- UREIA (VET)	336	336	5,35	R\$ 1.797,60
0	HURIV	- URINA I (VET)	1	1	5,35	R\$ 5,35
0	PROTV	- PROTEINAS TOTAIS (VET)	4	4	5,35	R\$ 21,40
0	RETIV	- RETICULÓCITOS - CONTAGEM	34	34	5,35	R\$ 181,90
TOTAL			453	2.154		R\$ 24.336,00
GERAL			453	2.154		R\$ 24.336,00



G3362913122104031
29/01/2026 13:16:10

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;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.16.03
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260129160145683140828
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$992,58
TARIFA: R\$0,00
DATA: 29/01/2026 - 13:01:59
COD PRODUTO: c421d2fad0f442a8a19ea33fe309a054

PAGO PARA: 2 Oficial de Registro de Imoveis, Ti
CNPJ: 52.787.829/0001-80
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO 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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 29/01/2026 - 13:02:00

DOCUMENTO: 012901
AUTENTICACAO SISBB: 9.2BC.7B2.67D.5FA.095

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

NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 29/01/2026 REALIZAMOS O PAGAMENTO DE R\$ 992,58 PARA 2º OFICIAL DE REGISTROS DE IMÓVEIS DE SOROCABA, REFERENTE A TAXA DE ABERTURA DE CNPJ – PRENOTAÇÃO 28851 NO VALOR DE R\$ 992,58.

Bom dia, tudo bem?

Após análise do título prenotado
sob n.º 28.851 constatou-se apto
para registro!

Desse modo, solicito o valor de
pagamento:

Protocolo – 28.851: R\$992,58

Segue abaixo o QR CODE para
depósito:



P.J.

2º Oficial de Registro de Imóveis de Sorocaba
Oficial: Lorrane Matuszewski Bizo
 Rua Treze de Maio, 109 - Centro, Sorocaba - SP
Telefone: (15) 3219-2680 - Site: www.2registrossorocaba.com.br

Prenotação: 28851

Vencimento: 09/02/2026

Retorno de Análise: 26/01/2026

Data de entrada: 12/01/2026
 Título:

Devolução:

Reingresso:

Interessado: ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS - SÃO PAULO - ANCLIVEPA/SP
 Apresentante: CLAUDIA CRISTINA MIGUEL RAMALHO
 E-mail: claudiacristinaramalho@gmail.com Telefone: 15981009249
 Endereço: Avenida Mofarrej, 275-64 Bairro: Vila Leopoldina Cidade: São Paulo Estado: SP CEP: 05311000
 Tomador Fiscal: ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO - ANCLIVEPA-SP - 45.877.305/0001-14

Depósito prévio (art. 206 - A da Lei) R\$ 0,00

☒ Desejo o registro eletrônico conforme item 6.2, Cap. XIX das NSCG/SP
☐ Não desejo o registro eletrônico conforme item 6.2, Cap. XIX das NSCG/SP

Observações:

Notas importantes:

- A entrega do documento será feita mediante a apresentação deste protocolo, no período das 09h00 às 16h00.



Atendente: KAREN APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA

CLAUDIA CRISTINA MIGUEL RAMALHO

Protocolo dos Documentos Básicos de Entrada (DBE) emitido na entidade na Rede Nacional para a Simplificação do Registro de Empresas e Negócios - Redesim, conforme Artigo 4 da Lei n.º 11.598/07;

; poderão ser

(*) Com formula

Atualizado em 09/02/2026 às 15:00 de 2ª a 4ª
www.2registrossorocaba.com.br

DECLARAÇÃO DE NEGATIVA DA ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO ANCLIVEPA SP

Solicitante: ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO ANCLIVEPA SP
 Telefone: 15981009249
 Data: 12/01/2026
 Depósito: R\$ 13,31
 Protocolo de Entrada: 28851/2025

RECEBIDO - PROTOCOLO Nº 12244
 NÚMERO DE RICOBO BREVÊ-RELATO
 1º OFICIAL DE REG. DE TÍT. E DOC. E CIVIL DE
 PESSOA JURÍDICA DE SOROCABA - SP
 Rua Osvaldo de Neveu, 49 - Alto da Boa Vista
 CEP: 13497-085 - Fone: (15) 3231-7600
 Carlos André Didonilo Ribeiro - Oficial

Declaro que Sorocaba,

Nome: _____

End: _____

28683



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;

G3362913122104031
29/01/2026 13:15:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.15.32
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260129160328129668164
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$10.852,20
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/01/2026 - 13:03:48
DESCRICAO: NF 1067

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: 29/01/2026 - 13:03:50

=====

DOCUMENTO: 012902
AUTENTICACAO SISBB: F.71B.72C.724.5E4.849

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.

Soucaba

BENEFICIÁRIO : LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO

Nome do Beneficiário	LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO	CNPJ/CPF	19966446000101	Data de Vencimento	10/12/2025	Valor Cobrado	10852,20
Agência / Código do Beneficiário	---	Nosso Número	052665278259010832	Autenticação Mecânica			

260-7

26090.52663 52782.590104 83200.000004 9 12910001085220

Local de Pagamento					Vencimento	
Em qualquer banco até o vencimento					10/12/2025	
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário	
LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO			19966446000101		---	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acate	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
03/12/2025	05266527825901083	DV	N	03/12/2025	052665278259010832	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento	10852,20
	00	R\$				
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					(=) Valor Cobrado	10852,20
LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO						
Pagador					45877305000114	
Associação Nacional de Clínicos Veterinários de Pequenos Animais de						
					Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica	



FICHA DE COMPENSAÇÃO



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE COTIA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
30955019HO



Nº Nota: 1067

Rps:

Data de Emissão

03/DEZ/2025

11:36:23

Competência

12/2025

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

- (SPMV Sorocaba)
- Cliente: Associação Nacional de Clínicos Veterinários de Pequenos Animais de São Paulo Anclivepa SP
- Descrição do Serviço: calças 936 e 935 camisetas
- Valor total da NF: R\$10.852,20

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- VENCIMENTO: 10/12/2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.852,20

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
Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)		
10.852,20	2,00	217,04	10.852,20		

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:

30955019HO

Número da Nota:

1067

Local

Data

Assinatura

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

03/11/2025 - 16:28:32 7797
Via 1
Quantidade UN Descrição
Valor Unitário Valor Total
ba 51,00 Camiseta anclivepa sorocaba 5,80 295,80
47,00 Calça anclivepa sorocaba 5,80 272,60
51,00 Manta anclivepa sorocaba 5,80 295,80
Total a pagar R\$ 864,20

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

04/11/2025 - 16:29:30 7798
Via 1
Quantidade UN Descrição
Valor Unitário Valor Total
ba 19,00 Camiseta anclivepa sorocaba 5,80 110,20
19,00 Calça anclivepa sorocaba 5,80 110,20
30,00 Manta anclivepa sorocaba 5,80 174,00
Total a pagar R\$ 394,40

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

05/11/2025 - 16:30:18 7799
Via 1
Quantidade UN Descrição
Valor Unitário Valor Total
ba 25,00 Camiseta anclivepa sorocaba 5,80 145,00
24,00 Calça anclivepa sorocaba 5,80 139,20
31,00 Manta anclivepa sorocaba 5,80 179,80
Total a pagar R\$ 464,00

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

06/11/2025 - 16:31:11 7800
Via 1
Quantidade UN Descrição
Valor Unitário Valor Total
ba 28,00 Camiseta anclivepa sorocaba 5,80 162,40
27,00 Calça anclivepa sorocaba 5,80 156,60
28,00 Manta anclivepa sorocaba 5,80 162,40
Total a pagar R\$ 481,40

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

07/11/2025 - 16:32:03 7801
Via 1
Quantidade UN Descrição
Valor Unitário Valor Total
ba 24,00 Camiseta anclivepa sorocaba 5,80 139,20
24,00 Calça anclivepa sorocaba 5,80 139,20
55,00 Manta anclivepa sorocaba 5,80 319,00
Total a pagar R\$ 597,40

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

10/11/2025 - 16:33:29 7802
Via 1
Quantidade UN Descrição
Valor Unitário Valor Total
ba 48,00 Camiseta anclivepa sorocaba 5,80 278,40
47,00 Calça anclivepa sorocaba 5,80 272,60
61,00 Manta anclivepa sorocaba 5,80 353,80
Total a pagar R\$ 904,80

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

11/11/2025 - 16:34:20 7803

Via 1

Quantidade	UN	Descri o	Valor Unit	Bri	Valor Tot
24,00		Camiseta anclivepa soroca			
			5,80		139,20
23,00		Calca anclivepa sorocaba			
			5,80		133,40
30,00		Manta anclivepa sorocaba			
			5,80		174,00

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 : . . . / - Inscr i o

estadual :

Endere o : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan
ia - SOROCABA - SP - CEP

Telefone : (15)

Página 1

12/11/2025 - 16:35:03 7804

Via 1

Quantidade	UN	Descri o	Valor Unit	Bri	Valor Tot
23,00		Camiseta anclivepa soroca			
			5,80		133,40
24,00		Calca anclivepa sorocaba			
			5,80		139,20
34,00		Manta anclivepa sorocaba			
			5,80		197,20

Total a pagar

R\$ 469,80

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

13/11/2025 - 16:35:45 7805

Via 1

Quantidade	UN	Descri o	Valor Unit	Bri	Valor Tot
27,00		Camiseta anclivepa soroca			
			5,80		156,60
26,00		Calca anclivepa sorocaba			
			5,80		150,80
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 : . . . / - Inscr i o

estadual :

Endere o : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan
ia - SOROCABA - SP - CEP

Telefone : (15)

Página 1

14/11/2025 - 16:36:22 7806

Via 1

Quantidade	UN	Descri o	Valor Unit	Bri	Valor Tot
19,00		Camiseta anclivepa soroca			
			5,80		110,20
19,00		Calca anclivepa sorocaba			
			5,80		110,20
23,00		Manta anclivepa sorocaba			
			5,80		133,40

Total a pagar

R\$ 353,80

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

17/11/2025 - 16:37:17 7807

Via 1

Quantidade	UN	Descri o	Valor Unit	Bri	Valor Tot
46,00		Camiseta anclivepa			
			4,80		220,80
43,00		Calca anclivepa sorocaba			
			5,80		249,40
53,00		Manta anclivepa sorocaba			
			5,80		307,40

SubTotal

777,60

Acr scimos

0,00

Total a pagar

R\$ 777,60

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

18/11/2025 - 16:38:03 7808

Via 1

Quantidade	UN	Descri o	Valor Unit	Bri	Valor Tot
30,00		Camiseta anclivepa soroca			
			5,80		174,00
27,00		Calca anclivepa sorocaba			
			5,80		156,60
20,00		Manta anclivepa sorocaba			
			5,80		116,00

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 : . . / - Inscrito
estadual :
Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan
ia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Página 1

19/11/2025 - 16:39:17 7809

Via 1
Quantidade UN Descrição
Valor Unitário Valor Total
ba 28,00 Camiseta anclivepa soroca
5,80 162,40
25,00 Calca anclivepa sorocaba
5,80 145,00
11,00 Manta anclivepa sorocaba
5,80 63,80
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 : . . / - Inscrito
estadual :
Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan
ia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Página 1

