



FINANÇAS

SOROCABA

JULHO/2026

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.19
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260701184250022991562
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$1.031,61
TARIFA: R\$0,00
DATA: 01/07/2026 - 15:43:18
COD PRODUTO: 65aef65d6217463a9aae008e7cfff369b
DEVEDOR: NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-14

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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: 01/07/2026 - 15:43:19

DOCUMENTO: 070101
AUTENTICACAO SISBB: D.E76.B92.620.E9D.286

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.



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

03/07/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

1.031,61

CPF/CNPJ do Empregador

45.877.305

Nome/Razão Social do Empregador

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE

Núm. de Pág.

1

Identificador

0126062645941402-9

Tag

26/06/2026 17:19

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2026	1	0,00	361,37	670,24	0,00	1.031,61
Total FGTS:		0,00	361,37	670,24	0,00	1.031,61

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

1.031,61

Observações

Data de geração da Guia: 26/06/2026 às 17:19:55 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/678cc6794139490cb2147adae35528ad5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Bras11a62070503***6304D5CF

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/678cc6794139490cb2147adae35528ad

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.47
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260701184626889517024
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$1.126,90
TARIFA: R\$0,00
DATA: 01/07/2026 - 15:46:42
COD PRODUTO: 7069faaaef64d0b98bfd29498d7e03c
DEVEDOR: NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-14

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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: 01/07/2026 - 15:46:42

=====

DOCUMENTO: 070102
AUTENTICACAO SISBB: E.FB3.C99.A46.4FD.9CD

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.



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

03/07/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

1.126,90

CPF/CNPJ do Empregador

45.877.305

Nome/Razão Social do Empregador

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE

Núm. de Pág.

1

Identificador

0126062946092936-8

Tag

29/06/2026 11:08

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2026	1	0,00	445,24	681,66	0,00	1.126,90
Total FGTS:		0,00	445,24	681,66	0,00	1.126,90

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

1.126,90

Observações

Data de geração da Guia: 29/06/2026 às 11:08:24 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix256@pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2cafe13205fb486f7fa80009b743565204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasília62070503***6304BF42

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2cafe13205fb486f7fa80009b74356

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.30.19
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260701184750127437540
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$1.560,91
TARIFA: R\$0,00
DATA: 01/07/2026 - 15:48:02
COD PRODUTO: e11f039a492a42fff98f69b568df78c6d
DEVEDOR: NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-14

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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: 01/07/2026 - 15:48:02

DOCUMENTO: 070103
AUTENTICACAO SISBB: B.54B.18D.A80.C8F.814

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.



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

03/07/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

1.560,91

CPF/CNPJ do Empregador

45.877.305

Nome/Razão Social do Empregador

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE

Núm. de Pág.

1

Identificador

0126070146575340-0

Tag

01/07/2026 08:47

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2026	1	0,00	710,54	850,37	0,00	1.560,91
Total FGTS:		0,00	710,54	850,37	0,00	1.560,91

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

1.560,91

Observações

Data de geração da Guia: 01/07/2026 às 08:47:26 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b2461ae1efef469db037adfd1292f485204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304COA1

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b2461ae1efef469db037adfd1292f48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.30.50
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260701184931928284224

CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09

VALOR: R\$1.239,01

TARIFA: R\$0,00

DATA: 01/07/2026 - 15:49:44

COD PRODUTO: 579cae7195144d5a82be7f75875dc57e

DEVEDOR: NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE

CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-14

PAGO PARA: Cef Matriz

CNPJ: 360.305/0001-04

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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: 01/07/2026 - 15:49:45

=====

DOCUMENTO: 070104

AUTENTICACAO SISBB: 0.7AF.6E4.32D.C4E.3AE

=====

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.



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

03/07/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

1.239,01

CPF/CNPJ do Empregador

45.877.305

Nome/Razão Social do Empregador

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE

Núm. de Pág.

1

Identificador

0126062645941487-8

Tag

26/06/2026 17:21

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2026	1	0,00	456,17	782,84	0,00	1.239,01
Total FGTS:		0,00	456,17	782,84	0,00	1.239,01

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

1.239,01

Observações

Data de geração da Guia: 26/06/2026 às 17:22:00 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/afdl1022afb6422199dfb12a3a15c6745204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Bras111a62070503***63041R09

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/afdl1022afb6422199dfb12a3a15c674

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.21
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260701185031880076592
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$1.477,64
TARIFA: R\$0,00
DATA: 01/07/2026 - 15:50:43
COD PRODUTO: b3380a4b690748d58f174348f0a39d24
DEVEDOR: NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-14

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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: 01/07/2026 - 15:50:44

DOCUMENTO: 070105
AUTENTICACAO SISBB: 6.105.0AF.C28.097.D18

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.



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

03/07/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

1.477,64

CPF/CNPJ do Empregador

45.877.305

Nome/Razão Social do Empregador

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE

Núm. de Pág.

1

Identificador

0126062645939984-4

Tag

26/06/2026 17:17

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2026	1	0,00	538,80	938,84	0,00	1.477,64
Total FGTS:		0,00	538,80	938,84	0,00	1.477,64

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

1.477,64

Observações

Data de geração da Guia: 26/06/2026 às 17:17:08 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

000201010121226900014br.gov.bcb.pix2560pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9f3aaa877bda4402ba49048c7757bf665204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304DD2E

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9f3aaa877bda4402ba49048c7757bf66

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.57
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260701185110712221592

CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09

VALOR: R\$810,62

TARIFA: R\$0,00

DATA: 01/07/2026 - 15:51:35

COD PRODUTO: bc56b74bdfab43a7ac6bb40656e4e17e

DEVEDOR: NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE

CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-14

PAGO PARA: Cef Matriz

CNPJ: 360.305/0001-04

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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: 01/07/2026 - 15:51:36

=====

DOCUMENTO: 070106

AUTENTICACAO SISBB: 0.C6A.C53.CB0.2C5.C98

=====

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.



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

03/07/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

810,62

CPF/CNPJ do Empregador

45.877.305

Nome/Razão Social do Empregador

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE

Núm. de Pág.

1

Identificador

0126062645939172-0

Tag

26/06/2026 17:14

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2026	1	0,00	403,32	407,30	0,00	810,62
Total FGTS:		0,00	403,32	407,30	0,00	810,62

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

810,62

Observações

Data de geração da Guia: 26/06/2026 às 17:14:11 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/5395e32363444fe5a9ed364cf695d3c5520400053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Bran11a62070503***6304442A

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/5395e32363444fe5a9ed364cf695d3c5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.32.33
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260701185347310436534
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$6.327,73
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/07/2026 - 15:54:25
DESCRICAO: Rescisao contratual

PAGO PARA: Giuliane O Madureira

CPF: ***.729.868-**

CHAVE PIX: +5515991346697

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000003460846035

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: 01/07/2026 - 15:54:26

=====

DOCUMENTO: 070107

AUTENTICACAO SISBB: 1.B3B.A77.FE2.711.23A

=====

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.

Autenticar

Matrícula eSocial
187

Nº

000001

Empregador

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM/

CNPJ

45.877.305/0016-09

Endereço

AV BETSAIDA, 25, JARDIM BETANIA, SOROCABA, SP,

Empregado

GIULIANE DE OLIVEIRA MADUREIRA

Residência

Rua JOSE MARIA LISBOA, 917, VILA FIORI, SOROCABA, SP, - CEP: 18075-550

Beneficiários

Data de nascimento
03/08/2006

Local do nascimento
SOROCABA - SP

País da nacionalidade
BRASIL

Estado civil
Solteiro

FILIAÇÃO

Pai

ALESSANDRO MADUREIRA

Mãe

JOSIANE DE OLIVEIRA

Cédula de Identidade
65.740.668-5

Data de emissão
15/04/2019

Órgão/UF emissor
SSP/SP

Título Eleitoral

Zona

Seção

Inscr. Órgão de Classe

CTPS

Série

Data de expedição da CTPS

UF CTPS

CPF

569.729.868-42

Cart. Nac. Habilitação

Categoria

Doc. militar

Categoria

Cor

Branca

Sexo

Feminino

Grau de instrução

Ensino Médio Completo

Deficiência

Não

Telefone Residencial

Telefone Celular

Cargo

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Função

C.B.O.

411005

Data de Admissão

04/09/2025

Salário

R\$

1.640,00

Por

Mês

Horário de Trabalho

das 07:00 as 17:00

Horário de Intervalo

FGTS

Opção em

04/09/2025

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em

Sob nº

163.11088.98-4

Domicílio bancário

Nº banco

Agência código

End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

Em 02/02/2026 R\$ 1.769,53 por mês

Em 01/03/2026 R\$ 1.835,76 por mês retroativo a competência 02/2026

Em 01/06/2026 R\$ 1.874,36 por mês

01/02/2026 - Cargo: 411005 AUXILIAR ADMINISTRATIVO
Para: 411005 AUXILIAR ADMINISTRATIVO

02/02/2026 - Cargo: 411005 AUXILIAR ADMINISTRATIVO
Para: 411005 AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

De 04/09/2025 a 23/06/2026

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

Paga na rescisão

FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

01/02/2026 :Transferido s/ônus da empresa 467 -

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA

C.N.P.J: 45.877.305/0001-14

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

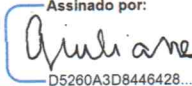
Data da saída: 23/06/2026

Tipo do desligamento:

Demitido SEM justa causa

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

Assinado por:


D5260A3D8446428...

GIULIANE DE OLIVEIRA MADUREIRA

OBSERVAÇÕES

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.877.305/0016-09	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV BETSAIDA, 25				04 Bairro JARDIM BETANIA
05 Município SOROCABA	06 UF SP	07 CEP 18.071-490	08 CNAE 7500-1/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 163.11088.98-4	11 Nome GIULIANE DE OLIVEIRA MADUREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOSE MARIA LISBOA, 917				13 Bairro VILA FIORI
14 Município SOROCABA	15 UF SP	16 CEP 18.075-550	17 CTPS (nº, série, UF) 5697298 - 6842	18 CPF 569.729.868-42
19 Data de Nascimento 03/08/2006	20 Nome da Mãe JOSIANE DE OLIVEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 1.835,76	24 Data de Admissão 04/09/2025	25 Data do Aviso Prévio 23/06/2026	26 Data de Afastamento 23/06/2026	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 23/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.437,01	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade ____%		54 Adic. de Periculosidade ____%		55 Adic. Noturno ____ horas ____%	
56.1 Horas Extras 5,25 horas a 70%	R\$ 92,94	57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 19,57	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 937,18	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	
65 Férias Proporc 10/12 avos	R\$ 1.561,97	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 572,73
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 1.874,36	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 156,20	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 156,20
		99 Ajuste de Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	R\$ 6.808,16

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias		107 Reembolso do Vale-Transporte	R\$ 86,22	112.1 Previdência Social	R\$ 116,21
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 82,00	114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário	
115.1 Outros Descontos (VR NAO UTILIZADO)	R\$ 196,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 480,43
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.327,73

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.877.305/0016-09		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 163.11088.98-4		11 Nome GIULIANE DE OLIVEIRA MADUREIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 5697298 - 6842		18 CPF 569.729.868-42	19 Data de Nascimento 03/08/2006	20 Nome da Mãe JOSIANE DE OLIVEIRA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 04/09/2025	25 Data do Aviso Prévio 23/06/2026	26 Data de Afastamento 23/06/2026	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 02 de julho de 2026 | 09:43 BRT, foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 632,773.00, qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

02 de julho de 2026 | 09:43 BRT
de _____ de _____.

Assinado por:

Prof.ª Maria Marcelle

93480DD5997B434...

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP

Assinado por:

Giuliane

D3200A3D8440428...

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



Requerimento de Seguro-Desemprego - SD

1

7837066401

2	NOME	GIULIANE DE OLIVEIRA MADUREIRA						
3	NOME DA MÃE	JOSIANE DE OLIVEIRA						
4	LOGRADOURO	RUA JOSE MARIA LISBOA					NUMERO	917
COMPLEMENTO DO ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	UF	5	DDD	TELEFONE	
VILA FIORI			18075-550	SP		00	000000000	
6	CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF)	7		CPF				
56972986 6842 SP				569.729.868-42				
8	DATA NASCIMENTO	9	SEXO	10	GRAU DE INSTRUÇÃO	11	DOMICÍLIO BANCÁRIO	
03/08/2006		F		7 - ENS. MEDIO COMPLETO				
12	TIPO INSCRIÇÃO	13	NÚMERO DA INSCRIÇÃO					
CNPJ		45.877.305/0016-09						

45.877.305/0016-09
ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENO
AV BETSADA
JARDIM BETANIA
18071-480

14	DATA ADMISSÃO	15	DATA DISPENSA	16	AVISO PRÉVIO INDENIZADO	17	MESES TRABALHADOS NA EMPRESA
04/09/2025		23/06/2026		Sim		10	
18	MÊS	ANTEPENÚLTIMO SALÁRIO	MÊS	PENÚLTIMO SALÁRIO	MÊS	ÚLTIMO SALÁRIO	
		R\$ 1.835,76		R\$ 1.957,99		R\$ 1.835,76	
19	SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS			20	CBO	OCUPAÇÃO	
				4141-05	Almoxarife		

Assinado por:

02480DD50078434...

ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO

DATA DO REQUERIMENTO	CÓDIGO DA DISPENSA	RECEBEU SALÁRIO EM CADA UM DOS ÚLTIMOS SEIS MESES
26/06/2026		
MOTIVO DO CANCELAMENTO	NÚMERO DO POSTO	INSC. AUTORIZADA

Empregador(es) dos últimos 36 meses em ordem decrescente (ver quadro 21 instruções do Anexo I)

TIPO INSCRIÇÃO	NÚMERO DA INSCRIÇÃO	DATA ADMISSÃO	DATA SUSPENSÃO/DEMISSÃO	CONTADO
CNPJ	45.877.305/0016-09	04/09/2025	23/06/2026	Sim

SOMA TOTAL DE MESES

10

ASSINATURA DO

DECLARAÇÃO DO TRABALHADOR

Declaro, sob penas previstas na legislação, que as informações prestadas são verdadeiras:

- I - fui dispensado sem justa causa, estou desempregado e caso eu venha a conseguir outro emprego enquanto estiver recebendo Seguro-Desemprego, avisarei a um Posto de Atendimento do Seguro-Desemprego;
- II - não possuo renda própria de qualquer natureza suficiente à manutenção pessoal e da minha família;
- III - não estou em gozo de benefício de prestação continuada da Previdência Social, exceto o auxílio-acidente e pensão por morte;
- IV - estou ciente que a recusa, sem justificativa, de emprego compatível com a ocupação a salário anterior cancelará o meu benefício;
- V - conheço as condições para receber o benefício e em caso de recebimento indevido comprometo-me a devolvê-lo ao FAT;
- VI - as informações acima citadas são verdadeiras.

Assinado por:

D5260A3D8446428

ASSINATURA DO TRABALHADOR

02 de julho de 2026 | 09:43 BRT

LOCAL E DATA

POLEGAR DIREITO

1ª via: Posto Atendimento MTE



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Comunicação de Dispensa - CD

1

7837066401

2	NOME GIULIANE DE OLIVEIRA MADUREIRA									
3	NOME DA MÃE JOSIANE DE OLIVEIRA									
4	LOGRADOURO RUA JOSE MARIA LISBOA								NUMERO 917	
COMPLEMENTO DO ENDEREÇO VILA FIORI				BAIRRO		CEP 18075-550	UF SP	5	DDD 00	TELEFONE 000000000
6	CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF) 56972986 6842 SP			7	CPF 569.729.868-42					
8	DATA NASCIMENTO 03/08/2006		9	SEXO F	10	GRAU DE INSTRUÇÃO 7 - ENS. MEDIO COMPLETO		11	DOMICÍLIO BANCÁRIO	
12	TIPO INSCRIÇÃO CNPJ		13	NÚMERO DA INSCRIÇÃO 45.877.305/0016-09		45.877.305/0016-09 ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENO AV BETSANDA JARDIM BETANIA SP 18071-480				

14	DATA ADMISSÃO 04/09/2025		15	DATA DISPENSA 23/06/2026		16	AVISO PRÉVIO INDENIZADO Sim		17	MESES TRABALHADOS NA EMPRESA 10	
18	MÊS	ANTEPENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 1.835,76	MÊS	PENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 1.957,99	MÊS	ÚLTIMO SALÁRIO R\$ 1.835,76					
19	SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS			20	CBO 4141-05	OCUPAÇÃO Almoxarife					

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO

DATA DO REQUERIMENTO 26/06/2026	CÓDIGO DA DISPENSA
MOTIVO DO CANCELAMENTO	
NÚMERO DO POSTO	
ASSINATURA DO AGENTE	

Assinado por:

Refaela Marcello

93480DD5997B434

ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

DESTACAR (Protocolo do Empregador)



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Comunicação de Dispensa - CD

7837066401

CPF 569.729.868-42
NOME GIULIANE DE OLIVEIRA MADUREIRA
RECEBI DE (firma ou razão) ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENO 2(DUAS) VIAS DO REQUERIMENTO FORMAL DO BENEFÍCIO DO SEGURO-DESEMPREGO.
02 de julho de 2026 09:43 BRT LOCAL E DATA
POLEGAR DIREITO Assinado por: <i>Giuliane</i> ASSINATURA DO TRABALHADOR

2ª via: Trabalhador



FGTS

Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

03/07/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

1.031,61

CPF/CNPJ do Empregador

45.877.305

Nome/Razão Social do Empregador

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE

Núm. de Pág.

1

Identificador

0126062645941402-9

Tag

26/06/2026 17:19

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2026	1	0,00	361,37	670,24	0,00	1.031,61
Total FGTS:		0,00	361,37	670,24	0,00	1.031,61

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

1.031,61

Observações

Data de geração da Guia: 26/06/2026 às 17:19:55 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/678cc6794139490cb2147adae35528ad5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasília62070503***6304D5CF

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/678cc6794139490cb2147adae35528ad

14587730500011414587730500011420260625004428

C A I X A E C O N O M I C A F E D E R A L

FGTS - EXTRATO ANALITICO DO TRABALHADOR

SOLICITADO EM: 24/06/2026 AS

13:38:42

NOME DO TRABALHADOR	NUM.CONTA CAT	TX
PAG		
GIULIANE OLIVEIRA MADUREIRA	33803 01	3 1/
1		

PIS/PASEP	CART.TRAB.	UNID.TRABALHO	DTA.ADM.	SITUACAO
CTA				
16311088984	0569729-86842	SP.000000118496385	04/09/2025	OPTANTE

DATA DE OPCAO	OPCAO RETROAT.	DATA DE AFAST.
MATRICULA		
04/09/2025	00/00/0000	00/00/0000 -
56972986842		

NOME DO EMPREGADOR	INSCRICAO
EMPREGADOR	
ASSOC NAEL DE CLN VET DE PQNS ANIMAIS	45877305000114

COD. EMPREGADOR	BASE DA CONTA	VALOR BASE PARA FINS
RESCISORIOS		
09970502127187	SP	
1.314,26*		

HISTORICO DOS LANCAMENTOS

DATA	LANCAMENTOS	VALOR
------	-------------	-------

SALDO ANTERIOR	0,00
06/02/2026 TRANSFERENCIA RECEBIDA - DEP	
592,95	
06/02/2026 TRANSFERENCIA RECEBIDA - JAM	
3,41	
21/02/2026 CREDITO DE JAM 0,004188	
2,49	
03/03/2026 TRANSFERENCIA RECEBIDA - DEP	
141,56	
20/03/2026 DEPOSITO FEVEREIRO/2026	
132,12	
21/03/2026 CREDITO DE JAM 0,003676	
2,72	
20/04/2026 DEPOSITO MARCO/2026	
132,57	
21/04/2026 CREDITO DE JAM 0,004205	
3,68	
21/05/2026 CREDITO DE JAM 0,004149	
4,19	
20/05/2026 DEPOSITO ABRIL/2026	
156,63	
17/06/2026 DEPOSITO MAIO/2026	
137,07	
21/06/2026 CREDITO DE JAM 0,004157	
4,87	

SALDO	DEPOSITO	JAM	TOTAL
	1.292,90*	21,36*	1.314,26*

* VALOR EXPRESSO EM REAIS

DATA/HORA DE GERACAO: 25/06/2026 00:44:28
019338

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

-

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 4DD2AA55-8A1E-8DFB-80D0-7A14B89E70BB

Status: Concluído

Assunto: ANCLIVEPA SOROCABA - TERMO DE RESCISÃO - GIULIANE OLIVEIRA MADUREIRA

Acordos/Termos:

Envelope fonte:

Documentar páginas: 8

Assinaturas: 7

Certificar páginas: 4

Rubrica: 0

Assinatura guiada: Ativado

Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Remetente do envelope:

Recursos Humanos 2

Rua Ulisses Cruz 285, Tatuapé - São Paulo

São Paulo, SP 03077-000

rh2@anclivepa-sp.com.br

Endereço IP: 2804:14d:90a4:4

Rastreamento de registros

Status: Original

Portador: Recursos Humanos 2

Local: DocuSign

2/7/2026 | 08:53

rh2@anclivepa-sp.com.br

Eventos do signatário

Giuliane de Oliveira Madureira

giulianedeoliveiram@gmail.com

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Assinatura

Assinado por:

D5260A3D8446428...

Adoção de assinatura: Desenhado no dispositivo

Usando endereço IP:

2804:14d:9021:8088:a475:55c2:2fe8:3cce

Assinado com o uso do celular

Registro de hora e data

Enviado: 2/7/2026 | 08:57

Visualizado: 2/7/2026 | 09:04

Assinado: 2/7/2026 | 09:43

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 2/7/2026 | 09:04

ID: 159a21fc-66bd-4a91-9703-b7b9f361f6c7

Rafaella Marcello

rh.sorocabahv@anclivepa-sp.com.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Assinado por:

93480DD5997B434...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP:

2804:14d:90a4:4519:f8bb:944c:13ba:3235

Enviado: 2/7/2026 | 08:57

Visualizado: 2/7/2026 | 12:24

Assinado: 2/7/2026 | 12:24

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 2/7/2026 | 12:24

ID: e614b91f-ae4a-4021-a971-ad5eaf68bc03

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	2/7/2026 08:57
Entrega certificada	Segurança verificada	2/7/2026 12:24
Assinatura concluída	Segurança verificada	2/7/2026 12:24
Concluído	Segurança verificada	2/7/2026 12:24

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
01/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.32.57
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020260701185548732660681
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$7.438,68
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/07/2026 - 15:56:15
DESCRICAO: Rescisao contratual

=====

PAGO PARA: Gleice Silva Dias
CPF: ***.637.838-**
CHAVE PIX: gleicedias657@gmail.com
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000652313728
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: 01/07/2026 - 15:56:16

=====

DOCUMENTO: 070108
AUTENTICACAO SISBB: 8.5E4.018.B67.737.7D9

=====

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.

Autenticar	Matrícula eSocial 207	Nº 000001
	Empregador ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS	CNPJ 45.877.305/0016-09
	Endereço AV BETSAIDA, 25, JARDIM BETANIA, SOROCABA, SP,	

Empregado GLEICE DA SILVA DIAS	Beneficiários ANA LIVIA DIAS FERREIRA, MAYTE DIAS FERREIRA, JULIA VICTORIA DA SILVA SANTOS
Residência Rua THEODOLINDA DEL SANTORO MOREIRA, 220, VILA HELENA, SOROCABA, SP, - CEP: 18071-105	

	Data de nascimento 06/02/1995	Local do nascimento SAO BERNARDO DO CAMPO - SP	País da nacionalidade BRASIL	Estado civil Solteiro			
	FILIAÇÃO	Pai EDAURO MUNIZ DIAS					
		Mãe MARIA ELIANE DA SILVA					
	Cédula de Identidade	Data de emissão	Órgão/UF emissor SSP	Título Eleitoral	Zona	Seção	Inscr. Órgão de Classe
	CTPS 47163783	Série 817	Data de expedição da CTPS	UF CTPS	CPF 471.637.838-17	Cart. Nac. Habilitação	Categoria
	Doc. militar	Categoria	Cor Branca	Sexo Feminino	Grau de instrução Ensino Médio Completo		
	Deficiência Não	Telefone Residencial		Telefone Celular			
	Cargo APOIO	Função				C.B.O. 514320	

Data de Admissão 23/10/2025	Salário R\$ 1.640,00	Por Mês	Horário de Trabalho Submetidos a Horário de Trabalho (Cap. II d.	Horário de Intervalo Submetidos a Horário de Trabalho (Ca
--------------------------------	-------------------------	------------	---	--

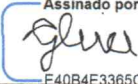
FGTS	Opção em 23/10/2025	Conta vinculada no banco	Data da Retificação
------	------------------------	--------------------------	---------------------

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS		
Cadastrado em	Sob nº 207.23077.02-3	Domicílio bancário
Nº banco	Agência código	End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO	
Em 01/03/2026 R\$ 1.835,76 por mês retroativo a competência 02/2026	01/02/2026 - Cargo: 514320 APOIO Para: 252545 ANALISTA FINANCEIRO
Em 01/06/2026 R\$ 1.874,36 por mês	01/03/2026 - Cargo: 252545 ANALISTA FINANCEIRO Para: 514320 APOIO

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO De 23/10/2025 a 24/06/2026	FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO Paga na rescisão	FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO	Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.) 01/02/2026 :Transferido s/ônus da empresa 467 - ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA C.N.P.J: 45.877.305/0001-14
---	--	-----------------------------------	---

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS	RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO Data da saída: 24/06/2026 Tipo do desligamento: Demitido SEM justa causa
---	--

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	Assinado por:  F40B4E3365CD42D GLEICE DA SILVA DIAS
OBSERVAÇÕES	

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.877.305/0016-09		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV BETSAIDA, 25				04 Bairro JARDIM BETANIA	
05 Município SOROCABA		06 UF SP	07 CEP 18.071-490	08 CNAE 7500-1/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 207.23077.02-3		11 Nome GLEICE DA SILVA DIAS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua THEODOLINDA DEL SANTORO MOREIRA, 220				13 Bairro VILA HELENA	
14 Município SOROCABA		15 UF SP	16 CEP 18.071-105	17 CTPS (nº, série, UF) 47163783 - 817	18 CPF 471.637.838-17
19 Data de Nascimento 06/02/1995		20 Nome da Mãe MARIA ELIANE DA SILVA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.487,92		24 Data de Admissão 23/10/2025	25 Data do Aviso Prévio 24/06/2026	26 Data de Afastamento 24/06/2026	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 24/dias Salário (Líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.499,49	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 259,36	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno ____ horas %	
56.1 Horas Extras 8,37 horas a 100%	R\$ 204,47	57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 40,89	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 1.132,55	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	
65 Férias Proporc 8/12 avos	R\$ 1.493,42	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 560,04
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 2.240,15	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 188,77	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 186,68
		99 Ajuste de Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	R\$ 7.805,82
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias		112.1 Previdência Social	R\$ 156,05	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 99,09
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário		115.1 Outros Descontos (VR NAO UTILIZADO)	R\$ 112,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 367,14
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.438,68

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.877.305/0016-09		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 207.23077.02-3		11 Nome GLEICE DA SILVA DIAS		
17 CTPS (nº, série, UF) 47163783 - 817		18 CPF 471.637.838-17	19 Data de Nascimento 06/02/1995	20 Nome da Mãe MARIA ELIANE DA SILVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 23/10/2025	25 Data do Aviso Prévio 24/06/2026	26 Data de Afastamento 24/06/2026	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

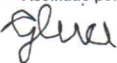
No dia 02 de julho de 2026, às 11:35 BRT, foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 743.838,00, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

02 de julho de 2026, às 11:35 BRT de _____.

Assinado por:

93480DD5997B434...

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP

Assinado por:

E40B4E3365CD42D...

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador



Requerimento de Seguro-Desemprego - SD

1

7837083536

2	NOME GLEICE DA SILVA DIAS									
3	NOME DA MÃE MARIA ELIANE DA SILVA									
4	LOGRADOURO RUA THEODOLINDA DEL SANTORO MOREIRA								NÚMERO 220	
COMPLEMENTO DO ENDEREÇO VILA HELENA			BAIRRO			CEP 18071-105	UF SP	5	DDD 00	TELEFONE 000000000
6	CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF) 47163783 3817 SP		7	CPF 471.637.838-17						
8	DATA NASCIMENTO 06/02/1995	9	SEXO F	10	GRAU DE INSTRUÇÃO 7 - ENS. MEDIO COMPLETO	11	DOMICÍLIO BANCÁRIO		45.877.305/0016-09 ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENO AV. BETÂNIA JARDIM BETÂNIA 18071-480 SP	
12	TIPO INSCRIÇÃO CNPJ		13	NÚMERO DA INSCRIÇÃO 45.877.305/0016-09						
14	DATA ADMISSÃO 23/10/2025		15	DATA DISPENSA 24/06/2026		16	AVISO PRÉVIO INDENIZADO Sim		17	MESES TRABALHADOS NA EMPRESA 8
18	MÊS	ANTEPENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.159,96		MÊS	PENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.214,63		MÊS	ÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.487,92		
19	SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS			20	CBO 5143-20	OCUPAÇÃO Faxineiro				
Assinado por: <i>Rafaella Marcello</i> 93480DD5997B434 ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR										

1ª via: Posto Atendimento MTE

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO										
DATA DO REQUERIMENTO 29/06/2026		CÓDIGO DA DISPENSA					RECEBEU SALÁRIO EM CADA UM DOS ÚLTIMOS SEIS MESES			
MOTIVO DO CANCELAMENTO						NÚMERO DO POSTO		INSC. AUTORIZADA		
Empregador(es) dos últimos 36 meses em ordem decrescente (ver quadro 21 instruções do Anexo I)										
TIPO INSCRIÇÃO	NÚMERO DA INSCRIÇÃO		DATA ADMISSÃO		DATA SUSPENSÃO/DEMISSÃO		CONTADO			
CNPJ	45.877.305/0016-09		23/10/2025		24/06/2026		Sim			
SOMA TOTAL DE MESES										8
ASSINATURA DO										
DECLARAÇÃO DO TRABALHADOR										
Declaro, sob penas previstas na legislação, que as informações prestadas são verdadeiras: I - fui dispensado sem justa causa, estou desempregado e caso eu venha a conseguir outro emprego enquanto estiver recebendo Seguro-Desemprego, avisarei a um Posto de Atendimento do Seguro-Desemprego; II - não possuo renda própria de qualquer natureza suficiente à manutenção pessoal e da minha família; III - não estou em gozo de benefício de prestação continuada da Previdência Social, exceto o auxílio-acidente e pensão por morte; IV - estou ciente que a recusa, sem justificativa, de emprego compatível com a ocupação a salário anterior cancelará o meu benefício; V - conheço as condições para receber o benefício e em caso de recebimento indevido comprometo-me a devolvê-lo ao FAT; VI - as informações acima citadas são verdadeiras.										
02 de julho de 2026 11:35 BRT				Assinado por: <i>gleice</i> E4084E3365CD42D				POLEGAR DIREITO		
LOCAL E DATA				ASSINATURA DO TRABALHADOR						



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Comunicação de Dispensa - CD

1 | 7837083536

2	NOME GLEICE DA SILVA DIAS									
3	NOME DA MÃE MARIA ELIANE DA SILVA									
4	LOGRADOURO RUA THEODOLINDA DEL SANTORO MOREIRA								NÚMERO 220	
COMPLEMENTO DO ENDEREÇO VILA HELENA				BAIRRO		CEP 18071-105	UF SP	5	DDD 00	TELEFONE 000000000
6	CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF) 47163783 3817 SP			7 CPF 471.637.838-17						
8	DATA NASCIMENTO 06/02/1995		9 SEXO F	10 GRAU DE INSTRUÇÃO 7 - ENS. MEDIO COMPLETO		11 DOMICÍLIO BANCÁRIO		45.877.305/0016-09 ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENO AV BETEADA JAROM BETANIA 18071-480 SP		
12	TIPO INSCRIÇÃO CNPJ		13 NÚMERO DA INSCRIÇÃO 45.877.305/0016-09							

14	DATA ADMISSÃO 23/10/2025		15	DATA DISPENSA 24/06/2026		16	AVISO PRÉVIO INDENIZADO Sim		17	MESES TRABALHADOS NA EMPRESA 8	
18	MÊS	ANTEPENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.159,96	MÊS	PENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.214,63		MÊS	ÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.487,92				
19	SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS			20	CBO 5143-20	OCUPAÇÃO Faxineiro					

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO

DATA DO REQUERIMENTO 29/06/2026	CÓDIGO DA DISPENSA
MOTIVO DO CANCELAMENTO	
NÚMERO DO POSTO	
ASSINATURA DO AGENTE	

Assinado por:
Rafaella Marcello
03480DD5907B434
ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

DESTACAR (Protocolo do Empregador)



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Comunicação de Dispensa - CD

7837083536

CPF 471.637.838-17	
NOME GLEICE DA SILVA DIAS	
RECEBI DE (firma ou razão) ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENO 2(DUAS) VIAS DO REQUERIMENTO FORMAL DO BENEFÍCIO DO SEGURO-DESEMPREGO.	
02 de julho de 2026 11:35 BRT LOCAL E DATA	
POLEGAR DIREITO Assinado por: <i>gleice</i> F43B4E3205CD42B... ASSINATURA DO TRABALHADOR	

2ª via: Trabalhador



FGTS

Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

03/07/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

1.126,90

CPF/CNPJ do Empregador

45.877.305

Nome/Razão Social do Empregador

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE

Núm. de Pág.

1

Identificador

0126062946092936-8

Tag

29/06/2026 11:08

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2026	1	0,00	445,24	681,66	0,00	1.126,90
Total FGTS:		0,00	445,24	681,66	0,00	1.126,90

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

1.126,90

Observações

Data de geração da Guia: 29/06/2026 às 11:08:24 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix256@pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2cafe13205fb486f7fa80009b743565204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasília62070503***6304BP42

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2cafe13205fb486f7fa80009b74356

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO





Conta com Bloqueio e/ou Empresa Bloqueada

:: Extrato de Conta do Fundo de Garantia - FGTS

Data / Hora Consulta: 29/06/2026 09:42:47 016973

Nome:
PIS/PASEP/NIT:
Empresa:
CNPJ/CEI/CPF:
Cód. Estab.:
Nº Conta FGTS:
Data/Cód. Movimentação:
Taxa Juros:
Valor Base para Fins Rescisórios:
SALDO:

GLEICE SILVA DIAS
207.23077.02-3
ASSOC NAEL DE CLN VET DE PQNS ANIMAIS
45.877.305/0001-14
09970502127187
00000038368
-
3 %
R\$ 718,93
R\$ 718,93

Categoria:
Data Admissão:
Data Opção:
Tipo Conta:
Base:
Atualizado em:

01
23/10/2025
23/10/2025
OPTANTE
SP
29/06/2026

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R\$	Total R\$
	SALDO ANTERIOR		0,00
20/03/2026	DEPOSITO FEVEREIRO/2026	152,76	152,76
20/04/2026	DEPOSITO MARCO/2026	187,93	340,69
21/04/2026	CREDITO DE JAM	0,64	341,33
21/05/2026	CREDITO DE JAM	1,41	342,74
20/05/2026	DEPOSITO ABRIL/2026	175,29	518,03
17/06/2026	DEPOSITO MAIO/2026	198,75	716,78
21/06/2026	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,004157	2,15	718,93

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

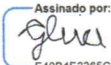
Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 6355B2AE-A974-8539-824F-4D1BCCBF9657	Status: Concluído
Assunto: ANCLIPEVA SOROCABA - TERMO DE RESCISAO - GLEICE DA SILVA	
Acordos/Termos:	
Envelope fonte:	
Documentar páginas: 7	Assinaturas: 7
Certificar páginas: 4	Rubrica: 0
Assinatura guiada: Ativado	Remetente do envelope:
Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado	Recursos Humanos 2
Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília	Rua Ulisses Cruz 285, Tatuapé - São Paulo
	São Paulo, SP 03077-000
	rh2@anclivepa-sp.com.br
	Endereço IP: 2804:14d:90a4:4

Rastreamento de registros

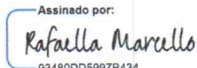
Status: Original	Portador: Recursos Humanos 2	Local: DocuSign
2/7/2026 08:48	rh2@anclivepa-sp.com.br	

Eventos do signatário	Assinatura	Registro de hora e data
-----------------------	------------	-------------------------

Gleice da Silva Dias gleicedias657@gmail.com Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	Assinado por:  E40B4E3365CD42D... Adoção de assinatura: Desenhado no dispositivo Usando endereço IP: 45.232.90.222 Assinado com o uso do celular	Enviado: 2/7/2026 08:52 Visualizado: 2/7/2026 11:33 Assinado: 2/7/2026 11:35
--	---	--

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:
Aceito: 2/7/2026 | 11:33
ID: ff60072d-846b-4a02-8bd3-c0566fe84415

Rafaella Marcello
rh.sorocabahv@anclivepa-sp.com.br
Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Assinado por:

93480DD5997B434...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
Usando endereço IP:
2804:14d:90a4:4519:f8bb:944c:13ba:3235

Enviado: 2/7/2026 | 08:52
Visualizado: 2/7/2026 | 09:19
Assinado: 2/7/2026 | 12:29

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:
Aceito: 2/7/2026 | 12:28
ID: 3e841d31-616c-4dfd-84fb-693a74f67cb4

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

Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptografado	2/7/2026 08:52
Entrega certificada	Segurança verificada	2/7/2026 09:19
Assinatura concluída	Segurança verificada	2/7/2026 12:29
Concluído	Segurança verificada	2/7/2026 12:29

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
01/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.33.20
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260701185645395744912
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$10.933,46
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/07/2026 - 15:57:18
DESCRICAO:Rescisao contratual

PAGO PARA: Jessica B C Camargo
CPF: ***.845.188-**
CHAVE PIX: +5515981316836
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000030128072
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 01/07/2026 - 15:57:19

=====

DOCUMENTO: 070109
AUTENTICACAO SISBB: 0.37D.8C8.8AC.D82.B18

=====

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.

Docusign Envelope ID: B336178D-D415-877B-8360-F3E961E0094B									
Autenticar		Matrícula eSocial 208					Nº 000001		
		Empregador ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS					CNPJ 45.877.305/0016-09		
		Endereço AV BETSAIDA, 25, JARDIM BETANIA, SOROCABA, SP,							
Empregado JESSICA ARRUDA BARROS CAU DE CAMARGO					Beneficiários				
Residência Rua ANNA ROSA GARCIA, 33, JARDIM SANTA CECILIA, SOROCABA, SP, - CEP: 18078-030									
Data de nascimento 13/09/1999		Local do nascimento SOROCABA - SP			País da nacionalidade BRASIL		Estado civil Solteiro		
FILIAÇÃO		Pai EDSON CAU DE CAMARGO							
		Mãe LUCIANA ARRUDA BARROS CAU DE CAMARGO							
Cédula de Identidade		Data de emissão		Órgão/UF emissor SSP		Título Eleitoral		Zona	
CTPS 45784518		Série 879		Data de expedição da CTPS		UF CTPS		CPF 457.845.188-79	
Doc. militar		Categoria		Cor Branca		Sexo Feminino		Grau de instrução Ensino Médio Completo	
Deficiência Não		Telefone Residencial				Telefone Celular			
Cargo AUXILIAR DE VETERINARIO				Função				C.B.O. 519305	
Data de Admissão 08/11/2025		Salário R\$ 1.808,28		Por Mês		Horário de Trabalho Submetidos a Horário de Trabalho (Cap. II d)		Horário de Intervalo Submetidos a Horário de Trabalho (Cap. II d)	
FGTS		Opção em 08/11/2025		Conta vinculada no banco				Data da Retificação	
PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS									
Cadastrado em		Sob nº		Domicílio bancário					
Nº banco		Agência código		End. da agência					
ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO									
Em 01/03/2026 R\$ 2.492,39 por mês retroativo a competência 02/2026					01/02/2026 - Cargo: 519305 AUXILIAR DE VETERINARIO Para: 514320 Auxiliar de Limpeza				
					01/03/2026 - Cargo: 514320 Auxiliar de Limpeza Para: 519305 AUXILIAR DE VETERINARIO				
FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO De 08/11/2025 a 24/06/2026		FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO Paga na rescisão		FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO		Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)			
						01/02/2026 :Transferido s/ônus da empresa 467 - ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIA C.N.P.J: 45.877.305/0001-14			
ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS					RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO				
					Data da saída: 24/06/2026				
					Tipo do desligamento: Demitido SEM justa causa				
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL									
OBSERVAÇÕES									

DocuSigned by:
JESSICA A
E8D62F5A504D458...

JESSICA ARRUDA BARROS CAU DE CAMARGO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.877.305/0016-09		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV BETSAIDA, 25				04 Bairro JARDIM BETANIA	
05 Município SOROCABA		06 UF SP	07 CEP 18.071-490	08 CNAE 7500-1/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP		11 Nome JESSICAARRUDA BARROS CAU DE CAMARGO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ANNA ROSA GARCIA, 33				13 Bairro JARDIM SANTA CECILIA	
14 Município SOROCABA		15 UF SP	16 CEP 18.078-030	17 CTPS (nº, série, UF) 45784518 - 879	18 CPF 457.845.188-79
19 Data de Nascimento 13/09/1999		20 Nome da Mãe LUCIANA ARRUDA BARROS CAU DE CAMARGO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.816,59		24 Data de Admissão 08/11/2025	25 Data do Aviso Prévio 24/06/2026	26 Data de Afastamento 24/06/2026	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 24/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.993,91	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 259,36	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno ____ horas %	
56.1 Horas Extras 42,34 horas a 70%	R\$ 921,51	56.2 Horas Extras 34,06 horas a 100%	R\$ 872,12	57 Gorjetas	
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)		59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 358,73	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	
61 Multa Art. 479/CLT		62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 1.414,70
64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos		65 Férias Proporc 8/12 avos	R\$ 1.883,82	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	
68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 706,44	69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 2.825,74	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 235,78
71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 235,49				
		99 Ajuste de Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	R\$ 11.707,60
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias		107 Reembolso do Vale-Transporte	R\$ 119,63	112.1 Previdência Social	R\$ 418,29
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 124,22	114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário	
115.1 Outros Descontos (VR NAO UTILIZADO)	R\$ 112,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 774,14
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 10.933,46

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

DocuSign Envelope ID: B336178D-D415-877B-8360-F3E961E0094B

EMPREGADOR01 CNPJ/CEI
45.877.305/0016-0902 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS**TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP

11 Nome
JESSICA ARRUDA BARROS CAU DE CAMARGO17 CTPS (nº, série, UF)
45784518 - 87918 CPF
457.845.188-7919 Data de Nascimento
13/09/199920 Nome da Mãe
LUCIANA ARRUDA BARROS CAU DE CAMARGO**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador24 Data de Admissão
08/11/202525 Data do Aviso Prévio
24/06/202626 Data de Afastamento
24/06/202627 Cod. Afastamento
SJ229 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia 02/07/2026 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 10,00, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

13 de julho de 2026 | 14:41 PDT

Assinado por:

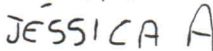


93480DD5997B434...

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

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

DocuSigned by:



E8DC2F5A501D458...

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Assinado por:

Assinatura testemunha: Recursos Humanos: Izzy Prado

9DB3BEB521C24CC...

14 de julho de 2026 | 10:06 BRT

Assinado por:

Assinatura testemunha: LORRANA PADILHA

5CE4C56765D9440...

14 de julho de 2026 | 09:50 BRT

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



Requerimento de Seguro-Desemprego - SD

1

7837083480

2	NOME JESSICA ARRUDA BARROS CAU DE CAMARGO										
3	NOME DA MÃE LUCIANA ARRUDA BARROS CAU DE CAMARGO										
4	LOGRADOURO RUA ANNA ROSA GARCIA								NUMERO 33		
COMPLEMENTO DO ENDEREÇO JARDIM SANTA				BAIRRO		CEP 18078-030	UF SP	5	DDD 00	TELEFONE 000000000	
6	CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF) 45784518 8879 SP			7	CPF 457.845.188-79						
8	DATA NASCIMENTO 13/09/1999		9	SEXO F	10	GRAU DE INSTRUÇÃO 7 - ENS. MEDIO COMPLETO		11	DOMICÍLIO BANCÁRIO		
12	TIPO INSCRIÇÃO CNPJ		13	NÚMERO DA INSCRIÇÃO 45.877.305/0016-09							
45.877.305/0016-09 ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENO AV SETSADA JARDIM BETÂNIA 18071-490 SP											
14	DATA ADMISSÃO 08/11/2025		15	DATA DISPENSA 24/06/2026		16	AVISO PRÉVIO INDENIZADO Sim		17	MESES TRABALHADOS NA EMPRESA 8	
18	MÊS	ANTEPENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.816,59		MÊS	PENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.880,60		MÊS	ÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.816,59			
19	SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS				20	CBO 5193-05					
				OCUPAÇÃO Auxiliar de serviços em saúde animal							
				Assinado por: Jéssica Marcello 03480DD5007B434 ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR							

1ª via: Posto Atendimento MTE

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO

DATA DO REQUERIMENTO 29/06/2026	CÓDIGO DA DISPENSA	RECEBEU SALÁRIO EM CADA UM DOS ÚLTIMOS SEIS MESES
MOTIVO DO CANCELAMENTO	NÚMERO DO POSTO	INSC. AUTORIZADA

Empregador(es) dos últimos 36 meses em ordem decrescente (ver quadro 21 instruções do Anexo I)

TIPO INSCRIÇÃO	NÚMERO DA INSCRIÇÃO	DATA ADMISSÃO	DATA SUSPENSÃO/DEMISSÃO	CONTADO
CNPJ	45.877.305/0016-09	08/11/2025	24/06/2026	Sim

SOMA TOTAL DE MESES

8

ASSINATURA DO

DECLARAÇÃO DO TRABALHADOR

Declaro, sob penas previstas na legislação, que as informações prestadas são verdadeiras:

I - fui dispensado sem justa causa, estou desempregado e caso eu venha a conseguir outro emprego enquanto estiver recebendo Seguro-Desemprego, avisarei a um Posto de Atendimento do Seguro-Desemprego;

II - não possuo renda própria de qualquer natureza suficiente à manutenção pessoal e da minha família;

III - não estou em gozo de benefício de prestação continuada da Previdência Social, exceto o auxílio-acidente e pensão por morte;

IV - estou ciente que a recusa, sem justificativa, de emprego compatível com a ocupação a salário anterior cancelará o meu benefício;

V - conheço as condições para receber o benefício e em caso de recebimento indevido comprometo-me a devolvê-lo ao FAT;

VI - as informações acima citadas são verdadeiras.

POLEGAR DIREITO

13 de julho de 2026 | 14:41 PDT

LOCAL E DATA

DocuSigned by:

JÉSSICA A

E8DC2F5A501D458

ASSINATURA DO TRABALHADOR



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Comunicação de Dispensa - CD

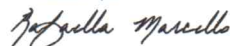
1

7837083480

2	NOME JESSICA ARRUDA BARROS CAU DE CAMARGO										
3	NOME DA MÃE LUCIANA ARRUDA BARROS CAU DE CAMARGO										
4	LOGRADOURO RUA ANNA ROSA GARCIA								NUMERO 33		
COMPLEMENTO DO ENDEREÇO JARDIM SANTA				BAIRRO		CEP 18078-030	UF SP	5	DDD 00	TELEFONE 000000000	
6	CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF) 45784518 8879 SP			7	CPF 457.845.188-79						
8	DATA NASCIMENTO 13/09/1999		9	SEXO F	10	GRAU DE INSTRUÇÃO 7 - ENS. MEDIO COMPLETO		11	DOMICÍLIO BANCÁRIO		
12	TIPO INSCRIÇÃO CNPJ		13	NÚMERO DA INSCRIÇÃO 45.877.305/0016-09							
45.877.305/0016-09 ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENO AV BETSADA JARDIM BETANIA 18071-490 SP											
14	DATA ADMISSÃO 08/11/2025		15	DATA DISPENSA 24/06/2026		16	AVISO PRÉVIO INDENIZADO Sim		17	MESES TRABALHADOS NA EMPRESA 8	
18	MÊS	ANTEPENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.816,59		MÊS	PENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.880,60		MÊS	ÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.816,59			
19	SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS			20	CBO 5193-05	OCUPAÇÃO Auxiliar de serviços em saúde animal					

2ª via: Trabalhador

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO	
DATA DO REQUERIMENTO 29/06/2026	CÓDIGO DA DISPENSA
MOTIVO DO CANCELAMENTO	
NÚMERO DO POSTO	
ASSINATURA DO AGENTE	

Assinado por:

03480DD5907B434
ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

DESTACAR (Protocolo do Empregador)

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Comunicação de Dispensa - CD

7837083480

CPF 457.845.188-79	
NOME JESSICA ARRUDA BARROS CAU DE CAMARGO	
RECEBI DE (firma ou razão) ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENO 2(DUAS) VIAS DO REQUERIMENTO FORMAL DO BENEFÍCIO DO SEGURO-DESEMPREGO.	
13 de julho de 2026 14:41 PDT LOCAL E DATA	
POLEGAR DIREITO	DocuSigned by: JESSICA A ASSINATURA DO TRABALHADOR



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador
45.877.305

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE

Pagar este documento até
03/07/2026
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126070146575340-0

Tag
01/07/2026 08:47

Valor a recolher
1.560,91

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2026	1	0,00	710,54	850,37	0,00	1.560,91
Total FGTS:		0,00	710,54	850,37	0,00	1.560,91

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 1.560,91

Observações

Data de geração da Guia: 01/07/2026 às 08:47:26 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b2461ae1efef469db037adfd1292f485204000053039865802BRS923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304C0A1

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b2461ae1efef469db037adfd1292f48



:: Extrato de Conta do Fundo de Garantia - FGTS

Data / Hora Consulta: 29/06/2026 09:46:28 017414

Nome:
PIS/PASEP/NIT:
Empresa:
CNPJ/CEI/CPF:
Cód. Estab.:
Nº Conta FGTS:
Data/Cód. Movimentação:
Taxa Juros:
Valor Base para Fins Rescisórios:
SALDO:

JESSICA ARRUDA BARROS CAU CAMARGO
210.60913.69-2
ASSOC NACL DE CLN VET DE PQNS ANIMAIS
45.877.305/0001-14
09970502127187
00000035776
-
3 %
R\$ 1.242,03
R\$ 1.242,03

Categoria:
Data Admissão:
Data Opção:
Tipo Conta:
Base:
Atualizado em:

01
08/11/2025
08/11/2025
OPTANTE
SP
29/06/2026

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R\$	Total R\$
	SALDO ANTERIOR		0,00
11/02/2026	TRANSFERENCIA RECEBIDA - DEP 09970547963316/00000010241/SP	323,38	323,38
11/02/2026	TRANSFERENCIA RECEBIDA - JAM 09970547963316/00000010241/SP	0,59	323,97
21/02/2026	CREDITO DE JAM	1,35	325,32
20/03/2026	DEPOSITO FEVEREIRO/2026	170,59	495,91
21/03/2026	CREDITO DE JAM	1,19	497,10
20/04/2026	DEPOSITO MARCO/2026	280,05	777,15
21/04/2026	CREDITO DE JAM	2,09	779,24
21/05/2026	CREDITO DE JAM	3,23	782,47
20/05/2026	DEPOSITO ABRIL/2026	230,04	1.012,51
17/06/2026	DEPOSITO MAIO/2026	225,32	1.237,83
21/06/2026	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,004157	4,20	1.242,03

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: B336178D-D415-877B-8360-F3E961E0094B

Status: Concluído

Assunto: ANCLIVEPA SOROCABA - TERMO DE RESCISÃO - JESSICA ARRUDA B.

Acordos/Termos:

Envelope fonte:

Documentar páginas: 7

Assinaturas: 9

Certificar páginas: 4

Rubrica: 0

Assinatura guiada: Ativado

Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Remetente do envelope:

Recursos Humanos 2

Rua Ulisses Cruz 285, Tatuapé - São Paulo

São Paulo, SP 03077-000

rh2@anclivepa-sp.com.br

Endereço IP: 2804:14d:90a4:4

Rastreamento de registros

Status: Original

2/7/2026 | 09:08

Portador: Recursos Humanos 2

rh2@anclivepa-sp.com.br

Local: DocuSign

Eventos do signatário

Jéssica Arruda Barros Cau de Camargo

jessicaeds2015@gmail.com

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta
(Nenhuma)

Assinatura

DocuSigned by:
JÉSSICA A
E8DC2F5A501D458...

Adoção de assinatura: Desenhado no dispositivo

Usando endereço IP:

2804:18:134:8aac:1d47:897:ad29:8f28

Assinado com o uso do celular

Registro de hora e data

Enviado: 2/7/2026 | 09:14

Reenviado: 7/7/2026 | 13:10

Visualizado: 7/7/2026 | 13:11

Assinado: 13/7/2026 | 18:41

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 1/7/2026 | 20:52

ID: 1db68a36-445c-4cab-8c92-54926325617f

LORRANA PADILHO

rh@anclivepa-sp.com.br

RH

Anclivepa-SP

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta
(Nenhuma)

Assinado por:
LORRANA PADILHO
5CE4C56765D9440...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 67.159.230.73

Enviado: 13/7/2026 | 11:39

Visualizado: 14/7/2026 | 09:48

Assinado: 14/7/2026 | 09:50

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não oferecido através da Docusign

Rafaella Marcello

rh.sorocabahv@anclivepa-sp.com.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta
(Nenhuma)

Assinado por:
Rafaella Marcello
9348DD5997B434...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP:

2804:14d:90a4:4519:f8bb:944c:13ba:3235

Enviado: 2/7/2026 | 09:14

Visualizado: 2/7/2026 | 09:23

Assinado: 2/7/2026 | 12:34

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 2/7/2026 | 12:33

ID: 1784406f-45b0-4726-8d0a-925f347eced8

Recursos Humanos: Izzy Prado

rh2@anclivepa-sp.com.br

Recursos Humano

Anclivepa-SP

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta
(Nenhuma)

Assinado por:
Recursos Humanos: Izzy Prado
9DB3BE521C24CC...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 67.159.230.73

Enviado: 13/7/2026 | 11:39

Visualizado: 14/7/2026 | 10:05

Assinado: 14/7/2026 | 10:06

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não oferecido através da Docusign

Eventos do signatário presencial	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de entrega do editor	Status	Registro de hora e data
Evento de entrega do agente	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega intermediários	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega certificados	Status	Registro de hora e data
Eventos de cópia	Status	Registro de hora e data
Eventos com testemunhas	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos do tabelião	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptografado	2/7/2026 09:14
Envelope atualizado	Segurança verificada	13/7/2026 11:39
Envelope atualizado	Segurança verificada	13/7/2026 11:39
Envelope atualizado	Segurança verificada	13/7/2026 11:39
Entrega certificada	Segurança verificada	14/7/2026 10:05
Assinatura concluída	Segurança verificada	14/7/2026 10:06
Concluído	Segurança verificada	14/7/2026 10:06
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
01/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.33.39
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3870-9 - DIGITAL PIRACICABA, SP

CONTA: 580.764.857-5

FAVORECIDO: MAIARA CRISTINA DA CONCEICAO DUARTE

CPF/CNPJ: 891.905.132-15

VALOR: R\$ 7.975,27

DEBITO EM: 01/07/2026

=====

DOCUMENTO: 070110

AUTENTICACAO SISBB: 5.79A.A76.088.A64.719

DocuSign Envelope ID: 830B6E45-8BF1-82E1-8069-657A90AE1DA2													
Autenticar		Matrícula eSocial 192						Nº 000001					
		Empregador ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS						CNPJ 45.877.305/0016-09					
		Endereço AV BETSAIDA, 25, JARDIM BETANIA, SOROCABA, SP,											
Empregado MAIARA CRISTINA DA CONCEICAO DUARTE MOURA				Beneficiários									
Residência Vielas UM, 85, JARDIM IPE, SOROCABA, SP, - CEP: 18017-013													
		Data de nascimento 29/07/1988		Local do nascimento MACAPA - AP		País da nacionalidade BRASIL		Estado civil Solteiro					
		FILIAÇÃO		Pai LUIS CARLOS COELHO DUARTE									
				Mãe MARIA GORETH DA CONCEICAO									
		Cédula de Identidade 672677829		Data de emissão 31/01/2025		Órgão/UF emissor SSP/SP		Título Eleitoral 004886832569		Zona 271	Seção 163	Inscr. Órgão de Classe	
		CTPS 8919051		Série 3215		Data de expedição da CTPS		UF CTPS		CPF 891.905.132-15		Cart. Nac. Habilitação	Categoria
		Doc. militar		Categoria		Cor Branca		Sexo Feminino		Grau de instrução Ensino Médio Completo			
		Deficiência Não				Telefone Residencial			Telefone Celular				
		Cargo RECEPCIONISTA				Função					C.B.O. 422105		
		Data de Admissão 05/09/2025		Salário R\$ 1.640,00		Por Mês		Horário de Trabalho das 08:00 as 18:00		Horário de Intervalo			
		FGTS		Opção em 05/09/2025		Conta vinculada no banco				Data da Retificação			
PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS													
Cadastrado em		Sob nº 132.16338.42-7		Domicílio bancário									
Nº banco		Agência código		End. da agência									
ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO													
Em 02/02/2026 R\$ 1.769,53 por mês				01/02/2026 - Cargo: 422105 RECEPCIONISTA Para: 422105 RECEPCIONISTA 02/02/2026 - Cargo: 422105 RECEPCIONISTA Para: 411005 AUXILIAR ADMINISTRATIVO									
Em 01/03/2026 R\$ 2.320,00 por mês retroativo a competência 02/2026													
FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO De 05/09/2025 a 23/06/2026		FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO Paga na rescisão		FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO		Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.) 01/02/2026 :Transferido s/ônus da empresa 467 - ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIA C.N.P.J: 45.877.305/0001-14							
ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS						RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO							
						Data da saída: 23/06/2026							
						Tipo do desligamento: Demitido SEM justa causa							
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL						Assinado por:  0A908D9504BB486... MAIARA CRISTINA DA CONCEICAO DUARTE MOURA							
OBSERVAÇÕES													

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

DocuSign Envelope ID: 830B6E45-8BF1-82E1-8069-657A90AE1DA2

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.877.305/0016-09	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV BETSAIDA, 25			04 Bairro JARDIM BETANIA	
05 Município SOROCABA	06 UF SP	07 CEP 18.071-490	08 CNAE 7500-1/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 132.16338.42-7	11 Nome MAIARA CRISTINA DA CONCEICAO DUARTE MOURA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Viela UM, 85			13 Bairro JARDIM IPE	
14 Município SOROCABA	15 UF SP	16 CEP 18.017-013	17 CTPS (nº, série, UF) 8919051 - 3215	18 CPF 891.905.132-15
19 Data de Nascimento 29/07/1988	20 Nome da Mãe MARIA GORETH DA CONCEICAO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 2.320,00	24 Data de Admissão 05/09/2025	25 Data do Aviso Prévio 23/06/2026	26 Data de Afastamento 23/06/2026	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 23/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.778,67	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade ____%		54 Adic. de Periculosidade ____%		55 Adic. Noturno ____ horas ____%	
56.1 Horas Extras 11,53 horas a 70%	R\$ 206,70	57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 43,52	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 1.160,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	
65 Férias Proporc 10/12 avos	R\$ 1.933,33	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 708,88
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 2.320,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 193,33	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 193,33
		99 Ajuste de Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	R\$ 8.537,76

DEDUÇÕES

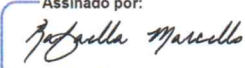
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias		107 Reembolso do Vale-Transporte	R\$ 106,72	112.1 Previdência Social	R\$ 158,28
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 101,49	114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário	
115.1 Outros Descontos (VR NAO UTILIZADO)	R\$ 196,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 562,49
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.975,27

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.877.305/0016-09		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 132.16338.42-7		11 Nome MAIARA CRISTINA DA CONCEICAO DUARTE MOURA		
17 CTPS (nº, série, UF) 8919051 - 3215		18 CPF 891.905.132-15	19 Data de Nascimento 29/07/1988	20 Nome da Mãe MARIA GORETH DA CONCEICAO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 05/09/2025	25 Data do Aviso Prévio 23/06/2026	26 Data de Afastamento 23/06/2026	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 01/07/2026 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 7,975.27 o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ / _____, _____ de 08 de julho de 2026 | 10:51 BRT

Assinado por:



03489DD6007B434...

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP

Assinado por:



0A908D9504BB486...

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador



Requerimento de Seguro-Desemprego - SD

1

7837066460

2	NOME MAIARA CRISTINA DA CONCEICAO DUARTE MOUR										
3	NOME DA MÃE MARIA GORETH DA CONCEICAO										
4	LOGRADOURO VIELA UM							NUMERO 85			
COMPLEMENTO DO ENDEREÇO JARDIM IPE			BAIRRO		CEP 18017-013	UF SP	5	DDD 00	TELEFONE 000000000		
6	CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF) 89190513 3215 SP			7	CPF 891.905.132-15						
8	DATA NASCIMENTO 29/07/1988		9	SEXO F	10	GRAU DE INSTRUÇÃO 7 - ENS. MEDIO COMPLETO		11	DOMICÍLIO BANCÁRIO		
12	TIPO INSCRIÇÃO CNPJ		13	NÚMERO DA INSCRIÇÃO 45.877.305/0016-09		45.877.305/0016-09 ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENO AV BETEADA: JARDIM BETANIA 18071-499 SP					
14	DATA ADMISSÃO 05/09/2025		15	DATA DISPENSA 23/06/2026		16	AVISO PRÉVIO INDENIZADO Sim		17	MESES TRABALHADOS NA EMPRESA 10	
18	MÊS	ANTEPENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.320,00		MÊS	PENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.320,00		MÊS	ÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.320,00			
19	SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS			20	CBO 4110-05	OCUPAÇÃO Auxiliar de escritório					
Assinado por: ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR											

1ª via: Posto Atendimento MTE

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO											
DATA DO REQUERIMENTO 26/06/2026			CÓDIGO DA DISPENSA						RECEBEU SALARIO EM CADA UM DOS ÚLTIMOS SEIS MESES		
MOTIVO DO CANCELAMENTO						NÚMERO DO POSTO			INSC. AUTORIZADA		

Empregador(es) dos últimos 36 meses em ordem decrescente (ver quadro 21 instruções do Anexo I)

TIPO INSCRIÇÃO	NÚMERO DA INSCRIÇÃO	DATA ADMISSÃO	DATA SUSPENSÃO/DEMISSÃO	CONTADO
CNPJ	45.877.305/0016-09	05/09/2025	23/06/2026	Sim

SOMA TOTAL DE MESES

10

ASSINATURA DO

DECLARAÇÃO DO TRABALHADOR

Declaro, sob penas previstas na legislação, que as informações prestadas são verdadeiras:

- I - fui dispensado sem justa causa, estou desempregado e caso eu venha a conseguir outro emprego enquanto estiver recebendo Seguro-Desemprego, Avisarei a um Posto de Atendimento do Seguro-Desemprego;
- II - não possuo renda própria de qualquer natureza suficiente à manutenção pessoal e da minha família;
- III - não estou em gozo de benefício de prestação continuada da Previdência Social, exceto o auxílio-acidente e pensão por morte;
- IV - estou ciente que a recusa, sem justificativa, de emprego compatível com a ocupação e salário anterior cancelará o meu benefício;
- V - conheço as condições para receber o benefício e em caso de recebimento indevido comprometo-me a devolvê-lo ao FAT;
- VI - as informações acima citadas são verdadeiras.

08 de julho de 2026 | 10:51 BRT

LOCAL E DATA

Assinado por:

0A908D9504BB486

ASSINATURA DO TRABALHADOR

POLEGAR DIREITO



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Comunicação de Dispensa - CD

1 | 7837066460

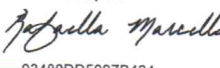
2	NOME MAIARA CRISTINA DA CONCEICAO DUARTE MOUR									
3	NOME DA MÃE MARIA GORETH DA CONCEICAO									
4	LOGRADOURO VIELA UM								NUMERO 85	
COMPLEMENTO DO ENDEREÇO JARDIM IPE				BAIRRO		CEP 18017-013	UF SP	5	DDD 00	TELEFONE 000000000
6	CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF) 89190513 3215 SP			7	CPF 891.905.132-15					
8	DATA NASCIMENTO 29/07/1988		9	SEXO F	10	GRAU DE INSTRUÇÃO 7 - ENS. MEDIO COMPLETO		11	DOMICÍLIO BANCÁRIO	
12	TIPO INSCRIÇÃO CNPJ		13	NÚMERO DA INSCRIÇÃO 45.877.305/0016-09		45.877.305/0016-09 ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENO AV BETSADA JARDIM BETANIA 18071-480 SP				

14	DATA ADMISSÃO 05/09/2025		15	DATA DISPENSA 23/06/2026		16	AVISO PRÉVIO INDENIZADO Sim		17	MESES TRABALHADOS NA EMPRESA 10	
18	MÊS	ANTEPENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.320,00		MÊS	PENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.320,00		MÊS	ÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.320,00			
19	SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS			20	CBO 4110-05	OCUPAÇÃO Auxiliar de escritório					

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO

DATA DO REQUERIMENTO 26/06/2026	CÓDIGO DA DISPENSA
MOTIVO DO CANCELAMENTO	
NÚMERO DO POSTO	

ASSINATURA DO AGENTE

Assinado por:

93480DD5897B434
ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

DESTACAR (Protocolo do Empregador)



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Comunicação de Dispensa - CD

7837066460

CPF 891.905.132-15
NOME MAIARA CRISTINA DA CONCEICAO DUARTE MOUR

RECEBI DE (firma ou razão) ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENO
2(DUAS) VIAS DO REQUERIMENTO FORMAL DO BENEFÍCIO DO SEGURO-DESEMPREGO.

08 de julho de 2026 | 10:51 BRT

LOCAL E DATA

POLEGAR DIREITO

Assinado por:

ASSINATURA DO TRABALHADOR

2ª via: Trabalhador



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

03/07/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

1.239,01

CPF/CNPJ do Empregador

45.877.305

Nome/Razão Social do Empregador

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE

Núm. de Pág.

1

Identificador

0126062645941487-8

Tag

26/06/2026 17:21

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2026	1	0,00	456,17	782,84	0,00	1.239,01
Total FGTS:		0,00	456,17	782,84	0,00	1.239,01

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 1.239,01

Observações

Data de geração da Guia: 26/06/2026 às 17:22:00 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/afdl1022afb6422199dfb12a3a15c6745204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasília62070503***63041E09

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/afdl1022afb6422199dfb12a3a15c674

14587730500011414587730500011420260625004428

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

FGTS - EXTRATO ANALITICO DO TRABALHADOR

SOLICITADO EM: 24/06/2026 AS 13:37:05

NOME DO TRABALHADOR NUM.CONTA CAT TX PAG
MAIARA CRISTINA CONCEICAO DUARTE MOURA 39178 01 3 1/ 1

PIS/PASEP CART.TRAB. UNID.TRABALHO DTA.ADM. SITUACAO CTA
13216338427 0891905-13215 SP.000000118496887 05/09/2025 OPTANTE

DATA DE OPCA OPCA RETROAT. DATA DE AFAST. MATRICULA
05/09/2025 00/00/0000 00/00/0000 - 89190513215

NOME DO EMPREGADOR INSCRICAO EMPREGADOR
ASSOC NACL DE CLN VET DE PQNS ANIMAIS 45877305000114

COD. EMPREGADOR BASE DA CONTA VALOR BASE PARA FINS RESCISORIOS
09970502127187 SP 746,84*

* OBS.: CONTA COM BLOQUEIO E/OU EMPRESA BLOQUEADA.