24/11/2025 - 16:42:37 7812

Via 1
Quantidade UN Descrição
Valor Unitário Valor Total
ba 68,00 Camiseta anclivepa soroca
5,80 394,40
55,00 Calca anclivepa sorocaba
5,80 319,00
66,00 Manta anclivepa sorocaba
5,80 382,80
Total a pagar R\$ 1.096,20

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

20/11/2025 - 16:40:08 7810

Via 1
Quantidade UN Descrição
Valor Unitário Valor Total
ba 24,00 Camiseta anclivepa soroca
5,80 139,20
23,00 Calca anclivepa sorocaba
5,80 133,40
38,00 Manta anclivepa sorocaba
5,80 220,40
SubTotal 493,00
Acréscimos 0,00
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

25/11/2025 - 16:43:57 7813

Via 1
Quantidade UN Descrição
Valor Unitário Valor Total
ba 24,00 Camiseta anclivepa soroca
5,80 139,20
23,00 Calca anclivepa sorocaba
5,80 133,40
30,00 Manta anclivepa sorocaba
5,80 174,00
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 : . . / - Inscrito
estadual :
Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan
ia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Página 1

21/11/2025 - 16:40:57 7811

Via 1
Quantidade UN Descrição
Valor Unitário Valor Total
ba 12,00 Camiseta anclivepa soroca
5,80 69,60
12,00 Calca anclivepa sorocaba
5,80 69,60
66,00 Manta anclivepa sorocaba
5,80 382,80
Total a pagar R\$ 522,00

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

26/11/2025 - 16:44:50 7814

Via 1
Quantidade UN Descrição
Valor Unitário Valor Total
ba 27,00 Camiseta anclivepa soroca
5,80 156,60
25,00 Calca anclivepa sorocaba
5,80 145,00
24,00 Manta anclivepa sorocaba
5,80 139,20
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 : . . / - Inscri o
estadual :
Endere o : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan
ia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Pgina 1

27/11/2025 - 16:45:57

7815

Via 1

Quantidade	UN	Descri o	Valor Unit	Valor Tot
25,00		Camiseta anclivepa soroca		
			5,80	145,00
25,00		Calca anclivepa sorocaba		
			5,80	145,00
19,00		Manta anclivepa sorocaba		
			5,80	110,20

Total a pagar

R\$ 400,20

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)
Pgina 1

7816

28/11/2025 - 16:46:49

Via 1

Quantidade	UN	Descri o	Valor Unit	Valor Tot
26,00		Camiseta anclivepa soroca		
			5,80	150,80
27,00		Calca anclivepa sorocaba		
			5,80	156,60
26,00		Manta anclivepa sorocaba		
			5,80	150,80

SubTotal

458,20

Acr scimos

0,00

Total a pagar

R\$ 458,20



G3372917160809531
29/01/2026 17:20:16

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;

29/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:20:14
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.

03399785463740000015695536201015513450000024379

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 12.903

DATA DE VENCIMENTO 02/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 29/01/2026

VALOR DO DOCUMENTO 243,79

VALOR COBRADO 243,79

=====

NR.AUTENTICACAO 2.B54.964.8A3.061.C64

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

Sorocaba



Recibo do Pagador

Pagador	N. do Documento	Vencimento
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO	0000015955362	02/02/2026

Produto: Property All Sections
Apólice/Endosso: 08737.2025.01.0118.001211
Certificado: 00000000
Parcela: 002 / 007
Prêmio: 218,51
Adicional Fracionamento: 0,00
Custo Emissão: 0,00
IOF: 16,13
Prêmio Total (R\$): 234,64
Data de Vencimento Original: 07/12/2025
Multa: 9,15
Prêmio Total + Multa: 243,79

Agência/Cta Cedente	Nosso Número	Valor do Documento (R\$)
01547854374	0000015955362	243,79

autenticação mecânica

Ficha de Compensação

	033-7	03399.78546 37400.000156 95536.201015 5 13450000024379
Local de Pagamento		
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO SANTANDER		Vencimento
		02/02/2026
Beneficiário		
AIG Seguros Brasil S.A.		Agência / Código Beneficiário
		01547854374
CNPJ: 33.040.981/0001-50		
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento
29/01/2026	0000015955362	20
Carteira	Aceite	Data do Processamento
COBRANCA SIMPLES RCR	NAO	
	Quantidade	Nosso Número
		0000015955362
	Valor	(=) Valor do Documento
		243,79
		(-) Desconto
		(-) Abatimento
		(+) Mora
		(+) Outros Acréscimos
		(=) Valor Cobrado

Não receber após o 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





G3313010146247181
30/01/2026 10:41:31

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;

30/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:41:28
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731705844250927113450000005999

BENEFICIARIO:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICO

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 13.001

DATA DE VENCIMENTO 02/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 30/01/2026

VALOR DO DOCUMENTO 59,99

VALOR COBRADO 59,99

=====

NR.AUTENTICACAO 9.12F.421.7E0.EA3.AEF

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.

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 05844.250927 1 13450000005999

Código do pedido

2000014926949660

Vencimento

02/02/2026

Valor

59,99

Descrição

Bobina De Insulfilm Anti Risco 2m X 1,50m + Brinde

Opções de pagamento

- 1 Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
- 2 Após feito, o pagamento será aprovado em 1 ou 2 horas úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.



Safrá

422-7

Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903				Espécie Real	Vencimento 02/02/2026
Nº documento 058442509	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 058442509	Código do pedido 2000014926949660	Valor documento	59,99
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Safrá

422-7

42297.11504 00064.897317 05844.250927 1 13450000005999

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento	02/02/2026
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário	12400/008554440
Data do documento 30/01/2026	Nº documento 058442509	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 30/01/2026	Nosso número	058442509
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 59,99	Valor documento	59,99
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp CNPJ: 45.877.305/0001-14					Cód. baixa	
Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91						

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



Revise e confirme

Faturamento



ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO
ANCLIVEPA 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 27 e 28/fev

Bobina De Insulfilm Anti Risco 2m X 1,50m + Brinde - Quantidade: 1 - Cor: G5 mais escuro

[Alterar data de entrega](#)

Detalhe do pagamento

Resumo da compra

Produto	R\$ 49,00
Frete	R\$ 10,99
Subtotal	R\$ 59,99

Você pagará R\$ 59,99
Fórmula

☐ Fique por dentro com notificações por WhatsApp e SMS.

[Confirmar a compra](#)

ANCIVER... Contato



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;

G3313010146247181
30/01/2026 10:43:31

30/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:43:29
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731705844108323113450000027345

BENEFICIARIO:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICO

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 13.002

DATA DE VENCIMENTO 02/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 30/01/2026

VALOR DO DOCUMENTO 273,45

VALOR COBRADO 273,45

NR. AUTENTICACAO 0.BB1.9EF.966.4B4.49B

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

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 05844.108323 1 13450000027345

Código do pedido

2000014926783638

Vencimento

02/02/2026

Valor

273,45

Descrição

Colchão Térmico Veterinário 50x100 Voltagem 110v

Opções de pagamento

- 1 Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
- 2 Após feito, o pagamento será aprovado em 1 ou 2 horas úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.



422-7

Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903				Espécie Real	Vencimento 02/02/2026
Nº documento 058441083	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 058441083	Código do pedido 2000014926783638	Valor documento	273,45
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



422-7

42297.11504 00064.897317 05844.108323 1 13450000027345

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento	02/02/2026
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário	12400/008554440
Data do documento 30/01/2026	Nº documento 058441083	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 30/01/2026	Nosso número	058441083
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 273,45	Valor documento	273,45
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp CNPJ: 45.877.305/0001-14					Cód. baixa	
Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91						

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE MEDICAL DANTAS IMPORTACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.021.216
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 010

 MEDICAL DANTAS IMPORTACAO E COMERCIO DE R Aristides Bellini, 37, Sala 04 - Pestana, Osasco, SP - CEP: 06114150 Fone: 00000000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída Nº 000.021.216 SÉRIE:010 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3526 0153 6971 9100 0159 5501 0000 0212 1618 4787 5139 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 mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135260384830 30/01/2026 10:52:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 132960775117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 53.697.191/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS		C.N.P.J / C.P.F. 45.877.305/0001-14
ENDEREÇO Avenida Betsaida, 25 - HOSPITAL VETERINARIO Referencia:		DATA DA EMISSÃO 30/01/2026
MUNICÍPIO Sorocaba	BAIRRO/DISTRITO Jardim Betania	CEP 18071490
FONE/FAX	UF SP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 30/01/2026
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 10:52:45

FATURA/DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 273,45	
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 273,45

TRANSPORTADOR/VOLUME					
RAZÃO SOCIAL EBAZAR.COM.BR LTDA		FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003		MUNICÍPIO OSASCO		CNPJ/CPF 03.007.331/0122-39	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120519234116
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
V000199	Colchao Termico Veter 50X100 S/ Bolsa Azul - 110V	63011000	0102	5106	UNID	1	273,45	273,45	0,00	0,00	0,00	0,00 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: 03007331012158, Inscricao Estadual: 312210513110 saindo do endereco: Rod. Pres. Tancredo de Almeida Neves, Numero: 45, Complemento: , Bairro: Parque Santa Delfa, Cidade: Franco da Rocha, Cep: 07809105, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 21215, emitida em 30/01/2026, serie 10, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$86,00. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional.	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------



Revise e confirme

Faturamento

 ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO
ANCLIVEPA 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  **FRUIT**
Chegará no seu endereço entre amanhã sábado e domingo
Colchão Técnico Veterinário 50X100 Voltagem 110v - Quantidade: 1

[Alterar data de entrega](#)

Detalhe do pagamento

Resumo da compra

Produto R\$ 273,45
Frete **Grátis**

Você pagará R\$ 273,45
Boleto

☐ Fique por dentro com notificações por WhatsApp e SMS.

[Confirmar a compra](#)



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;

G3313010146247181
30/01/2026 10:43:58

OK

30/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:43:58
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731705844237320213450000007322

BENEFICIARIO:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICO

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 13.003

DATA DE VENCIMENTO 02/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 30/01/2026

VALOR DO DOCUMENTO 73,22

VALOR COBRADO 73,22

NR.AUTENTICACAO C.FA8.B11.92C.4C5.3BF

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

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 05844.237320 2 13450000007322

Código do pedido

2000014926939782

Vencimento

02/02/2026

Valor

73,22

Descrição

10 Pcs Pallet Estrado Plásticos Preto 25x50x2,5cm Piso Paleta Plástico Modular Marwell

Opções de pagamento

- 1 Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
- 2 Após feito, o pagamento será aprovado em 1 ou 2 horas úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.



Safr

422-7

Beneficiário

MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903

Espécie

Vencimento

Real

02/02/2026

Nº documento
058442373

CNPJ

45.877.305/0001-14

Nosso Número
058442373Código do pedido
2000014926939782

Valor documento

73,22

Pagador

Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Safr

422-7

42297.11504 00064.897317 05844.237320 2 13450000007322

Local de pagamento

Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação

Vencimento

02/02/2026

Beneficiário

MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903

Agência/Código do Beneficiário

12400/008554440

Data do documento
30/01/2026Nº documento
058442373Espécie doc.
DMAceite
NData processamento
30/01/2026

Nosso número

058442373

Uso do banco

Carteira
01Espécie
Real

Quantidade

Valor documento
73,22

Valor documento

73,22

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Não receber pagamento em cheque.

Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil.

Se tiver algum problema com a compra, acesse <https://www.mercadopago.com.br/ajuda>

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+/-) Mora / Multa

(+/-) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp CNPJ: 45.877.305/0001-14

Beneficiário Final

MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91

Cód. baixa

Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE MARWELL INDUSTRIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.808.918 SÉRIE 002

 MARWELL INDUSTRIAL LTDA Rua Jose Bonifacio, 949, Nao consta - Serraria, Diadema, SP - CEP: 09980150 Fone: 1140542892	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída Nº 000.808.918 SÉRIE:002 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3526 0211 9973 6400 0104 5500 2000 8089 1814 9749 6459 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 135260404131 01/02/2026 03:31:02 CNPJ 11.997.364/0001-04
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 286315879111	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS		C.N.P.J / C.P.F. 45.877.305/0001-14
ENDEREÇO Avenida Betsaida, 25 - HOSPITAL VETERINARIO Referencia:		DATA DA EMISSÃO 01/02/2026
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	CEP 18071490
UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 01/02/2026
		HORA DE SAÍDA 03:31:01

FATURA/DUPPLICATA				

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 73,22	VALOR DO ICMS 13,18	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 55,43
VALOR DO FRETE 15,99	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 1,80
				VALOR TOTAL DA NOTA 73,22

TRANSPORTADOR/VOLUME				
RAZÃO SOCIAL EBAZAR.COM.BR LTDA	FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003	MUNICÍPIO OSASCO	CNPJ/CPF 03.007.331/0122-39	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120519234116	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,040
			PESO LÍQUIDO 3,040	

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		
MRW-ESTP00035	10pc Pallet Estrado Plastico Preto 25x50x2,5cm Piso Plastico - Cor Preto	39189000	000	5105	UN	1	55,43	55,43	73,22	13,18	1,80	18,00	3,25	

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: 03007331019322, Inscricao Estadual: 137423012115 saindo do endereco: Estrada Velha Guarulhos-Sao Miguel, Numero: S/N, Complemento: , Bairro: Jardim Arapongas, Cidade: Guarulhos, Cep: 07210250, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 808917, emitida em 01/02/2026, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$18,36. 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
--	---------------------------



Revise e confirme

Faturamento



ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO
ANCLIVEPA 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 **FRUIT**

Chegará no seu endereço segunda-feira

10 Pcs Pallet Estrado Plásticos Preto 25x50x2,5cm Piso Paleta Plastico Modular Marwell - Quantidade: 1

[Alterar data de entrega](#)

Detalhe do pagamento

Resumo da compra

Produto	R\$ 57,23
Frete	R\$ 15,99
Subtotal	R\$ 73,22

Você pagará R\$ 73,22
Boleto

☐ Fique por dentro com notificações por WhatsApp e SMS.

[Confirmar a compra](#)

ANCLIVEP... Contato



G3313010146247181
30/01/2026 10:44:29

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;

30/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:44:29
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731705844071323913450000017795

BENEFICIARIO:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICO

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 13.004

DATA DE VENCIMENTO 02/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 30/01/2026

VALOR DO DOCUMENTO 177,95

VALOR COBRADO 177,95

=====

NR.AUTENTICACAO A.FBD.C44.339.C83.DFD

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

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 05844.071323 9 13450000017795

Código do pedido

2000014926782170

Vencimento

02/02/2026

Valor

177,95

Descrição

Armário Para Escritório Baixo Com Portas Branco Com Legno

Opções de pagamento

- 1 Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
- 2 Após feito, o pagamento será aprovado em 1 ou 2 horas úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.



Safra

422-7

Beneficiário

MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903

Espécie

Vencimento

Real

02/02/2026

Nº documento

058440713

CNPJ

45.877.305/0001-14

Nosso Número

058440713

Código do pedido

2000014926782170

Valor documento

177,95

Pagador

Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Safra

422-7

42297.11504 00064.897317 05844.071323 9 13450000017795

Local de pagamento

Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação

Vencimento

02/02/2026

Beneficiário

MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903

Agência/Código do Beneficiário

12400/008554440

Data do documento

30/01/2026

Nº documento

058440713

Espécie doc.

DM

Aceite

N

Data processamento

30/01/2026

Nosso número

058440713

Uso do banco

Carteira

01

Espécie

Real

Quantidade

Valor documento

177,95

Valor documento

177,95

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Não receber pagamento em cheque.

Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil.

Se tiver algum problema com a compra, acesse <https://www.mercadopago.com.br/ajuda>

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp CNPJ: 45.877.305/0001-14

Beneficiário Final

MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91

Cód. baixa

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



A ANCLIVER... Contato

Revise e confirme

Faturamento

 ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO
ANCLIVEPA 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  **Full**
Chegará no seu endereço entre 18 e 19/fev
Armário Para Escritório Baixo Com Portas Branco Com Legno - Quantidade: 1

[Alterar data de entrega](#)

Detalhe do pagamento

Resumo da compra

Produto R\$ 177⁹⁵
Frete **Grátis**

Você pagará R\$ 177⁹⁵
Boleto

☐ Fique por dentro com notificações por WhatsApp e SMS.

Confirmar a compra



G3313010146247181
30/01/2026 10:45:02

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;

30/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:45:00
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.

34191094538307937024961514190000813450000059988

BENEFICIARIO:

PAGHIPER INSTITUICAO P LTDA

NOME FANTASIA:

PAGHIPER INSTITUICAO P LTDA

CNPJ: 20.110.153/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

GRUPLAST

CNPJ: 53.860.659/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICO

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 13.005

DATA DE VENCIMENTO 02/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 30/01/2026

VALOR DO DOCUMENTO 599,88

VALOR COBRADO 599,88

NR.AUTENTICACAO 2.561.84A.C44.5DD.752

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.

50 Roca

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP - CPF/CNPJ 45877305000114
VALOR A PAGAR: R\$ 599,88
VENCIMENTO: 02/02/2026

NOVIDADE

PAGUE AGORA COM SEU PIX

Para pagar, basta pegar o smartphone, acessar o aplicativo onde está o seu **PIX** ativo, acione a opção de pagamento e aponte a câmera do aparelho para realizar a transação.

PIX copia e cola - [CLIQUE PARA COPIAR](#)



ESCANEIE O QR CODE P/ PAGAR!

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itaun/pix/qr/v2/67096a62-3f8b-45b9-ba8e-7b4e4a43acde5204000053039865802BR5916PAGHIPER IP LTDA6009PARANAVAL62070503***6304061F

Nome do Beneficiário PAGHIPER a serviço de: Gruplast CNPJ: 53860659000184	CNPJ 20.110.153/0001-07	Agência / Código do Beneficiário 0246 / 109 / 45830793	Vencimento 02/02/2026
Pagador ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP - CPF/CNPJ 45877305000114	Nosso numero 79774738	Valor do Documento 599,88	

Instruções:
Gruplast utiliza tecnologia PagHiper para processar seus pagamentos.
Referente a Transação 7251606 realizada com Gruplast (<https://gruplast.com.br>)
Autenticação Mecânica

Itaú Unibanco S.A. 341-9 34191.09453 83079.370249 61514.190000 8 13450000059988

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco, Lotérica, Internet Banking e outros					Vencimento 02/02/2026
Nome do Beneficiário PAGHIPER a serviço de: Gruplast CNPJ: 53860659000184					Agência/Código cedente 0246 / 109 / 45830793
Data do Documento 30/01/2026	Nº do Documento 79774738	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data de Processamento 30/01/2026	Nosso número 79774738
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 599,88
Instruções NÃO AUTORIZAMOS RECEBER ESTE BOLETO COM CHEQUE. NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.					(-) Descontos / Abatimentos 0
					(-) Outras Deduções 0
					(+) Mora / Multa 0
					(+) Outros Acréscimos 0
					(-) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP - CPF/CNPJ 45877305000114					Código de Baixa



FICHA DE COMPENSAÇÃO

Contato comprashv@anclivepa-sp.com.br

[Alterar](#)

Método Retirada na loja **Grátis**

[Alterar](#)

Informações adicionais

CPF/CNPJ
45.877.305/0001-14

Possui cupom de desconto? [Clique aqui](#)

Esta compra irá gerar um crédito de R\$ 9,00

Pagamento

Todas as transações são seguras e criptografadas

 **PIX** Transferência Pix

 **Boleto Bancário / PIX**



 **1**
Carro Coletor 120 Litros Branco
Litros: 120 Litros | Pedal: Sem Pedal
R\$266,66

 **1**
Carro Coletor 120 Litros Amarelo
Com Pedal
Litros: 120 Litros | Pedal: Com Pedal
R\$333,22

Sub-total
R\$ 599,88

Envio
R\$ 0,00

Total
R\$ 599,88





G3313010146247181
30/01/2026 10:45:48

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;

30/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:45:47
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731708906199222813450000017297

BENEFICIARIO:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICO

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 13.006

DATA DE VENCIMENTO 02/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 30/01/2026

VALOR DO DOCUMENTO 172,97

VALOR COBRADO 172,97

NR.AUTENTICACAO B.11D.067.340.7A9.5B6

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.

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 08906.199222 8 13450000017297

Código do pedido

2000011294378093

Vencimento

02/02/2026

Valor

172,97

Descrição

Opções de pagamento

- 1 Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
- 2 Após feito, o pagamento será aprovado em 1 ou 2 horas úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.



Safr

422-7

Beneficiário

MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903

Espécie

Vencimento

Real

02/02/2026

Nº documento
089061992

CNPJ

45.877.305/0001-14

Nosso Número
089061992

Código do pedido
2000011294378093

Valor documento

172,97

Pagador

Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Safr

422-7

42297.11504 00064.897317 08906.199222 8 13450000017297

Local de pagamento
Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação

Vencimento

02/02/2026

Beneficiário

MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903

Agência/Código do Beneficiário

12400/008554440

Data do documento
30/01/2026

Nº documento
089061992

Espécie doc.
DM

Aceite
N

Data processamento
30/01/2026

Nosso número

089061992

Uso do banco

Carteira
01

Espécie
Real

Quantidade

Valor documento
172,97

Valor documento

172,97

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Não receber pagamento em cheque.

Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil.

Se tiver algum problema com a compra, acesse <https://www.mercadopago.com.br/ajuda>

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+/-) Mora / Multa

(+/-) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp CNPJ: 45.877.305/0001-14

Beneficiário Final

MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91

Cód. baixa

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



ANC LIVEP... Contato

Revise e confirme

Faturamento

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO
ANCLIVEPA 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 26 e 28/fev

Escritinha Jr Moveis Vitoria De 70m X 78cm X 40cm Branco - Quantidade: 2

Alterar data de entrega

Detalhe do pagamento

Resumo da compra

Produtos (2)	R\$ 157 ⁹⁸
Frete	R\$ 14 ⁹⁹
Subtotal	R\$ 172 ⁹⁷

Você pagará R\$ 172⁹⁷

Exeto

☐ Fique por dentro com notificações por WhatsApp e SMS

Confirmar a compra

OK

G3313010146247181
30/01/2026 10:46:24

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;

30/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:46:24
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731708906261626413450000004760

BENEFICIARIO:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICO

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 13.007

DATA DE VENCIMENTO 02/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 30/01/2026

VALOR DO DOCUMENTO 47,60

VALOR COBRADO 47,60

=====

NR.AUTENTICACAO 7.96C.092.C89.1E8.4C5

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.



NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 30/01/2026 REALIZAMOS O PAGAMENTO DE R\$ 47,60 ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO, REFERENTE A COMPRA NO MERCADO LIVRE.

OCORRE QUE O FRETE NO VALOR DE R\$ 8,99 NÃO CONSTA NA NOTA FISCAL POIS É REALIZADO PELA MERCADO LIVRE.

DIANTE DISSO A NOTA FISCAL 1471 FOI EMITIDA SOMENTE COM O VALOR DA MERCADORIA DE R\$ 38,61.

ESTAMOS ENCAMINHANDO O COMPROVANTE DE PAGAMENTO, BOLETO BANCÁRIO E NOTA SUPRACITADA.

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 08906.261626 4 13450000004760

Código do pedido

2000014926799546

Vencimento

02/02/2026

Valor

47,60

Descrição

Torneira Lavatório Clínica Hospitalar Alvanca Cotovelo Acabamento Brilhante Cor Prateado

Opções de pagamento

- 1 Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
- 2 Após feito, o pagamento será aprovado em 1 ou 2 horas úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.



Safr

422-7

Beneficiário

MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903

Espécie

Real

Vencimento

02/02/2026

Nº documento
089062616

CNPJ

45.877.305/0001-14

Nosso Número
089062616

Código do pedido

2000014926799546

Valor documento

47,60

Pagador

Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Safr

422-7

42297.11504 00064.897317 08906.261626 4 13450000004760

Local de pagamento

Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação

Vencimento

02/02/2026

Beneficiário

MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903

Agência/Código do Beneficiário

12400/008554440

Data do documento
30/01/2026Nº documento
089062616Espécie doc.
DMAceite
NData processamento
30/01/2026

Nosso número

089062616

Uso do banco

Carteira
01Espécie
Real

Quantidade

Valor documento
47,60

Valor documento

47,60

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Não receber pagamento em cheque.

Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil.

Se tiver algum problema com a compra, acesse <https://www.mercadopago.com.br/ajuda>

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+/-) Mora / Multa

(+/-) Outros acréscimos

(-) Valor cobrado

Pagador

Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp CNPJ: 45.877.305/0001-14

Beneficiário Final

MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91

Cód. baixa

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE GRAY DIAMOND LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.001.471	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 018	

GRAY DIAMOND LTDA Avenida Senador Queiros - lado par, 360 - Centro, São Paulo, SP - CEP: 01026000 Fone:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída 1 Nº 000.001.471 SÉRIE:018 Folha 1 d 1	
		CHAVE DE ACESSO 3526 0163 1411 5300 0179 5501 8000 0014 7113 7461 5573
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Operação de comercialização		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135260386341 30/01/2026 12:31:01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 156298042110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 63.141.153/0001-79	

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 30/01/2026
ENDEREÇO Avenida Betsaida 25, S/N	BAIRRO/DISTRITO Jardim Betania	CEP 18071490	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 30/01/2026
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DE SAÍDA 12:31:00	

FATURA/DUPPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 38,61	
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 38,61

TRANSPORTADOR/VOLUME					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 3 - Próprio Rem.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
DC-6686A	TorneiraLavatrioClinicaHospitalarBaneiroAlvancaCotoveloAltaMetalDeMesaDeParedeCromado	84818019	2102	5102	UN	1	38,61	38,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
Conf. Lei 12.741/2012 Tributação aprox. R\$0.00 (0%) Federal e R\$0.00 (0%) Estadual e R\$0.00 (0%) IS e R\$0.00 (0%) IBS e R\$0.00 (0%) CBS - Fonte IBPT / Não recolhimento do diferencial por força da ADI 5464	RESERVADO AO FISCO



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 terça-feira

Torneira Lavatório Clinica Hospitalar Alvanca Cotovelo Acabamento Brilhante Cor Prateado - Quantidade: 1

[Alterar data de entrega](#)

Detalhe do pagamento

Resumo da compra

Produto	R\$ 38,61
Frete	R\$ 8,99
Subtotal	R\$ 47,60

Você pagará

R\$ 47,60

Boleto

☐ Fique por dentro com notificações por WhatsApp e SMS

Confirmar a compra



OK

G3313010146247181
30/01/2026 10:46:54

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;

30/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:46:54
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731708906276822113450000012516

BENEFICIARIO:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICO

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 13.008

DATA DE VENCIMENTO 02/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 30/01/2026

VALOR DO DOCUMENTO 125,16

VALOR COBRADO 125,16

=====

NR. AUTENTICACAO E.45B.20C.524.3B9.238

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.

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 08906.276822 1 13450000012516

Código do pedido

2000014926848282

Vencimento

02/02/2026

Valor

125,16

Descrição

Saboneteira Automática Com Sensor Dispenser 700ml Álcool Gel Branco

Opções de pagamento

- 1 Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
- 2 Após feito, o pagamento será aprovado em 1 ou 2 horas úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.



Safr

422-7

Beneficiário

MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903

Espécie

Vencimento

Real

02/02/2026

Nº documento
089062768

CNPJ

45.877.305/0001-14

Nosso Número
089062768Código do pedido
2000014926848282

Valor documento

125,16

Pagador

Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Safr

422-7

42297.11504 00064.897317 08906.276822 1 13450000012516

Local de pagamento

Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação

Vencimento

02/02/2026

Beneficiário

MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903

Agência/Código do Beneficiário

12400/008554440

Data do documento
30/01/2026Nº documento
089062768Espécie doc.
DMAceite
NData processamento
30/01/2026

Nosso número

089062768

Uso do banco

Carteira
01Espécie
Real

Quantidade

Valor documento
125,16

Valor documento

125,16

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Não receber pagamento em cheque.

Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil.

Se tiver algum problema com a compra, acesse <https://www.mercadopago.com.br/ajuda>

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+/-) Mora / Multa

(+/-) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp CNPJ: 45.877.305/0001-14

Beneficiário Final

MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91

Cód. baixa

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE BELA COISA COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.357.527 SÉRIE 010

BELA COISA COMERCIO LTDA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
Rua Cruzeiro, 721 - Barra Funda, São Paulo, SP - CEP: 01137000 Fone:		0: Entrada 1: Saída		1	
		Nº 000.357.527 SÉRIE:010 Folha 1 d 1		CHAVE DE ACESSO 3526 0161 0331 3300 0159 5501 0000 3575 2711 7561 0610	
				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 mercadorias				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135260392375 30/01/2026 20:39:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154219776116		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 61.033.133/0001-59	

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 30/01/2026
ENDEREÇO Avenida Betsáida 25,HOSPITAL VETERINARIO Referencia		BAIRRO/DISTRITO Jardim Betânia	CEP 18071490
MUNICÍPIO Sorocaba		UF SP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 30/01/2026
FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 20:37:19

FATURA/DUPPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 125,16	VALOR DO ICMS 22,53	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 125,16
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 125,16				

TRANSPORTADOR/VOLUME					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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												
CÓDIGO 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
KSMZYQ230722 02	Saboneteira Automática Com Sensor Dispenser 700ml Álcool Gel Branco-Branco	67049000	000	5102	UN	1	125,16	125,16	125,16	22,53	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	
Conf. Lei 12.741/2012 Tributação aprox. R\$18.42 (14.72%) Federal e R\$22.53 (18.0%) Estadual - Fonte IBPT /	RESERVADO AO FISCO



ANC LIVEP...

Contato

Revise e confirme

Faturamento

 ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO
ANCLIVEPA 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 terça-feira

Saboneteira Automática Com Sensor Dispenser 700ml Alcool Gel Branco - Quantidade: 1

Alterar data de entrega

Detalhe do pagamento

Resumo da compra

Produto R\$ 125,16

Frete **Grátis**

Você pagará **R\$ 125,16** Boleto

☐ Fique por dentro com notificações por WhatsApp e SMS.

Confirmar a compra



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;

OK
G3313010146247181
30/01/2026 10:48:13

30/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:48:12
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731708906332823613450000025038

BENEFICIARIO:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICO

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 13.009

DATA DE VENCIMENTO 02/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 30/01/2026

VALOR DO DOCUMENTO 250,38

VALOR COBRADO 250,38
=====

NR.AUTENTICACAO 4.B51.3E0.C24.06E.7E0
=====

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.

Soletrado

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 08906.332823 6 13450000025038

Código do pedido

2000014926895370

Vencimento

02/02/2026

Valor

250,38

Descrição

Mini Incubadora + Indicador Biológico + Integrador Químico 127/220v

Opções de pagamento

- 1 Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
- 2 Após feito, o pagamento será aprovado em 1 ou 2 horas úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.



Safr

422-7

Beneficiário

MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903

Espécie

Real

Vencimento

02/02/2026

Nº documento
089063328

CNPJ

45.877.305/0001-14

Nosso Número
089063328Código do pedido
2000014926895370

Valor documento

250,38

Pagador

Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Safr

422-7

42297.11504 00064.897317 08906.332823 6 13450000025038

Local de pagamento

Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação

Vencimento

02/02/2026

Beneficiário

MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903

Agência/Código do Beneficiário

12400/008554440

Data do documento
30/01/2026Nº documento
089063328Espécie doc.
DMAceite
NData processamento
30/01/2026

Nosso número

089063328

Uso do banco

Carteira
01Espécie
Real

Quantidade

Valor documento
250,38

Valor documento

250,38

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Não receber pagamento em cheque.

Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil.

Se tiver algum problema com a compra, acesse <https://www.mercadopago.com.br/ajuda>

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp CNPJ: 45.877.305/0001-14

Beneficiário Final

MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91

Cód. baixa

Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE NEON COMERCIO E SERVICOS TECNICOS DE CALIBRACAO E AUTOMACAO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.062.340	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 002	

 NEON COMERCIO E SERVICOS TECNICOS DE	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída 1 Nº 000.062.340 SÉRIE:002 Folha 1 d 1	
Via Anhanguera, S/N, Km 25.5 P. Lateral 1 - Nao informado, Sao Paulo, SP - CEP: 05275000 Fone: 00000000	CHAVE DE ACESSO 3526 0119 5234 3200 0296 5500 2000 0623 4014 9563 0711	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135260385387 30/01/2026 11:26:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 125729111110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 19.523.432/0002-96

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 30/01/2026
ENDEREÇO Avenida Betsaida, 25 - HOSPITAL VETERINARIO Referencia:	BAIRRO/DISTRITO Jardim Betania	CEP 18071490	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 30/01/2026
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DE SAÍDA 11:26:00	

FATURA/DUPPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 250,38	
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 250,38

TRANSPORTADOR/VOLUME					
RAZÃO SOCIAL EBAZAR.COM.BR LTDA		FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003		MUNICÍPIO OSASCO	UF SP	CNPJ/CPF 03.007.331/0122-39	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120519234116
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,394	PESO LÍQUIDO 0,356

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
MINI	Mini Incubadora - 6 CAVI	84198920	0102	5106	UN	1	191,87	191,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INDICADOR-TP5	INDICADOR QUIMICO TIPO5	38221990	0102	5106	UN	1	23,41	23,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24H	INDICADOR BIOLOGICO 24H	38210000	0102	5106	UN	1	35,10	35,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331007901, Inscricao Estadual: 241174910115 saindo do endereco: 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 62339, emitida em 30/01/2026, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$78,74. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional.		