HISTORICO DOS LANCAMENTOS		
DATA	LANCAMENTOS	VALOR
	SALDO ANTERIOR	0,00
20/03/2026	DEPOSITO FEVEREIRO/2026	141,56
20/04/2026	DEPOSITO MARCO/2026	229,63
21/04/2026	CREDITO DE JAM 0,004205	0,59
21/05/2026	CREDITO DE JAM 0,004149	1,54
20/05/2026	DEPOSITO ABRIL/2026	185,60
17/06/2026	DEPOSITO MAIO/2026	185,60
21/06/2026	CREDITO DE JAM 0,004157	2,32
01/07/2026	SAQUE JAM - COD 60 AG 10404219/SC	-4,45
01/07/2026	SAQUE DEP - COD 60 AG 10404219/SC	-181,15

SALDO DEPOSITO JAM TOTAL
561,24* 0,00* 561,24*

* VALOR EXPRESSO EM REAIS

DATA/HORA DE GERACAO: 25/06/2026 00:44:28 018008
#EXTERNO.CONFIDENCIAL

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 830B6E45-8BF1-82E1-8069-657A90AE1DA2
Assunto: ANCLIVEPA SOROCABA - TERMO DE RESCISAO - MAIARA CRISTINA
Acordos/Termos:
Envelope fonte:
Documentar páginas: 7
Certificar páginas: 4
Assinatura guiada: Ativado
Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado
Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Status: Concluído

Remetente do envelope:
Recursos Humanos 2
Rua Ulisses Cruz 285, Tatuapé - São Paulo
São Paulo, SP 03077-000
rh2@anclivepa-sp.com.br
Endereço IP: 2804:14d:90a4:4

Rastreamento de registros

Status: Original
8/7/2026 | 10:24
Portador: Recursos Humanos 2
rh2@anclivepa-sp.com.br
Local: DocuSign

Eventos do signatário

Maiara Cristina da Conceição Duarte Moura
maymouraduarte08@gmail.com
Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Assinatura

Assinado por:

0A908D9504BB486...

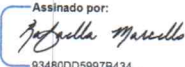
Adoção de assinatura: Desenhado no dispositivo
Usando endereço IP:
2804:14d:90ac:90c5:bd23:2278:a6a9:b195
Assinado com o uso do celular

Registro de hora e data

Enviado: 8/7/2026 | 10:32
Visualizado: 8/7/2026 | 10:45
Assinado: 8/7/2026 | 10:51

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:
Aceito: 8/7/2026 | 10:45
ID: 6735b916-b143-4816-934e-37ab69f33fa7

Rafaella Marcello
rh.sorocabahv@anclivepa-sp.com.br
Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Assinado por:

93480DD5997B434...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
Usando endereço IP:
2804:14d:90a4:4519:d1e6:19a0:7273:8397

Enviado: 8/7/2026 | 10:32
Visualizado: 8/7/2026 | 10:43
Assinado: 8/7/2026 | 10:43

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:
Aceito: 8/7/2026 | 10:43
ID: cdf75d75-6246-432f-9494-f76bda02a4f6

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	8/7/2026 10:32
Entrega certificada	Segurança verificada	8/7/2026 10:43
Assinatura concluída	Segurança verificada	8/7/2026 10:43
Concluído	Segurança verificada	8/7/2026 10:51

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
01/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.34.16
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 33.695.732-7

FAVORECIDO: MARINA CAROLINE DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 525.994.058-07
VALOR: R\$ 9.563,01
DEBITO EM: 01/07/2026

=====

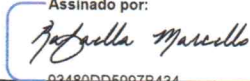
DOCUMENTO: 070111
AUTENTICACAO SISBB: 0.5F0.F2B.2D9.EB8.69B

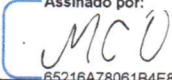
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.877.305/0016-09		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV BETSAIDA, 25				04 Bairro JARDIM BETANIA	
05 Município SOROCABA		06 UF SP	07 CEP 18.071-490	08 CNAE 7500-1/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 164.52770.61-7		11 Nome MARINA CAROLINE DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua SUZANA FRANCISCO VASQUES DE MOURA, 75 - Bloco 2D Apt 214				13 Bairro CONJUNTO HABITACIONAL	
14 Município SOROCABA		15 UF SP	16 CEP 18.053-352	17 CTPS (nº, série, UF) 086713 - 00421	18 CPF 525.994.058-07
19 Data de Nascimento 25/05/2004		20 Nome da Mãe VIVIANI APARECIDA DE OLIVEIRA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.816,59		24 Data de Admissão 05/09/2025	25 Data do Aviso Prévio 23/06/2026	26 Data de Afastamento 23/06/2026	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 23/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.910,83	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 248,55	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno ____ horas %	
56.1 Horas Extras 4,41 horas a 70%	R\$ 95,98	57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 20,21	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 1.408,30	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	
65 Férias Proporc 10/12 avos	R\$ 2.347,16	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 860,63
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 2.816,59	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 234,72	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 234,72
		99 Ajuste de Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	R\$ 10.177,69
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias		107 Reembolso do Vale-Transporte	R\$ 114,65	112.1 Previdência Social	R\$ 180,48
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 123,55	114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário	
115.1 Outros Descontos (VR NAO UTILIZADO)	R\$ 196,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 614,68
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 9.563,01

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.877.305/0016-09		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 164.52770.61-7		11 Nome MARINA CAROLINE DE OLIVEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 086713 - 00421		18 CPF 525.994.058-07	19 Data de Nascimento 25/05/2004	20 Nome da Mãe VIVIANI APARECIDA DE OLIVEIRA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 05/09/2025	25 Data do Aviso Prévio 23/06/2026	26 Data de Afastamento 23/06/2026	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 02 de julho de 2026 | 14:40 BRT, foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 9.563,00, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

02 de julho de 2026 | 14:40 BRT
de

Assinado por:

03480DD6907B434...
150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP

Assinado por:

65216A78061B4E8...
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador



Requerimento de Seguro-Desemprego - SD

1

7837066511

2

NOME

MARINA CAROLINE DE OLIVEIRA

3

NOME DA MÃE

VIVIANI APARECIDA DE OLIVEIRA

4

LOGRADOURO

RUA SUZANA FRANCISCO VASQUES DE MOURA

NUMERO

75

COMPLEMENTO DO ENDEREÇO

BAIRRO

CEP

UF

5

DDD

TELEFONE

BLOCO 2D APT

18053-352

SP

00

000000000

6

CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF)

52599405

5807

SP

7

CPF

525.994.058-07

8

DATA NASCIMENTO

25/05/2004

9

SEXO

F

10

GRAU DE INSTRUÇÃO

7 - ENS. MEDIO COMPLETO

11

DOMICÍLIO BANCÁRIO

45.877.305/0016-09

ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENO

AV BETSADA

JARDIM BETÂNIA

18071-490

SP

12

TIPO INSCRIÇÃO

CNPJ

13

NÚMERO DA INSCRIÇÃO

45.877.305/0016-09

14

DATA ADMISSÃO

05/09/2025

15

DATA DISPENSA

23/06/2026

16

AVISO PRÉVIO INDENIZADO

Sim

17

MESES TRABALHADOS NA EMPRESA

10

18

MÊS

ANTEPENÚLTIMO SALÁRIO

R\$ 2.816,59

MÊS

PENÚLTIMO SALÁRIO

R\$ 2.816,59

MÊS

ÚLTIMO SALÁRIO

R\$ 2.816,59

19

SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS

20

CBO

5193-05

OCUPAÇÃO

Auxiliar de serviços em saúde animal

Assinado por:

93480DD5997B434...

ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

1ª via: Posto Atendimento MTE

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO

DATA DO REQUERIMENTO

26/06/2026

CÓDIGO DA DISPENSA

RECEBEU SALARIO EM CADA UM DOS ÚLTIMOS SEIS MESES

MOTIVO DO CANCELAMENTO

NÚMERO DO POSTO

INSC. AUTORIZADA

Empregador(es) dos últimos 36 meses em ordem decrescente (ver quadro 21 instruções do Anexo I)

TIPO INSCRIÇÃO	NÚMERO DA INSCRIÇÃO	DATA ADMISSÃO	DATA SUSPENSÃO/DEMISSÃO	CONTADO
CNPJ	45.877.305/0016-09	05/09/2025	23/06/2026	Sim

SOMA TOTAL DE MESES 10

ASSINATURA DO

DECLARAÇÃO DO TRABALHADOR

Declaro, sob penas previstas na legislação, que as informações prestadas são verdadeiras:

I - fui dispensado sem justa causa, estou desempregado e caso eu venha a conseguir outro emprego enquanto estiver recebendo Seguro-Desemprego, Avisarei a um Posto de Atendimento do Seguro-Desemprego;

II - não possuo renda própria de qualquer natureza suficiente à manutenção pessoal e da minha família;

III - não estou em gozo de benefício de prestação continuada da Previdência Social, exceto o auxílio-acidente e pensão por morte;

IV - estou ciente que a recusa, sem justificativa, de emprego compatível com a ocupação a salário anterior cancelará o meu benefício;

V - conheço as condições para receber o benefício e em caso de recebimento indevido comprometo-me a devolvê-lo ao FAT;

VI - as informações acima citadas são verdadeiras.

POLEGAR DIREITO

02 de julho de 2026 | 14:40 BRT

LOCAL E DATA

Assinado por:

MCU

65216A78061B4E8

ASSINATURA DO TRABALHADOR



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Comunicação de Dispensa - CD

1 7837066511

2	NOME MARINA CAROLINE DE OLIVEIRA										
3	NOME DA MÃE VIVIANI APARECIDA DE OLIVEIRA										
4	LOGRADOURO RUA SUZANA FRANCISCO VASQUES DE MOURA								NUMERO 75		
COMPLEMENTO DO ENDEREÇO BLOCO 2D APT				BAIRRO		CEP 18053-352	UF SP	5	DDD 00	TELEFONE 000000000	
6	CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF) 52599405 5807 SP			7	CPF 525.994.058-07						
8	DATA NASCIMENTO 25/05/2004		9	SEXO F	10	GRAU DE INSTRUÇÃO 7 - ENS. MEDIO COMPLETO		11	DOMICÍLIO BANCÁRIO		
12	TIPO INSCRIÇÃO CNPJ		13	NÚMERO DA INSCRIÇÃO 45.877.305/0016-09		45.877.305/0016-09 ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENO AV BETSADA JARDIM BETANIA 18071-490 SP					
14	DATA ADMISSÃO 05/09/2025		15	DATA DISPENSA 23/06/2026		16	AVISO PRÉVIO INDENIZADO Sim		17	MESES TRABALHADOS NA EMPRESA 10	
18	MÊS	ANTEPENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.816,59		MÊS	PENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.816,59		MÊS	ÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.816,59			
19	SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS			20	CBO 5193-05		OCUPAÇÃO Auxiliar de serviços em saúde animal				

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO

DATA DO REQUERIMENTO 26/06/2026	CÓDIGO DA DISPENSA
MOTIVO DO CANCELAMENTO	
NÚMERO DO POSTO	
ASSINATURA DO AGENTE	

Assinado por:
Refaela Marcelle
93480DD5997B434
ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

DESTACAR (Protocolo do Empregador)



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Comunicação de Dispensa - CD

7837066511

CPF 525.994.058-07	NOME MARINA CAROLINE DE OLIVEIRA
RECEBI DE (firma ou razão) ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENO 2(DUAS) VIAS DO REQUERIMENTO FORMAL DO BENEFÍCIO DO SEGURO-DESEMPREGO.	
02 de julho de 2026 14:40 BRT LOCAL E DATA	POLEGAR DIREITO Assinado por: <i>MCV</i> 65216A78081B4E8 ASSINATURA DO TRABALHADOR

2ª via: Trabalhador



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador
45.877.305

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE

Pagar este documento até
03/07/2026
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126062645939984-4

Tag
26/06/2026 17:17

Valor a recolher
1.477,64

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS						
Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2026	1	0,00	538,80	938,84	0,00	1.477,64
Total FGTS:		0,00	538,80	938,84	0,00	1.477,64

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 1.477,64

Observações

Data de geração da Guia: 26/06/2026 às 17:17:08 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9f3aaa877bda4402ba49048c7757bf665204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasília62070503***6304DD2E

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9f3aaa877bda4402ba49048c7757bf66

14587730500011414587730500011420260625004428

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

FGTS - EXTRATO ANALITICO DO TRABALHADOR

SOLICITADO EM: 24/06/2026 AS 13:38:05

NOME DO TRABALHADOR NUM.CONTA CAT TX PAG
MARINA CAROLINE OLIVEIRA 34702 01 3 1/ 1

PIS/PASEP CART.TRAB. UNID.TRABALHO DTA.ADM. SITUACAO CTA
16452770617 0525994-05807 SP.000000118497366 05/09/2025 OPTANTE

DATA DE OPCA OPCA RETROAT. DATA DE AFAST. MATRICULA
05/09/2025 00/00/0000 00/00/0000 - 52599405807

NOME DO EMPREGADOR INSCRICAO EMPREGADOR
ASSOC NACL DE CLN VET DE PQNS ANIMAIS 45877305000114

COD. EMPREGADOR BASE DA CONTA VALOR BASE PARA FINS RESCISORIOS
09970502127187 SP 1.808,32*

HISTORICO DOS LANCAMENTOS		
DATA	LANCAMENTOS	VALOR
	SALDO ANTERIOR	0,00
06/02/2026	TRANSFERENCIA RECEBIDA - DEP	709,57
06/02/2026	TRANSFERENCIA RECEBIDA - JAM	4,06
21/02/2026	CREDITO DE JAM 0,004188	2,98
03/03/2026	TRANSFERENCIA RECEBIDA - DEP	170,59
20/03/2026	DEPOSITO FEVEREIRO/2026	170,59
21/03/2026	CREDITO DE JAM 0,003676	3,26
20/04/2026	DEPOSITO MARCO/2026	280,05
21/04/2026	CREDITO DE JAM 0,004205	4,46
08/05/2026	SAQUE DEP - COD 60 AG 10404006/PR	-538,90
08/05/2026	SAQUE JAM - COD 60 AG 10404006/PR	-14,76
21/05/2026	CREDITO DE JAM 0,004149	3,28
20/05/2026	DEPOSITO ABRIL/2026	225,32
17/06/2026	DEPOSITO MAIO/2026	225,32
21/06/2026	CREDITO DE JAM 0,004157	4,24

SALDO DEPOSITO JAM TOTAL
1.242,54* 7,52* 1.250,06*

* VALOR EXPRESSO EM REAIS

DATA/HORA DE GERACAO: 25/06/2026 00:44:28 017832
#EXTERNO.CONFIDENCIAL

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 25F4F02B-F335-8BF8-8179-C5403D0F8E16		Status: Concluído
Assunto: ANCLIVEPA SOROCABA - TERMO DE RESCISÃO - MARINA CAROLINE OLIVEIRA		
Acordos/Termos:		
Envelope fonte:		
Documentar páginas: 7	Assinaturas: 7	Remetente do envelope:
Certificar páginas: 4	Rubrica: 0	Recursos Humanos 2
Assinatura guiada: Ativado		Rua Ulisses Cruz 285, Tatuapé - São Paulo
Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado		São Paulo, SP 03077-000
Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília		rh2@anclivepa-sp.com.br
		Endereço IP: 2804:14d:90a4:4

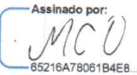
Rastreamento de registros

Status: Original	Portador: Recursos Humanos 2	Local: DocuSign
2/7/2026 08:58	rh2@anclivepa-sp.com.br	

Eventos do signatário

Marina Caroline Oliveira
marina.oliveira2508@gmail.com
Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Assinatura



Adoção de assinatura: Desenhado no dispositivo
Usando endereço IP:
2804:14d:90ac:8b28:9626:86bf:afc6:89d3
Assinado com o uso do celular

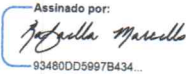
Registro de hora e data

Enviado: 2/7/2026 | 09:07
Visualizado: 2/7/2026 | 12:24
Assinado: 2/7/2026 | 14:40

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 2/7/2026 | 12:24
ID: 39c31369-19d7-4d2b-889f-eea440bfedf5

Rafaella Marcello
rh.sorocabahv@anclivepa-sp.com.br
Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)



Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
Usando endereço IP:
2804:14d:90a4:4519:f8bb:944c:13ba:3235

Enviado: 2/7/2026 | 09:07
Visualizado: 2/7/2026 | 12:20
Assinado: 2/7/2026 | 12:52

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 2/7/2026 | 12:51
ID: 0f30cc97-112c-4e6a-bce3-3f7538f7e052

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	2/7/2026 09:07
Entrega certificada	Segurança verificada	2/7/2026 12:20
Assinatura concluída	Segurança verificada	2/7/2026 12:52
Concluído	Segurança verificada	2/7/2026 14:40

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).

Empregado	MARINA CAROLINE DE OLIVEIRA	Beneficiários
Residência	Rua SUZANA FRANCISCO VASQUES DE MOURA, 75, Bloco 2D Apt 214, CONJUNTO HABITACIONAL PROFESSOR BENEDITO CLETO, COROATÁ - SP - CEP: 13060-050	

Data de Admissão	Salário	Por	Horário de Trabalho	Horário de Intervalo
05/09/2025	R\$ 1.808,28	Mês	das 08:00 as 17:00	

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS		
Cadastrado em	Sob nº 164.52770.61-7	Domicílio bancário
Nº banco	Agência código	End. da agência

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO	FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO	FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO	Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)
De 05/09/2025 a 23/06/2026	Paga na rescisão		01/02/2026 :Transferido s/ônus da empresa 467 - ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA C.N.P.J: 45.877.305/0001-14

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	
	Assinado por:  65216A78061B4E8 MARINA CAROLINE DE OLIVEIRA

OBSERVAÇÕES

— Assinado por:

65216A78061B4F8

MARINA CAROLINE DE OLIVEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.34.44
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 45.606.958-5

FAVORECIDO: THIAGO HENRIQUE CAMARGO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 471.129.408-26

VALOR: R\$ 5.805,02

DEBITO EM: 01/07/2026

=====

DOCUMENTO: 070112

AUTENTICACAO SISBB: 3.B99.849.821.E54.52D

Autenticar	Matrícula eSocial 217	Nº 000001
	Empregador ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMA	CNPJ 45.877.305/0016-09
	Endereço AV BETSAIDA, 25, JARDIM BETANIA, SOROCABA, SP,	

Empregado THIAGO HENRIQUE CAMARGO DOS SANTOS	Beneficiários
Residência Rua IRINEU LEISTER, 163, IPANEMA VILLE, SOROCABA, SP, - CEP: 18071-057	

	Data de nascimento 19/09/1995	Local do nascimento SOROCABA - SP	País da nacionalidade BRASIL	Estado civil Solteiro			
	FILIAÇÃO	Pai CLAUDINO PEREIRA DOS SANTOS					
		Mãe ENEDINA PIRES DE CAMARGO					
	Cédula de Identidade	Data de emissão	Órgão/UF emissor SSP	Título Eleitoral	Zona	Seção	Inscr. Órgão de Classe
	CTPS 47112940	Série 826	Data de expedição da CTPS	UF CTPS	CPF 471.129.408-26	Cart. Nac. Habilitação	Categoria
	Doc. militar	Categoria	Cor Parda	Sexo Masculino	Grau de Instrução Ensino Médio Completo		
	Deficiência Não	Telefone Residencial		Telefone Celular			
	Cargo AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Função	C.B.O. 514320				

Data de Admissão 13/01/2026	Salário R\$ 1.640,00	Por Mês	Horário de Trabalho das 08:00 as 17:00	Horário de Intervalo
--------------------------------	-------------------------	------------	---	----------------------

FGTS	Opção em 13/01/2026	Conta vinculada no banco	Data da Retificação
------	------------------------	--------------------------	---------------------

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS		
Cadastrado em	Sob nº 165.92974.08-8	Domicílio bancário
Nº banco	Agência código	End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO	
Em 01/03/2026 R\$ 1.835,76 por mês retroativo a competência 02/2026	01/02/2026 - Cargo: 514320 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS
Em 01/06/2026 R\$ 1.874,36 por mês	Para: 514320 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO De 13/01/2026 a 23/06/2026	FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO Paga na rescisão	FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO	Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.) 01/02/2026 :Transferido s/ônus da empresa 467 - ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA C.N.P.J: 45.877.305/0001-14
---	--	-----------------------------------	---

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS	RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO Data da saída: 23/06/2026 Tipo do desligamento: Demitido SEM justa causa
---	--

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	
OBSERVAÇÕES	

Assinado por:

Thiago Henrique Camargo dos Sai

97E49E551D2C406...

THIAGO HENRIQUE CAMARGO DOS SANTOS

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.877.305/0016-09		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV BETSAIDA, 25				04 Bairro JARDIM BETANIA	
05 Município SOROCABA		06 UF SP	07 CEP 18.071-490	08 CNAE 7500-1/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 165.92974.08-8		11 Nome THIAGO HENRIQUE CAMARGO DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua IRINEU LEISTER, 163				13 Bairro IPANEMA VILLE	
14 Município SOROCABA		15 UF SP	16 CEP 18.071-057	17 CTPS (nº, série, UF) 47112940 - 826	18 CPF 471.129.408-26
19 Data de Nascimento 19/09/1995		20 Nome da Mãe ENEDINA PIRES DE CAMARGO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.159,96		24 Data de Admissão 13/01/2026	25 Data do Aviso Prévio 23/06/2026	26 Data de Afastamento 23/06/2026	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 1/faltas e DSR)	R\$ 1.374,53	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 248,55	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno ____ horas %	
56.1 Horas Extras ____ horas a %		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 1.099,28	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	
65 Férias Proporc 5/12 avos	R\$ 732,86	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 293,15
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 2.198,56	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 183,22	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 146,57
		99 Ajuste de Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	R\$ 6.276,72
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias		112.1 Previdência Social	R\$ 117,04	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 96,18
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário		115.1 Outros Descontos (VR NAO UTILIZADO)	R\$ 196,00
115.2 Outros Descontos (DIAS FALTAS DSR)	R\$ 62,48				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 471,70
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.805,02

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.877.305/0016-09		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 165.92974.08-8		11 Nome THIAGO HENRIQUE CAMARGO DOS SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 47112940 - 826		18 CPF 471.129.408-26	19 Data de Nascimento 19/09/1995	20 Nome da Mãe ENEDINA PIRES DE CAMARGO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 13/01/2026	25 Data do Aviso Prévio 23/06/2026	26 Data de Afastamento 23/06/2026	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 07 de julho de 2026 | 16:49 BRT
foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das
verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5,805.02, qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte
integrante do presente Termo de Quitação.

07 de julho de 2026 | 16:49 BRT
de de

Assinado por:
Rafaella Marcello
93480DD5997B434...
150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP

Assinado por:
Thiago Henrique Camargo dos Santos
97E49E551D2C406...
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Requerimento de Seguro-Desemprego - SD

1

7837066556

2	NOME THIAGO HENRIQUE CAMARGO DOS SANTOS										
3	NOME DA MÃE ENEDINA PIRES DE CAMARGO										
4	LOGRADOURO RUA IRINEU LEISTER							NUMERO 163			
COMPLEMENTO DO ENDEREÇO IPANEMA VILL			BAIRRO		CEP 18071-057	UF SP	5	DDD 00	TELEFONE 000000000		
6	CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF) 47112940 826 SP		7	CPF 471.129.408-26							
8	DATA NASCIMENTO 19/09/1995		9	SEXO M	10	GRAU DE INSTRUÇÃO 7 - ENS. MEDIO COMPLETO		11	DOMICÍLIO BANCÁRIO		
12	TIPO INSCRIÇÃO CNPJ		13	NÚMERO DA INSCRIÇÃO 45.877.305/0016-09		45.877.305/0016-09 ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENO AV BETSADA JARDIM BETANIA - 18071-490 SP					
14	DATA ADMISSÃO 13/01/2026		15	DATA DISPENSA 23/06/2026		16	AVISO PRÉVIO INDENIZADO Sim		17	MESES TRABALHADOS NA EMPRESA 6	
18	MÊS	ANTEPENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.159,96		MÊS	PENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.159,96		MÊS	ÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.159,96			
19	SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS				20	CBO 5143-20		OCUPAÇÃO Faxineiro			
Assinado por: Rafaella Marcello 93480DD5997B434											
ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR											

1ª via: Posto Atendimento MTE

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO			
DATA DO REQUERIMENTO 26/06/2026	CÓDIGO DA DISPENSA	RECEBEU SALARIO EM CADA UM DOS ÚLTIMOS SEIS MESES	
MOTIVO DO CANCELAMENTO	NÚMERO DO POSTO	INSC. AUTORIZADA	

Empregador(es) dos últimos 36 meses em ordem decrescente (ver quadro 21 instruções do Anexo I)

TIPO INSCRIÇÃO	NÚMERO DA INSCRIÇÃO	DATA ADMISSÃO	DATA SUSPENSÃO/DEMISSÃO	CONTADO
CNPJ	45.877.305/0016-09	13/01/2026	23/06/2026	Sim

SOMA TOTAL DE MESES	6
------------------------	---

ASSINATURA DO

DECLARAÇÃO DO TRABALHADOR

Declaro, sob penas previstas na legislação, que as informações prestadas são verdadeiras:

- I - fui dispensado sem justa causa, estou desempregado e caso eu venha a conseguir outro emprego enquanto estiver recebendo Seguro-Desemprego;
- II - não posso renda própria de qualquer natureza suficiente à manutenção pessoal e da minha família;
- III - não estou em gozo de benefício de prestação continuada da Previdência Social, exceto o auxílio-acidente e pensão por morte;
- IV - estou ciente que a recusa, sem justificativa, de emprego compatível com a ocupação a salário anterior cancelará o meu benefício;
- V - conheço as condições para receber o benefício e em caso de recebimento indevido comprometo-me a devolvê-lo ao FAT;
- VI - as informações acima citadas são verdadeiras.

POLEGAR DIREITO

07 de julho de 2026 | 16:49 BRT

LOCAL E DATA

Assinado por:

Thiago Henrique Camargo dos Santos

97E49E551D2C406

ASSINATURA DO TRABALHADOR



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Comunicação de Dispensa - CD

1 7837066556

2	NOME THIAGO HENRIQUE CAMARGO DOS SANTOS										
3	NOME DA MÃE ENEDINA PIRES DE CAMARGO										
4	LOGRADOURO RUA IRINEU LEISTER								NUMERO 163		
COMPLEMENTO DO ENDEREÇO IPANEMA VILL				BAIRRO		CEP 18071-057		UF SP	5	DDD 00	TELEFONE 000000000
6	CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF) 47112940 826 SP			7	CPF 471.129.408-26						
8	DATA NASCIMENTO 19/09/1995		9	SEXO M	10	GRAU DE INSTRUÇÃO 7 - ENS. MEDIO COMPLETO		11	DOMICÍLIO BANCÁRIO		
12	TIPO INSCRIÇÃO CNPJ		13	NÚMERO DA INSCRIÇÃO 45.877.305/0016-09		45.877.305/0016-09 ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENO AV BETSADA JARDIM BETANIA 18071-400 SP					
14	DATA ADMISSÃO 13/01/2026		15	DATA DISPENSA 23/06/2026		16	AVISO PRÉVIO INDENIZADO Sim		17	MESES TRABALHADOS NA EMPRESA 6	
18	MÊS	ANTEPENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.159,96		MÊS	PENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.159,96		MÊS	ÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.159,96			
19	SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS			20	CBO 5143-20	OCUPAÇÃO Faxineiro					

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO

DATA DO REQUERIMENTO 26/06/2026	CÓDIGO DA DISPENSA
MOTIVO DO CANCELAMENTO	
NÚMERO DO POSTO	

ASSINATURA DO AGENTE

Assinado por:
Rafaella Marcello
93480DD5997B434...
ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

DESTACAR (Protocolo do Empregador)



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Comunicação de Dispensa - CD

7837066556

CPF 471.129.408-26	
NOME THIAGO HENRIQUE CAMARGO DOS SANTOS	
RECEBI DE (firma ou razão) ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENO 2(DUAS) VIAS DO REQUERIMENTO FORMAL DO BENEFÍCIO DO SEGURO-DESEMPREGO.	
07 de julho de 2026 16:49 BRT LOCAL E DATA	
POLEGAR DIREITO Assinado por: <i>Thiago Henrique Camargo</i> 97E49E551D2C408 ASSINATURA DO TRABALHADOR	

2ª via: Trabalhador



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador
45.877.305

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE

Pagar este documento até
03/07/2026
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126062645939172-0

Tag
26/06/2026 17:14

Valor a recolher
810,62

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS						
Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2026	1	0,00	403,32	407,30	0,00	810,62
Total FGTS:		0,00	403,32	407,30	0,00	810,62

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 810,62

Observações

Data de geração da Guia: 26/06/2026 às 17:14:11 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/5395e32363444fe5a9ed364cf695d3c55204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasília62070503***6304442A

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/5395e32363444fe5a9ed364cf695d3c5

14587730500011414587730500011420260625004428

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

FGTS - EXTRATO ANALITICO DO TRABALHADOR

SOLICITADO EM: 24/06/2026 AS 13:39:08

NOME DO TRABALHADOR	NUM.CONTA CAT	TX	PAG
THIAGO HENRIQUE CAMARGO SANTOS	37809 01	3	1/ 1

PIS/PASEP	CART.TRAB.	UNID.TRABALHO	DTA.ADM.	SITUACAO CTA
16592974088	0471129-40826	SP.000000119142790	13/01/2026	OPTANTE

DATA DE OPCA	OPCAO RETROAT.	DATA DE AFAST.	MATRICULA
13/01/2026	00/00/0000	00/00/0000 -	47112940826

NOME DO EMPREGADOR	INSCRICAO EMPREGADOR
ASSOC NACL DE CLN VET DE PQNS ANIMAIS	45877305000114

COD. EMPREGADOR	BASE DA CONTA	VALOR BASE PARA FINS RESCISORIOS
09970502127187	SP	614,96*

HISTORICO DOS LANCAMENTOS		
DATA	LANCAMENTOS	VALOR
	SALDO ANTERIOR	0,00
17/03/2026	TRANSFERENCIA RECEBIDA - DEP	96,30
20/03/2026	DEPOSITO FEVEREIRO/2026	117,77
21/03/2026	CREDITO DE JAM 0,003676	0,35
20/04/2026	DEPOSITO MARCO/2026	51,28
21/04/2026	CREDITO DE JAM 0,004205	0,90
21/05/2026	CREDITO DE JAM 0,004149	1,10
20/05/2026	DEPOSITO ABRIL/2026	172,79
17/06/2026	DEPOSITO MAIO/2026	172,64
21/06/2026	CREDITO DE JAM 0,004157	1,83

SALDO	DEPOSITO	JAM	TOTAL
	610,78*	4,18*	614,96*

* VALOR EXPRESSO EM REAIS

DATA/HORA DE GERACAO: 25/06/2026 00:44:28	020163
---	--------

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

14587730500011414587730500011400000004

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: F87C7E9E-F92D-823C-82F1-CED7C2353479
 Assunto: ANCLIVEPA SOROCABA - TERMOS DE RESCISÃO - THIAGO HENRIQUE
 Acordos/Termos:
 Envelope fonte:
 Documentar páginas: 7
 Certificar páginas: 4
 Assinatura guiada: Ativado
 Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado
 Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Status: Concluído

Remetente do envelope:
 Recursos Humanos 2
 Rua Ulisses Cruz 285, Tatuapé - São Paulo
 São Paulo, SP 03077-000
 rh2@anclivepa-sp.com.br
 Endereço IP: 2804:14d:90a4:4

Rastreamento de registros

Status: Original
 7/7/2026 | 16:45

Portador: Recursos Humanos 2
 rh2@anclivepa-sp.com.br

Local: DocuSign

Eventos do signatário

Rafaella Marcello
 rh.sorocabahv@anclivepa-sp.com.br
 Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta
 (Nenhuma)

Assinatura

Assinado por:

 93480DD5997B434...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Usando endereço IP:
 2804:14d:90a4:4519:c1ea:c106:aaa1:550f

Registro de hora e data

Enviado: 7/7/2026 | 16:48
 Visualizado: 7/7/2026 | 16:50
 Assinado: 7/7/2026 | 16:50

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 7/7/2026 | 16:50
 ID: 091d2455-d7b4-4eba-ab3b-636533290c55

Thiago Henrique Camargo dos Santos
 thsanto015@gmail.com
 Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta
 (Nenhuma)

Assinado por:

 97E49E551D2C406...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Usando endereço IP:
 2804:18:160:4128:80db:c1ff:fe5f:16d2
 Assinado com o uso do celular

Enviado: 7/7/2026 | 16:48
 Visualizado: 7/7/2026 | 16:48
 Assinado: 7/7/2026 | 16:49

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 7/7/2026 | 16:48
 ID: 80622cf3-fa7a-4ea8-9fd7-ac75e89e7479

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	7/7/2026 16:48
Entrega certificada	Segurança verificada	7/7/2026 16:48
Assinatura concluída	Segurança verificada	7/7/2026 16:49
Concluído	Segurança verificada	7/7/2026 16:50

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
02/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.37.53
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 33.327.073-8

FAVORECIDO: CARINA VIVIAN PIRES 47019976840

CPF/CNPJ: 46.857.398/0001-88

VALOR: R\$ 3.675,00

DEBITO EM: 02/07/2026

=====

DOCUMENTO: 070201

AUTENTICACAO SISBB: 2.405.B18.520.B55.2C9



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260608u46857398000188

Número da Nota

00000051

Data e Hora de Emissão

08/06/2026 09:24:04

Código de Verificação

T4DC-4W9R

Identificador Nacional: 35503081246857398000188000000000005126065396924192

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 ANIMAIS SAO PAULO**

CPF/CNPJ: **45.877.305/0016-09**

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **AV Betsaida 25 - Jardim Betânia - CEP: 18071-490**

Município: **Sorocaba**

UF: **SP**

E-mail: **----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

NOME COMPLETO DO PROFISSIONAL: CARINA VIVIAN PIRES

ESPECIALIDADE EXERCIDA: CARDIOLOGIA VETERINÁRIA, EXAMES ELETROCARDIOGRÁFICOS

UNIDADE ONDE PRESTOU O SERVIÇO:SOROCABA

EXAMES, MÊS E ANO REALIZADOS NA UNIDADE: REALIZADOS 105 EXAMES NO MÊS DE 05/26

DADOS BANCARIOS CONTA PJ (NÃO ACEITAMOS CONTA FISICA):

CONTA - 0260

AGÊNCIA - 0001

BANCO - 33327073-8

CNPJ - 46.857.398/0001-88

TERMO DE COLABORAÇÃO DA UNIDADE SOROCABA: TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS

VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO- ANCLIVEPA SP

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.675,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)	IRRF (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	-
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)		Descrição Contribuições Sociais - Retidas		
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\$ 494,28 (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
02/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.36.11
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260702163532813497385
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$450,00
TARIFA: R\$4,45
DATA: 02/07/2026 - 13:35:58
DESCRICAO: PEDIDO G 12626

PAGO PARA: Tecidolandia
CNPJ: 3.015.387/0001-48
CHAVE PIX: 03015387000148
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5603 - CONTA: 00000000000000034363
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: 02/07/2026 - 13:35:59

=====

DOCUMENTO: 070202
AUTENTICACAO SISBB: 3.9F7.904.442.8A4.061

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Recebemos de TECIDOLANDIA COMERCIO DE TECIDOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado		NF-e Nº. 4561 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANI	

PEDIDO DE VENDA - N.G12626

Impresso em 30/06/2026

Emissão: 30/06/2026 - 09:57



TECIDOLANDIA COMERCIO DE TECIDOS LTDA

03.015.387/0001-48

(15) 3211-1744

Rua Doutor Braguinha, 408, Centro, 18010-120, SOROCABAS

Vendedor: TAIENNE

PIX CNPJ

Cliente: ASS NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP

CNPJ: 45.877.305/0001-14

Endereço: Rua Ulisses Cruz, 285, Tatuapé, 03077-000, SÃO PAULO-SP

"NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO
GARANTIA DE MERCADORIA - NÃO COMPROVA PAGAMENTO"

Produto	Quantidade	UN	Preço bruto	Subtotal
3582 - TNT GRAM 40 PC FECH	250,000	MT	1,80	450,00
Quantidade total de itens				250
Total bruto				R\$ 450,00
Total de desconto				R\$ 0,00
Valor do frete				R\$ 0,00
Total do pedido				R\$ 450,00

Informações complementares

Transportadora: Não definida

Previsão de entrega: Não definida

Válido até: Não definido

Observação: Não definida

Código de pedido do cliente: Não definido

Número do pedido na loja virtual: (não definido)

Código de rastreio: Não definido

Meios de pagamento

Parcelas

Valor

Não definido

É vedada a autenticação deste documento

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.37.13
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

Convenio SAAE SOROCABA

Codigo de Barras 82690000005-8 25180091001-9
00028922901-5 06202600003-4

Data do pagamento 03/07/2026

Valor Total 525,18

DOCUMENTO: 070301

AUTENTICACAO SISBB: 2.5E4.86C.B30.349.914

Sorocaba.



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO - SOROCABA
AV. COMENDADOR CAMILLO JULIO, 256 - JD. IBITI DO PAÇO - CNPJ 71.480.560/0001-39
VISITE NOSSO SITE: WWW.SAAESOROCABA.COM.BR 007-025



FATURA MENSAL

USUÁRIO: ENGESEC CONSTRUÇÕES EIRELI
MATRÍCULA-DV 289229-29

REFERÊNCIA: JUN/2026
GRUPO: 7

DADOS CADASTRAIS

ENDEREÇO DA LIGAÇÃO:
AV. BETSAIDA 973 - N.º OF. HOSPITAL VETERINÁRIO - JD.
BETANIA SOROCABA SP 18071-490
ENDEREÇO DE ENTREGA:
AV. BETSAIDA 973 - N.º OF. HOSPITAL VETERINÁRIO - JD.
BETANIA SOROCABA SP 18071-490
CATEGORIA: RESIDENCIAL ECONOMIAS: 1



CONSUMOS DOS ÚLTIMOS MESES (M3):

12/25 58 AC 02/26 64 04/26 55
01/26 69 AC 03/26 55 05/26 51

DADOS DA LEITURA

DT. PREV.	PROX. LEIT.	HIDROMETRO	OCORRÊNCIA
08/07/2026		422LM0634907	CAIXA PADRÃO
LEIT. ANTERIOR	LEIT. INFORMADA	LEIT. FATURADA	CONS. M3
11/05/2026	10/06/2026	10/06/2026	MED 48
1178	1226	1226	FAT 48
			CONS. MÉDIO
			DIÁRIO LITRO
			1600

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	8	65,04	60,16
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				48	272,82	252,36

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS

TAR. ÁGUA 01/01 272,82
TAR. ESGOTO 01/01 252,36

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

0100289229-29

11/07/2026

TOTAL A PAGAR 525,18

MENSAGEM

REAJUSTE TARIFA 4 14% A PARTIR DE 01/07/26. CONSULTE EM NOSSO SITE
AGORA VOCE PODE PAGAR SUA CONTA SAAE SOROCABA VIA PIX. APROVEITE!
SE VOCE POSSUI CONTA ATRASADA, O SAAE OFERECE PARCELAMENTO DEBITO

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

Qualidade da Água MAI/2026 Sist. de Abast. - Manacial: ITUPARANGA						
Ensaio	Exigido	Realiz.	Conf.	Media	Unid.	Limite Aceitavel
Cor aparente	259	275	275	4,64	uC	15
Turbidez	259	275	275	0,64	NTU	5
Cloro Residual	259	275	275	1,21	mg/L	0,2 - 2,0
Colif. Totais	259	275	275	Aus	Aus/Pres	Ausencia
E.Coli	259	275	275	Aus	Aus/Pres	Ausencia



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO - SOROCABA
AV. COMENDADOR CAMILLO JULIO, 256 - JD. IBITI DO PAÇO - CNPJ 71.480.560/0001-39
VISITE NOSSO SITE: WWW.SAAESOROCABA.COM.BR



MATRÍCULA-DV

REFERÊNCIA
JUN/2026

VENCIMENTO

11/07/2026

TOTAL A PAGAR

525,18

03/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:37:48
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7
=====

BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001019000000000130095448905114990000251960

BENEFICIARIO:

UNIART CONFECCOES DE VOTORANTI

NOME FANTASIA:

UNIART CONFECCOES

CNPJ: 19.695.672/0001-97

BENEFICIARIO FINAL:

UNIART CONFECCOES DE VOTORANTIM LTD

CNPJ: 19.695.672/0001-97

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VET

CNPJ: 45.877.305/0016-09

NR. DOCUMENTO 70.302
DATA DE VENCIMENTO 06/07/2026
DATA DO PAGAMENTO 03/07/2026
VALOR DO DOCUMENTO 2.519,60
VALOR COBRADO 2.519,60

=====

NR.AUTENTICACAO 2.2EE.C66.1BE.AEE.CEF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Sorocaba

bAnt digital		274-7	Recibo do Pagador	
Beneficiário				
UNIART CONFECCOES DE VOTORANTIM LTDA - 19.695.672/0001-97				
Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	
06/07/2026	0001-8/0954489-1	R\$		
Valor documento	(-) Desconto	(+) Mora / Multa / Juros		
2.519,60				
(=) Valor cobrado	Nosso número	Número do documento		
	30-5	15810-001		
Pagador				
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETE CNPJ: 45.877.305/0016-09				

Autenticação mecânica

bAnt digital		274-7	Recibo de Entrega	
Beneficiário				
UNIART CONFECCOES DE VOTORANTIM LTDA - 19.695.672/0001-97				
Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	
06/07/2026	0001-8/0954489-1	R\$		
Valor documento	Nosso número			
2.519,60	30-5			
Pagador				
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETE CNPJ: 45.877.305/0016-09				
Assinatura do Recebedor			Data da Entrega	

bAnt digital		274-7	27490.00101 90000.000001 30095.448905 1 14990000251960				
Local de pagamento						Vencimento	
PAGUE PREFERENCIALMENTE NA MONEY PLUS						06/07/2026	
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário	
UNIART CONFECCOES DE VOTORANTIM LTDA - 19.695.672/0001-97						0001-8/0954489-1	
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número		
11/06/2026	15810-001	DM	N	15/06/2026	30-5		
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Documento	(=) Valor documento		
	09	R\$		2.519,60	2.519,60		
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R\$ 50,39 JUROS DE MORA DE R\$ 8,39 AO DIA						(-) Desconto	
						(-) Outras deduções / Abatimentos	
						(+) Mora / Multa / Juros	
						(+) Outros acréscimos	
						(=) Valor cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETE CNPJ: 45.877.305/0016-09 Avenida Betsaida 025, Jardim Betania 18071-490 - Sorocaba - São Paulo							
Beneficiário Final (Sacador/Avalista):							

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE UNIART CONFECCOES DE VOTORANTIM LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 015.826

Série 1



UNIART CONFECCOES DE VOTORANTIM LTDA

Avenida Pedro Augusto Rangel, 256,
Jardim Paulista, Votorantim - SP - 18.113-141

Fone (15) 3011-2510

comercial.uniart@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada

1-Saída

1

Nº 015.826

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3526 0619 6956 7200 0197 5500 1000 0158 2612 2458 7729

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA DO PROPRIO ESTABELECIMENTO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135262355137542 - 15/06/2026 12:13:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

717077889118

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

19.695.672/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANI

CNPJ/CPF

45.877.305/0016-09

DATA EMISSÃO

15/06/2026

ENDEREÇO

Avenida Betsaida, 025

BAIRRO

Jardim Betania

CEP

18.071-490

DATA SAÍDA

15/06/2026

MUNICÍPIO

Sorocaba

FONE/FAX

(11) 2373-9465

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

12:06

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

015826/1

06/07/2026

2.519,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.519,60

VALOR DO ICMS

453,52

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.519,60

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

2.519,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CORREIOS

FRETE POR CONTA

0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (Cif)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

7,200

PESO LÍQUIDO

7,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI	
REF01	POLO EM MALHA PV-PRETO-FEMININO PP	61062000	000	5.101	UN	2,0000	92,0000	184,00	184,00	33,12	0,00	18,00	0,00	
REF01	POLO EM MALHA PV-PRETO-FEMININO P	61062000	000	5.101	UN	6,0000	92,0000	552,00	552,00	99,36	0,00	18,00	0,00	
REF01	POLO EM MALHA PV-PRETO-FEMININO M	61062000	000	5.101	UN	6,0000	92,0000	552,00	552,00	99,36	0,00	18,00	0,00	
REF02	POLO EM MALHA PV-PRETO-MASCULINA M	61062000	000	5.101	UN	2,0000	92,0000	184,00	184,00	33,12	0,00	18,00	0,00	
REF03	CAMISA SOCIAL BRANCA-MANGA LONGA-FEMININO P	61062000	000	5.101	UN	2,0000	169,9000	339,80	339,80	61,16	0,00	18,00	0,00	
REF03	CAMISA SOCIAL BRANCA-MANGA LONGA-FEMININO M	61062000	000	5.101	UN	2,0000	169,9000	339,80	339,80	61,16	0,00	18,00	0,00	
REF01	POLO EM MALHA PV-PRETO-FEMININO GG	61062000	000	5.101	UN	4,0000	92,0000	368,00	368,00	66,24	0,00	18,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributos aproximados: R\$ 338,88 (Federal) e R\$ 453,52 (Estadual). Fonte: IBPT 5F6AA1

PEDIDO EMAIL PEÇAS 24 BCO PARCEIROS

SERVIÇO/COMPRA EXECUTADO POR MEIO DE REPASSES PÚBLICOS DA PREFEITURA DE SOROCABA-SECRETARIA DO MEIO AMBIENTE, PROTEÇÃO E BEM ESTAR ANIMAL REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025

RESERVADO AO FISCO

Obtenha o arquivo XML em <https://olist.com/nfe/>

https://erp.olist.com/notas_fiscais#edit/822458772

1/1

03/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:38:13
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7
=====

CORA SCFI

40390000074025984601890194275013615030000280000

BENEFICIARIO:

40259846 Cristiano Pereira Pin

NOME FANTASIA:

40259846 Cristiano Pereira Pinto

CNPJ: 40.259.846/0001-65

BENEFICIARIO FINAL:

40259846 Cristiano Pereira Pinto

CNPJ: 40.259.846/0001-65

PAGADOR:

Associacao Nacional De Clinicos Vet

CNPJ: 45.877.305/0016-09

NR. DOCUMENTO	70.303
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2026
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2026
VALOR DO DOCUMENTO	2.800,00
VALOR COBRADO	2.800,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.544.546.DC4.D6F.FDE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Sorocaba

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.



Valor
R\$ 2.800,00



Vencimento
10/07/2026

Beneficiário

40.259.846 Cristiano Pereira Pinto
CNPJ 40.259.846/0001-65

Descrição

Jardinagem E Manutenção, Hospital Veterinário
Sorocaba

Antes do vencimento

R\$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R\$ 56,00 1,00%
multa juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito
Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63



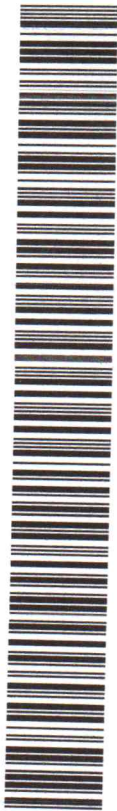
Escaneie o QR code ou código de barras



Código de pagamento para copiar:
40390.00007 40259.846018
90194.275013 6 15030000280000



Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo



Data de emissão: 22/06/2026

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

cora 403-9 				40390.00007 40259.846018 90194.275013 6 15030000280000			
Local de Pagamento				Vencimento			
Pagável em qualquer agência bancária				10/07/2026			
Beneficiário				CPF/CNPJ do Beneficiário			
40.259.846 Cristiano Pereira Pinto				40.259.846/0001-65			
Data do Documento		Nr. do Documento		Espécie Doc		Aceite	
22/06/2026		190194275		DV		N	
Uso do Banco		Carteira		Espécie Moeda		Quantidade Moeda	
		01		R\$			
(x) Valor				(=) Valor do Documento			
				2.800,00			
Após o vencimento, aplicar multa de R\$ 56,00 e juros de 1,00% ao mês.				(-) Desconto			
				(-) Outras Deduções/Abatimento			
				(+) Mora/Multa/Juros			
				(+) Outros Acréscimos			
				(=) Valor Cobrado			
Pagador				Associação Nacional De Clínicos Veterinários De Animais - CNPJ 45.877.305/0016-09			
Sacador/Avalista							



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Chave de Acesso da NFS-e
3557006224025984600016500000000016026063510519789Número da NFS-e
160Competência da NFS-e
21/06/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
22/06/2026 17:17:29Número da DPS
29Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
22/06/2026 17:17:29A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 40.259.846/0001-65	Inscrição Municipal -	Telefone (15) 99699-1795
Nome / Nome Empresarial 40.259.846 CRISTIANO PEREIRA PINTO		E-mail cristiannopereirapinto123@gmail.com	
Endereço RUA PARMA, 143, VILLA BELLA DE VOTORANTIM		Município Votorantim - SP	CEP 18117-765
Simple Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.877.305/0016-09	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP		E-mail ADM.hospvet@gmail.com	
Endereço BETSAIDA, 25, JARDIM BETANIA		Município Sorocaba - SP	CEP 18071-490

SERVIÇO PRESTADO INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional 07.10.01 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros p...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Sorocaba - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço serviço / compra executado por meio de repasses públicos da prefeitura de Sorocaba secretaria do meio ambiente proteção e bem estar animal referente ao termo de colaboração 53408/2025.			

Serviço prestado jardinagem e manutenção área interna, externa e controle das pragas nos inter-travados.

Forma de pagamento boleto com data de vencimento 10/07/2026.

Valor 2.800,00 total dos serviços prestados.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Sorocaba - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 2.800,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 2.800,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.800,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-Estaduais
-Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Valor
Empregados		
47	AGATA MORGANA FERREIRA DE OL	1.644,54
36	ANA BEATRIZ DE PAULA LOPES	3.353,76
15	ANA BEATRIZ MELO DE ALMEIDA	2.696,36
34	ANA CAROLINE BENTO NUNES	2.022,27
13	BEATRIZ VAZ DE ALMEIDA	2.437,88
2	BIANCA BATISTA LUCIANO	2.812,26
52	DAIANA PEREIRA LIMA DE SOUSA	694,76
50	DAVI VICENTE DE PAULA	1.476,36
7	DEBORA RODRIGUES ANGELO GAM	1.846,25
48	EDUARDA ANTUNES FOGACA ROCH	1.421,13
44	EVELYN DE OLIVEIRA RAMOS	2.437,88
26	FABIANA MAMEDIO DA SILVA	2.174,37
49	GABRIELA SILVA DADONA	1.423,57
14	GABRIELLE MONTESANO	3.574,24
51	GLEIDSON FELIPE FERREIRA FERNA	1.476,36
18	GUSTAVO ALLAN DE SOUZA LUIS	3.556,86
39	HELOISA VERIS SGARIBOLDI	2.433,65
43	ICARO AUGUSTO MORATORI DINES	2.423,65
53	JOYCE LOUANE FERREIRA DA SILVA	528,72
31	JULIANA DE LUZIA	1.912,55
4	JULIEZE DE DAVID MEOTTI	3.287,75
45	KARINA ISABELLA BARBOSA	2.134,36
20	KAUANE VITORIA DE SOUZA CAMPO	2.291,66
37	MANUELA CANUTO ARAUJO	2.437,88
38	MARIA EDUARDA APARECIDA ALVES	1.996,32
30	MARIA JULIA CORREA	3.031,59
17	MARIANA GUILHERMINA TRUPPEL I	2.437,88
46	PEDRO ARTHUR GONCALVES KAWA	3.327,88
23	RAFAELLA MARCELLO DA CUNHA	1.996,32
16	TALIA POLIANE PEREIRA MERI	2.437,88
41	VANIA AUGUSTA DE OLIVIERA SPIN	2.921,77
42	WILMA PAULINO LEITE CORREA	2.547,74
Empregados: 32		73.196,45
Estagiários: 0		
Contribuintes: 0		
Total da Empresa:		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.23
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0841-9 - PA SOROCABA CERRADO I

CONTA: 1.011.119-7

FAVORECIDO: AGATA MORGANA FERREIRA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 424.530.148-11

VALOR: R\$ 1.644,54

DEBITO EM: 03/07/2026

=====

DOCUMENTO: 070304

AUTENTICACAO SISBB: F.820.2A8.AD6.04F.3E2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.23
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 2974-2 - AGENCIA DIGITAL 2974

CONTA: 1.090.520-1

FAVORECIDO: ANA BEATRIZ DE PAULA LOPES

CPF/CNPJ: 441.628.428-41

VALOR: R\$ 3.353,76

DEBITO EM: 03/07/2026

=====

DOCUMENTO: 070305

AUTENTICACAO SISBB: C.165.7B4.269.6D0.6C4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.23
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 93.134.080-6

FAVORECIDO: ANA BEATRIZ MELO DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 565.033.528-16

VALOR: R\$ 2.696,36

DEBITO EM: 03/07/2026

=====

DOCUMENTO: 070306

AUTENTICACAO SISBB: 2.209.514.1CA.AAA.9F7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.23
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 39.456.517-7

FAVORECIDO: ANA CAROLINE BENTO NUNES

CPF/CNPJ: 487.942.678-47

VALOR: R\$ 2.022,27

DEBITO EM: 03/07/2026

=====

DOCUMENTO: 070307

AUTENTICACAO SISBB: 2.545.12F.3DC.BA5.C14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.23
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 15.825.775-8

FAVORECIDO: BEATRIZ VAZ DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 481.699.268-58

VALOR: R\$ 2.437,88

DEBITO EM: 03/07/2026

=====

DOCUMENTO: 070308

AUTENTICACAO SISBB: D.03B.FC4.AD5.532.332

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.23
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 6317-7 - SOROCABA/ AV. ITAVUVU

CONTA: 46.594-3

FAVORECIDO: BIANCA BATISTA LUCIANO

CPF/CNPJ: 454.010.948-09

VALOR: R\$ 2.812,26

DEBITO EM: 03/07/2026

=====

DOCUMENTO: 070309

AUTENTICACAO SISBB: 0.C19.BBC.A0B.40D.FBD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.24
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0195-3 - TAUBATE-CENTRO

CONTA: 45.161-4

FAVORECIDO: DAIANA PEREIRA LIMA DE SOUSA

CPF/CNPJ: 430.335.328-02

VALOR: R\$ 694,76

DEBITO EM: 03/07/2026

=====

DOCUMENTO: 070310

AUTENTICACAO SISBB: F.104.B4F.5F7.63E.855

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.24
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 11.602.890-4

FAVORECIDO: DAVI VICENTE DE PAULA

CPF/CNPJ: 503.127.398-42

VALOR: R\$ 1.476,36

DEBITO EM: 03/07/2026

=====

DOCUMENTO: 070311

AUTENTICACAO SISBB: A.F5F.A6A.997.4C9.D19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.24
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0367-0 - ALEM PONTE

CONTA: 816.022.131-0

FAVORECIDO: DEBORA RODRIGUES ANGELO GAMA

CPF/CNPJ: 222.982.888-60

VALOR: R\$ 1.846,25

DEBITO EM: 03/07/2026

=====

DOCUMENTO: 070312

AUTENTICACAO SISBB: B.C6C.517.CD5.EDD.D9C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.24
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 1603-9 - ITAVUVU NORTE SOROCABA - SP

CONTA: 1.050.131-1

FAVORECIDO: EDUARDA ANTUNES FOGACA ROCHA

CPF/CNPJ: 538.867.108-90

VALOR: R\$ 1.421,13

DEBITO EM: 03/07/2026

=====

DOCUMENTO: 070313

AUTENTICACAO SISBB: 7.AD3.2A7.F57.1C2.658

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.24
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3048-1 - SOROCABA ALEM PONTE

CONTA: 54.410-4

FAVORECIDO: EVELYN DE OLIVEIRA RAMOS

CPF/CNPJ: 526.105.188-62

VALOR: R\$ 2.437,88

DEBITO EM: 03/07/2026

=====

DOCUMENTO: 070314

AUTENTICACAO SISBB: 6.B51.AB1.F51.A22.D88

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.24
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260703195227449759757
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$2.174,37
TARIFA: R\$10,00
DATA: 03/07/2026 - 16:52:52
DESCRICAO: SALARIO

PAGO PARA: Fabiana M Silva
CPF: ***.600.503-**
CHAVE PIX: +5515981819580
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000552481090
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 03/07/2026 - 16:52:53

=====

DOCUMENTO: 070315

AUTENTICACAO SISBB: A.B01.9D5.D93.839.88E

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
03/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.24
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020260703195304899179818
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$1.423,57
TARIFA: R\$10,00
DATA: 03/07/2026 - 16:53:23
DESCRICAO:SALARIO

=====

PAGO PARA: Gabriela S Dadona
CPF: ***.248.548-**
CHAVE PIX: 50424854813
INSTITUICAO: 20855875 NEON PAGAMENTOS S.A. IP
AGENCIA: 0655 - CONTA: 00000000000221971696
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 03/07/2026 - 16:53:24

=====

DOCUMENTO: 070316
AUTENTICACAO SISBB: D.375.2A5.15F.9D5.135

=====

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
03/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.24
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260703195335340546150
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$3.574,24
TARIFA: R\$10,00
DATA: 03/07/2026 - 16:53:53
DESCRICAO: SALARIO

PAGO PARA: Gabrielle Montesano
CPF: ***.609.458-**
CHAVE PIX: gabriellemontesano@gmail.com
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000688394529
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 03/07/2026 - 16:53:54

=====

DOCUMENTO: 070317
AUTENTICACAO SISBB: 9.F18.4F3.787.207.316

=====

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
03/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.24
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260703195408593888444
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$1.476,36
TARIFA: R\$10,00
DATA: 03/07/2026 - 16:54:31
DESCRICAO: SALARIO

PAGO PARA: Gleidson F Fernandes
CPF: ***.127.698-**
CHAVE PIX: felipeferreirapot@gmail.com
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000285245554
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/07/2026 - 16:54:32

=====

DOCUMENTO: 070318
AUTENTICACAO SISBB: 1.521.3D7.6B3.0BB.54C

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
03/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.24
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260703195453095067649
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$3.556,86
TARIFA: R\$10,00
DATA: 03/07/2026 - 16:55:08
DESCRICAO: SALARIO

PAGO PARA: Gustavo A Souza Luis
CPF: ***.638.818-**
CHAVE PIX: +5511959786948
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4522 - CONTA: 0000000000000444142
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/07/2026 - 16:55:09

=====

DOCUMENTO: 070319
AUTENTICACAO SISBB: 6.B5C.D20.9A2.AFC.CFC

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
03/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.24
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260703195521662222853
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$2.433,65
TARIFA: R\$10,00
DATA: 03/07/2026 - 16:55:37
DESCRICAO:SALARIO

PAGO PARA: Heloisa V Sgariboldi
CPF: ***.219.868-**
CHAVE PIX: 55121986882
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000275102845
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 03/07/2026 - 16:55:38

=====

DOCUMENTO: 070320
AUTENTICACAO SISBB: 4.74C.7CE.6C2.B85.B17
=====

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
03/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.24
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260703195552991511334
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$2.423,65
TARIFA: R\$10,00
DATA: 03/07/2026 - 16:56:11
DESCRICAO: SALARIO

PAGO PARA: Icaro A M Dines
CPF: ***.157.398-**
CHAVE PIX: +5511974567496
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO IP LTDA.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000045423835273
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 03/07/2026 - 16:56:12

=====

DOCUMENTO: 070321
AUTENTICACAO SISBB: C.73E.250.2C8.8C2.829

=====

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
03/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.24
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260703195623841472839
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$528,72
TARIFA: R\$5,23
DATA: 03/07/2026 - 16:56:44
DESCRICAO: SALARIO

PAGO PARA: Joyce L F Silva
CPF: ***.409.048-**
CHAVE PIX: 41640904808
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000106374327
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 03/07/2026 - 16:56:46

=====

DOCUMENTO: 070322
AUTENTICACAO SISBB: 4.BDF.7F4.E92.E79.507

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
03/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.24
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260703195659491943658
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$1.912,55
TARIFA: R\$10,00
DATA: 03/07/2026 - 16:57:13
DESCRICAO: SALARIO

PAGO PARA: Juliana Luzia
CPF: ***.927.188-**
CHAVE PIX: +5515988098165
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4090 - CONTA: 1288000008339566340
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 03/07/2026 - 16:57:14

=====

DOCUMENTO: 070323
AUTENTICACAO SISBB: 1.E40.6C8.A78.E1E.2C6

=====

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
03/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.24
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260703195727305855660
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$3.287,75
TARIFA: R\$10,00
DATA: 03/07/2026 - 16:57:41
DESCRICAO: SALARIO

PAGO PARA: Julieze David Meotti
CPF: ***.396.709-**
CHAVE PIX: +5511989343916
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000005086863279
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 03/07/2026 - 16:57:42

=====

DOCUMENTO: 070324
AUTENTICACAO SISBB: 4.2F5.9C9.90E.71F.6DC

=====

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
03/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.24
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260703195754840575301
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$2.134,36
TARIFA: R\$10,00
DATA: 03/07/2026 - 16:58:25
DESCRICAO: SALARIO

PAGO PARA: Karina I Barbosa
CPF: ***.346.828-**
CHAVE PIX: 44934682899
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000992470317
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 03/07/2026 - 16:58:26

=====

DOCUMENTO: 070325
AUTENTICACAO SISBB: 7.C4D.FE6.04A.F59.9A0

=====

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
07/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.02
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 73.633.475-5

FAVORECIDO: KAUANE VITORIA DE SOUZA CAMPOS

CPF/CNPJ: 505.679.408-29

VALOR: R\$ 2.291,66

DEBITO EM: 06/07/2026

=====

DOCUMENTO: 070601

AUTENTICACAO SISBB: D.5BE.6AB.CBA.920.AA2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.02
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3048-1 - SOROCABA ALEM PONTE

CONTA: 41.424-1

FAVORECIDO: MANUELA CANUTO ARAUJO

CPF/CNPJ: 490.522.088-24

VALOR: R\$ 2.437,88

DEBITO EM: 06/07/2026

=====

DOCUMENTO: 070602

AUTENTICACAO SISBB: F.D6F.BC8.EAF.88E.D92

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.02
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 79.476.055-2

FAVORECIDO: MARIA JULIA CORREA

CPF/CNPJ: 443.794.268-07

VALOR: R\$ 3.031,59

DEBITO EM: 06/07/2026

=====

DOCUMENTO: 070604

AUTENTICACAO SISBB: 5.7C7.C15.930.F35.FA9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.02
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 77.006.561-1

FAVORECIDO: MARIANA GUILHERMINA TRUPPEL DE SOUZ

CPF/CNPJ: 513.694.258-48

VALOR: R\$ 2.437,88

DEBITO EM: 06/07/2026

=====

DOCUMENTO: 070605

AUTENTICACAO SISBB: 1.83B.183.2DF.8E6.F17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.02
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3980-2 - BRADESCO DIGITAL CLASSIC - URB

CONTA: 236.092-6

FAVORECIDO: PEDRO ARTHUR GONCALVES KAWASAKI

CPF/CNPJ: 551.107.828-06

VALOR: R\$ 3.327,88

DEBITO EM: 06/07/2026

=====

DOCUMENTO: 070606

AUTENTICACAO SISBB: 7.74C.188.42F.D40.1BC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.02
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 1603-9 - ITAVUVU NORTE SOROCABA - SP

CONTA: 1.051.222-5

FAVORECIDO: RAFAELLA MARCELLO DA CUNHA

CPF/CNPJ: 558.679.218-40

VALOR: R\$ 1.996,32

DEBITO EM: 06/07/2026

=====

DOCUMENTO: 070607

AUTENTICACAO SISBB: B.9FF.A99.710.AB7.572

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.02
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7432-2 - SOROCABA/JARDIM EUROPA

CONTA: 25.299-2

FAVORECIDO: TALIA POLIANE PEREIRA MERI

CPF/CNPJ: 476.006.428-16

VALOR: R\$ 2.437,88

DEBITO EM: 06/07/2026

=====

DOCUMENTO: 070608

AUTENTICACAO SISBB: 1.23A.32C.651.FAA.F39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.02
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 51.221.109-4

FAVORECIDO: VANIA AUGUSTA DE OLIVEIRA SPINOLA

CPF/CNPJ: 167.354.598-06

VALOR: R\$ 2.921,77

DEBITO EM: 06/07/2026

=====

DOCUMENTO: 070609

AUTENTICACAO SISBB: 5.073.7BF.7CD.A85.931

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.02
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260706155252113044113
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$2.547,74
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/07/2026 - 12:55:46
DESCRICAO: Salario - 06.2026

PAGO PARA: Wilma P Leite Correa
CPF: ***.004.268-**
CHAVE PIX: +5515981428664
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4090 - CONTA: 12880000008581509884
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 06/07/2026 - 12:55:47

=====

DOCUMENTO: 070610
AUTENTICACAO SISBB: 1.B43.746.4E2.4E7.614

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
07/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.37
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260707141925066627589
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$1.996,32
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/07/2026 - 11:20:41
DESCRICAO: Salario 06.2026

PAGO PARA: Maria e A Alves
CPF: ***.929.138-**
CHAVE PIX: 50492913803
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4426 - CONTA: 00000000000010920462
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: 07/07/2026 - 11:20:42

=====

DOCUMENTO: 070701
AUTENTICACAO SISBB: 7.0C4.280.8C7.E91.59A

=====

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
07/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.10
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260707182603167105555

CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09

VALOR: R\$799,00

TARIFA: R\$7,91

DATA: 07/07/2026 - 15:26:55

DESCRICAO: PEDIDO 0629

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: 07/07/2026 - 15:26:56

=====

DOCUMENTO: 070702

AUTENTICACAO SISBB: C.D6A.B9C.E45.B8F.C99

=====

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.

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35260716678870000154550020000427551289587311	ID1101103526071667887000015455002000042755128958731101
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
16.678.870/0001-54	30/07/2026 às 16:40:19-03:00

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
SERV EXEC POR MEIO DE REPASSE PUB PREF SOROCABA SEC MEIO AMBIENTE PROT E BEM ESTAR ANIMAL E ANCLIVEPA TERMO COLAB SEMA 53408/2025

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135263067626909	30/07/2026 às 16:40:19-03:00

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: 03/07/2026 HORA: 14:30:39 FOLHA: 001

PROTOCOLO: 20260703 143039 0629 RETORNO:03/07/2026

DADOS DO CLIENTE:

EMPRESA:: ASS NAC DE CLIN VET AN SP ANCLIVEPA SP

FANTASIA:

ENDERECO: AV BETSAIDA,25

BAIRRO:: JARDIM BETANIA

CIDADE:: SOROCABA

UF SP CEP 18071-490

CONTATO::

CNPJ/CPF: 45.877.305/0016-09 INSC. EST: ISENTO

TELEFONE: ()

COD: 02697

COD	QUANTIDADE	UND	*-----DESCRICAO DO PRODUTO-----*	DESC%	ACRE%	UNITARIO	TOTAL DO ITEM	VALIDADE
01611	360	UN	EQUIPO MACRO 1,5MTS ZELARA	0,00	0,00	1,1500	414,00	25/12/2028
00186	250	UN	SERINGA DESC 10ML LOCK SR S/A	0,00	0,00	0,7600	190,00	31/01/2031
00531	500	UN	SERINGA DESC 5ML LOCK C/AG 25X7 SR	0,00	0,00	0,3900	195,00	31/01/2031

PRAZO::::: DEPOSITO -> A VISTA

ENTREGA: VER PRODUTOS

TOTAL PRODUTOS:: 799,00

EMAIL::::: adm.hospvet@gmail.com

FRETE:: EMPRESA

DESC: (0,0000%): 0,00

ACRE: (0,0000%): 0,00

TOTAL DA COTACAO: 799,00

ITENS:: 003

PESO TOTAL (KGS): 14,650

... 03/07/2026-14:32:17 ... USUARIO: 003-Manoel ...

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.36
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020260707182721602140452
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$320,00
TARIFA: R\$3,16
DATA: 07/07/2026 - 15:27:37
DESCRICAO:NF 5915

=====

PAGO PARA: Duagraf Servicos Graficos Ltda

CNPJ: 10.808.115/0001-60

CHAVE PIX: vendas*duagraf.com.br

INSTITUICAO: 67960229 CC CREDIGUAÇU

AGENCIA: 3194 - CONTA: 00000000000097382434

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: 07/07/2026 - 15:27:39

=====

DOCUMENTO: 070703

AUTENTICACAO SISBB: A.A74.C8F.9C2.506.34A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

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 fala

0800 729 0088

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



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
07/07/2026 12:11:41

Competência da NFS-e
07/2026

Número / Série
5915 / U

Código de Verificação
KW1HY7gMD

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
10.808.115/0001-60

Nome/Razão Social
DUAGRAF SERVICOS GRAFICOS LTDA - ME

Endereço: RUA GIUSEPPINA CAGLIERO 551 CENTRAL PARQUE SOROCABA

Inscrição Municipal:

305968

E-mail:

ferrazcon@terra.com.br

Município / País:

SOROCABA / SP BRASIL

UF:

SP

CEP:

18051-020

Telefone:

(15) 3217-6861

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
45.877.305/0016-09

Nome/Nome

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE

Endereço: AVENIDA BETSAIDA 25 JARDIM BETANIA

Inscrição Municipal:

456292

E-mail:

ADM.HOSPVET@GMAIL.COM

Município / País:

SOROCABA / SP BRASIL

UF:

SP

CEP:

18071-490

Telefone:

(11) 2373-9465

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVICO/ COMPRA EXECUTADO POR MEIO DE REPASSES PUBLICOS DA PREFEITURA DE SOROCABA- SECRETARIA DO MEIO AMBIENTE, PROTECAO E BEM ESTAR ANIMAL REFERENTE AO TERMO DE COLABORACAO 53408/2025

64 crachás em PVC com furo: R\$320,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 821990100 - FOTOCOPIAS

Serviço: 13.04 - REPROGRAFIA, MICROFILMAGEM E DIGITALIZAÇÃO.