Revise e confirme

Faturamento



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

Chegará no seu endereço hoje

Mini Incubadora + Indicador Biológico + Integrador Químico 127/220v - Quantidade: 1

Alterar data de entrega

Detalhe do pagamento



Boleto

R\$ 250,38

Ao confirmar a compra, você terá as informações para pagar.

1 Pague agora para garantir sua compra

Resumo da compra

Produto

R\$ 250,38

Frete

Gratis

Você pagará

R\$ 250,38

Boleto

☐ Fique por dentro com notificações por WhatsApp e SMS.

Confirmar a compra



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;

OK

G3313010146247181
30/01/2026 10:48:40

30/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:48:40
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731708906342228113450000072759

BENEFICIARIO:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICO

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 13.010

DATA DE VENCIMENTO 02/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 30/01/2026

VALOR DO DOCUMENTO 727,59

VALOR COBRADO 727,59
=====

NR.AUTENTICACAO 6.40E.610.A7B.839.4E3
=====

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.

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 08906.342228 1 13450000072759

Código do pedido

2000011294604423

Vencimento

02/02/2026

Valor

727,59

Descrição

Opções de pagamento

- 1 Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
- 2 Após feito, o pagamento será aprovado em 1 ou 2 horas úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.



Safrá

422-7

Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903				Espécie Real	Vencimento 02/02/2026
Nº documento 089063422	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 089063422	Código do pedido 2000011294604423	Valor documento	727,59
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Safrá

422-7

42297.11504 00064.897317 08906.342228 1 13450000072759

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento	02/02/2026
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário	12400/008554440
Data do documento 30/01/2026	Nº documento 089063422	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 30/01/2026	Nosso número	089063422
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 727,59	Valor documento	727,59
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp CNPJ: 45.877.305/0001-14					Cód. baixa	
Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91						

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
32-2601-26.196.517/0002-72-55-001-000.093.569-163.755.629-5	93569	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	93569	31/01/2026 14:05:19-03:00	31/01/2026 14:05:19-03:00	727,590

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
26.196.517/0002-72	CASA ABERTA BRASIL COMERCIO DE MOVEIS LT	084000503	ES

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
45.877.305/0001-14	195079 - ANCLIVEPASP		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	2 - Operação pela internet	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	25.20.34.1	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
6.120 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU	1 - Saída		H7C36AKPKN8K+w72nCfAfmYSDWM=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	232260016754427	02/02/2026 às 07:10:11-03:00	02/02/2026 às 07:12:47
Ciência da Operação pelo Destinatário (Órgão Autor: AN)	891261578850224	03/02/2026 às 03:30:42-03:00	03/02/2026 às 03:30:42

Ciência da Operação

Órgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
91 - AMBIENTE NACIONAL	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
32260126196517000272550010000935691637556295	ID2102103226012619651700027255001000093569163755629501
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
45.877.305/0001-14	03/02/2026 às 04:30:42-02:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
210210 - Ciência da Operação	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Ciencia da Operacao	1.00

Justificativa

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	891261578850224	03/02/2026 às 03:30:42-03:00

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
CASA ABERTA BRASIL COMERCIO DE MOVEIS LT	CASA ABERTA ES
CNPJ	Endereço
26.196.517/0002-72	RUA 6 B, 80
Bairro / Distrito	CEP
CIVIT II	29168-085
Município	Telefone
3205309 - SERRA	(41)4114-0375
UF	País
ES	1058 - Brasil
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
084000503	808014675115
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	3205309
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
195079 - ANCLIVEPASP		
CNPJ	Endereço	
45.877.305/0001-14	AVENIDA BETSAIDA, 25 HOSPITAL VETERINARIO REFERENCIA: HOSPITA	
Bairro / Distrito	CEP	
JARDIM BETANIA	18071-490	
Município	Telefone	
3552205 - SOROCABA	(13)99146-8529	
UF	País	
SP	1058 - Brasil	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM	E-mail	

Local de Entrega

Razão Social ou Nome do Recebedor		
CAIQUE MENDES		
CNPJ	Logradouro	
45.877.305/0001-14	AVENIDA BETSAIDA, 25 HOSPITAL VETERINARIO REFERENCIA: HOSPITA	
Bairro	Município	UF
JARDIM BETANIA	3552205 - SOROCABA	SP
CEP	Código do País	
18071-490	1058	
Nome do País	Telefone	
BRASIL	(13)99146-8529	
Endereço de e-mail do Recebedor	Inscrição Estadual do Estabelecimento Recebedor	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	ARMARIO MULTIUSO NT4020 BRANCO	2,0000	UN	576,000

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
2268	94035000	2806100
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	6120	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro
	151,590	

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e		
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7898604857747	UN	2,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898604857747	UN	2,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
288,0000000000	288,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
195959	1	0,000
Número da FCI		

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
727,59	12,0000	87,310

Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)

Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)

ICMS para a UF de destino

Valor BC ICMS na UF Destino

0,000

Valor da BC FCP na UF de destino

Percentual ICMS FCP na UF Destino

Alíquota Interna UF Destino

12,0000

Alíquota Interestadual das UFs

12,0000

Percentual Provisório de Partilha

100,0000

Valor do ICMS FCP

Valor ICMS Interestadual UF Destino

Valor ICMS Interestadual UF Remetente

0,000

0,000

IBSCBS

CST

000

cClassTrib

000001

Operação de Doação

NÃO

Valor da BC

581,060

IBS Estadual

Alíquota do IBS da UF

0,1000

Valor do IBS de competência das UF

0,580

IBS Municipal

Alíquota do IBS do Município

0,0000

Valor do IBS Municipal

0,000

Valor do IBS

0,580

CBS

Alíquota da CBS

0,9000

Valor da CBS

5,230

PIS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo

640,28

Alíquota

1,6500

Valor

10,560

COFINS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
640,28	7,6000	48,660

Informações adicionais do produto

Descrição

Val Aprox Tributos R\$ 0,00 Fed R\$ 0,00 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:IBPT

Totais

ICMS

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
727,59	87,310	0,000	0,000
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	
0,000	0,000	0,000	
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico próprio	Valor total do ICMS monofásico próprio		
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico sujeito a retenção	Valor total do ICMS monofásico sujeito a retenção		
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico retido anteriormente	Valor total do ICMS monofásico retido anteriormente		
Valor Total dos Produtos	Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos
576,000	151,590	0,000	0,000
Valor Total do II	Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS
0,000	0,000	0,000	10,560
Valor da COFINS	Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos
48,660	0,000	727,590	0,000

IBSCBS

Base de Cálculo do IBS e CBS		
581,060		
IBS Estadual - Diferimento	IBS Estadual - Devolução de Tributo	IBS Estadual - Valor do IBS
0,000	0,000	0,580
IBS Municipal - Diferimento	IBS Municipal - Devolução de Tributo	IBS Municipal - Valor do IBS
0,000	0,000	0,000
IBS - Total	Crédito Presumido - IBS	Crédito Presumido Condição Suspensiva - IBS
0,580	0,000	0,000
CBS - Diferimento	CBS - Devolução de Tributo	CBS - Valor Total
0,000	0,000	5,230
CBS - Crédito Presumido	CBS - Crédito Presumido Condição Suspensiva	
0,000	0,000	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete

0 - Contratação do Frete por Conta do Remetente

Transportador

CNPJ

78.815.958/0011-08

Razão Social / Nome

JOSE OSVALDO DE OLIVEIRA TRANSOLIVEIRA

Inscrição Estadual

9057530372

Endereço Completo

RUA NILO CARDOSO BACELAR, 195

Município

SAO JOSE DOS PINHAIS

UF

PR

Volumes

Volume 1

Quantidade

2

Espécie

Marca dos Volumes

Numeração

Peso Líquido

66,600

Peso Bruto

66,600

Dados de Cobrança

Fatura

Número

93569

Valor Original

727,590

Valor do Desconto

0,000

Valor Líquido

727,590

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento

Meio de Pagamento

Descrição do Meio de Pagamento

0 - Pagamento à Vista

3 - Cartão de Crédito

Valor do Pagamento

727,590

Data do Pagamento

CNPJ transacional do pagamento

UF onde o pagamento foi processado

ES

Valor do Pagamento

727,590

Data do Pagamento

Tipo de Integração Pagamento

2 - Pagamento não integrado com o sistema de automação da empresa (POS)

CNPJ da Credenciadora

Bandeira da operadora

03 - American Express

Número de autorização

0

CNPJ do beneficiário de pagamento

Identificador do terminal de pagamento

Troco

Informações Adicionais

XSLT: v4.1.a

Formato de Impressão DANFE

1 - DANFE normal, retrato

Informações Adicionais de Interesse do Fisco

Descrição

A MERCADORIA SERA ENTREGUE POR NOSSA CONTA E ORDEM PELA EMPRESA INDUSTRIA DE MOVEIS NOTAVEL LTDA, ESTABELECIDO NO ENDEREÇO: RUA ENG. JULIO CESAR DE SOUZA ARAUJO, 220 CEP: 81290-270 - CNPJ: 00.303.732/0004-01 IE: 91002891-02 EMITIDA NOS TERMOS DO ARTIGO 506, 5, ITEM I, RICMS /ES N. 1.090-R/2002.

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES. - A MERCADORIA SERA ENTREGUE POR NOSSA CONTA E ORDEM PELA EMPRESA - INDUSTRIA DE MOVEIS NOTAVEL LTDA, ESTABELECIDO NO ENDEREÇO: - RUA ENG. JULIO CESAR DE SOUZA ARAUJO, 220 - CEP: 81290-270 - CNPJ: 00.303.732/0004-01 IE: 91002891-02 - EMITIDA NOS TERMOS DO ARTIGO 506, 5, ITEM I, RICMS /ES N. 1.090-R/2002. - "" - Valor Aprox Tributos R\$ 0,00 - Fed, R\$ 0,00 - Est, R\$ 0,00 - Mun FONTE: IBPT

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ

Repartição Fiscal do Emitente

Matrícula do Funcionário

Nome do Funcionário

Fone / Fax

UF

Número do Documento Arrecadação

Valor Total do Documento Arrecadação

Data de Emissão do Documento Arrecadação

Data do Pagamento do Documento Arrecadação



ANC LIVEP... Contato

Revise e confirme

Faturamento



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

Modificar dados de faturamento

Detalhe da entrega



Avenida Betsaida 25
Entrega no endereço [Alterar a forma entrega](#)

[Alterar ou escolher outro endereço](#)

Envio 1

Chegará no seu endereço sexta-feira 20 de fevereiro
Armário Multiuso 2 Portas Com Chave Chicago Notável Móveis - Quantidade: 2 - Cor: Branco

[Alterar data de entrega](#)

Detalhe do pagamento

Resumo da compra

Produtos (2)	R\$ 5.76,00
Frete	R\$ 151,59
Subtotal	R\$ 727,59

Você pagará R\$ 727,59

Bolfeio

☐ Fique por dentro com notificações por WhatsApp e SMS

[Confirmar a compra](#)



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;

OK

G3313010146247181
30/01/2026 10:49:13

30/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:49:12
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731708906350221113450000002898

BENEFICIARIO:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICO

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 13.011

DATA DE VENCIMENTO 02/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 30/01/2026

VALOR DO DOCUMENTO 28,98

VALOR COBRADO 28,98

=====

NR.AUTENTICACAO 1.1E7.4ED.C77.B7B.BAE

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.