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\$)
320,00	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\$)
320,00	0,00	0,00	320,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341016315393801

10/07/2026 16:37:44

10/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:37:44
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7
=====

CONTAZUL INSTITUIÇÃO DE PAGAM

77590010060000790000410001567535115030004800000

BENEFICIARIO:

J M SEGURANCA ELETRONICA LTDA

NOME FANTASIA:

J M SEGURANCA

CNPJ: 47.697.895/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

J M SEGURANCA ELETRONICA LTDA

CNPJ: 47.697.895/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VET

CNPJ: 45.877.305/0016-09

NR. DOCUMENTO 71.001

DATA DE VENCIMENTO 10/07/2026

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2026

VALOR DO DOCUMENTO 48.000,00

VALOR COBRADO 48.000,00

NR.AUTENTICACAO 4.DCE.D0E.12E.B5A.969

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: JG055924 CAUE PEREIRA TOSCANO.



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 01/07/2026
Vencimento em 10/07/2026

R\$ 48.000,00

Nosso número: 00000079
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:

00020101021226960014br.gov.bcb.pix2574api.developer.btgpactual.com/pc/p/v2/cobv
/a2224e473cc44f0aad9fcb1f1b670abf5204010053039865802BR5925ASSOCIACAO NACIONAL DE
CL6008Sorocaba61081807149062070503***6304BA6E

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

CA ContaAzul Instituição de Pagamento LTDA 775 77590010060000790000410001567535115030004800000			
Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica			Nosso número 00000079
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 Conta Azul Rua Dona Francisca, 8300, Bloco 9, Módulo D, Distrito Industrial, Joinville/SC - CEP 89219-600 05.206.246/0001-38	Vencimento 10/07/2026	
		Valor do doc R\$ 48.000,00	
Instruções Venda 3822 Multa após o vencimento: 2% Juros após o vencimento: 1% ao mês			Multas/Juros
Sacado/Cliente ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP Avenida Betsaída, 25 - Jardim Betânia 18071490 - Sorocaba/SP 45877305001609 operacionalhv@anclivepa-sp.com.br			Valor a pagar R\$ 48.000,00

Use esse código de barras para pagamento no bankline

77590010060000790000410001567535115030004800000



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

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



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
07/07/2026 08:22:05

Competência da NFS-e
07/2026

Número / Série
1885 / U

Código de Verificação
iQvTtHiOF

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:
45.877.305/0016-09

Nome/Nome

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE

Endereço: AVENIDA BETSAIDA 25 JARDIM BETANIA

Inscrição Municipal:

456292

E-mail:

operacionalhv@anclivepa-
sp.com.br

Município / País:

SOROCABA / SP BRASIL

UF:

SP

CEP:

18071-490

Telefone:

(13) 9884-23884

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA n 53408/2025

COMPETENCIA DO SERVICO PRESTADO 06.2026

CONTRATO 1001/2025- MONITORAMENTO E VIGILANCIA 24 HORAS
LOCAL:HOSPITAL VETERINARIO PUBLICO "CAO MAYKE"

ENDEREÇO DA PRESTACAO: AV. BETSAIDA, 25, JARDIM BETANIA, SOROCABA/SP, CEP 18071-801

OBS: EMISSAO DA NF TODO DIA 01 REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICO REALIZADA NO MES ANTERIOR, COM VENCIMENTO PARA O 5º DIA UTIL DO RESPECTIVO MES COM VENCIMENTO LIMITE NO DIA 10 .

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

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

Município da Incidência do ISSQN

SOROCABA - SP

Município / País da Prestação do Serviço

SOROCABA / SP

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional

NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

-

CÁLCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:



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

J M SEGURANCA ELETRONICA LTDA
CNPJ: 47.697.895/0001-29 IE: 798729739117

(15) 3343-1390

johnny@jmsegurancaeletronica.com

ANCLIVEPA SP
CNPJ: 45.877.305/0016-09

Avenida Betsáida, 25 - Jardim Betânia - Sorocaba - SP - CEP: 18071-490

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

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

Condição de pagamento:
Forma de pagamento: Boleto bancário

Nº	Vencimento	Valor (R\$)	Observações
1	10/07/2026	48.000,00	Venda 3822

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

Observações:
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

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 5º DIA ÚTIL DO RESPECTIVO MÊS COM VENCIMENTO LIMITE NO DIA 10 .



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341316514765201
13/07/2026 16:58:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.26
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260713195553625782949
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$312,40
TARIFA: R\$3,09
DATA: 13/07/2026 - 16:56:10
DESCRICAO:Beneficios

PAGO PARA: Joyce L F Silva
CPF: ***.409.048-**
CHAVE PIX: 41640904808
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000106374327
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 13/07/2026 - 16:56:11

=====

DOCUMENTO: 071301
AUTENTICACAO SISBB: 9.A18.99F.677.033.4BB

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: JG055924 CAUE PEREIRA TOSCANO.

ASSOC. NAC DE CLÍNICOS VET DE PEQUENOS ANIMAIS

Av. Betsalda, 25 - Jardim Betânia, Sorocaba - SP, 13071-801
CNPJ 45.877.305/0016-09 -
FONE: (15) 99855327 - E-mail: gerencia@anclivepa-sp.com.br

RECIBO DE VT, VR E CESTA PROPORCIONAL

Eu **JOYCE LOUANE FERREIRA DA SILVA** declaro que recebi da Associação Nacional de Clínicos Veterinários de Pequenos Animais inscrita sob o CNPJ 45.877.305/0016-09 o valor de **R\$312,40** referente ao Vale transporte, Vale Refeição e Cesta proporcional para utilização em **Julho**.

Vale Refeição

Valor por dia: R\$

Dias de trabalho em Julho:

Total:

Cesta

Valor por dia: R\$

Dias de trabalho em Julho:

Total:

Vale Transporte

Valor por dia: R\$ 14,20

Dias de trabalho em Julho: 22

Total: R\$312,40

TOTAL: R\$ 312,40


JOYCE LOUANE FERREIRA DA SILVA



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341316514765201

13/07/2026 16:59:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.20
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260713195655104553218

CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09

VALOR: R\$2.147,46

TARIFA: R\$10,00

DATA: 13/07/2026 - 16:57:33

DESCRICAO: ORCAMENTO - LIMPEZA/DESCARTAVEIS

PAGO PARA: Comercial Jh Ltda

CNPJ: 5.097.722/0001-20

CHAVE PIX: 05097722000120

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 8073 - CONTA: 0000000000000050331

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 BBDEPJ.

Notificacao enviada em: 13/07/2026 - 16:57:34

=====

DOCUMENTO: 071302

AUTENTICACAO SISBB: 5.D6D.F19.E9F.2B0.7A1

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: JG055924 CAUE PEREIRA TOSCANO.

RECEBEMOS DE COMERCIAL JH LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº. 57.306. EMISSÃO: 14/07/2026 VALOR TOTAL: R\$ 2.147,46 DESTINATÁRIO: ASSOC. NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS - AV BETSAIDA, 25 - ***** JARDIM BETANIA - 18071-490 - Sorocaba - SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
57.306
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL JH LTDA
Rua Coronel Nogueira Padilha, 2193 - Vila Hortência
18020-003 - Sorocaba - SP
(15) 3237-7777

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
57.306
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3526 0705 0977 2200 0120 5500 1000 0573 0610 0049 0982

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135262810186381 14/07/2026

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669.491.880.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
05.097.722/0001-20

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC. NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS

CNPJ / CPF
45.877.305/0016-09

DATA DA EMISSÃO
14/07/2026

ENDEREÇO
AV BETSAIDA, 25 - *****

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM BETANIA

CEP
18071-490

DATA DA SAÍDA
14/07/2026

MUNICÍPIO
Sorocaba

UF
SP

FONE / FAX
(11) 2373-9465

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
12:09:33

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC. ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	B. CÁLC. ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR DO IPI 0,00	TOTAL PRODUTOS 2.147,46	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	V. APROX. TRIB. 717,85	TOTAL DA NOTA 2.147,46	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE P/ CONTA
9-Sem frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC.

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIB.	
3573	CLORO 5 L CREAT.	28011000	0102	5102	GL	10	12,90	129,00				40,57	
4580	DESINF. 5 L	38089429	0102	5102	GL	15	19,90	298,50				95,85	
2749	ESPONJA D.FACE	68053090	0500	5405	PC	20	0,99	19,80				6,23	
3269	PA LIXO CABO LONGO PLASTICA	39249000	0102	5102	PC	1	14,90	14,90				5,59	
4262	SACO ALVEJADO	63071000	0102	5102	PC	5	2,90	14,50				4,56	
3742	HIG. ROLAO 8X300 M	48181000	0500	5405	FD	5	79,90	399,50				125,64	
2666	INTER. BCO TRADICIONAL	48183000	0500	5405	FD	60	7,98	478,80				165,66	
759	FIBRA VERDE	68053090	0500	5405	PC	2	5,98	11,96				3,76	
8973	SACO LIXO INFECTANTE 200 L	39232110	0102	5102	BB	4	79,90	319,60				110,90	
8806	SACO LIXO INFECTANTE 50L C/100	39232110	0102	5102	FD	5	39,90	199,50				69,23	
8974	SACO LIXO INFECTANTE 100 L	39232110	0102	5102	FD	4	58,90	235,60				81,75	
1056	LAVATINA NYLON POTE	96031000	0102	5102	PC	2	12,90	25,80				8,11	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 13781 - Vendedor: BRUNO
*INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO: Documento emitido por epp, optante pelo simples nacional, nao gera direito a credito fiscal de ipi, icms e issqn

RESERVADO AO FISCO

OK



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381416186181271
14/07/2026 16:28:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.14
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7
=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260714192726149500016
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$1.046,27
TARIFA: R\$10,00
DATA: 14/07/2026 - 16:27:46
DESCRICAO: Beneficios - 06.2026

PAGO PARA: Hellen K Mota Zubacz
CPF: ***.457.479-**
CHAVE PIX: hellenzubacz5@gmail.com
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1178 - CONTA: 0000000000000879738
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 14/07/2026 - 16:27:47
=====

DOCUMENTO: 071401
AUTENTICACAO SISBB: C.88A.343.B51.41F.B1A
=====

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: JG055924 CAUE PEREIRA TOSCANO.

ASSOC. NAC DE CLÍNICOS VET DE PEQUENOS ANIMAIS

Av. Betsaida, 25 - Jardim Betânia, Sorocaba - SP, 18071-801
CNPJ: 45.877.305/0016-09 -
FONE: (15) 99855327 - E-mail: gerencia@ancivepa-sp.com.br

RECIBO DE VT, VR E CESTA PROPORCIONAL

Eu **Hellen Karoline da Mota Zubacz** declaro que recebi da Associação Nacional de Clínicos Veterinários de Pequenos Animais inscrita sob o CNPJ 45.877.305/0016-09 o valor de **R\$1.046,27** referente ao Vale transporte, Vale Refeição e Cesta proporcional para utilização em **Julho**.

Vale Refeição

Valor por dia: R\$ 28

Dias de trabalho em Julho: 19

Total: R\$532,00

Cesta

Valor por dia: R\$ 12,87

Dias de trabalho em Julho: 19

Total: R\$244,47

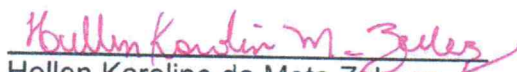
Vale Transporte

Valor por dia: R\$ 14,20

Dias de trabalho em Julho: 19

Total: R\$269,80

TOTAL: R\$1.046,27


Hellen Karoline da Mota Zubacz



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 Junho de 2026, sendo remunerados conforme abaixo:

NOME	CPF	ESPECIALIDADE	VALOR	DADOS BANCARIOS
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	1.200,00 (Referente aos dias 01/06/26 a 24/06/26)	Agência: 7214 Cc: 23008-3 Banco: Itaú Pix: (11) 98094-9888
Bruna Campo de Oliveira	485.190.168-20	Cirurgia Geral	1.500,00	Agência: 3763 Cc: 06820-6 Banco: Itaú Pix: (11) 97310-3637
Carolina Borges Pinto	151.831.406-69	Cirurgia Geral	1.500,00	Agência: 077 Cc: 4082381-4 Banco: Inter Pix: 151.831.406-69
Laura Rossi Pacheco	436.234.718-60	Diagnóstico por Imagem	1.500,00	Agência: 0001 Cc: 30573332-0 Banco: 380 Pix: (19) 92000-8272
Melissa Ester Antunes	476.865.868-71	Clínica Médica	1.150,00 (Referente aos dias 01/06/26 a 23/06/26)	Agência: 6582 Cc: 28065-4 Banco: Itaú Pix: 476.865.868-71
Mariana Domingues Gasperini	453.153.358-52	Anestesiologia	1.500,00	Agência: 1650 Cc: 01007134-8 Banco: Santander Pix: 453.153.358-52
Pâmela Luíza Marinho Ferreira	104.201.074-95	Ortopedia	1.500,00	Agência: 3525-4 Cc: 44204-6 Banco: Banco do Brasil Pix: 104.201.074-95
TOTAL DE APRIMORANDOS: 10			TOTAL FINANCEIRO: R\$ 14.350,00	

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

Sorocaba, 01 Julho de 2026.

Beatriz Matos
Médica Veterinária
CRMV-SP 72504

Beatriz Matos de Oliveira
CRMV/SP 72504
SUPERVISORA SOROCABA/SP

E-mail: beatriz.matos@anclivepa.org.br | beatriz.matos@anclivepa.org.br | beatriz.matos@anclivepa.org.br

15/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:06:52
825808258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/07/2026
NR. DOCUMENTO	553.525.000.044.204
VALOR TOTAL	1.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAMELA L MARINHO FERREIRA
AGENCIA: 3525-4 CONTA: 44.204-6
NR. DOCUMENTO 558.258.000.002.476
=====

NR.AUTENTICACAO	2.252.9C8.73B.B84.949
-----------------	-----------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.10
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

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: 15/07/2026

=====

DOCUMENTO: 071501

AUTENTICACAO SISBB: 5.B40.758.AF0.595.10C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.10
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

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: 15/07/2026

=====

DOCUMENTO: 071502

AUTENTICACAO SISBB: D.D45.366.462.8F3.8E8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.10
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

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: 15/07/2026

=====

DOCUMENTO: 071503

AUTENTICACAO SISBB: A.FA2.16C.B1C.B6C.F46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.10
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

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\$ 1.200,00

DEBITO EM: 15/07/2026

=====

DOCUMENTO: 071504

AUTENTICACAO SISBB: 2.9A1.4A5.3E3.9BE.7E7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.10
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3763-X - PERSONNALITE REPUBLICA

CONTA: 6.820-6

FAVORECIDO: BRUNA CAMPO DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 485.190.168-20

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 15/07/2026

=====

DOCUMENTO: 071505

AUTENTICACAO SISBB: D.DCA.7FF.078.C50.D28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.10
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

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: 15/07/2026

=====

DOCUMENTO: 071506

AUTENTICACAO SISBB: 3.3A4.B26.00D.81C.B3B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.10
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 6582-X - SOROCABA-JD SANTA ROSALIA

CONTA: 28.065-4

FAVORECIDO: MELISSA ESTER ANTUNES

CPF/CNPJ: 476.865.868-71

VALOR: R\$ 1.150,00

DEBITO EM: 15/07/2026

=====

DOCUMENTO: 071507

AUTENTICACAO SISBB: 6.8E5.EBC.C1C.E1B.37A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.10
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

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: 15/07/2026

=====

DOCUMENTO: 071508

AUTENTICACAO SISBB: E.4E4.4AF.891.213.416

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.10
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260715130712829424237
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 15/07/2026 - 10:07:29
DESCRICAO: APRIMORAMENTO

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

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

Notificacao enviada em: 15/07/2026 - 10:07:31

=====

DOCUMENTO: 071509
AUTENTICACAO SISBB: 5.E04.ECE.085.0BB.7A1

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
15/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.29
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260715180106099023325

CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09

VALOR: R\$3.700,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 15/07/2026 - 15:01:19

DESCRICAO:NF 41

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: 15/07/2026 - 15:01:20

=====

DOCUMENTO: 071510

AUTENTICACAO SISBB: F.415.629.F9C.172.213

=====

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

3552205223161871200010000000000004126071153959510

Número da NFS-e

41

Competência da NFS-e

03/07/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

04/07/2026 16:17:21

Número da DPS

14

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da DPS

04/07/2026 16:17:21

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) 98876-6991
Nome / Nome Empresarial 31.618.712 DAVID COSTA SANTOS		E-mail renovar.arcondicionado25@gmail.com	
Endereço AVENIDA 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	CNPJ / CPF / NIF 45.877.305/0016-09	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP		E-mail -	
Endereço BETSAIDA, 25, JARDIM BETANIA		Município Sorocaba - SP	CEP 18071-490

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipment...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Sorocaba - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba - Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal referente ao Termo de Colaboração 53408/2025.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Sorocaba - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.700,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 3.700,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.700,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 101063200

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.33
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260716181329678766739
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$69,90
TARIFA: R\$1,00
DATA: 16/07/2026 - 15:14:29
DESCRICAO: ORC 7658

PAGO PARA: Ari Gabriel Almeida
CPF: ***.917.548-**

CHAVE PIX: 04691754865

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1651 - CONTA: 0000000000000417394

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: 16/07/2026 - 15:14:30

=====

DOCUMENTO: 071601

AUTENTICACAO SISBB: 6.EC1.482.8CD.529.B47

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE CONSTRUKASA MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.259
		SÉRIE: 1

CONSTRUKASA MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA ME AV OCTAVIO AUGUSTO RANGEL, 1445 - - RIO ACIMA, Votorantim, SP - CEP: 18112056		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.259 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3526 0814 4402 0400 0158 5500 1000 0002 5917 0902 0005 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135263139857200 - 04/08/2026 10:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 717048008119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 14.440.204/0001-58	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANI		CNPJ/CPF 45.877.305/0016-09	DATA DA EMISSÃO 04/08/2026
ENDEREÇO AV BETSAIDA, 25 -	BAIRRO/DISTRITO JARDIM BETANIA	CEP 18071-490	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/08/2026
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 08:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 69,90	
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 69,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
529	ADAPTADOR FILTRO C/REGULAR 1/2 SAIDA 1/4	34029039	0102	5405	UN	1,0000	69,9000	69,90					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SERVIÇO EXECUTADO POR MEIO DE REPASSES PUBLICOS DA PREFEITURA DE SOROCABA-SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE, PROTEÇÃO E BEM-ESTAR ANIMAL E ANCLIVEPA-TERMO DE COLABORAÇÃO SEMA Nº 53408/2025	RESERVADO AO FISCO

Sousa

orçamento adaptador para filtro

External

Caixa de entrada x

Construkasa Materias para construcao <constru.kasa@yahoo.com.br>

para mim ▼

Orçamento 7658 - 16/07/2026

Para: orçamento

Quantidade	Produto	Unitário	Total
1	ADAPTADOR FILTRO C/ REGULADOR 1/2 SAIDA 1/4 0529	R\$ 69,90	R\$ 69,90

Total: R\$ 69,90

Pagamento via Pix:046.917.548-65

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.31.35
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000020260717163046247246782

CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09

VALOR: R\$1.769,30

TARIFA: R\$10,00

DATA: 17/07/2026 - 13:31:16

DESCRICAO: ORC 2085

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: 17/07/2026 - 13:31:18

=====

DOCUMENTO: 071701

AUTENTICACAO SISBB: B.407.5B0.622.0B0.4DC

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35260716678870000154550020000428851107708660	ID1101103526071667887000015455002000042885110770866002
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
16.678.870/0001-54	30/07/2026 às 16:36:29-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	2

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
SERV EXEC POR MEIO DE REPASSE PUB PREF SOROCABA SEC MEIO AMBIENTE PROT E BEM ESTAR ANIMAL E ANCLIVEPA TERMO COLAB SEMA 53408/2025

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135263067566102	30/07/2026 às 16:36:29-03:00

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: 11/07/2026 HORA: 11:24:48 FOLHA: 001

PROTOCOLO: 20260711 112448 2085 RETORNO:11/07/2026

DADOS DO CLIENTE:

EMPRESA:: ASS NAC DE CLIN VET AN SP ANCLIVEPA SP

FANTASIA:

ENDERECO: AV BETSAIDA,25

BAIRRO:: JARDIM BETANIA

CIDADE:: SOROCABA

UF SP CEP 18071-490

CONTATO::

CNPJ/CPF: 45.877.305/0016-09 INSC. EST: ISENT0

TELEFONE: ()

COD: 02697

COD	QUANTIDADE	UND	*-----DESCRICAO DO PRODUTO-----*	DESC%	ACRE%	UNITARIO	TOTAL DO ITEM	VALIDADE
01926	100	UN	ADAPTADOR PRN LUER LOCK FOYOMED	0,00	0,00	0,7500	75,00	24/10/2030
02517	30	PCT	AVENTAL DESC 40G DESCARTEE C/ELAST AZUL	0,00	0,00	47,9000	1.437,00	30/11/2028
01826	10	UN	COMP DE GAZE REBECCA 7,5X7,5 9F	0,00	0,00	25,7300	257,30	06/04/2031

PRAZO::::: DEPOSITO -> A VISTA

ENTREGA: VER PRODUTOS

TOTAL PRODUTOS:: 1.769,30

EMAIL::::: adm.hospvet@gmail.com

FRETE:: EMPRESA

DESC: (0,0000%): 0,00

ACRE: (0,0000%): 0,00

TOTAL DA COTACAO: 1.769,30

ITENS:: 003

PESO TOTAL (KGS): 17,770

.... 15/07/2026-10:42:18 USUARIO: 002-LUCIANA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.32.40
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260717163213263592410
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$2.061,71
TARIFA: R\$10,00
DATA: 17/07/2026 - 13:32:27
DESCRICAO:ORC 2055

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: 17/07/2026 - 13:32:29

=====

DOCUMENTO: 071702
AUTENTICACAO SISBB: 2.229.BD8.4F6.30C.B5F

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.

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35260716678870000154550020000428841251580031	ID1101103526071667887000015455002000042884125158003102
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
16.678.870/0001-54	30/07/2026 às 16:34:48-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	2

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
SERV EXEC POR MEIO DE REPASSE PUB PREF SOROCABA SEC MEIO AMBIENTE PROT E BEM ESTAR ANIMAL E ANCLIVEPA TERMO COLAB SEMA 53408/2025

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135263067542707	30/07/2026 às 16:34:48-03:00

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: 11/07/2026

HORA: 13:04:36

FOLHA: 001

PROTOCOLO: 20260711 130436 2055

RETORNO:11/07/2026

DADOS DO CLIENTE:

EMPRESA:: ASS NAC DE CLIN VET AN SP ANCLIVEPA SP

FANTASIA:

ENDERECO: AV BETSAIDA,25

BAIRRO:: JARDIM BETANIA

CIDADE:: SOROCABA

UF SP CEP 18071-490

CONTATO::

CNPJ/CPF: 45.877.305/0016-09 INSC. EST: ISENT0

TELEFONE: ()

COD: 02697

COD	QUANTIDADE	UND	*-----DESCRICAO DO PRODUTO-----*	DESC%	ACRE%	UNITARIO	TOTAL DO ITEM	VALIDADE
00864	10	GL	AGUA DESTILADA SOFT WATER GL 5 LITROS	0,00	0,00	20,0300	200,30	31/05/2028
01656	10	LT	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1 LT RIOQUIMICA	0,00	0,00	8,5000	85,00	31/05/2029
00083	30	AMP	ATROPINA 0,50MG/ML 1ML ATROPION BLAU	0,00	0,00	6,1200	183,60	01/04/2028
00098	5	UN	BEDOZE SM INJ 20 ML	0,00	0,00	27,4100	137,05	05/04/2029
02213	15	FR	CETAMIN 10 ML SYNTEC (C1)	0,00	0,00	34,9900	524,85	/ /
01707	20	AMP	DIAZEPAM 10 MG 2 ML GEN HIPOLAB (B1)	0,00	0,00	1,2500	25,00	30/06/2027
01431	30	AMP	EPINEFRINA HYFREN 1MG HYPOFARMA	0,00	0,00	1,5600	46,80	31/03/2028
01888	10	AMP	FENOBARBITAL 200MG 2 ML (FENOCRIS) (B1)	0,00	0,00	7,5000	75,00	23/07/2027
00316	1	FR	MONOVIN C 20ML BRAVET	0,00	0,00	32,6700	32,67	26/09/2027
00568	100	BS	SORO RINGER C/ LAC 500ML JP	0,00	0,00	7,2500	725,00	31/03/2028
01839	1	FR	XILAZIN 2% 10ML SYNTEC (C1)	0,00	0,00	26,4400	26,44	28/02/2028

PRAZO::::: DEPOSITO -> A VISTA

ENTREGA: VER PRODUTOS

TOTAL PRODUTOS:: 2.061,71

EMAIL::::: adm.hospvet@gmail.com

FRETE:: EMPRESA

DESC:(0,0000%): 0,00

ACRE:(0,0000%): 0,00

TOTAL DA COTACAO: 2.061,71

ITENS:: 011

PESO TOTAL (KGS): 0,160

... 15/07/2026-10:39:36 ... USUARIO: 002-LUCIANA ...

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.52
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 348.370.775-0

FAVORECIDO: ANA CAROLINY ALBUQUERQUE LINS LTDA

CPF/CNPJ: 64.115.764/0001-05

VALOR: R\$ 7.616,00

DEBITO EM: 20/07/2026

=====

DOCUMENTO: 072001

AUTENTICACAO SISBB: 2.EA1.2E0.C32.543.D1C



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260702u64115764000105

RPS Nº 7 Série 11, emitido em 02/07/2026

Número da Nota

00000008

Data e Hora de Emissão

02/07/2026 09:12:36

Código de Verificação

DJDX-F52R

Identificador Nacional: 35503081264115764000105000000000000826075567800698

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 64.115.764/0001-05

Inscrição Municipal: 0.107.850-0

Nome/Razão Social: ANA CAROLINY ALBUQUERQUE LINS LTDA

Endereço: R PAIS LEME 215, CONJ 1713 - PINHEIROS - CEP: 05424-150

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO

CPF/CNPJ: 45.877.305/0016-09

Inscrição Municipal: ----

Endereço: Av Avenida Betsaída 25 - Jardim Betânia - CEP: 18071-490

Município: Sorocaba

UF: SP

E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Nome do prestador: Ana Caroliny Albuquerque Lins

Atividade Exercida: Clínica Medica Veterinária

Realização de atendimentos clínicos veterinários.

Nota referente a 224 horas no período de 01 de JUNHO/26 a 30 de JUNHO/26.

Prestação de serviço como clinica medica no setor de Clinica Medica do Hospital Veterinário Municipal de Sorocaba-SP.

DADOS BANCARIOS

Banco: Nu Pagamentos S.A. - 0260

Agencia: 0001

C/C: 348370775-0

SERVIÇO EXECUTADO POR MEIO DE REPASSE PUBLICO DA PREFEITURA DE SOROCABA - SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE, PROTEÇÃO E BEM ESTAR ANIMAL, REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025.

- Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 6,00%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.616,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)	0,00	IRRF (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	PIS/PASEP (R\$)	0,00	IPÍ (R\$)	-
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)			0,00	Descrição Contribuições Sociais - Retidas					
				-					
Código do Serviço									
05380 - Medicina veterinária e zootecnia.									
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	*	Alíquota (%)	*	Valor do ISS (R\$)	*	Crédito Programa da NFP (R\$)	0,00
Município de Prestação do Serviço			Número Inscrição da Obra			Valor Aproximado dos Tributos / Fonte			
-			-			-			

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7 Série 11, emitido em 02/07/2026;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.52
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

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\$ 7.956,00

DEBITO EM: 20/07/2026

=====

DOCUMENTO: 072002

AUTENTICACAO SISBB: F.03D.CF4.6D2.B4E.277



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260702u54482028000131

Número da Nota	00000029
Data e Hora de Emissão	02/07/2026 10:08:36
Código de Verificação	ATRK-XRDA

Identificador Nacional: 35503081254482028000131000000000002926079230424359

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 54.482.028/0001-31
Nome/Razão Social: ANDRESSA LOURENCO CABRAL LTDA
Endereço: TV HENRIQUE ALVIM CORREIA 3 - JARDIM WILMA FLOR - CEP: 08473-475
Município: São Paulo

Inscrição Municipal: 1.291.751-6
UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO
CPF/CNPJ: 45.877.305/0016-09
Endereço: AV Betsaida 25 - Jardim Betânia - CEP: 18071-490
Município: Sorocaba

Inscrição Municipal: ----
UF: SP E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----
Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Referente aos serviços prestados no mês de Junho/2026.

Serviço executado 06/2026 por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba - Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-Estar Animal e ANCLIVEPA, conforme Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025.

Nome do Profissional: ANDRESSA LOURENÇO CABRAL

Especialidade Exercida:

Clínica Médica

Unidade onde prestou o serviço: Hospital Veterinário Cão Maike - Sorocaba/SP (Unidade Sorocaba)

Carga horária: 234 horas

Dados Bancários (Conta PJ):

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

Serviços prestados vinculados ao Termo de Colaboração nº 53408/2025 SEMA/GS - Sorocaba x Associação Nacional de Clínicos Veterinários de Pequenos Animais São Paulo (ANCLIVEPA-SP).

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.956,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)		0,00	IRRF (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	PIS/PASEP (R\$)	0,00	IPI (R\$)	-
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)			0,00	Descrição Contribuições Sociais - Retidas						
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;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.52
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

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\$ 8.000,00

DEBITO EM: 20/07/2026

=====

DOCUMENTO: 072003

AUTENTICACAO SISBB: A.FBC.065.687.CCE.8A1



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260703u62884191000159

Número da Nota

00000016

Data e Hora de Emissão

03/07/2026 13:44:46

Código de Verificação

NGEN-7AQX

Identificador Nacional: 35503081262884191000159000000000001626070179490678

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 62.884.191/0001-59

Nome/Razão Social: BEATRIZ MATOS VETERINARIA LTDA

Endereço: R HIPODROMO 229, APT 52 - BRAS - CEP: 03051-000

Município: São Paulo

Inscrição Municipal: 0.002.292-6

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO

CPF/CNPJ: 45.877.305/0016-09

Endereço: AV Betsáida 25 - Jardim Betânia - CEP: 18071-490

Município: Sorocaba

Inscrição Municipal: ----

UF: SP

E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Prestador: Beatriz Matos de Oliveira

Atividade: Coordenador da unidade.

Prestação de serviços veterinários ao hospital público veterinário de Sorocaba referente ao mês de Junho/2026

Dados Bancários:

BANCO: 336 (BANCO C6 S.A.).