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 08906.350221 1 13450000002898

Código do pedido

2000014926915394

Vencimento

02/02/2026

Valor

28,98

Descrição

Controlador Temperatura Digital Diymore Dm-w3001 Bivolt 127/220v

Opções de pagamento

- 1

Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
- 2

Após feito, o pagamento será aprovado em 1 ou 2 horas úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.



Safra

422-7

Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903				Espécie Real	Vencimento 02/02/2026
Nº documento 089063502	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 089063502	Código do pedido 2000014926915394	Valor documento	28,98
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Safra

422-7

42297.11504 00064.897317 08906.350221 1 13450000002898

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento	02/02/2026
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário	12400/008554440
Data do documento 30/01/2026	Nº documento 089063502	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 30/01/2026	Nosso número	089063502
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 28,98	Valor documento	28,98
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp CNPJ: 45.877.305/0001-14					Cód. baixa	
Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91						

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE A.I. COMERCIO DE VARIEDADES E IMPORTADOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.286.023 SÉRIE 002

A.I. COMERCIO DE VARIEDADES E IMPORTADOS LTDA Ponika Av Vereador Egidio Antonio Coimbra, 334, Nao consta - Residencial Parque Dos Sinos, Jacarei, SP - CEP: 12328513 Fone: 0012992110420		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída Nº 000.286.023 SÉRIE:002 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3526 0240 0683 4100 0113 5500 2000 2860 2310 2255 0809 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 mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135260405086 01/02/2026 09:05:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 392369338112	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 40.068.341/0001-13	

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 01/02/2026
ENDEREÇO Avenida Betsaida, 25 - HOSPITAL VETERINARIO Referencia:	BAIRRO/DISTRITO Jardim Betania	CEP 18071490	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 01/02/2026
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:05:48

FATURA/DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 28,98	
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 28,98

TRANSPORTADOR/VOLUME					
RAZÃO SOCIAL EBAZAR.COM.BR LTDA		FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF CNPJ/CPF 03.007.331/0122-39
ENDEREÇO AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003		MUNICÍPIO OSASCO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120519234116	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,050	PESO LÍQUIDO 0,050

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
PK09	TERMOSTATO DIGITAL MODELO XH-W3001, COM VISOR LED, CONTROLE AUTOMATICO DE TEMPERATURA, REGULAGEM VIA BOTOES INTEGRA	90329091	1102	5106	UNID	1	28,98	28,98	0,00	0,00	0,00	0,00 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 endereco: 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 286022, emitida em 01/02/2026, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$11,91. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional.	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------



ANCLIVER... Contato

Revise e confirme

Faturamento



ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO
ANCLIVERA 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 **Full**

Chegará no seu endereço entre domingo e quarta-feira

Controlador Temperatura Digital Dlymore Dm-w3001 Bivolt 127/220v - Quantidade: 1

Alterar data de entrega

Detalhe do pagamento

Resumo da compra

Produto R\$ 28⁹⁸

Frete **Grátis**

Você pagará **R\$ 28⁹⁸**

Boleto

☐ Fique por dentro com notificações por WhatsApp e SMS

Confirmar a compra



OK

G3313010146247181
30/01/2026 10:49:38

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;

30/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:49:38
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731708906359024613450000005187

BENEFICIARIO:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICO

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 13.012

DATA DE VENCIMENTO 02/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 30/01/2026

VALOR DO DOCUMENTO 51,87

VALOR COBRADO 51,87

=====

NR.AUTENTICACAO 5.1D5.2F0.849.862.984

=====

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.



NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 30/01/2026 REALIZAMOS O PAGAMENTO DE R\$ 51,87 ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO, REFERENTE A COMPRA NO MERCADO LIVRE.

OCORRE QUE O FRETE NO VALOR DE R\$ 8,99 NÃO CONSTA NA NOTA FISCAL POIS É REALIZADO PELA MERCADO LIVRE.

DIANTE DISSO A NOTA FISCAL 38090 FOI EMITIDA SOMENTE COM O VALOR DA MERCADORIA DE R\$ 42,88.

ESTAMOS ENCAMINHANDO O COMPROVANTE DE PAGAMENTO, BOLETO BANCÁRIO E NOTA SUPRACITADA.

SOROCABA

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 08906.359024 6 13450000005187

Código do pedido	Vencimento	Valor
2000014926915686	02/02/2026	51,87

Descrição

5 Luminária Emergência Portátil 30 Leds Recarregável Bivolt 127/220v

Opções de pagamento

- 1 Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
- 2 Após feito, o pagamento será aprovado em 1 ou 2 horas úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.



Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903				Espécie	Vencimento
				Real	02/02/2026
Nº documento 089063590	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 089063590	Código do pedido 2000014926915686	Valor documento	51,87
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



42297.11504 00064.897317 08906.359024 6 13450000005187

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento	02/02/2026
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário	12400/008554440
Data do documento 30/01/2026	Nº documento 089063590	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 30/01/2026	Nosso número	089063590
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 51,87	Valor documento	51,87
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp CNPJ: 45.877.305/0001-14					Cód. baixa	
Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91						

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE FRADUVE COMERCIAL EM GERAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.038.090 SÉRIE 012

 FRADUVE COMERCIAL EM GERAL LTDA Rua Came, 482 - Mooca, São Paulo, SP - CEP: 03121020 Fone:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída 1 Nº 000.038.090 SÉRIE:012 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3526 0162 9036 9200 0135 5501 2000 0380 9019 4298 9085 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Operação de comercialização	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135260385374 30/01/2026 11:25:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 155953998110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 62.903.692/0001-35

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 30/01/2026	
ENDEREÇO Avenida Betsaida 25, S/N	BAIRRO/DISTRITO Jardim Betania	CEP 18071490	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 30/01/2026
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:25:35

FATURA/DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 42,88	
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 42,88

TRANSPORTADOR/VOLUME						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 3 - Próprio Rem.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
3278	GOREMILUMINARIALEDDEEMERGENCIAGLEL2 WPRO30LEDSBF	94054900	0102	5102	UN	5	8,576	42,88	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
Conf. Lei 12.741/2012 Tributação aprox. R\$0.00 (0%) Federal e R\$0.00 (0%) Estadual e R\$0.00 (0%) IS e R\$0.00 (0%) IBS e R\$0.00 (0%) CBS - Fonte IBPT / Não recolhimento do diferencial por força da ADI 5464	RESERVADO AO FISCO

Revise e confirme

Faturamento

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

[Modificar dados de faturamento](#)

Detalhe da entrega

 Avenida Betsaida 25
Entrega no endereço [Alterar a forma entrega](#)

[Alterar ou escolher outro endereço](#)

 Envio 1
Chegará no seu endereço entre segunda-feira e terça-feira
5 Luminária Emergência Portátil 30 Leds Recarregável Bivolt 127/220v - Quantidade: 1

[Alterar data de entrega](#)

Detalhe do pagamento

 **Boleto**
R\$ 51,87

Ao confirmar a compra, você terá as informações para pagar.

 DADOS SOBRE O SEU PAGAMENTO SÃO PROTEGIDOS

Resumo da compra

Produto	R\$ 42,88
Frete	R\$ 8,99
Subtotal	R\$ 51,87

Você pagará R\$ 51,87
Boleto

☐ Fique por dentro com notificações por WhatsApp e SMS.

[Confirmar a compra](#)



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;

OK

G3333011028795121
30/01/2026 11:21:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.38
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260130141634769661780
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$929,92
TARIFA: R\$0,00
DATA: 30/01/2026 - 11:16:42
COD PRODUTO: SE00000000012AB58000VYKSRK38B2QEB

PAGO PARA: Joli
CNPJ: 51.769.255/0001-54
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO 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: 30/01/2026 - 11:16:43

DOCUMENTO: 013013
AUTENTICACAO SISBB: 7.B34.788.B42.7BF.395

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.

2142

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

RECEBEMOS DE COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO JOLI LTDA-12 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/01/2026.VALOR TOTAL: R\$ 929,92. DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANI.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG:

NF-e
Nº. 217.237
SÉRIE 6



COMERCIO DE MATERIAIS
PARA CONSTRUÇÃO
JOLI LTDA

AV. IPANEMA, 3770
VILA NOVA SOROCABA - SOROCABA - SP
CEP: 18070-671 - F: 2955.1000

PREÇO BAIXO É AQUI!

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 217.237
Série 6
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3526 0151 7692 5500 1398 5500 6000 2172 3713 8417 8934
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5405 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135260385241874 30/01/2026 11:16:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669.693.482.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST	CNPJ 51.769.255/0013-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ 45.877.305/0001-14		DATA DE EMISSÃO 30/01/2026
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANI		BAIRRO JARDIM PAULISTANO		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA N 1616 11 ANDAR		CEP 01452-001		
MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	TELEFONE (11) 2373-9385	HORA DE SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 196,10		VALOR DO ICMS 35,30		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 978,76
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 48,84	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DOS TRIBUTOS 33,58		VALOR TOTAL DA NOTA 929,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		MODALIDADE DO FRETE 4 - Transporte Próprio por conta Destinatário	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO					UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 11,831		PESO LÍQUIDO 11,831		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	DESCONTO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
													ICMS	IPI
643637	FITA VEDA ROSCA 18MMX10M TIGRE De 3,390 por 3,230 desconto de -0,160	39209990	060	5405	PC	1,0000	3,39	0,16	3,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1026253	FITA ISOLANTE IMPERIAL SLIM 18MMX20M 3M De 11,590 por 11,010 desconto de -0,580	39191020	460	5405	UN	1,0000	11,59	0,58	11,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1013933	CONJ 1 INTERRUPTOR EVIDENCE SIMPLES 16A FAME De 23,380 por 22,210 desconto de -1,170	85365090	060	5405	PC	2,0000	11,69	1,17	22,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1029832	TORNEIRA LAVATORIO 1198 C23 BICA ALTA ¼ VOLTA ESTEVES METAIS De 123,800 por 117,620 desconto de -6,180	84818019	060	5405	UN	2,0000	61,90	6,18	117,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1035236	PLAFON LED EMBUTIR 24W 4000K REDONDO BIVOLT OUROLUX De 386,100 por 366,830 desconto de -19,270	94051190	160	5405	UN	9,0000	42,90	19,27	366,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1035242	PLAFON LED EMBUTIR 18W 4000K REDONDO BIVOLT OUROLUX De 224,100 por 212,920 desconto de -11,180	94051190	160	5405	UN	9,0000	24,90	11,18	212,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1020676	LAMPADA LED TUBO 20.5W 6500K 120CM AUTOVOLT TASCHIBRA De 206,400 por 196,100 desconto de -10,300	85395200	200	5102	UN	16,0000	12,90	10,30	196,10	196,10	35,30	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES De acordo com o Codigo de Defesa do Consumidor (Lei no8.078/1990), declaro que os produtos relacionados neste documento foram conferidos/testados e estao em perfeitas condicoes de uso e bom estado. Ass. _____ Pagamento instantaneo (Pix): 929,92NSU: 500008 Vendedor: 3.125 - LINDOMAR CARDOSO PEREIRA Tributos aproximados: R\$ 9,16 Federal - R\$ 24,42 Estadual - R\$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT 5oi7eW PED 23.517.137	
LOCAL DE ENTREGA []]	

 COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO JOLI LTDA AVENIDA IPANEMA, NUMERO 3773 - JARDIM NOVO HORIZONTE SOROCABA/SP - 18071-801 Fone: (11) 2955-1000	CC-e Carta de Correção Eletrônica	Controle do Fisco  35260151769255001398550060002172371384178934
	NF-e Corrigida	Chave de Acesso da NF-e Original Corrigida 3526.0151.7692.5500.1398.5500.6000.2172.3713.8417.8934
	Nº 217.237 30/01/2026 Série: 6	Protocolo de Autorização de Uso da NF-e Original Corrigida 135260385241874 - 30/01/2026 11:16:56

DADOS DO CLIENTE / FORNECEDOR NA NF-e ORIGINAL CORRIGIDA			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANI			CNPJ / CPF 45.877.305/0001-14
ENDEREÇO AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA, N 1616 11 ANDAR		BAIRRO JARDIM PAULISTANO	CEP 01452-001
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE (11) 2373-9385	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

A Carta de Correção é disciplinada pelo §1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

1) As variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
2) A correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
3) A data de emissão ou de saída.

DATA DE REGISTRO DO EVENTO 30/01/2026 11:50:12	Nº DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135260385748101
DESCRIÇÃO DA CORREÇÃO	
[32 - Informações complementares	] Compra por meio de repasses públicos da prefeitura de Sorocaba Secretaria de Meio Ambiente proteção e bem-estar animal e Andlvepa SP Termo de colaboração Tema nº 53408/2025

Este documento não substitui o registro oficial da Carta de Correção Eletrônica junto à Secretaria da Fazenda de Origem. Consulta a sua autenticidade no portal nacional da NF-e em www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

Carimbo Opcional

Atenciosamente,

COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO JOLI LTDA



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;

G3313011340419721
30/01/2026 11:40:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.40.10
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260130143930167049596
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$887,82
TARIFA: R\$0,00
DATA: 30/01/2026 - 11:39:50

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: 30/01/2026 - 11:39:51

=====

DOCUMENTO: 013014
AUTENTICACAO SISBB: 2.C97.892.FD3.D98.7EF

=====

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.



DENTAL PASSARO LTDA
Av. Moreira Cesar 165
(15) 2101-6750 - Centro
18010-010 Sorocaba/SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 254.569
SERIE 0
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

CHAVE DE ACESSO

CONSULTAR www.nfe.fazenda.gov.br

3526 0171 4627 4100 0132 5500 0000 2545 6915 7183 4136

INSC. ESTADUAL

669.025.587.110

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0001-32

NUMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135260385615381 30/01/2026 11:41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ANCLIVEPA - SP (127198)

CNPJ/CPF

45.877.305/0001-14

DATA EMISSÃO

30/01/2026

ENDEREÇO

RUA ULISSES CRUZ 285

BAIRRO/DISTRITO

TATUAPE

DATA OPERAÇÃO

30/01/2026

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

ESTADO

SP

CEP

18000-000

TELEFONE

11954917218

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

11:36:01

FATURA

NF 254569/A 31/01/2026 887,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

887,82

VALOR DO ICMS

159,83

BC DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

934,55

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

46,73

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

887,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

COD.ANTT

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

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNI	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS + IPI
5609	CATETER INTRAV 24G DESCARPAC	90183926	000	5102	UN	100,000	1,6000	160,00	152,00	27,36	0,00	18,00
	Lote: SCTPAB034H 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	152,00	27,36	0,00	18,00
	DIPROMED											
	Lote: SCTPAB036E Quantidade: 100,0000											
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 21,52 (Federal), R\$ 28,80 (Estadual), R\$ 50,32 (Total) - Fonte: IBPT											
2084	CAIXA DESC 13LTS DESCARPAC	48191000	000	5102	UN	10,000	15,2000	152,00	144,40	25,99	0,00	18,00
	Lote: 560137 Quantidade: 10,0000											
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 31,04 (Federal), R\$ 27,36 (Estadual), R\$ 58,40 (Total) - Fonte: IBPT											
13212	AGUA DESTILADA 5000ML SOFT WATER	28539090	000	5102	PC	2,000	16,0000	32,00	30,40	5,47	0,00	18,00
	Lote: 1125 Quantidade: 2,0000											
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 4,30 (Federal), R\$ 5,76 (Estadual), R\$ 10,06 (Total) - Fonte: IBPT											
4896	COMP CAZE C/500 9F KARINA	30059090	000	5102	UN	2,000	32,5000	65,00	61,75	11,12	0,00	18,00
	Lote: D325 Quantidade: 2,0000											
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 8,74 (Federal), R\$ 11,70 (Estadual), R\$ 20,44 (Total) - Fonte: IBPT											
12175	SER DESC INS ICC S/AG MEDIX	90183111	000	5102	PC	100,000	0,4000	40,00	38,00	6,84	0,00	18,00
	Lote: 250710 Quantidade: 100,0000											
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 5,38 (Federal), R\$ 7,20 (Estadual), R\$ 12,58 (Total) - Fonte: IBPT											
7791	SONDA URETRAL MARK MED 06 AVUL	90183929	000	5102	UN	15,000	1,0000	15,00	14,25	2,57	0,00	18,00
	Lote: 24039 Quantidade: 15,0000											
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 2,02 (Federal), R\$ 2,70 (Estadual), R\$ 4,72 (Total) - Fonte: IBPT											
7840	SONDA URETRAL MARK MED 08 AVUL	90183929	000	5102	UN	15,000	1,0000	15,00	14,25	2,57	0,00	18,00
	Lote: 23908 Quantidade: 15,0000											
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 2,02 (Federal), R\$ 2,70 (Estadual), R\$ 4,72 (Total) - Fonte: IBPT											
4583	CAMPO CIR 40X40 SIMPLES ESTERI	56039390	000	5102	UN	4,000	4,0000	16,00	15,20	2,74	0,00	18,00
	SEM FENESTRA											
	Lote: 0562400101 Quantidade: 4,0000											
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 2,15 (Federal), R\$ 2,88 (Estadual), R\$ 5,03 (Total) - Fonte: IBPT											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SERVIÇOS EXECUTADOS 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 /Vendedor: FATURISTA DENTAL PASSARO (101)

RESERVADO AO FISCO



G3353011551350931
30/01/2026 11:59:30

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
30/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11:59:27
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260130145706949830345
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$2.815,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 30/01/2026 - 11:57:26
DESCRICAO: NF 221

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 30/01/2026 - 11:57:28

=====

DOCUMENTO: 013015
AUTENTICACAO SISBB: 3.297.7B6.833.E4B.CF1

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.

Sorocaba



20251209u49381327000140

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000221

Data e Hora de Emissão

09/12/2025 13:32:37

Código de Verificação

FC2B-W6GG

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

Nota relativa a Educação Continuada prestada no mês de NOVEMBRO de 2025 no hospital veterinário público unidade Sorocaba

Chamamento público SEMA/GS 03/2025

Conta bancária: 28240818-5

Banco Inter

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
-	45,00	30,00	90,00	19,50	-
Código do Serviço					
05380 - Medicina veterinária e zootecnia.					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
0,00	3.000,00	2,00%	60,00	0,00	
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-		R\$ 489,90 (16,33%) / 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; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2026;



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;

G336301222290261
30/01/2026 12:26:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 12.26.53
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260130152526907929824
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$4.382,10
TARIFA: R\$10,00
DATA: 30/01/2026 - 12:26:31
DESCRICAO: PROTOCOLO 20260130 115531

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 30/01/2026 - 12:26:33

=====

DOCUMENTO: 013016
AUTENTICACAO SISBB: 1.99B.D43.72C.B2E.63A

=====

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.

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35260116678870000154550020000410461758926420	ID1101103526011667887000015455002000041046175892642001
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
16.678.870/0001-54	12/02/2026 às 10:55:42-02:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
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

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135260570117100	12/02/2026 às 09:55:43-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

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.

M.DE JESUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

ATENDIMENTO x COTACAO

DATA: 30/01/2026

HORA: 11:55:31

FOLHA: 001

PROTOCOLO: 20260130 115531 0877

RETORNO:30/01/2026

DADOS DO CLIENTE:

EMPRESA:: ASS NAC DE CLINICOS VET DE PEQUENOS ANIMAIS

ENDereco: RUA ULISSES CRUZ, 285

CIDADE::: SAO PAULO

UF SP CEP 03077-000

CNPJ/CPF: 45.877.305/0001-14 INSC. EST: ISENT0

FANTASIA:

BAIRRO::: TATUAPE

CONTATO:: CAIQUE

TELEFONE: (13) 991468529

COD: A1592

COD	QUANTIDADE	UND	*-----DESCRICAO DO PRODUTO-----*	DESC%	ACRE%	UNITARIO	TOTAL DO ITEM	VALIDADE
02213	5	FR	CETAMIN 10 ML SYNTEC (C1)	0,00	0,00	59,9800	299,90	19/11/2027
00738	200	FLA	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML SAMTEC	0,00	0,00	1,8900	378,00	31/05/2027
01707	100	AMP	DIAZEPAM 10 MG 2 ML GEN HIPOLAB (B1)	0,00	0,00	2,4800	248,00	30/06/2027
02130	3	FR	EMEDRON 10 MG SOL INJ 10ML	0,00	0,00	69,9000	209,70	30/11/2026
01859	100	AMP	EPINEFRINA (ADREN) 1MG/ML 1ML HIPOLABOR	0,00	0,00	4,8900	489,00	31/01/2027
01137	200	FR	GLICOSE 50% 10ML SAMTEC	0,00	0,00	1,8900	378,00	31/08/2027
01057	25	AMP	METADONA 10MG 1ML (MYTEDOM) CRIST (A1)	0,00	0,00	14,9000	372,50	31/07/2027
00481	100	AMP	MORFINA 10 MG 1 ML GEN HIPOLABOR (A1)	0,00	0,00	9,8600	986,00	31/10/2026
02403	25	FR	PROPOFOL 20ML FAM (PROVIVE) C1	0,00	0,00	25,9600	649,00	31/03/2027
01265	100	AMP	TRAMADOL 100MG 2ML HIPOLABOR A2	0,00	0,00	3,7200	372,00	31/07/2027

PRAZO::: DEPOSITO -> A VISTA

EMAIL::: hospvet.ludmila@gmail.com

ENTREGA: VER PRODUTOS

FRETE:: EMPRESA

ITENS:: 010

TOTAL PRODUTOS:: 4.382,10

DESC: (0,0000%) : 0,00

ACRE: (0,0000%) : 0,00

TOTAL DA COTACAO: 4.382,10

PESO TOTAL (KGS): 21,313

... 30/01/2026-12:10:20 ... USUARIO: 002-LUCIANA ...