AGÊNCIA: 0001

CONTA: 39892814-2

CNPJ: 62.884.191/0001-59

Beatriz Matos de Oliveira

CNPJ: 62.884.191/0001-59

Serviço executado 06/2026 por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba - Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.000,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.000,00									
Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)		IRRF (R\$)		COFINS (R\$)		PIS/PASEP (R\$)		IPI (R\$)	
0,00		0,00		0,00		0,00		-	
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)				Descrição Contribuições Sociais - Retidas					
0,00				-					
Código do Serviço									
03158 - Datilograf, digitação, estenogrf, expdnte, secret, redação, ed. revis, infr estrut adm e congêneres									
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\$ 480,00 (6,00%)			

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
20/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.52
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 958.910.609-5

FAVORECIDO: FREDERICO MATHEUS DUCATTI DE GOIS L

CPF/CNPJ: 55.656.711/0001-00

VALOR: R\$ 918,00

DEBITO EM: 20/07/2026

=====

DOCUMENTO: 072004

AUTENTICACAO SISBB: F.694.3A8.00B.9B9.167



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 03/07/2026 11:43:34 Competência da NFS-e 07/2026 Número / Série 117 / U Código de Verificação U9WXO58Bf

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 55.656.711/0001-00
Nome/Razão Social: FREDERICO MATHEUS DUCATTI DE GOIS LTDA
Endereço: RUA VOLUNTARIO ALTINO 119 ANDAR 1 APT 18 GLORIA HORTENCIA | RESIDENCIAL
Município / País: SOROCABA / SP BRASIL
UF: SP CEP: 18020-290 Telefone: (11) 5523-1440
Inscrição Municipal: 433007
E-mail: SOCIETARIO1@COMPTASOLUCOE S.COM.BR

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.877.305/0016-09
Nome/Nome: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE
Endereço: AVENIDA BETSAIDA 25 JARDIM BETANIA
Município / País: SOROCABA / SP BRASIL
UF: SP CEP: 18071-490 Telefone: (11) 5523-1440
Inscrição Municipal: 456292
E-mail:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

NOME COMPLETO DO PROFISSIONAL: Frederico Matheus Ducatti de Gois
ESPECIALIDADE EXERCIDA: Cirurgia
UNIDADE ONDE PRESTOU O SERVIÇO: Hospital Veterinário Municipal "Cão Mayke"
HORAS, MÊS E ANO REALIZADOS NA UNIDADE: 27 horas, Junho/2026
DADOS BANCARIOS CONTA *PJ* (NÃO ACEITAMOS CONTA FISICA):
Agência: 0001
Conta: 958910609-5
Banco: 0260
Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento
TERMO DE COLABORAÇÃO DA UNIDADE SOROCABA: TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO- ANCLIVEPA SP
Serviço executado 06/2026 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.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 750010000 - ATIVIDADES VETERINARIAS
Serviço: 05.01 - MEDICINA VETERINARIA E ZOOTECNIA.
Município da Incidência do ISSQN SOROCABA - SP
Exigibilidade do ISSQN Exigível
Município / País da Prestação do Serviço SOROCABA / SP
Situação do prestador perante o Simples Nacional OPTANTE
Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR
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\$)
918,00	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\$)
918,00	0,00	0,00	918,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.52
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020260720133623106212659
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$850,00
TARIFA: R\$8,41
DATA: 20/07/2026 - 10:36:37
DESCRICAO:NF 240

=====

PAGO PARA: Mcf Servicos Veterinarios
CNPJ: 35.847.644/0001-02
CHAVE PIX: 35847644000102
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000628251544
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: 20/07/2026 - 10:36:37

=====

DOCUMENTO: 072005
AUTENTICACAO SISBB: F.734.998.A2F.064.01F

=====

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

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

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

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

**Prefeitura Municipal de Taboão da Serra**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e
RPS no. 65 Série: 1, Emitido em: 02/07/2026Número da Nota/Série
240/NFEData e Hora de Emissão
02/07/2026 13:03:05Código de Verificação
818C8A88495FB9E8422B

Página 1 / 2

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 35.847.644/0001-02 IE: IM: 50587
Razão Social: M C FERREIRA SERVIÇOS VETERINARIOS
Endereço : Rua Marino Martins de Oliveira - Num: 324
Bairro : Parque Monte Alegre - CEP: 06.756-030
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)6233-3377
E-mail : may_chagas@hotmail.com

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.877.305/0016-09 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANI
Endereço : AVENIDA BETSAIDA - Num: 25. Bairro: JARDIM BETANIA - CEP: 18.071-490
Município : SOROCABA - SP
E-mail : adm.hospvet@gmail.com

Local de Prestação de Serviço

Endereço : AVENIDA BETSAIDA - Num: 25. Bairro: JARDIM BETANIA - CEP: 18.071-490
Município : SOROCABA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

IBS/CBS

CST: 000 - Tributação integral	Class. Trib.: 000001	C.F.: NAO
Local de Incid. 3552205-SOROCABA	Ind.Ope. 050102	
Base de Cálculo. 832,91	Operação Onerosa SIM	
Alíq. CBS: 0,90	% Redução: 0,00	Alíq. Efetiva: 0,90 Valor: 7,50
Alíq. IBS UF: 0,10	% Redução: 0,00	Alíq. Efetiva: 0,10 Valor: 0,83
Alíq. IBS Mun: 0,00	% Redução: 0,00	Alíq. Efetiva: 0,00 Valor:

Discriminação do Serviço

REFERENTE AO MES DE JUNHO DE 2026
NOME DO PROFISSIONAL: Mayara Chagas Ferreira
ESPECIALIDADE EXERCIDA: Oftalmologista veterinaria
UNIDADE ONDE PRESTOU O SERVICO: Hospital Veterinario Municipal "Cao Mayke" - Sorocaba-SP
HORAS, MES E ANO REALIZADOS NA UNIDADE: 25H/JUNHO/2026
DADOS BANCARIOS CONTA PJ: Nu Pagamentos S.A- Banco 026. Agencia 0001. Conta 62825154-4
SERVICO EXECUTADO POR MEIO DE REPASSES PUBLICOS DA PREFEITURA DE SOROCABA- SECRETARIA DO MEIO AMBIENTE, PROTECAO E BEM ESTAR ANIMAL REFERENTE AO TERMO DE COLABORACAO 53408/2025

Dedução / Outras Informações**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 850,00**

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
		850,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,01	17,09		

	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra	Número da Nota/Série 240/NFE
	Secretaria Municipal da Fazenda	Data e Hora de Emissão 02/07/2026 13:03:05
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Código de Verificação 818C8A88495FB9E8422B
	RPS no. 65 Série: 1, Emitido em: 02/07/2026	Página 2 / 2
Outras Informações		
- Esta NFS-e substitui o DPS 65 Série 1. - Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)		

Recebi(emos) de M C FERREIRA SERVIÇOS VETERINARIOS os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data Identificação do Recebedor	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 240/NFE	
	Emissão 02/07/2026 13:03:05	
	Código de verificação 818C8A88495FB9E8422B	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.52
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260720133807279726619
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$2.635,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/07/2026 - 10:38:24
DESCRICAO:NF 06

PAGO PARA: Bruna Santos Pereira Veterinaria
CNPJ: 66.387.476/0001-35
CHAVE PIX: 66387476000135
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000071292050
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: 20/07/2026 - 10:38:25

=====

DOCUMENTO: 072006
AUTENTICACAO SISBB: 3.955.130.66B.44E.527

=====

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 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
02/07/2026 10:12:33

Competência da NFS-e
07/2026

Número / Série
6 / U

Código de Verificação
w2rWeUhYo

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
66.387.476/0001-35
Nome/Razão Social
BRUNA SANTOS PEREIRA VETERINARIA

Inscrição Municipal:
459892
E-mail:
THO.CONTABIL.CONTATO@GMAIL.COM

Endereço: RUA TEREZA DE JESUS PINTO 158 LOTE:25;QUADRA:A4; SANTA CATARINA

Município / País:
SOROCABA / SP BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18079-404 (11) 9999-9999

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
45.877.305/0016-09
Nome/Nome
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE
Endereço: AVENIDA BETSAIDA 25 JARDIM BETANIA

Inscrição Municipal:
456292
E-mail:

Município / País:
SOROCABA / SP BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18071-490

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE AO MES DE junho DE 2026.
NOME DO PROFISSIONAL: BRUNA SANTOS PEREIRA
ESPECIALIDADE EXERCIDA: INTERNAÇÃO/ CLINICA
UNIDADE ONDE PRESTOU O SERVIÇO: Hospital Vet. Cão Maíke Sorocaba SP
HORAS, MES E ANO REALIZADOS NA UNIDADE: 77.5H
DADOS BANCARIOS CONTA PJ Banco: 403 - Cora SCFI. Agencia: 0001 Conta: 7129205-0

SERVIÇO/ COMPRA EXECUTADO POR MEIO DE REPASSES PUBLICOS DA PREFEITURA DE SOROCABA- SECRETARIA DO MEIO AMBIENTE, PROTECAO E BEM ESTAR ANIMAL REFERENTE AO TERMO DE COLABORACAO 53408/2025.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

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\$)
2.635,00	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\$)
2.635,00	0,00	0,00	2.635,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.52
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020260720134033550787256
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$2.686,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/07/2026 - 10:40:37
DESCRICAO:NF 17

=====

PAGO PARA: Laila Caroline Alves Silva Veterinar
CNPJ: 43.125.664/0001-90
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000008451888555
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: 20/07/2026 - 10:40:37

=====

DOCUMENTO: 072007
AUTENTICACAO SISBB: 5.FAF.FDC.CFO.70A.691

=====

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

20260701u43125664000190

Serviço prestado em 01/07/2026

Número da Nota

00000017

Data e Hora de Emissão

01/07/2026 17:37:58

Código de Verificação

TFPT-EQBC

Identificador Nacional: 35503081243125664000190000000000001726072744701135

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 ANIMAIS SAO PAULO

CPF/CNPJ: 45.877.305/0016-09

Inscrição Municipal: ----

Endereço: AV Betsáida 25 - Jardim Betânia - CEP: 18071-490

Município: Sorocaba

UF: SP

E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

PRESTADOR: LAILA CAROLINE ALVES SILVA

Atividade: INTERNAÇÃO

PRESTACAO DE SERVICOS VETERINARIOS AO HOSPITAL PUBLICO VETERINARIO DE SOROCABA
NOTA REFERENTE A 79 H NO PERIODO DE JUNHO/2026

DADOS BANCARIOS:

Ag: 0001

C/c: 845188855-5

CNPJ: 43.125.664/0001-90

LAILA CAROLINE ALVES SILVA VETERINÁRIA

Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba - Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal referente ao Termo de Colaboração 53408/2025.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.686,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)		0,00	IRRF (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	PIS/PASEP (R\$)	0,00	IPI (R\$)	-					
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)			0,00	Descrição Contribuições Sociais - Retidas											
				-											
Código do Serviço															
05380 - Medicina veterinária e zootecnia.															
Valor Total das Deduções (R\$)		0,00	Base de Cálculo (R\$)		*	Alíquota (%)		*	Valor do ISS (R\$)		*	Crédito Programa da NFP (R\$)		0,00	
Município de Prestação do Serviço			-			Número Inscrição da Obra			-			Valor Aproximado dos Tributos / Fonte			-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 16;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.52
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000020260720134108269452626
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$2.300,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/07/2026 - 10:41:50
DESCRICAO:NF 6007

PAGO PARA: Specialvet Cardiologia Veterinaria L
CNPJ: 39.610.459/0001-42
CHAVE PIX: 39610459000142
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000101639112
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: 20/07/2026 - 10:41:52

=====

DOCUMENTO: 072008

AUTENTICACAO SISBB: 7.3DF.5BF.7D5.1E9.132

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Sorocaba



001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário SPECIALVET CARDIOLOGIA VETERINARIA CNPJ 39.610.459/0001-42					Vencimento 20/07/2026
Pagador ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE CNPJ 45.877.305/0016-09					Agência / Código do Beneficiário 4226/3562929-0
Data do Documento 30/06/2026	Número do Documento 5774	Especie Documento DS	Aceite N	Data do Processamento 30/06/2026	Nosso Número 35629290000005774
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	Valor do Documento R\$ 2.300,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções

Após o vencimento, o boleto poderá ser atualizado no site do Banco do Brasil - www.bb.com.br

001-9

00190.00009 03562.929004 00005.774179 2 15130000230000

Local de Pagamento					Vencimento 20/07/2026
Beneficiário: SPECIALVET CARDIOLOGIA VETERINARIA CNPJ 39.610.459/0001-42					Agência/Código Cedente 4226/3562929-0
Endereço: Rua Terebé, 23 - Tatuapé - São Paulo - SP - 03311030					Nosso Número 35629290000005774
Data do Documento 30/06/2026	Número do Documento 5774	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 30/06/2026	(=) Valor do Documento R\$ 2.300,00
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(-) Desconto
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Juros de R\$ 0,77 por dia de atraso. Multa de R\$ 23,00 após o dia 21/07/2026					(-) Outras
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE Avenida Ipanema, 25 Jardim Novo Horizonte 18071801 - Sorocaba - SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ 45.877.305/0016-09



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260701u39610459000142

Número da Nota

00006007

Data e Hora de Emissão

01/07/2026 17:12:43

Código de Verificação

NXJW-7PKG

Identificador Nacional: 35503081239610459000142000000000600726077241721025

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 39.610.459/0001-42

Nome/Razão Social: SPECIALVET - CARDIOLOGIA VETERINARIA LTDA

Endereço: R TEREBE 23 - TATUAPE - CEP: 03311-030

Município: São Paulo

Inscrição Municipal: 6.746.429-7

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO

CPF/CNPJ: 45.877.305/0016-09

Endereço: Av Avenida Betsáida 25 - Jardim Betânia - CEP: 18071-490

Município: Sorocaba

Inscrição Municipal: ----

UF: SP

E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba - Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA n° 53408/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.300,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)		0,00	IRRF (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	PIS/PASEP (R\$)	0,00	IPI (R\$)	-				
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)				0,00	Descrição Contribuições Sociais - Retidas					-				
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\$)		2.300,00	Alíquota (%)		2,00%	Valor do ISS (R\$)		46,00	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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2026;



Ficha Financeira do Parceiro

Specialvet - Cardiologia Veterinária

Movimento até: 30/06/2026
Tipo Faturado : Convênio

Fatura: 26891 Vencimento em: 20/07/2026

Clínica: HOSPITAL VETERINARIO MUNICIPAL - SOROCABA

OS	Data	Proprietário	Animal	Veterinário	Produto	Qtde	Valor Pagar
158980	25/06/26	*	NINHO 88985 A	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
158981	25/06/26	*	AMORA 802487 A	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
158983	25/06/26	*	NEGUINHO 846545 A	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
158985	25/06/26	*	BABIDI 839910 A	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
158986	25/06/26	*	BELINHA 903790 A	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
158988	25/06/26	SONIA MAGALI		A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
158989	25/06/26	*	JULIE	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
158990	25/06/26	*	GUILHERME 920127 A	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
158991	25/06/26	*	TUCA 872573 A	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
158992	25/06/26	*	CISCO 828566 A	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
158993	25/06/26	*	BREJINHA 869319 A	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
158994	25/06/26	*	BELINHA 922315 A	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
159143	26/06/26	*	SPIKE 925961 A	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
159145	26/06/26	*	BARTHON 884824	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
159146	26/06/26	*	THOR 928849	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
159147	26/06/26	*	PRINCESA 886618	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
159148	26/06/26	*	REBECA 875731	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
159149	26/06/26	*	LOGAN 903354	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
159150	26/06/26	*	LINDINHA 819853	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
159151	26/06/26	*	BUZ 80772	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
159152	26/06/26	*	PRETINHO 903789	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
159153	26/06/26	*	DOK 897085	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
159154	26/06/26	*	BIDU 9141852	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
		*	YUDI 901076	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00

Plano Descontos:	R\$ 0,00	IRRF:	R\$ 0,00	Outros Impostos:	R\$ 0,00	Desconto Adicional:	R\$ 0,00	Total:	R\$ 2.300,00
				Saldo de créditos do cliente:	R\$ 0,00			Outros descontos (-):	R\$ 0,00
								Recebimento Antecipado (-):	R\$ 0,00
								Saldo à Pagar:	R\$ 2.300,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.52
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020260720134211640976503
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$3.675,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/07/2026 - 10:42:23
DESCRICAO:NF 55

=====

PAGO PARA: Carina Vivian Pires 47019976840
CNPJ: 46.857.398/0001-88
CHAVE PIX: 46857398000188
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000333270738
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: 20/07/2026 - 10:42:24

=====

DOCUMENTO: 072009
AUTENTICACAO SISBB: 5.5BF.0C9.49B.6CA.982

=====

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

20260702u46857398000188

Número da Nota

00000055

Data e Hora de Emissão

02/07/2026 20:45:25

Código de Verificação

BIUU-DH6R

Identificador Nacional: 35503081246857398000188000000000005526071126629952

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 ANIMAIS SAO PAULO

CPF/CNPJ: 45.877.305/0016-09

Inscrição Municipal: ----

Endereço: AV Betsaída 25 - Jardim Betânia - CEP: 18071-490

Município: Sorocaba

UF: SP

E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

NOME: CARINA VIVIAN PIRES

ESPECIALIDADE: CARDIOLOGIA VETERINÁRIA, EXAMES ELETROCARDIOGRÁFICOS

UNIDADE ONDE PRESTOU SERVIÇO: SOROCABA

EXAMES, MÊS E ANO REALIZADOS NA UNIDADE: 105 EXAMES NO MÊS 06/26

DADOS BANCARIOS CONTA PJ:

CONTA: 0260

AGÊNCIA: 0001

BANCO: 33327073-8

CNPJ: 46.857.398/0001-88

SERVIÇO EXECUTADO 06/2026 POR MEIO DE REPASSES PÚBLICOS DA PREFEITURA DE SOROCABA - SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE, PROTEÇÃO E BEM-ESTAR ANIMAL E ANCLIVEPA - TERMO DE COLABORAÇÃO SEMA Nº 53408/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.675,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)		0,00	IRRF (R\$)		0,00	COFINS (R\$)		0,00	PIS/PASEP (R\$)		0,00	IPI (R\$)		-	
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)						0,00	Descrição Contribuições Sociais - Retidas							-	
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							
-				-				R\$ 494,28 (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
20/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.52
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000020260720134302798661082
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$3.808,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/07/2026 - 10:43:15
DESCRICAO:NF 14

PAGO PARA: Jordana da Costa Nobrega Veterinaria
CNPJ: 50.565.120/0001-04
CHAVE PIX: 50565120000104
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000002343285289
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: 20/07/2026 - 10:43:15

=====

DOCUMENTO: 072010
AUTENTICACAO SISBB: F.E88.991.281.785.F49

=====

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

20260702u50565120000104

Número da Nota

00000014

Data e Hora de Emissão

02/07/2026 12:01:52

Código de Verificação

3XBN-ZJ7G

Identificador Nacional: 35503081250565120000104000000000001426076744416199

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 ANIMAIS SAO PAULO

CPF/CNPJ: 45.877.305/0016-09

Inscrição Municipal: ----

Endereço: AV Betsaida 25 - Jardim Betânia - CEP: 18071-490

Município: Sorocaba

UF: SP

E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

PRESTADOR: Jordana da Costa Nóbrega

ATIVIDADE: Cirurgia de Tecidos Moles

UNIDADE ONDE PRESTOU O SERVIÇO: Hospital Vet. Cão Maike Sorocaba SP

112 HORAS, JUNHO DE 2026 REALIZADOS NA UNIDADE: Sorocaba

DADOS BANCÁRIOS:

Nu Pagamentos S.A - Instituição de Pagamento

Banco: 0260

Ag: 0001

Conta: 234328528-9

CNPJ: 50.565.120/0001-04

Serviço executado 06/2026 por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba - Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA n° 53408/2025.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.808,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)		0,00	IRRF (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	PIS/PASEP (R\$)	0,00	IPI (R\$)	-
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)				0,00	Descrição Contribuições Sociais - Retidas					
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
20/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.52
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260720134514495729574
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$4.012,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/07/2026 - 10:45:28
DESCRICAO:NF 18

PAGO PARA: Pedro Henrique da Silva Souza Veteri
CNPJ: 63.516.218/0001-13
CHAVE PIX: 63516218000113
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000405566778
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: 20/07/2026 - 10:45:29

=====

DOCUMENTO: 072011
AUTENTICACAO SISBB: B.FED.4FD.C37.E01.02A

=====

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

20260701u63516218000113

Número da Nota

00000018

Data e Hora de Emissão

01/07/2026 18:24:44

Código de Verificação

FPPK-UZJC

Identificador Nacional: 35503081263516218000113000000000001826078176062950

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 ANIMAIS SAO PAULO

CPF/CNPJ: 45.877.305/0016-09

Inscrição Municipal: ----

Endereço: AV Betsaida 25 - Jardim Betânia - CEP: 18071-490

Município: Sorocaba

UF: SP

E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINARIOS AO HOSPITAL PUBLICO VETERINARIO DE SOROCABA NOTA REFERENTE À 118 HORAS NO PERÍODO DE JUNHO/2026. Prestador: PEDRO HENRIQUE DA SILVA SOUZA Atividade: CLINICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS DADOS BANCÁRIOS: BANCO 336 - C6 S.A AGENCIA: 0001 CONTA CORRENTE: 40556677-8 CNPJ: 63.516.218/0001-13 Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba - Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal referente ao Termo de Colaboração 53408/2025.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.012,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)		0,00	IRRF (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	PIS/PASEP (R\$)	0,00	IPI (R\$)	-
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)				0,00	Descrição Contribuições Sociais - Retidas					
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
20/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.52
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260720134603006759496
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$3.366,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/07/2026 - 10:47:41
DESCRICAO:NF 09

PAGO PARA: Ricardo Pereira Consultoria e Atendi
CNPJ: 55.170.655/0001-08
CHAVE PIX: 55170655000108
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000009170822905
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: 20/07/2026 - 10:47:42

=====

DOCUMENTO: 072012
AUTENTICACAO SISBB: E.C29.A5F.BA4.FDE.996

=====

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

3524402225517065500010800000000000926074447664118

Número da NFS-e

9

Competência da NFS-e

01/07/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

01/07/2026 15:40:00

Número da DPS

13

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da DPS

01/07/2026 15:40:00



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

55.170.655/0001-08

Inscrição Municipal

90292

Telefone

(12) 8701-9912

Nome / Nome Empresarial

RICARDO PEREIRA CONSULTORIA E ATENDIMENTO VETERINARIO LTDA

E-mail

ricardopereira96@hotmail.com

Endereço

THEOFILO TEODORO RESENDE, 1600, JARDIM COLINAS

Município

Jacareí - SP

CEP

12319-000

Simplex Nacional na Data de Competência

Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simplex Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

45.877.305/0016-09

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

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

E-mail

-

Endereço

BETSAIDA, 25, JARDIM BETANIA

Município

Sorocaba - SP

CEP

18071-490

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

05.01.01 - Medicina veterinária

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Sorocaba - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

RICARDO PEREIRA DE CARVALHO JUNIOR - 99h REALIZADAS NO MES DE JUNHO 2026, CLINICA MÉDICA NO ANCLIVEPA-HOSPITAL VETERINÁRIO DE SOROCABA *****DADOS BANÁRIOS: NUBANK AGENCIA: 0001 CONTA :917082290-5 / PIX 55170655000108 - CNPJ- 55.170.655/0001-

08 ***** TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO - ANCLIVEPA SP

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

**Tributação do ISSQN
Operação Tributável**

-

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Jacareí - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 3.366,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

-

PIS - Débito Apuração Própria

-

COFINS - Débito Apuração Própria

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 3.366,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 3.366,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.08
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 795.138.455-3

FAVORECIDO: L. CARLOS MIGUEL SERVICOS E COMERCI

CPF/CNPJ: 55.014.960/0001-00

VALOR: R\$ 5.500,00

DEBITO EM: 21/07/2026

=====

DOCUMENTO: 072101

AUTENTICACAO SISBB: 5.17E.CD8.AA7.5AC.4B2



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260701u55014960000100

Número da Nota

00000006

Data e Hora de Emissão

01/07/2026 11:49:58

Código de Verificação

9CEP-XADN

Identificador Nacional: 3550308125501496000010000000000000626070650280983

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 55.014.960/0001-00

Inscrição Municipal: 1.346.396-9

Nome/Razão Social: L. CARLOS MIGUEL SERVICOS E COMERCIO LTDA

Endereço: R HONDURAS 765, QUIOSQLANCHONETE - JARDIM PAULISTA - CEP: 01428-000

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO

CPF/CNPJ: 45.877.305/0016-09

Inscrição Municipal: ----

Endereço: Av Avenida Betsaida 25 - Jardim Betânia - CEP: 18071-490

Município: Sorocaba

UF: SP

E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Serviço / compra executado 06/2026 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.

TOTAL DA NOTA: R\$ 5.500,00

DADOS BANCARIOS

NU PAGAMENTOS S.A. - 0260

AG.: 0001

CONTA: 795138455-3

Pix: 55014960000100

Prestador de serviço: Luiz Carlos Miguel

Coordenador de Rh

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.500,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)		IRRF (R\$)		COFINS (R\$)		PIS/PASEP (R\$)		IPI (R\$)	
0,00		0,00		0,00		0,00		-	
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)				Descrição Contribuições Sociais - Retidas					
0,00				-					
Código do Serviço									
03158 - Datilograf, digitação, estenogrf, expdnte, secret, redação, ed. revis, infr estrut adm e congêneres									
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
21/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.08
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 28.240.818-5

FAVORECIDO: LABRA SERVICOS VETERINARIOS E TREIN

CPF/CNPJ: 49.381.327/0001-40

VALOR: R\$ 3.670,00

DEBITO EM: 21/07/2026

=====

DOCUMENTO: 072102

AUTENTICACAO SISBB: 3.6A3.C31.5AD.C0E.807



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

NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 03/08/2026 REALIZAMOS O PAGAMENTO NO VALOR DE R\$ 84,00 AO PRESTADOR, POIS NA DATA DE 21/07/2026 REALIZAMOS O PAGAMENTO NO VALOR DE R\$ 3.670,00 E O VALOR LÍQUIDO DEVIDO DA NF 296 ERA DE R\$ 3.754,00.

ENCAMINHO COMPROVANTE E NOTA FISCAL.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 701265, emitido em 01/07/2026

20260701u49381327000140

Número da Nota
00000296

Data e Hora de Emissão
01/07/2026 10:21:15

Código de Verificação
SZIQ-AGHJ

Identificador Nacional: 35503081249381327000140000000000029626074323101928

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 49.381.327/0001-40
Nome/Razão Social: LABRA SERVICOS VETERINARIOS E TREINAMENTO EMPRESARIAL LTDA
Endereço: R SALETE 320, APT 192 - SANTANA - CEP: 02016-001
Município: São Paulo
Inscrição Municipal: 7.581.893-0
UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO
CPF/CNPJ: 45.877.305/0016-09
Endereço: Av Avenida Betsáida 25 - Jardim Betânia - CEP: 18071-490
Município: Sorocaba
Inscrição Municipal: ----
UF: SP E-mail: ----

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 JUNHO de 2026.
Prestação de serviço realizado no hospital veterinário público unidade Sorocaba
Chamamento público SEMA/GS 03/2025
Conta bancária: 28240818-5
Banco Inter
Serviço executado por meio de repasses públicos da prefeitura de Sorocaba - Secretaria de meio Ambiente, Proteção e Bem-estar animal referente ao termo de colaboração 53408/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.000,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)		0,00	IRRF (R\$)	60,00	COFINS (R\$)	0,00	PIS/PASEP (R\$)	0,00	IPI (R\$)	0,00
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)					186,00	Descrição Contribuições Sociais - Retidas				
						-				
Código do Serviço										
05380 - Medicina veterinária e zootecnia.										
Valor Total das Deduções (R\$)		0,00	Base de Cálculo (R\$)		4.000,00	Alíquota (%)		2,00%	Valor do ISS (R\$)	
								80,00	Crédito Programa da NFP (R\$)	
									0,00	
Município de Prestação do Serviço			-			Número Inscrição da Obra			-	
									Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
									R\$ 533,20 (13,33%) / L.9430/96	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 701265, emitido em 01/07/2026; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2026;

= 3.759,00

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

Identificador: 3550308124938132700014000000000029626074323101928

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor
49.381.327/0001-40

Número da Nota
00000296

Código de Verificação
SZIQ-AGHJ

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: NÃO INFORMADO
Nome/Razão Social: ----
Endereço: ----
Bairro: ----
NIF: ----
Nº: ----
E-mail: ----
Compl.: --

Município: ----
País: ----
Estado/Provincia/Região: ----
Cidade: ----
CEP: ----
CEP: ----

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 45.877.305/0016-09
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO
Endereço: Av Avenida Betsaída
Bairro: Jardim Betânia
NIF: ----
Nº: 25
E-mail: ----
Compl.: --

Município: 3552205 - Sorocaba - SP
País: ----
Estado/Provincia/Região: ----
Cidade: ----
CEP: 18071-490
CEP: ----

SERVIÇO PRESTADO

Local de prestação: 3552205 - Sorocaba - SP
Localidade de incidência: 3550308 - São Paulo - SP
Tipo de operação: ----
Código indicador da operação: 050101
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: 114051200 - Serviços de atendimento, assistência ou tratamento para animais domésticos
NCM: ----

Valor dos serviços antes dos tributos (R\$)				Valor da multa (R\$)		Valor do juros (R\$)	
3.674,00				0,00		0,00	
Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$)	Alíquota Estadual do IBS (%)	Alíquota Municipal do IBS (%)	Redução de Alíquota do IBS (%)	Alíquota Efetiva do IBS (%)	Valor Diferido do IBS (R\$)	Valor do IBS (R\$)
-	3.920,00	0,10%	0,00%	30,00%	0,07%	-	2,74
		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	24,69

VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 4.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.45
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260803193854420834361
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$84,00
TARIFA: R\$1,00
DATA: 03/08/2026 - 16:39:01
DESCRICAO:DIFERENCA NF 296

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: 03/08/2026 - 16:39:03

=====

DOCUMENTO: 080302
AUTENTICACAO SISBB: C.09C.3FC.520.B98.A6D

=====

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
21/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.08
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 994.588.149-5

FAVORECIDO: LARISSA DA SILVA NASCIMENTO MEDICIN

CPF/CNPJ: 67.559.782/0001-74

VALOR: R\$

4.046,00

DEBITO EM: 21/07/2026

=====

DOCUMENTO: 072103

AUTENTICACAO SISBB:

4.ADE.8BA.524.B38.D36

Chave de Acesso da NFS-e
35380062267559782000174000000000000326075457785847

Número da NFS-e
3

Competência da NFS-e
01/07/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/07/2026 11:27:54

Número da DPS
3

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
02/07/2026 11:27:54



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 67.559.782/0001-74	Inscrição Municipal 40237	Telefone (12) 99230-6762
Nome / Nome Empresarial LARISSA DA SILVA NASCIMENTO MEDICINA VETERINARIA LTDA		E-mail larissanasci178@gmail.com	
Endereço RUA DOUTOR GREGORIO COSTA, 40, CENTRO		Município Pindamonhangaba - SP	CEP 12400-430
Simple Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.877.305/0016-09	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP		E-mail -	
Endereço BETSAIDA, 25, JARDIM BETANIA		Município Sorocaba - SP	CEP 18071-490

SERVIÇO PRESTADO INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional 05.01.01 - Medicina veterinária	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Sorocaba - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Serviço executado 06/2026 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. TOTAL DA NOTA: R\$4.046,00 DADOS BANCARIOS - Banco: 0260, AG.: 0001, CONTA: 994588149-5, Pix CNPJ: 67.559.782/0001-74. Prestador de serviço: LARISSA DA SILVA NASCIMENTO.			

ESPECIALIDADE EXERCIDA: INTERNAÇÃO, UNIDADE ONDE PRESTOU O SERVIÇO: ANCLIVEPA SOROCABA
HORAS, MÊS E ANO REALIZADOS NA UNIDADE: R\$4.046,00 referente a 119 horas do mês de junho de 2026.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Pindamonhangaba - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 4.046,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 4.046,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 4.046,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFS-e Subst: 35380062267559782000174000000000000226079298029651 | NBS: 114059000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.08
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 824.632.525-3

FAVORECIDO: LIMA VETERINARIA LTDA

CPF/CNPJ: 66.087.860/0001-12

VALOR: R\$ 6.409,00

DEBITO EM: 21/07/2026

=====

DOCUMENTO: 072104

AUTENTICACAO SISBB: 2.3EA.F1F.4B3.C34.494



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
02/07/2026 13:18:31

Competência da NFS-e
07/2026

Número / Série
8 / U

Código de Verificação
5AFpUHSIZ

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
66.087.860/0001-12
Nome/Razão Social
LIMA VETERINARIA LTDA

Endereço: RUA LEONAS STUCKUS 91 SANTA CECILIA

Município / País:
SOROCABA / SP BRASIL

Inscrição Municipal:
459163
E-mail:
CONTABILIZANDODIGI@GMAIL.COM

UF: SP CEP: 18078-120 Telefone: (15) 9983-0177

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
45.877.305/0016-09
Nome/Nome
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE
Endereço: AVENIDA BETSAIDA 25 JARDIM BETANIA

Município / País:
SOROCABA / SP BRASIL

Inscrição Municipal:
456292
E-mail:
coordhv.sorocaba@anclivepa-sp.com.br

UF: SP CEP: 18071-490 Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestador: LIMA VETERINARIA LTDA

Atividade: medica veterinaria

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

carga horária 188,5H

TOTAL DA NOTA: R\$6.409,00

DADOS BANCARIOS
AG: 0001
CONTA: 824632525-3
CNPJ 66087860000112

Serviço executado 06/2026 por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba - Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA n° 53408/2025

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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
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\$)
6.409,00	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\$)
6.409,00	0,00	0,00	6.409,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.08
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3048-1 - SOROCABA ALEM PONTE

CONTA: 99.602-3

FAVORECIDO: LUAN SOUZA - CIRURGIA VETERINARIA L

CPF/CNPJ: 46.643.215/0001-21

VALOR: R\$ 5.134,00

DEBITO EM: 21/07/2026

=====

DOCUMENTO: 072105

AUTENTICACAO SISBB: F.3BC.88F.185.D20.691



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: 02/07/2026 17:22:24
Competência da NFS-e: 07/2026
Número / Série: 68 / U
Código de Verificação: WNhLhPIzi

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
Município / País: SOROCABA / SP BRASIL
UF: SP
CEP: 18020-300
Telefone: (15) 3232-7030
Inscrição Municipal: 405889
E-mail: CONTATO@GRUPOESCOL.NET.BR

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.877.305/0016-09
Nome/Nome: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE
Endereço: AVENIDA BETSAIDA 25 JARDIM BETANIA
Município / País: SOROCABA / SP BRASIL
UF: SP
CEP: 18071-490
Telefone: -
Inscrição Municipal: 456292
E-mail: -

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTADOR: LUAN DE SOUZA SANTOS
ATIVIDADE: CIRURGIA DE TECIDOS MOLES - CTM
NOTA FISCAL REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2026 - REALIZADO 151H
DADOS BANCÁRIOS: LUAN SOUZA - CIRURGIA VETERINÁRIA
CONTA: 99602-3
AGÊNCIA: 3048
BANCO: ITAU UNIBANCO 341
CNPJ: 46.643.215/0001-21
SERVIÇO EXECUTADO POR MEIO DE REPASSES PÚBLICOS DA PREFEITURA DE SOROCABA - SECRETARIA DO MEIO AMBIENTE, PROTEÇÃO E BEM ESTAR ANIMAL REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025

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\$)
5.134,00	0,00	0,00	5.134,00	4,000000	205,36

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
5.134,00	0,00	0,00	5.134,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: -
Número da nota fiscal substituída: -
Regra especial: -

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.08
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0016-7 - CACAPAVA

CONTA: 13.003.543-6

FAVORECIDO: NOGUEIRA E MARTINS CLINICA VETERINA

CPF/CNPJ: 43.583.713/0001-38

VALOR: R\$ 3.000,00

DEBITO EM: 21/07/2026

=====

DOCUMENTO: 072106

AUTENTICACAO SISBB: 7.9C5.42D.E97.6EF.2F9



Chave de Acesso da NFS-e

3554102224358371300013800000000000526070193266674

Número da NFS-e

5

Competência da NFS-e

13/07/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

13/07/2026 13:25:24

Número da DPS

5

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da DPS

13/07/2026 13:25:24



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

43.583.713/0001-38

Inscrição Municipal

-

Telefone

(12) 9674-7532

Nome / Nome Empresarial

NOGUEIRA & MARTINS CLINICA VETERINARIA LTDA

E-mail

MARTINSVETT@OUTLOOK.COM

Endereço

AVENIDA CINDERELA, 1290, JARDIM GURILANDIA

Município

Taubaté - SP

CEP

12071-500

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

45.877.305/0016-09

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

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

E-mail

-

Endereço

BETSAIDA, 25, JARDIM BETANIA

Município

Sorocaba - SP

CEP

18071-490

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

05.01.01 - Medicina veterinária

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Taubaté - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Nota relativa a Educação Continuada prestada no mês de Junho de 2026 no hospital veterinário publico de Sorocaba.

Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba - Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal referente ao Termo de Colaboração 53408/2025

PIX: 43.583.713.0001/38 - SANTANDER ou
juliamartinsanc@gmail.com SICREDI

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Taubaté - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 3.000,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

-

PIS - Débito Apuração Própria

-

COFINS - Débito Apuração Própria

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 3.000,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 3.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 114059000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.08
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 732.329.194-0

FAVORECIDO: R. N SERVICOS VETERINARIOS LTDA

CPF/CNPJ: 67.218.812/0001-89

VALOR: R\$ 4.658,00

DEBITO EM: 21/07/2026

=====

DOCUMENTO: 072107

AUTENTICACAO SISBB: 2.0DC.886.F6E.FE5.099



Chave de Acesso da NFS-e

3554102226721881200018900000000000426078154017548

Número da NFS-e

4

Competência da NFS-e

01/07/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

01/07/2026 19:08:05

Número da DPS

4

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da DPS

01/07/2026 19:08:04



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

67.218.812/0001-89

Inscrição Municipal

-

Telefone

(62) 9602-3966

Nome / Nome Empresarial

R. N SERVICOS VETERINARIOS LTDA

E-mail

VET. RONYH@GMAIL.COM

Endereço

TRAVESSA SAO JOAO BOSCO, 30, JARDIM PAULISTA

Município

Taubaté - SP

CEP

12091-565

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

45.877.305/0016-09

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

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

E-mail

-

Endereço

BETSAIDA, 25, JARDIM BETANIA

Município

Sorocaba - SP

CEP

18071-490

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
05.01.01 - Medicina veterinária

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Sorocaba - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Rony Henrique da Silva Gonçalves, na especialidade anestesista no total de 137 horas no mês de junho do ano de 2026.

Conta: 732329194-0

Agência: 0001

Banco: 0260

Pix: vet.ronyh@gmail.com

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

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

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço
R\$ 4.658,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

-

PIS - Débito Apuração Própria

-

COFINS - Débito Apuração Própria

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 4.658,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 4.658,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFS-e Subst: 3554102226721881200018900000000000226076904012209

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.08
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

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\$ 5.066,00

DEBITO EM: 21/07/2026

=====

DOCUMENTO: 072108

AUTENTICACAO SISBB: 2.7BA.EF7.6DF.219.371



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260702u50019192000156

Número da Nota
00000124
Data e Hora de Emissão
02/07/2026 17:10:06
Código de Verificação
CWLJ-I2C9

Identificador Nacional: 35503081250019192000156000000000012426076564428302

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 50.019.192/0001-56
Nome/Razão Social: WALLACE DA SILVA FERNANDES VETERINARIO
Endereço: R DR ARMANDO MARCONDES MACHADO 97 - VILA CENTENARIO - CEP: 03645-060
Município: São Paulo

Inscrição Municipal: 7.638.509-4
UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO
CPF/CNPJ: 45.877.305/0016-09
Endereço: AV Betsaída 25 - Jardim Betânia - CEP: 18071-490
Município: Sorocaba

Inscrição Municipal: ----
UF: SP E-mail: ----

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 149 horas no periodo de junho de 2026.

Prestação de Serviços Veterinários ao Hospital Público Veterinário Unidade Sorocaba.
45.877.305/0016-09

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

Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba - Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal referente ao Termo de Colaboração 53408/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.066,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)		0,00	IRRF (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	PIS/PASEP (R\$)	0,00	IPI (R\$)	-
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)				0,00	Descrição Contribuições Sociais - Retidas					-
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
21/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.08
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

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\$

5.026,40

DEBITO EM: 21/07/2026

=====

DOCUMENTO: 072109

AUTENTICACAO SISBB: 8.98D.DFB.9F6.664.37B



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OSASCO



Secretaria de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

Nota Nº:	Emissão:	Série:	RPS Nº:	RPS Emissão:	Equipamento:	Ref. Fiscal:
0000000129	03/07/2026	E				07/2026

PRESTADOR DO SERVIÇO

CNPJ/CPF: 39.795.394/0001-57

Inscrição Municipal: 148526

Razão Social: SERGIO WADY HADDAD FILHO

Endereço: AV. Santo Antônio, 1469 - Vila Osasco - 06083-210

Município: Osasco

UF: SP

Telefone: (11)6511-3640

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ/CPF: 45.877.305/0016-09

Inscrição Municipal:

Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANI

Endereço: AV BETSAIDA, 25 - JD BETANIA - 18071-490

Município: Sorocaba

UF: SP

Cód. do Serviço: 5.01 - Medicina veterinária e zootecnia.

Discriminação do Serviço:

NOME COMPLETO DO PROFISSIONAL: SERGIO WADY HADDAD FILHO

ESPECIALIDADE EXERCIDA: RADIOGRAFIA

UNIDADE ONDE PRESTOU O SERVIÇO: Prestação de serviços veterinários ao hospital público veterinário de Sorocaba.

MÊS E ANO REALIZADOS NA UNIDADE: 244 laudos, referente ao mês de junho/2026

DADOS BANCARIOS CONTA PJ :

CONTA: 907950858-8

AGÊNCIA: 0001

BANCO: Nubank 260

CNPJ: 39.795.394/0001-57

TERMO DE COLABORAÇÃO DA UNIDADE SOROCABA: Serviço executado 06/2026 por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba - Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA n° 53408/2025.

NOVO CNPJ DA UNIDADE:

- NUMERO: 45.877.305/0016-09

- NOME: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP

Valor Total do Serviço		Base de Cálculo (ISS)	Aliq. ISS	Valor ISS a Recolher
5.026,40		5.026,40	*2,00%	*100,53

Tributação Federal - Impostos Retidos na Fonte

Pis:	Cofins:	CSLL:	IRRF:	INSS:	Outros:
------	---------	-------	-------	-------	---------

Tributação Federal - Impostos Não Retidos	PIS:	Cofins:
---	------	---------

Autenticador: XGQNJMNL		Valor Total da Nota:	5.026,40
------------------------	--	----------------------	----------

Emissão: 03/07/2026 13:22:29	Chave NFS-e: NFS3534401123979539400015700000000012926071011470090
------------------------------	---

*Informações Adicionais:

Prestador do Serviço Enquadrado no Simples Nacional.

O ISS deverá ser recolhido através da PGDAS. O valor do ISS apresentado na NFS-e é para simples conferência.

NFS-e emitida com respaldo no Decreto 14.010/2023.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.08
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

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\$

6.086,00

DEBITO EM: 21/07/2026

=====

DOCUMENTO: 072110

AUTENTICACAO SISBB: 5.145.AEA.E29.796.630



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OSASCO



Secretaria de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

Nota Nº:	Emissão:	Série:	RPS Nº:	RPS Emissão:	Equipamento:	Ref. Fiscal:
0000000127	02/07/2026	E				07/2026

PRESTADOR DO SERVIÇO

CNPJ/CPF: 39.795.394/0001-57

Inscrição Municipal: 148526

Razão Social: SERGIO WADY HADDAD FILHO

Endereço: AV. Santo Antônio, 1469 - Vila Osasco - 06083-210

Município: Osasco

UF: SP

Telefone: (11)6511-3640

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ/CPF: 45.877.305/0016-09

Inscrição Municipal:

Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANI

Endereço: AV BETSAIDA, 25 - JD BETANIA - 18071-490

Município: Sorocaba

UF: SP

Cód. do Serviço: 5.01 - Medicina veterinária e zootecnia.

Discriminação do Serviço:

NOME COMPLETO DO PROFISSIONAL: SERGIO WADY HADDAD FILHO

ESPECIALIDADE EXERCIDA: ULTRASSONOGRAFIA

UNIDADE ONDE PRESTOU O SERVIÇO: Prestação de serviços veterinários ao hospital público veterinário de Sorocaba.

HORAS, MÊS E ANO REALIZADOS NA UNIDADE: 179 horas referente ao mês de junho/2026

DADOS BANCARIOS CONTA PJ :

CONTA: 907950858-8

AGÊNCIA: 0001

BANCO: Nubank 260

CNPJ: 39.795.394/0001-57

TERMO DE COLABORAÇÃO DA UNIDADE SOROCABA: Serviço executado 06/2026 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.

NOVO CNPJ DA UNIDADE:

- NUMERO: 45.877.305/0016-09

- NOME: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP

Valor Total do Serviço		Base de Cálculo (ISS)	Alíq. ISS	Valor ISS a Recolher
6.086,00		6.086,00	*2,00%	*121,72

Tributação Federal - Impostos Retidos na Fonte

Pis:	Cofins:	CSLL:	IRRF:	INSS:	Outros:
------	---------	-------	-------	-------	---------

Tributação Federal - Impostos Não Retidos	PIS:	Cofins:
---	------	---------

--	--	--	--

Autenticador: KJLWUBGW		Valor Total da Nota:	6.086,00
------------------------	--	----------------------	----------

Emissão: 02/07/2026 20:18:00	Chave NFS-e: NFS35344011239795394000157000000000012726077313941003
------------------------------	--

*Informações Adicionais:

Prestador do Serviço Enquadrado no Simples Nacional.

O ISS deverá ser recolhido através da PGDAS. O valor do ISS apresentado na NFS-e é para simples conferência.

NFS-e emitida com respaldo no Decreto 14.010/2023.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.08
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

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\$

7.276,00

DEBITO EM: 21/07/2026

=====

DOCUMENTO: 072111

AUTENTICACAO SISBB:

9.6B5.71B.E9F.0A2.550



20260701u44871877000123

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000059

Data e Hora de Emissão

01/07/2026 14:35:17

Código de Verificação

9CUV-BZYD

Identificador Nacional: 3550308124487187700012300000000005926070168212563

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: ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO

CPF/CNPJ: 45.877.305/0016-09

Inscrição Municipal: ----

Endereço: Av Avenida Betsaida 25 - Jardim Betânia - CEP: 18071-490

Município: Sorocaba

UF: SP

E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Prestador: Julianna Natalli de Abreu Costa

Atividade: Medica Veterinária- internação.

Prestação de serviços veterinários ao hospital público veterinário de Sorocaba referente á 214 horas no mês de Junho/2026

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

Serviço / Compra executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba - Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal referente ao Termo de Colaboração 53408/2025.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.276,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)

0,00

IRRF (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

PIS/PASEP (R\$)

0,00

IPI (R\$)

-

Contribuições Sociais - Retidas (R\$)

0,00

Descrição Contribuições Sociais - Retidas

-

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
21/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.08
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

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: 21/07/2026

=====

DOCUMENTO: 072112

AUTENTICACAO SISBB: 2.9A5.08A.1A8.94F.557



Chave de Acesso da NFS-e
3557006225081843500011600000000001426078135458250

Número da NFS-e
14

Competência da NFS-e
01/07/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
01/07/2026 13:07:32

Número da DPS
7

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
01/07/2026 13:07:32



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 50.818.435/0001-16	Inscrição Municipal -	Telefone (15) 3224-2651
Nome / Nome Empresarial 50.818.435 CLAUDIA CRISTINA MIGUEL RAMALHO		E-mail ORCANIZACAOOCMAGUETA@GMAIL.COM	
Endereço RODOVIA 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 45.877.305/0016-09	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP		E-mail coordhv.sorocaba@anclivepa-sp.com.br	
Endereço BETSAIDA, 25, JARDIM BETANIA		Município Sorocaba - SP	CEP 18071-490

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 MES DE JUNHO DE 2026. Prestadora: Claudia Cristina Miguel Ramalho Atividade: Administradora do HPEV de Sorocaba/SP. Dados Bancários: Banco 077 Inter/ Agencia: 0001/ Conta: 29840355-2 SERVICO/ COMPRA EXECUTADO POR MEIO DE REPASSES PUBLICOS DA PREFEITURA DE SOROCABA- SECRETARIA DO MEIO AMBIENTE, PROTECAO E BEM ESTAR ANIMAL REFERENTE AO TERMO DE COLABORACAO 53408/2025.			

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 -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 8.000,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 8.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.08
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

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\$ 8.118,00

DEBITO EM: 21/07/2026

=====

DOCUMENTO: 072113

AUTENTICACAO SISBB: 2.470.CAD.008.4B7.1CD



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260701u52755165000177

Número da Nota

00000035

Data e Hora de Emissão

01/07/2026 23:16:20

Código de Verificação

XXLB-YK6X

Identificador Nacional: 35503081252755165000177000000000003526077312268017

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: ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO

CPF/CNPJ: 45.877.305/0016-09

Inscrição Municipal: ----

Endereço: Av Avenida Betsaída 25 - Jardim Betânia - CEP: 18071-490

Município: Sorocaba

UF: SP

E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Nome do prestador: Luís Carlos Estrela Ramos

Atividade Exercida: Clínica Ortopédica e Cirurgia Ortopédica Veterinária

Realização de atendimentos ortopédicos e cirurgias Ortopédicas

Nota referente a 239 horas no período de 01 de JUNHO/26 a 30 de JUNHO/26.

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

DADOS BANCARIOS

Banco: 077 - Banco Inter

Agência: 0001

C/C: 0420535870

SERVIÇO EXECUTADO POR MEIO DE REPASSE PUBLICO DA PREFEITURA DE SOROCABA - SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE, PROTEÇÃO E BEM ESTAR ANIMAL, REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.118,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)		0,00	IRRF (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	PIS/PASEP (R\$)	0,00	IPI (R\$)	-
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)				0,00	Descrição Contribuições Sociais - Retidas					-
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
21/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.08
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 773.153.247-9

FAVORECIDO: ROSELENE FERNANDES HOLANDA SERVICOS

CPF/CNPJ: 66.101.142/0001-53

VALOR: R\$ 8.772,00

DEBITO EM: 21/07/2026

=====

DOCUMENTO: 072114

AUTENTICACAO SISBB: 5.1C7.E8D.07E.54F.B40



PREFEITURA DE SOROCABA

SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Prestador

DADOS DA NFS-e



Data e Hora de Emissão da NFS-e

Competência da NFS-e

Número / Série

Código de Verificação

02/07/2026 16:23:06

07/2026

6 / U

DghaWJEg7

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

66.101.142/0001-53

Nome/Razão Social

ROSELENE FERNANDES HOLANDA SERVICOS VETERINARIOS LTDA

Endereço: RUA DAMASIO SALVADOR DA SILVA 87 PROXIMO AO PONTO DE ONIBUS. MORRÓS

Município / País:

SOROCABA / SP BRASIL

Inscrição Municipal:

459199

E-mail:

ROSELENEHOLANDA@HOTMAIL.COM

UF:

SP

CEP:

18020-425

Telefone:

(15) 8813-0930

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

45.877.305/0016-09

Nome/Nome

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE

Endereço: AVENIDA BETSAIDA 25 JARDIM BETANIA

Município / País:

SOROCABA / SP BRASIL

Inscrição Municipal:

456292

E-mail:

UF:

SP

CEP:

18071-490

Telefone:

REFERENTE AO MES DE JUNHO DE 2026.

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

NOME DO PROFISSIONAL: Roselene Fernandes Holanda

ESPECIALIDADE EXERCIDA: Internação

UNIDADE ONDE PRESTOU O SERVIÇO: Hospital Veterinario Cão Maike Sorocaba SP

HORAS, MES E ANO REALIZADOS NA UNIDADE: 258 horas, referente ao mês de Junho/2026

DADOS BANCARIOS CONTA PJ

Banco: 0260 Agência: 0001 Conta: 773153247-9

SERVIÇO EXECUTADO 06/2026 POR MEIO DE REPASSES PUBLICOS DA PREFEITURA DE SOROCABA - SECRETARIA DO MEIO AMBIENTE, PROTEÇÃO E BEM ESTAR ANIMAL REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO - ANCLIVEPA SP.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 750010000 - ATIVIDADES VETERINARIAS

Serviço: 05.01 - MEDICINA VETERINARIA E ZOOTECNIA.

Município da Incidência do ISSQN

SOROCABA - SP

Exigibilidade do ISSQN

Exigível

Município / País da Prestação do Serviço

SOROCABA / SP

Situação do prestador perante o Simples Nacional

OPTANTE

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

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\$)
8.772,00	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\$)
8.772,00	0,00	0,00	8.772,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:

21/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:22:06
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399689505140000016551133601016115200000041800

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: 45.877.305/0016-09

=====

NR. DOCUMENTO 72.115

DATA DE VENCIMENTO 27/07/2026

DATA DO PAGAMENTO 21/07/2026

VALOR DO DOCUMENTO 418,00

VALOR COBRADO 418,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.F97.A31.AD0.E69.37F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Sorocaba



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER		Vencimento	
							27/07/2026	
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário			
PROACTIVA MEIO AMBIENTE BRASIL LTDA - 50.668.722/0001-97								/ 6895514
AV MANUEL BANDEIRA, 291 - VILA LEOPOLDINA - SAO PAULO - SP - CEP: 05317020								
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número			
16/06/2026	0004104401	DM	NAO ACEITO	22/07/2026	0000016385098			
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento			
	RAPIDA C/REG	REAL		R\$ 0,00	R\$ 418,00			
Pagador					ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA 45.877.305/0016-09			
					AV BETSAIDA 25 JARDIM BETAN 18071-490 - SOROCABA - SP			
Beneficiário Final								

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
JUROS DIARIO DE R\$ 0,13
COBRAR MULTA DE 8,36 APOS 27/07/2026

- 2ª via impressa via Internet Banking em 22/7/2026

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.68950.51400.000165.38509.801015.1.14880000041800

Local de Pagamento					PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER		Vencimento	
							27/07/2026	
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário			
PROACTIVA MEIO AMBIENTE BRASIL LTDA - 50.668.722/0001-97								/ 6895514
AV MANUEL BANDEIRA, 291 - VILA LEOPOLDINA - SAO PAULO - SP - CEP: 05317020								
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número			
16/06/2026	0004104401	DM	NAO ACEITO	22/07/2026	0000016385098			
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento			
	RAPIDA C/REG	REAL		R\$ 0,00	R\$ 418,00			
Instruções					(-) Descontos/Abatimento			
JUROS DIARIO DE R\$ 0,13					R\$ 0,00			
COBRAR MULTA DE 8,36 APOS 27/07/2026					(+) Mora/Multa			
					R\$ 0,00			
					(=) Valor Cobrado			
Pagador					ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA 45.877.305/0016-09			
					AV BETSAIDA 25 JARDIM BETAN 18071-490 - SOROCABA - SP			
Beneficiário Final:								



Autenticação Mecânica

Chave de Acesso da NFS-e
3521002225066872200221100000000736826070355911127Número da NFS-e
7368Competência da NFS-e
07/07/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
07/07/2026 16:31:25Número da DPS
42078Série da DPS
1Data e Hora da emissão da DPS
07/07/2026 15:30:58A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 50.668.722/0022-11	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 3046-9000
Nome / Nome Empresarial PROACTIVA MEIO AMBIENTE BRASIL LTDA		E-mail BR.FISCAL.GROUPS@VEOLIA.COM	
Endereço FAZENDA FAZENDA VISTA ALEGRE - BARREIRAO, S/N, VILLETA - GEORGE OETERER		Município Iperó - SP	CEP 18560-000
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.877.305/0016-09	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA		E-mail operacionalhv@anclivepa-sp.com.br	
Endereço AV BETSAIDA, 25, JARDIM BETANIA		Município Sorocaba - SP	CEP 18071-490

SERVIÇO PRESTADO			
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e			
Código de Tributação Nacional 07.09.01 - Varrição, coleta e remoção de lixo, rejeitos e outros res...	Código de Tributação Municipal 001 - ATIVIDADE DE LIMPEZA NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE	Local da Prestação Sorocaba - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço TRATAMENTO DE RESIDUOS PUBLICO PRIVADO Qtd: 1,00 VI.Unit: 440,0000 VI.Total: 440,00 PERIODO DE 01/06/26 A 30/06/26 LEI 12.741/2012 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 14,25%ISS RETIDO(5.00%):22.00/ Valor Liquido a Pagar: 418.00/ Vencimento: 27/07/2026			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Sorocaba - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 440,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 440,00	Alíquota Aplicada 5,00%	Retenção do ISSQN Retido pelo Tomador	ISSQN Apurado R\$ 22,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R\$ 7,26	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 33,44		
VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 440,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido R\$ 22,00
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 418,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais R\$ 40,70	Estaduais R\$ 0,00	Municipais R\$ 22,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 124032100



21/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:23:26
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399689505140000016538515201010314880000441594

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: 45.877.305/0016-09

=====

NR. DOCUMENTO	72.116
DATA DE VENCIMENTO	25/06/2026
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2026
VALOR DO DOCUMENTO	4.415,94
JUROS/MULTA	126,55
VALOR COBRADO	4.542,49

=====

NR.AUTENTICACAO 6.B8F.99F.272.0AD.BE0

=====

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.



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 51400.000165 38515.201010 3 14880000441594

Beneficiário Proactiva		CPF/CNPJ 50.668.722/0001-97	Agência/Código do Beneficiário 2271 / 6895514	Vencimento 10/07/2026
Pagador ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA			Nº documento 0004105001	Nosso número 000016385152
Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 4.415,94
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado 4.528,31
Após o vencimento será cobrado juros de R\$1,47 e multa de R\$90,32. Autenticação mecânica O nosso contato número de contato de WhatsApp mudou, agora você pode ser atendido no número (11) 91965-3393.				

Corte na linha pontilhada



033-7

03399.68950 51400.000165 38515.201010 3 14880000441594

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Banco Santander					Vencimento 10/07/2026
Beneficiário Proactiva Av. Manuel Bandeira, 291 - CJ 11 E 12 BL A - Vila Leopoldina 05317-020 - São Paulo - SP					Agência/Código beneficiário 2271 / 6895514
50.668.722/0001-97					Nosso número 000016385152
Data do documento 16/06/2026	Nº documento 0004105001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 10/07/2026	(=) Valor do Documento 4.415,94
Carteira Cobrança Simples ECR	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento será cobrado juros de R\$1,47 e multa de R\$90,32. O nosso contato número de contato de WhatsApp mudou, agora você pode ser atendido no número (11) 91965-3393.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa 112,37
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado 4.528,31
Pagador ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA AV BETSAIDA 25 18071-490 Beneficiário Final Proactiva					45.877.305/0016-09 50.668.722/0001-97 Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





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
35210022250668722002211000000000633626067968150755

Número da NFS-e
6336

Número da DPS
41050

Competência da NFS-e
16/06/2026

Série da DPS
1

Data e Hora da emissão da NFS-e
16/06/2026 17:31:19

Data e Hora da emissão da DPS
16/06/2026 16:30:57

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

Nome / Nome Empresarial
PROACTIVA MEIO AMBIENTE BRASIL LTDA

Endereço
FAZENDA FAZENDA VISTA ALEGRE - BARREIRAO, S/N, VILLETA - GEORGE OETERER

Simple Nacional na Data de Competência
Não optante

CNPJ / CPF / NIF
50.668.722/0022-11

Inscrição Municipal
-

E-mail
BR.FISCAL.GROUPS@VEOLIA.COM

Município
Iperó - SP

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

Telefone
(11) 3046-9000

CEP
18560-000

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA

Endereço
AV BETSAIDA, 25, JARDIM BETANIA

CNPJ / CPF / NIF
45.877.305/0016-09

Inscrição Municipal
-

E-mail
operacionalhv@anclivepa-sp.com.br

Município
Sorocaba - SP

Telefone
-

CEP
18071-490

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Código de Tributação Municipal
001 - ATIVIDADE DE LIMPEZA NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Local da Prestação
Sorocaba - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
TRATAMENTO DE RESIDUOS PUBLICO PRIVADO Qtd: 1,00 VI.Unit: 4648,3600 VI.Total: 4648,36 PERIODO DE 01/05/26 A 31/05/26 LEI 12.741/2012 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 14,25%ISS RETIDO(5.00%):232.42/ Valor Liquido a Pagar: 4415.94/ Vencimento: 25/06/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

Tipo de Imunidade
-

Valor do Serviço
R\$ 4.648,36

BC ISSQN
R\$ 4.648,36

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Desconto Incondicionado
-

Alíquota Aplicada
5,00%

Município de Incidência do ISSQN
Sorocaba - SP

Número Processo Suspensão
-

Total Deduções/Reduções
-

Retenção do ISSQN
Retido pelo Tomador

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Benefício Municipal
-

Cálculo do BM
-

ISSQN Apurado
R\$ 232,42

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

PIS - Débito Apuração Própria
R\$ 76,70

Contribuição Previdenciária - Retida
-

COFINS - Débito Apuração Própria
R\$ 353,28

Contribuições Sociais - Retidas
-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 4.648,36

Total das Retenções Federais
-

Desconto Condicionado
-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
-

Desconto Incondicionado
-

ISSQN Retido
R\$ 232,42

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 4.415,94

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
R\$ 429,98

Estaduais
R\$ 0,00

Municipais
R\$ 232,42

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 124032100



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 12.52.04
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

Convenio CLARO S.A.

Codigo de Barras 84640000001-0 09000162202-7
60715007000-3 00851737976-7

Data do pagamento 21/07/2026

Valor Total 109,00

DOCUMENTO: 072117

AUTENTICACAO SISBB: 8.FE9.DA1.71E.2EA.5D1

Claro

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

Código
007/019301936

CPF/CNPJ
45.877.305/0001-14

Vencimento
15/07/2026

Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

Valor
109,00

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.

Minha
Claro

Baixe nosso aplicativo no Google Play e na App Store



Claro clube

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

descrição



Internet

total

109,00

Valor total
109,00

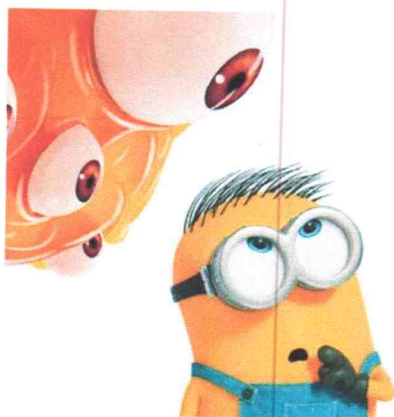


Mensalidade Internet

01/06/26 A 30/06/26 OFERTA CONJUNTA CLARO FIBRA 600 MEGA + APLICATIVOS 109,00
Código da sua oferta: CLR202600002796 | Fidelidade da oferta até: 10/04/2027

Sub-Total Mensalidade Internet 109,00

Total Internet 109,00



ILLUMINATION APRESENTA
**minions
& monstros**

1 DE JULHO
SOMENTE NOS CINEMAS

© Universal Studios LLC. All Rights Reserved

**Prepare-se
para a estreia!**

Maratone todos
os filmes da
franquia Minions
no UNIVERSAL+
com a Claro tv+.

Saiba mais sobre a Claro tv+ e como acessar o Universal+
além de programação e outras informações em
www.claro.com.br/claro-tv-plus



! 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:

007266633901137, 007266633891155,
007266633688783,
0072666494001308,
007266638520249

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
Junho/2026

Vencimento
15/07/2026

Valor
109,00

84640000001-0 09000162202-7 60715007000-3 00851737976-7

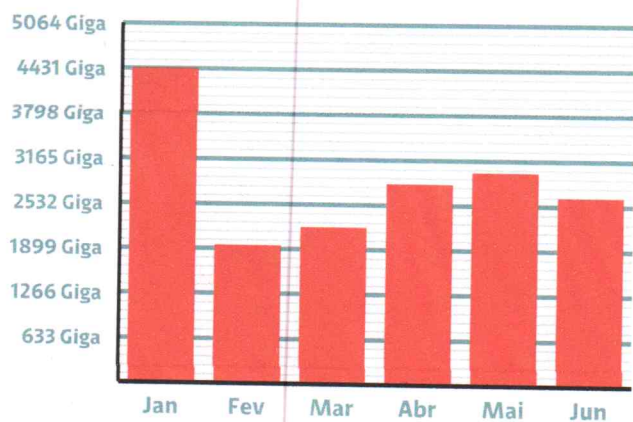


Pague
com
Pix
Clique
Aqui



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: Junho/2026
Número: 0263405211 Emissão: 26/06/2026
I.E: ISENTA Vencimento: 15/07/2026
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
01/06/26 A 30/06/26 MENSALIDADE CLARO FIBRA 600 MEGA
SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS
12,33 68,52
68,52

VALOR DA NOTA FISCAL:

68,52

ICMS Base de Cálculo: 68,52 Aliquota: 18,00% Valor: 12,33

Reservado ao Fisco
2B7F.A8B9.9023.CFAC.7B2C.6DE3.3FAB.370E

Reservado ao Fisco

- Contribuição para o Fust 1% e Funtel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente - Ajuste SINEF nº 25 - 3/10/25 Processo de Regime Especial - 119962/2025 - Emissão autorizada pelo Regime Especial: 095166/2020 - Ajuste SINEF nº 25 - 3/10/25 Processo de Regime Especial - 119962/2025 - Central de Atendimento ANATEL 1331 / Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 12,33 - FUST TOTAL 0,54 - FUNTEL TOTAL 0,27

Existem débitos anteriores a data de geração dessa Fatura (01/06/2026) no valor de R\$ 108,75. 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 + é composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais

SVA-ANTIVIRUS McAfee R\$ 8,29 / -SKEELO R\$ 32,19

Tá na Claro, tá no Teatro.

Cliente Claro tem 50%
de desconto em até 4
ingressos.



Teatro
Claro
mais

ACESSE CLARO.COM.BR/TEATRO

Saiba mais sobre o Teatro Claro MAIS, assim como o desconto, validade, além de outras informações em www.claro.com.br/teatro.



parceiros: brain+ uhul!

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 12.24.20
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020260721151234266151213
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$330,40
TARIFA: R\$3,27
DATA: 21/07/2026 - 12:12:53
DESCRICAO: BENEFICIOS PROP REF 07.2026

=====

PAGO PARA: Viviane F S Assis
CPF: ***.956.488-**
CHAVE PIX: 20495648809
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000485596007
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: 21/07/2026 - 12:12:54

=====

DOCUMENTO: 072118
AUTENTICACAO SISBB: 1.F95.4D9.3C8.7BD.1FA

=====

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.

ASSOC. NAC DE CLÍNICOS VET DE PEQUENOS ANIMAIS

Av. Betsaida, 25 - Jardim Betânia, Sorocaba - SP, 18071-801
CNPJ 45.877.305/0016-09 -
FONE: (15) 99855327 - E-mail: gerencia@anclivepa-sp.com.br

RECIBO DE VT, VR E CESTA PROPORCIONAL

Eu **Viviane Fatima dos Santos Assis** declaro que recebi da Associação Nacional de Clínicos Veterinários de Pequenos Animais inscrita sob o CNPJ 45.877.305/0016-09 o valor de **R\$330,40** referente ao Vale transporte, Vale Refeição e Cesta proporcional para utilização em **Julho**.

Vale Refeição

Valor por dia: R\$ 28,00

Dias de trabalho em Julho: 6

Total: R\$168,00

Vale Transporte

Valor por dia: R\$ 28,00

Dias de trabalho em Julho: 6

Total: R\$85,20

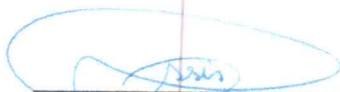
Cesta

Valor por dia: R\$ 12,87

Dias de trabalho em Julho: 6

Total: R\$77,20

Total: R\$330,40



Viviane Fatima dos Santos Assis



Consultas - Emissão de comprovantes

G3322116021354311
21/07/2026 16:11:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.16
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260721154922586668024

CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09

VALOR: R\$12.924,81

TARIFA: R\$10,00

DATA: 21/07/2026 - 13:15:45

DESCRICAO:DARF UNIFICADA - RETENCOES 06.2026

PAGO PARA: Anclivepa Sp

CNPJ: 45.877.305/0001-14

CHAVE PIX: financeiro5*anclivepa-sp.com.br

INSTITUICAO: 42259084 ARTTA SCD

AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000458772115

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: 21/07/2026 - 13:15:46

=====

DOCUMENTO: 072119

AUTENTICACAO SISBB: 4.9F9.590.C24.5E2.27F

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 21/07/2026 REALIZAMOS A TRANSFERÊNCIA ATRAVÉS DA CONTA UNIDADE SOROCABA NO VALOR DE R\$ 12.924,81 PARA A CONTA DA MATRIZ REFERENTE AO PAGAMENTO DA GUIA DE IMPOSTOS. MÊS DE JUNHO DE 2026.

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.

[illegible]



Comprovante de Pagamento

ARTTA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A.

PROTOCOLO 5450638634

1 17/07/2026 15:50

TERM 228854 AGENTE 228868 AUTE 09048

AUTO 280471

RECEBIMENTO CONTA

DARF/DARF-SIMPLES 0385

85850000844-5 19560385262-1

01071626197-6 54568261910-0

DATA DE LIQUIDACAO

17/07/2026

VALOR COBRADO

84419,56

LIQUIDADO POR: BANCO ITAU

VALIDO COMO RECIBO DE PAGAMENTO

AUTENTICACAO

3B.60.EE.3E.8A.44.1D.C5

36.DF.83.A0.0A.28.99.B2

CNPJ 45.877.305/0001-14	Razão Social ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE		
Período de Apuração Junho/2026	Data de Vencimento 20/07/2026	Número do Documento 07.16.26197.5456826-1	Pagar este documento até 20/07/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000504993635			Valor Total do Documento 84.419,56

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	11.525,13			11.525,13
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:06/2026 Vencimento:20/07/2026				
3208	IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF	32.157,58			32.157,58
	06 IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF				
	PA:06/2026 Vencimento:20/07/2026				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	40.736,85			40.736,85
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:06/2026 Vencimento:20/07/2026				
	Totais	84.419,56			84.419,56

SEND A (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

16/07/2026 10:15:33

85850000844 5 19560385262 1 01071626197 6 54568261910 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000844 5 19560385262 1 01071626197 6 54568261910 0



CNPJ: 45.877.305/0001-14
Número: 07.16.26197.5456826-1
Pagar até: 20/07/2026
Valor: 84.419,56

Pague com o PIX





Comprovante de Pagamento

ARTTA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A.