G3343017294995141
30/01/2026 17:38:38

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;

30/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:38:37
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.

03399785463740000015695538901018813450000024144

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	13.017
DATA DE VENCIMENTO	02/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	30/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	241,44
VALOR COBRADO	241,44

=====

NR.AUTENTICACAO 2.19F.7D5.27E.A71.594

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

Sorocaba



Recibo do Pagador

Pagador	N. do Documento	Vencimento
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO	0000015955389	02/02/2026

Produto: Property All Sections
Apólice/Endosso: 08737.2025.01.0118.001211
Certificado: 0000000
Parcela: 003 / 007
Prêmio: 218,51
Adicional Fracionamento: 0,00
Custo Emissão: 0,00
IOF: 16,13
Prêmio Total (R\$): 234,64
Data de Vencimento Original: 06/01/2026
Multa: 6,80
Prêmio Total + Multa: 241,44

Agência/Cta Cedente	Nosso Número	Valor do Documento (R\$)
01547854374	0000015955389	241,44

autenticação mecânica

Ficha de Compensação

	033-7	03399.78546 37400.000156 95538.901018 8 13450000024144
Local de Pagamento		
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO SANTANDER		Vencimento
		02/02/2026
Beneficiário		Agência / Código Beneficiário
AIG Seguros Brasil S.A.		01547854374
CNPJ: 33.040.981/0001-50		
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento
29/01/2026	0000015955389	20
	Aceite	Data do Processamento
	NAO	
Carteira		Nosso Número
COBRANCA SIMPLES RCR		0000015955389
Espécie	Quantidade	Valor
REAL		(=) Valor do Documento
		241,44
		(-) Desconto
		(-) Abatimento
		(+) Mora
		(+) Outros Acréscimos
		(=) Valor Cobrado

Não receber após o 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



G3343017294995141
30/01/2026 17:39:42

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
30/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.39.41
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260130203648412607747
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$1.783,15
TARIFA: R\$0,00
DATA: 30/01/2026 - 17:37:14
DESCRICAO: nf 4524

PAGO PARA: Specialvet - Cardiologia Veterinaria
CNPJ: 39.610.459/0001-42
CHAVE PIX: financeiro*specialvet.com.br
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4226 - CONTA: 0000000000000259896
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: 30/01/2026 - 17:37:14

=====

DOCUMENTO: 013018
AUTENTICACAO SISBB: 1.079.416.7DF.BBD.11D

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 Municipal de São Paulo				Número da Nota 00000004524	
				Data e Hora de Emissão 03/12/2025 18:05	
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e				Número NFSe substituída:	
Competência: /	Número do RPS: 3636	Município de Prestação do Serviço:	Código de Verificação XFGJUV9Y		Página 1 / 1
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: SPECIALVET - CARDIOLOGIA VETERINARIA LTDA CPF/CNPJ: 39.610.459/0001-42 Inscrição Municipal: 67464297 Endereço: TEREBE, 23 - - CEP: 03311-030 Complemento:Telefone: Município: 3550308 - Sao Paulo/SP UF: SP 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: 3552205 - Sorocaba/SP UF: SP e-mail: coordhv.sorocaba@anclivepa-sp.com.br					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Hospitais, clínicas e ambulatorios - veterinariaEm atendimento a lei 12.741/2012, o valor aproximado de tributos e de R\$0,00(0%) - Fonte IBPTRETENCOES:Imposto - IRRF: R\$28.50Imposto - PIS, COFINS, CSLL: R\$88.35					
TRIBUTOS FEDERAIS					
PIS (R\$) 12,35	COFINS (R\$) 57,00	IR (R\$) 28,50	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 19,00	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços1.900,00		Natureza da Operação		Valor dos Serviços1.900,00	
(-) Desconto Incondicionado0,00		1 - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em Lei0,00	
(-) Desconto Condicionado0,00		Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Incondicionado0,00	
(-) Retenções Federais116,85		0 - Nenhum		(=) Base de Cálculo1.900,00	
(-) Outras Retenções0,00				(x) Alíquota (%)2,00	
(-) ISS Retido0,00				ISS a reter:2 - Não	
(=) Valor Líquido1.783,15		Opção Simples Nacional Não Incentivador Cultural Não		(=) Valor ISS38,00	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.900,00					
OUTRAS INFORMAÇÕES 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					
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/12/2025 16:39			Desenvolvido por Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br		



Ficha Financeira do Parceiro
Specialvet - Cardiologia Veterinária

Movimento até: 30/11/2025
Tipo Faturado : Convênio

Fatura: 23832 Vencimento em: 20/12/2025

Clinica: HOSPITAL VETERINARIO MUNICIPAL - SOROCABA

OS	Data	Proprietário	Animal	Veterinário	Produto	Qtde	Valor Pagar
132230	24/11/25	FLAVIA	TUTTI	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
132231	24/11/25	MARIA	DOGAO	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
132233	24/11/25	ROSENILDA	RAQUEL	-	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
132234	24/11/25	MARILDA	BELINHA	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
132235	24/11/25	MARIA	EICHEL	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
132236	24/11/25	ESTELA	SNOOP	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
132238	24/11/25	MARIA	CHIQUINHA	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
132240	24/11/25	TEREZINHA	GIOVANE	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
132241	24/11/25	VIVIANE	NEGAO	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
132242	24/11/25	VANIA	MEL	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
132243	24/11/25	IRANI	GRANDONA	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
132244	24/11/25	MARIA	ZEUS	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
132245	24/11/25	DINA	TEDDY	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
132247	24/11/25	GREICE	LILI	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
132248	24/11/25	IZABEL	BELINHA	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
132249	24/11/25	GISELE	ZECA	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
132250	24/11/25	830896	BIGODUDO	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
132251	24/11/25	MARIA	CORI	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
132253	24/11/25	817582	ZE	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00

Plano Descontos:	R\$ 0,00	IRRF:	R\$ 28,50	Outros Impostos:	R\$ 88,35	Desconto Adicional:	R\$ 0,00	Total:	R\$ 1.900,00
								Outros descontos (-):	R\$ 116,85
								Recebimento Antecipado (-):	R\$ 0,00
								Saldo à Pagar:	R\$ 1.783,15
								Saldo de créditos do cliente:	R\$ 0,00



Serecoba

G3343017294995141
30/01/2026 17:40:12

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;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.40.09
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260130203755765574832
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$1.970,85
TARIFA: R\$0,00
DATA: 30/01/2026 - 17:38:04
DESCRICAO: nf 4800

PAGO PARA: Specialvet - Cardiologia Veterinaria
CNPJ: 39.610.459/0001-42
CHAVE PIX: financeiro*specialvet.com.br
INSTITUICAO: 000000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4226 - CONTA: 00000000000000259896
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: 30/01/2026 - 17:38:04

=====

DOCUMENTO: 013019
AUTENTICACAO SISBB: E.32D.C9B.63A.308.861

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 Municipal de São Paulo

Número da Nota

00000004800

Data e Hora de Emissão

06/01/2026 17:19:35

Número NFS-e substituída:

Página

1 / 1

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 01/2026	Num. RPS/Ser.: 3916/O2N01	Município de Prestação do Serviço:	Código de Verificação: ZJIX5DVD	
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: coordhvsorocaba@anclivepa-sp.com.br				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Hospitais, clínicas 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\$31.50Imposto - PIS, COFINS, CSLL: R\$97.65				
Código do Serviço: Código de Tributação do Município:				
TRIBUTOS FEDERAIS				
PIS (R\$) 13,65	COFINS (R\$) 63,00	IR (R\$) 31,50	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 21,00
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor dos Serviços 2.100,00		Natureza da Operação		Valor dos Serviços 2.100,00
(-) Desconto Incondicionado 0,00		1 - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em Lei 0,00
(-) Desconto Condicionado 0,00				(-) Desconto Incondicionado 0,00
(-) Retenções Federais 129,15				(=) Base de Cálculo 2.100,00
(-) Outras Retenções 0,00				(x) Alíquota (%) 2,00
(-) ISS Retido 0,00				ISS a reter: 2 - Nao
(=) Valor Líquido 1.970,85		Opção Simples Nacional Não Incentivador Cultural Não		(=) Valor ISS 42,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.100,00				
OUTRAS INFORMAÇÕES Cod/Município da incidencia do ISSQN: 3550308 / Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025				



Ficha Financeira do Parceiro
Specialvet - Cardiologia Veterinária

Movimento até: 31/12/2025
Tipo Faturado : Convênio

Fatura: 24280 Vencimento em: 20/01/2026

Clínica: HOSPITAL VETERINARIO MUNICIPAL - SOROCABA

OS	Data	Proprietário	Animal	Veterinário	Produto	Qtde	Valor	Pagar
135930	22/12/25	RAISSA	BOB	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00	
135931	22/12/25	ELENUSIA	CHOCOLATE	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00	
135932	22/12/25	ROSANGELA	MONALISA	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00	
135933	22/12/25	ROSANGELA	SAFIRA	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00	
135934	22/12/25	CRISTIANE	LUNA	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00	
135935	22/12/25	MARIA	CORI	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00	
135936	22/12/25	SIMARES	HANY	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00	
135937	22/12/25	ERICA	LILICA	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00	
135938	22/12/25	MARCIA	PANFUCCIO	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00	
135939	22/12/25	ANTONIA	HANNA	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00	
135940	22/12/25	MARIA LUCIA	PE	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00	
135941	22/12/25	ALZIRO	SPIK	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00	
135942	22/12/25	GRACA	LALA	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00	
135943	22/12/25	MARIA	PINGO	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00	
135944	22/12/25	LUANE	BIDU	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00	
135945	22/12/25	ROSE	MEY	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00	
135946	22/12/25	SONIA	LINDA	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00	
135947	22/12/25	INTER	BRUNINHA	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00	
135948	22/12/25	DENILSON	RAT	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00	
135949	22/12/25	MARIA	LINDA	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00	
135950	22/12/25	RAFAEL	BRANQUELA	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00	

Plano Descontos:	R\$ 0,00	IRRF:	R\$ 31,50	Outros Impostos:	R\$ 97,65	Desconto Adicional:	R\$ 0,00	Total:	R\$ 2.100,00
								Outros descontos (-):	R\$ 129,15
								Recebimento Antecipado (-):	R\$ 0,00
								Saldo de créditos do cliente:	R\$ 0,00
								Saldo à Pagar:	R\$ 1.970,85



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

NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NESTA DATA HOUE O LANÇAMENTO REFERENTE A
TARIFA BANCÁRIA.