PROTOCOLO 5458222512

1 20/07/2026 15:21

TERM 228854 AGENTE 228868 AUTE 07291

AUTO 173037

RECEBIMENTO CONTA

DARF/DARF-SIMPLES 0385

85850001414-3 32950385262-4

01071626201-8 56594092507-5

DATA DE LIQUIDACAO

20/07/2026

VALOR COBRADO

141432,95

LIQUIDADO POR: BANCO ITAU

VALIDO COMO RECIBO DE PAGAMENTO

AUTENTICACAO

EF.26.40.7F.B1.98.ED.45

73.98.54.1A.56.49.39.D6



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.877.305/0001-14	Razão Social ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE		
Período de Apuração Junho/2026	Data de Vencimento 20/07/2026	Número do Documento 07.16.26201.5659409-2	Pagar este documento até 20/07/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000505795546			Valor Total do Documento 141.432,95

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	29.980,25			29.980,25
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2026 Vencimento:20/07/2026				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	76.786,60			76.786,60
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:06/2026 Vencimento:20/07/2026				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	6.937,91			6.937,91
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:06/2026 Vencimento:20/07/2026				
1170	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	9.598,31			9.598,31
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:06/2026 Vencimento:20/07/2026				
1176	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - INCRA	767,85			767,85
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:06/2026 Vencimento:20/07/2026				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	845,23			845,23
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:06/2026 Vencimento:20/07/2026				
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO	3.810,19			3.810,19
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:06/2026 Vencimento:24/07/2026				
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	142,45			142,45
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2026 Vencimento:20/07/2026				
	CNPJ Prestador:02.650.137/0001-17				
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.294,18			1.294,18
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2026 Vencimento:20/07/2026				
	CNPJ Prestador:07.210.221/0001-33				
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	9.460,84			9.460,84

SENDER (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 2

20/07/2026 13:54:03

85850001414 3 32950385262 4 01071626201 8 56594092507 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850001414 3	32950385262 4	01071626201 8	56594092507 5
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 45.877.305/0001-14
Número: 07.16.26201.5659409-2
Pagar até: 20/07/2026
Valor: 141.432,95

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2026 Vencimento:20/07/2026 CNPJ Prestador:45.537.625/0001-25				
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2026 Vencimento:20/07/2026 CNPJ Prestador:58.609.918/0001-12	42,21			42,21
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2026 Vencimento:20/07/2026 CNPJ Prestador:64.911.290/0001-08	1.766,93			1.766,93
Totais		141.432,95			141.432,95

22/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:32:14
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090160463976013394266620007610510001909390

BENEFICIARIO:

SOUZA LIMA TERCEIRIZACAO LTDA

NOME FANTASIA:

SOUZA LIMA TERCEIRIZACAO LTDA

CNPJ: 07.210.221/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

SOUZA LIMA TERCEIRIZACAO LTDA

CNPJ: 07.210.221/0001-33

PAGADOR:

ASS. NAC. DE CLINICOS VET. DE

CNPJ: 45.877.305/0016-09

NR. DOCUMENTO 72.201

DATA DE VENCIMENTO 20/07/2026

DATA DO PAGAMENTO 22/07/2026

VALOR DO DOCUMENTO 19.093,90

JUROS/MULTA 394,59

VALOR COBRADO 19.488,49

NR.AUTENTICACAO 6.908.EEF.DC0.EE4.896

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.



Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário		Agência / Código Beneficiário		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
SOUZA LIMA TERCEIRIZACOES LTDA		0139-0/42666-2/		() Mudou-se () Ausente () Não existe No	
Pagador		Nosso Número		() Recusado () Não procurado () Endereço Insuficiente	
ASS. NAC. DE CLINICOS VET. DE PEQUENOS		109/01046397-6		() Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)	
Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento		
20/07/2026	292633/1	R\$	R\$19.093,90		
Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura	
com as características acima					
Local de pagamento				Data do processamento	
SÃO PAULO				01/07/2026	



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Sacado

Local de pagamento					Vencimento
SÃO PAULO					20/07/2026
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
SOUZA LIMA TERCEIRIZACOES LTDA 07.210.221/0001-33					0139-0/42666-2/
Professor Miguel Russiano, 67 - Vila Aricanduva					
03502030 - São Paulo - SP					
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
01/07/2026	292633/1	DS	N	01/07/2026	109/01046397-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento
	109	R\$			R\$19.093,90
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(-) Valor Cobrado
Cobrar juros de R\$ 6,36 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/07/2026					
Cobrar Multa de R\$ 381,88 apos o vencimento.					

Pagador:	ASS. NAC. DE CLINICOS VET. DE PEQUENOS ANIMAIS SP ANCLIVEPA SP	CPF / CNPJ
	AVENIDA BETSAÍDA,25	45.877.305/0016-09
	JARDIM BETÂNIA	
	18071490 - SOROCABA / SP	Código de Baixa

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09016 04639.760133 94266.620007 6 10510001909390

Local de pagamento					Vencimento
SÃO PAULO					20/07/2026
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
SOUZA LIMA TERCEIRIZACOES LTDA 07.210.221/0001-33					0139-0/42666-2/
Professor Miguel Russiano, 67 - Vila Aricanduva					
03502030 - São Paulo - SP					
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
01/07/2026	292633/1	DS	N	01/07/2026	109/01046397-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento
	109	R\$			R\$19.093,90
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(-) Valor Cobrado
Cobrar juros de R\$ 6,36 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/07/2026					
Cobrar Multa de R\$ 381,88 apos o vencimento.					

Pagador:	ASS. NAC. DE CLINICOS VET. DE PEQUENOS ANIMAIS SP ANCLIVEPA SP	CPF / CNPJ
	AVENIDA BETSAÍDA,25	45.877.305/0016-09
	JARDIM BETÂNIA	
	18071490 - SOROCABA / SP	Código de Baixa

Autenticação Mecânica



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

RPS Nº 299778 Série A, emitido em 01/07/2026

Número da Nota

00292633

Data e Hora de Emissão

01/07/2026 09:09:54

Código de Verificação

GL4B-CSPX

20260701u07210221000133

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **07.210.221/0001-33**Inscrição Municipal: **3.376.252-0**Nome/Razão Social: **SOUZA LIMA TERCEIRIZACOES LTDA.**Endereço: **R PROFESSOR MIGUEL RUSSIANO 65 - VILA ARICANDUVA - CEP: 03502-030**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASS. NAC. DE CLINICOS VET. DE PEQUENOS ANIMAIS SP ANCLIVEPA SP**CPF/CNPJ: **45.877.305/0016-09**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **AVENIDA BETSAIDA 25 - JARDIM BETANIA - CEP: 18071-490**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

COMPETENCIA:AGOSTO/2026

SERVICOS PRESTADOS NO PERIODO 02/08/2026 A 01/09/2026

SERVICO/ COMPRA EXECUTADO POR MEIO DE REPASSES PUBLICOS DA PREFEITURA DE SOROCABA- SECRETARIA DO MEIO AMBIENTE, PROTECAO E BEM ESTAR ANIMAL REFERENTE AO TERMO DE COLABORACAO 53408/2025.

IMPOSTOS DE INSS, IN 9.711/98 - (ART 31) INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110/2022 ARTIGO 116/117 E 120

Vencimento: 20/07/2026

Descr.: SERVICOS PRESTADOS MEDIANTE A CESSAO DE MAO DE OBRA (PORTARIA) Valor: R\$ 22.771,51

INSS R\$ 11.385,76 11,00% R\$ 1.252,43

IRPJ R\$ 22.771,51 1,00% R\$ 227,72

ISS R\$ 22.771,51 5,00% R\$ 1.138,58

PIS/COFINS/CSLL R\$ 22.771,51 4,65% R\$ 1.058,88

Valor Bruto: R\$ 22.771,51 Valor Liquido: R\$ 19.093,90

Lei 12.741/12 Valor aproximado de tributos federais, estaduais e municipais 16,50% R\$ 3.757,30

FONTE: IBPT

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 22.771,51

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
1.252,43	227,72	1.058,88	683,15	148,01

Código do Serviço

06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)
0,00	22.771,51	5,00%	1.138,57	0,00

Município da Prestação do Serviço

Sorocaba - SP

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) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito no Programa da Nota Fiscal Paulista pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 299778 Série A, emitido em 01/07/2026; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

À
6282 - ASS. NAC. DE CLINICOS VET. DE PEQUENOS ANIMAIS SP ANCLIVEPA SP
CNPJ: 45.877.305/0016-09
End: AVENIDA BETSAÍDA, 25 - JARDIM BETÂNIA - SOROCABA - SP

DE
SOUZA LIMA TERCEIRIZAÇÕES LTDA
PRESTADOR :07.210.221/0001-33
GRUPO SOUZA LIMA

Referente: Prestação Serviço Mês		Número NF: 292633		Faturamento: AGOSTO / 2026	
ASS. NAC. DE CLINICOS VET. DE PEQUENOS ANIMAIS SP ANCLIVEPA SP					
AVENIDA BETSAÍDA, 25 - JARDIM BETÂNIA - SOROCABA - SP					
Descrição Fiscal: 01 - CONTROLADOR DE ACESSO - DIU - 12X36 - 07:00 - 19:00 C/01H INT					
Origem	Qtde	Data Inicio	Data Fim	Qtde Horas	Valor Mensal
CONTRATO	1	02/08/2026	01/09/2026	348,00	R\$10.923,24
Descrição Fiscal: 01 - CONTROLADOR DE ACESSO - NOT - 12X36 - 19:00 - 07:00 C/01H INT					
Origem	Qtde	Data Inicio	Data Fim	Qtde Horas	Valor Mensal
CONTRATO	1	02/08/2026	01/09/2026	348,00	R\$11.848,27
TOTAL LOCAL SERVIÇO					R\$22.771,51
Imposto	Base Calculo	Aliquota	Valor Retido		
CBS	R\$22.771,51	0,90 %	R\$204,94		
INSS	R\$11.385,75	11,00 %	R\$1.252,43		
IRPJ	R\$22.771,51	1,00 %	R\$227,72		
ISS	R\$22.771,51	5,00 %	R\$1.138,58		
PIS/COFINS/CSLL	R\$22.771,51	4,65 %	R\$1.058,88		
Total Impostos Retidos			R\$3.882,55		
Número NF: 292633		Emissão: 01/07/2026	Vencimento: 20/07/2026		
Valor Bruto: R\$22.771,51		Impostos: R\$ 3.677,61		Valor Líquido: R\$19.093,90	

SOUZA LIMA TERCEIRIZAÇÕES LTDA
07.210.221/0001-33
GRUPO SOUZA LIMA

22/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:32:51
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081545331013697016760007710510002693765

BENEFICIARIO:

SOUZA LIMA SEG PATR LTDA

NOME FANTASIA:

SOUZA LIMA SEG PATR LTDA

CNPJ: 64.911.290/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

SOUZA LIMA SEG PATR LTDA

CNPJ: 64.911.290/0001-08

PAGADOR:

ASS. NAC. DE CLINICOS VET. DE

CNPJ: 45.877.305/0016-09

NR. DOCUMENTO 72.202

DATA DE VENCIMENTO 20/07/2026

DATA DO PAGAMENTO 22/07/2026

VALOR DO DOCUMENTO 26.937,65

JUROS/MULTA 556,53

VALOR COBRADO 27.494,18

NR.AUTENTICACAO 7.8BA.761.C8B.4ED.379

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.



Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovar

Beneficiário		Agência / Código Beneficiário		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa)	
SOUZA LIMA SEGURANCA PATRIMONIAL LTDA		0139-0/70167-6/		() Mudou-se () Ausente () Não	
Pagador		Nosso Número		() Recusado () Não procurado () Encerrado	
ASS. NAC. DE CLINICOS VET. DE PEQUENOS		109/00154533-1		() Desconhecido () Falecido () Outros	
Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento		
20/07/2026	133409/1	R\$	R\$26.937,65		
Recebemos o Título		Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as características acima					
Local de pagamento				Data do processamento	
SÃO PAULO				01/07/2026	



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Sacado

Local de pagamento					Vencimento
SÃO PAULO					20/07/2026
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
SOUZA LIMA SEGURANCA PATRIMONIAL LTDA 64.911.290/0001-08					0139-0/70167-6/
Professor Miguel Russiano, 67 - Vila Aricanduva					
03502030 - São Paulo - SP					
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
01/07/2026	133409/1	DS	N	01/07/2026	109/00154533-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento
	109	R\$			R\$26.937,65
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(-) Valor Cobrado
Cobrar juros de R\$ 8,89 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/07/2026					
Cobrar Multa de R\$ 538,75 apos o vencimento.					

Pagador: ASS. NAC. DE CLINICOS VET. DE PEQUENOS ANIMAIS SP ANCLIVEPA SP
AVENIDA BETSAÍDA,25
JARDIM BETÂNIA
18071490 - SOROCABA / SP

CPF / CNPJ
45.877.305/0016-09
Código de Baixa

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 15453.310136 97016.760007 7 10510002693765

Local de pagamento					Vencimento
SÃO PAULO					20/07/2026
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
SOUZA LIMA SEGURANCA PATRIMONIAL LTDA 64.911.290/0001-08					0139-0/70167-6/
Professor Miguel Russiano, 67 - Vila Aricanduva					
03502030 - São Paulo - SP					
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
01/07/2026	133409/1	DS	N	01/07/2026	109/00154533-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento
	109	R\$			R\$26.937,65
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(-) Valor Cobrado
Cobrar juros de R\$ 8,89 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/07/2026					
Cobrar Multa de R\$ 538,75 apos o vencimento.					

Pagador: ASS. NAC. DE CLINICOS VET. DE PEQUENOS ANIMAIS SP ANCLIVEPA SP
AVENIDA BETSAÍDA,25
JARDIM BETÂNIA
18071490 - SOROCABA / SP

CPF / CNPJ
45.877.305/0016-09
Código de Baixa

Autenticação Mecânica



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

RPS Nº 140371 Série A, emitido em 01/07/2026

Número da Nota

00133409

Data e Hora de Emissão

01/07/2026 09:11:25

Código de Verificação

VKBG-Q8WP

20260701u64911290000108

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **64.911.290/0001-08**Inscrição Municipal: **2.622.920-0**Nome/Razão Social: **SOUZA LIMA SEGURANCA PATRIMONIAL LTDA**Endereço: **R PROF MIGUEL RUSSIANO 00067 - VILA ARICANDUVA - CEP: 03502-030**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASS. NAC. DE CLINICOS VET. DE PEQUENOS ANIMAIS SP ANCLIVEPA SP**CPF/CNPJ: **45.877.305/0016-09**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **AVENIDA BETSAIDA 25 - JARDIM BETANIA - CEP: 18071-490**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

COMPETENCIA: AGOSTO/2026

SERVICOS PRESTADOS NO PERIODO 01/08/2026 A 31/08/2026

SERVICO/ COMPRA EXECUTADO POR MEIO DE REPASSES PUBLICOS DA PREFEITURA DE SOROCABA- SECRETARIA DO MEIO AMBIENTE, PROTECAO E BEM ESTAR ANIMAL REFERENTE AO TERMO DE COLABORACAO 53408/2025.

IMPOSTOS DE INSS, IN 9.711/98 - (ART 31) INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110/2022 ARTIGO 116/117 E 120

Vencimento: 20/07/2026

Descr.: SERVICOS PRESTADOS MEDIANTE A CESSAO DE MAO DE OBRA (VIGILANCIA) Valor: R\$ 32.126,00

INSS R\$ 16.063,00 11,00% R\$ 1.766,93

IRPJ R\$ 32.126,00 1,00% R\$ 321,26

ISS R\$ 32.126,00 5,00% R\$ 1.606,30

PIS/COFINS/CSLL R\$ 32.126,00 4,65% R\$ 1.493,86

Valor Bruto: R\$ 32.126,00 Valor Liquido: R\$ 26.937,65

Lei 12.741/12 Valor aproximado de tributos federais, estaduais e municipais 16,50% R\$ 5.300,79

FONTE: IBPT

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 32.126,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
1.766,93	321,26	1.493,86	963,78	208,82

Código do Serviço

07870 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)
0,00	32.126,00	5,00%	1.606,30	0,00

Município da Prestação do Serviço

Sorocaba - SP

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) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito no Programa da Nota Fiscal Paulista pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 140371 Série A, emitido em 01/07/2026; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

À
6282 - ASS. NAC. DE CLINICOS VET. DE PEQUENOS ANIMAIS SP ANCLIVEPA SP
CNPJ: 45.877.305/0016-09
End: AVENIDA BETSAÍDA, 25 - JARDIM BETÂNIA - SOROCABA - SP

DE
SOUZA LIMA SEGURANÇA PATRIMONIAL LTDA
PRESTADOR :64.911.290/0001-08
GRUPO SOUZA LIMA

Referente: Prestação Serviço Mês		Número NF: 133409		Faturamento: AGOSTO / 2026		
ASS. NAC. DE CLINICOS VET. DE PEQUENOS ANIMAIS SP ANCLIVEPA SP						
AVENIDA BETSAÍDA, 25 - JARDIM BETÂNIA - SOROCABA - SP						
Descrição Fiscal: 02 - EQUIPAMENTOS						
Origem	Qtde	Data Inicio	Data Fim	Qtde Horas	Valor Unit. (Horista)	Valor Mensal
CONTRATO	1	01/08/2026	31/08/2026			R\$661,49
Descrição Fiscal: 02 - VIGILANTE - DIURNO - 12X36 - 07:00 - 19:00 C/01H INT						
Origem	Qtde	Data Inicio	Data Fim	Qtde Horas	Valor Unit. (Horista)	Valor Mensal
CONTRATO	1	01/08/2026	31/08/2026	360,00		R\$15.058,25
Descrição Fiscal: 03 - VIGILANTE ARMADO - NOTURNO - 12X36 - 19:00 - 07:00 C/01H INT						
Origem	Qtde	Data Inicio	Data Fim	Qtde Horas	Valor Unit. (Horista)	Valor Mensal
CONTRATO	1	01/08/2026	31/08/2026	360,00		R\$16.406,26
TOTAL LOCAL SERVIÇO					R\$32.126,00	
Imposto	Base Calculo	Aliquota	Valor Retido			
CBS	R\$32.126,00	0,90 %	R\$289,13			
IBS MUNICIPAL	R\$32.126,00	0,10 %	R\$32,12			
INSS	R\$16.063,00	11,00 %	R\$1.766,93			
IRPJ	R\$32.126,00	1,00 %	R\$321,26			
ISS	R\$32.126,00	5,00 %	R\$1.606,30			
PIS/COFINS/CSLL	R\$32.126,00	4,65 %	R\$1.493,86			
Total Impostos Retidos			R\$5.509,60			
Número NF: 133409		Emissão: 01/07/2026		Vencimento: 20/07/2026		
Valor Bruto: R\$32.126,00		Impostos: R\$ 5.188,35		Valor Líquido: R\$26.937,65		

SOUZA LIMA SEGURANÇA PATRIMONIAL LTDA
64.911.290/0001-08
GRUPO SOUZA LIMA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.33.45
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260722202116130617488
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$1.175,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/07/2026 - 17:21:44
DESCRICAO:NF 5931

PAGO PARA: Duagraf Servicos Graficos Ltda
CNPJ: 10.808.115/0001-60
CHAVE PIX: vendas*duagraf.com.br
INSTITUICAO: 67960229 CC CREDIGUAÇU
AGENCIA: 3194 - CONTA: 00000000000097382434
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: 22/07/2026 - 17:21:45

=====

DOCUMENTO: 072203
AUTENTICACAO SISBB: C.BCD.F3C.9EA.FED.56B

=====

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 DE SOROCABA

SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e

Competência da NFS-e

Número / Série

Código de Verificação

21/07/2026 12:17:14

07/2026

5931 / U

n2pKlm0Dz

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

10.808.115/0001-60

Nome/Razão Social

DUAGRAF SERVICOS GRAFICOS LTDA - ME

Endereço: RUA GIUSEPPINA CAGLIERO 551 CENTRAL PARQUE SOROCABA

Inscrição Municipal:

305968

E-mail:

ferrazcon@terra.com.br

Município / País:

SOROCABA / SP BRASIL

UF:

SP

CEP:

18051-020

Telefone:

(15) 3217-6861

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

45.877.305/0016-09

Nome/Nome

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE

Endereço: AVENIDA BETSAIDA 25 JARDIM BETANIA

Inscrição Municipal:

456292

E-mail:

ADM.HOSPVET@GMAIL.COM

Município / País:

SOROCABA / SP BRASIL

UF:

SP

CEP:

18071-490

Telefone:

(11) 2373-9465

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVICO/ COMPRA EXECUTADO POR MEIO DE REPASSES PUBLICOS DA PREFEITURA DE SOROCABA- SECRETARIA DO MEIO AMBIENTE, PROTECAO E BEM ESTAR ANIMAL REFERENTE AO TERMO DE COLABORACAO 53408/2025.

Produção de:

- 1 bloco de Requisição de exames formato A5 - sulfite 75g
- 1 bloco medida de 10x15cm (A6) - sulfite 75g
- 100 peças medida de 10x15cm (A6) - Offset 180g (tipo cartão)
- 50 blocos de receituário simples (100x1 via) sulfite 75g - tam. 15x21cm
- 50 blocos de receituário controlado (50x3 vias) copiativo - tam. 15x21cm

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 821990100 - FOTOCOPIAS

Serviço: 13.04 - REPROGRAFIA, MICROFILMAGEM E DIGITALIZAÇÃO.

Município da Incidência do ISSQN

SOROCABA - SP

Exigibilidade do ISSQN

Exigível

Município / País da Prestação do Serviço

SOROCABA / SP

Situação do prestador perante o Simples Nacional

OPTANTE

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

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\$)
1.175,50	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\$)
1.175,50	0,00	0,00	1.175,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:

Pix email: vendas@duagraf.com.br.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372315382802861
23/07/2026 15:43:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.46
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260723184301023362539

CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09

VALOR: R\$599,00

TARIFA: R\$0,00

DATA: 23/07/2026 - 15:43:10

NOME DA COBRANCA: Recebedor Magalu

COD PRODUTO: 8b325abec1c44078955dec179a8cdf8d

VALIDO ATE: 24/07/2026 - 04:33:30

DEVEDOR: ASSOCIACAO DE CLINICOS VETERINARIOS DE P

CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-09

PAGO PARA: Magalupay

CNPJ: 13.884.775/0001-19

INSTITUICAO: 13884775 MAGALUPAY

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

Notificacao enviada em: 23/07/2026 - 15:43:11

DOCUMENTO: 072301

AUTENTICACAO SISBB: F.1FA.2CA.895.74C.2A1

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JG055924 CAUE PEREIRA TOSCANO.

MAGAZINE LUIZA S/A

magazineluiza

vem ser feliz

PROFESSORA IZORAIDA MARQUES PERES, 401 PARQUE CAMPOLIM SOROCABA-SP 18048110

Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.297.124

SÉRIE: 2

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3526 0747 9609 5001 4009 5500 2000 2971 2410 8954 3710

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA ADQUIR/RECEB TERCEIROS TP:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669474284115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

47.960.950/0140-09

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135262959616803 23/07/2026 15:51:32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE CLINICOS VETERINARIOS DE P

CNPJ/CPF

45.877.305/0016-09

DATA EMISSÃO

23/07/2026

ENDEREÇO

BETSAIDA, 25 HOSPITAL PUBLICO VET

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM BETANIA

CID

18071490

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

23/07/2026

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

(000)0000-0000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

599,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

599,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - EMISSOR

1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.000.000/0000-00

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

11,8400

PESO LÍQUIDO

11,8400

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CS	CTOP	UNID	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQ. ICM	ALÍQ. IPI
5019507	MICROONDAS 900308 PRATA ESPELHADO 110V VL. BC ST RETIDO R\$ 744,59 / VL. ICMS-ST RETIDO R\$ 26,21	85165090	460	5405	PC	1,0000	599,00	599,00	0,00	58,29	0,00	0,00	0,00

SERVIÇO EXECUTADO POR MEIO DE REPASSES PÚBLICOS

PREFEITURA DE SOROCABA

TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025

SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE, PROTEÇÃO E BEM-ESTAR ANIMAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox Tributos R\$ 272,25(45,45%) Fonte:IBPT FEDERAIS 27,45%,ESTADUAIS 18,00%,MUNICIPAIS 0%PRA-VENDA: 0000000000/ICMS RET. POR ST CFE ANEXO XxII, PORT. CAT 68/2020/NUM. PEDIDO:1170487113 / CODCLI:188907840 / CODVENDR:709 / OBS.PED:Servico/Compra executado por meio de repasses publicos da prefeitura de Sorocaba -secretaria do meio ambiente, protecao e bem estar animal referente ao termo de colaboracao 53408/2025 / CELULAR:15-981009249 / MODAL: RET

RESERVA AO FISCO

Sorocaba

Resumo do pedido

 Pedido

Produtos



Micro-ondas Philco 28L Prata Espelhado PMO30S (1 item)

Vendido por Mogalu
Valor do Produto

R\$ 599,00

Retirar na Loja

Você será notificado quando o produto estiver disponível para retirada

Finalidade da compra

Consumo final

 Meio de Pagamento

Pix

Total

R\$ 599,00

Algum dado do pedido não corresponde ao combinado com o vendedor?
[Clique aqui para cancelar](#)



Emissão de comprovantes

G3312316183936531
23/07/2026 16:48:13

23/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:48:13
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7
=====

BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001019000000000157095448908315150000101940

BENEFICIARIO:

UNIART CONFECCOES DE VOTORANTI

NOME FANTASIA:

UNIART CONFECCOES

CNPJ: 19.695.672/0001-97

BENEFICIARIO FINAL:

UNIART CONFECCOES DE VOTORANTIM LTD

CNPJ: 19.695.672/0001-97

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VET

CNPJ: 45.877.305/0016-09

NR. DOCUMENTO 72.302
DATA DE VENCIMENTO 22/07/2026
DATA DO PAGAMENTO 23/07/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.019,40
JUROS/MULTA 23,77
VALOR COBRADO 1.043,17
=====

NR.AUTENTICACAO 5.D26.6BD.1E1.B0B.1BC
=====

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: JG055924 CAUE PEREIRA TOSCANO.

bAnt digital		274-7	Recibo do Pagador	
Beneficiário				
UNIART CONFECCOES DE VOTORANTIM LTDA - 19.695.672/0001-97				
Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	
22/07/2026	0001-8/0954489-1	R\$		
Valor documento	(-) Desconto	(+) Mora / Multa / Juros		
1.019,40				
(=) Valor cobrado	Nosso número	Número do documento		
	57-7	15845-001		
Pagador				
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETE CNPJ: 45.877.305/0016-09				

Autenticação mecânica

bAnt digital		274-7	Recibo de Entrega	
Beneficiário				
UNIART CONFECCOES DE VOTORANTIM LTDA - 19.695.672/0001-97				
Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	
22/07/2026	0001-8/0954489-1	R\$		
Valor documento	Nosso número			
1.019,40	57-7			
Pagador				
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETE CNPJ: 45.877.305/0016-09				
Assinatura do Recebedor			Data da Entrega	

bAnt digital		274-7	27490.00101 90000.000001 57095.448908 3 15150000101940				
Local de pagamento						Vencimento	
PAGUE PREFERENCIALMENTE NA MONEY PLUS						22/07/2026	
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário	
UNIART CONFECCOES DE VOTORANTIM LTDA - 19.695.672/0001-97						0001-8/0954489-1	
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número		
18/06/2026	15845-001	DM	N	23/07/2026	57-7		
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Documento	(=) Valor documento		
	09	R\$		1.019,40	1.019,40		
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R\$ 20,39 JUROS DE MORA DE R\$ 3,39 AO DIA						(-) Desconto	
						(-) Outras deduções / Abatimentos	
						(+) Mora / Multa / Juros	
						(+) Outros acréscimos	
						(=) Valor cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETE CNPJ: 45.877.305/0016-09 Avenida Betsaida 025, Jardim Betania 18071-490 - Sorocaba - São Paulo							
Beneficiário Final (Sacador/Avalista):							

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE UNIART CONFECCOES DE VOTORANTIM LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 015.845

Série 1



UNIART CONFECCOES DE VOTORANTIM LTDA

Avenida Pedro Augusto Rangel, 256, Jardim Paulista, Votorantim - SP - 18.113-141

Fone (15) 3011-2510

comercial.uniart@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada

1-Saída

1

Nº 015.845

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3526 0619 6956 7200 0197 5500 1000 0158 4512 2516 1763

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA DO PROPRIO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

717077889118

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

19.695.672/0001-97

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135262409496317 - 18/06/2026 12:17:42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANI

CNPJ/CPF

45.877.305/0016-09

DATA EMISSÃO

18/06/2026

ENDEREÇO

Avenida Betsaida, 025

BAIRRO

Jardim Betania

CEP

18.071-490

DATA SAÍDA

18/06/2026

MUNICÍPIO

Sorocaba

FONE/FAX

(11) 2373-9465

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

12:12

FATURA / DUPLICATA							
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO
015845/1	22/07/2026	1.019,40					

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.019,40		183,48	0,00		0,00	1.019,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	1.019,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,800

PESO LÍQUIDO

1,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
REF04	CAMISA SOCIAL BRANCA-MANGA LONGA-MASCULINO M	61062000	000	5.101	UN	2,0000	169,9000	339,80	339,80	61,16	0,00	18,00	0,00
REF04	CAMISA SOCIAL BRANCA-MANGA LONGA-MASCULINO G	61062000	000	5.101	UN	1,0000	169,9000	169,90	169,90	30,58	0,00	18,00	0,00
REF04	CAMISA SOCIAL BRANCA-MANGA LONGA-MASCULINO GG	61062000	000	5.101	UN	1,0000	169,9000	169,90	169,90	30,58	0,00	18,00	0,00
REF03	CAMISA SOCIAL BRANCA-MANGA LONGA-FEMININO M	61062000	000	5.101	UN	2,0000	169,9000	339,80	339,80	61,16	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributos aproximados: R\$ 137,10 (Federal) e R\$ 183,48 (Estadual). Fonte: IBPT 5F6AA1

PEDIDO EMAIL PEÇAS 6 BCO PARCEIROS

SERVIÇO/COMPRA EXECUTADO POR MEIO DE REPASSES PÚBLICOS DA PREFEITURA DE SOROCABA-SECRETARIA DO MEIO AMBIENTE, PROTEÇÃO E BEM ESTAR ANIMAL REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025

RESERVADO AO FISCO

Obtenha o arquivo XML em <https://olist.com/nfe/>



Emissão de comprovantes

G3312316183936531
23/07/2026 16:49:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.04
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260723191730023806300
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$174,14
TARIFA: R\$1,72
DATA: 23/07/2026 - 16:17:46
DESCRICAO:DOC 15830

PAGO PARA: Uniarte Confeccoes Ltda
CNPJ: 49.485.102/0001-33
CHAVE PIX: pedidos*confeccoesuniart.com.br
INSTITUICAO: 37395399 CCLA CENTRO BRASILEIRA LTD
AGENCIA: 5004 - CONTA: 00000000000011691018
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/07/2026 - 16:17:46

=====

DOCUMENTO: 072303
AUTENTICACAO SISBB: 6.F12.0C2.2C2.A05.9EC

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: JG055924 CAUE PEREIRA TOSCANO.



084-1

Recibo do Pagador

08490.02100 91002.100351 09005.270104 8 14990000016990

Beneficiário	UNIART CONFECÇÕES DE VOTORANTIM EIRELI - 019695672000197	Agência / Cód. Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
AV PEDRO A RANGEL,256 - VOTORANTIM / SP - 18113-141		0021-3/0052701-7	R\$		009/10021003509-2
Número do documento	CPF / CNPJ	Vencimento	Valor do documento		
ASS15830	019695672000197	06/07/2026	169,90		
(-) Desconto/abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA - CNPJ 045877305001609					
AV BETSAIDA,25 - JD BETANIS, SOROCABA / SP - 18071-490					

Autenticação mecânica



084-1

08490.02100 91002.100351 09005.270104 8 14990000016990

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer instituição financeira					06/07/2026
Beneficiário UNIART CONFECÇÕES DE VOTORANTIM EIRELI - 019695672000197					Agência / Código Beneficiário
AV PEDRO A RANGEL,256 - VOTORANTIM / SP - 18113-141					0021-3/0052701-7
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
15/06/2026	ASS15830	DM	N	15/06/2026	009/10021003509-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor documento
00018	009	R\$			169,90
Instruções Após o vencimento, multa de 2.50% Controle participante: 10021003509 DIF REF A TROCA REF A NF 15622					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA - CNPJ 045877305001609 AV BETSAIDA,25 - JD BETANIS SOROCABA / SP - 18071-490					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE UNIART CONFECCOES DE VOTORANTIM LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 015.830 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 UNIART CONFECCOES DE VOTORANTIM LTDA Avenida Pedro Augusto Rangel, 256, Jardim Paulista, Votorantim - SP - 18.113-141 Fone (15) 3011-2510 comercial.uniart@gmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0- Entrada 1-Saida 1 Nº 015.830 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3526 0619 6956 7200 0197 5500 1000 0158 3012 2475 1920 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 DE MERCADORIA DO PROPRIO ESTABELECIMENTO		135262360979997 - 15/06/2026 17:47:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
717077889118		19.695.672/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANI		45.877.305/0016-09	15/06/2026
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA SAÍDA
Avenida Betsaida, 025	Jardim Betania	18.071-490	15/06/2026
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA SAÍDA
Sorocaba	(11) 2373-9465	SP	17:40

FATURA / DUPLICATA								
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
015830/1	06/07/2026	169,90						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	
169,90		30,58		0,00	
				VALOR DO ICMS ST	
				0,00	
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
				169,90	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
0,00		0,00		0,00	
		DESCONTO		VALOR DO IPI	
		0,00		0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA	
				169,90	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS										
RAZÃO SOCIAL CORREIOS			FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 0,300		PESO LÍQUIDO 0,300	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	%ICMS	%IPI
REF03													
	CAMISA SOCIAL BRANCA-MANGA LONGA- MASCULINO	61062000	000	5.101	UN	1,0000	169,9000	169,90	169,90	30,58	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 22,85 (Federal) e R\$ 30,58 (Estadual). Fonte: IBPT 5F6AA1 PEDIDO EMAIL PEÇAS 1 BCO PARCEIROS SERVIÇO/COMPRA EXECUTADO POR MEIO DE REPASSES PÚBLICOS DA PREFEITURA DE SOROCABA-SECRETARIA DO MEIO AMBIENTE, PROTEÇÃO E BEM ESTAR ANIMAL REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025	RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372416595513181
24/07/2026 17:09:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.09.16
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260724200453261839605

CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09

VALOR: R\$1.700,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 24/07/2026 - 17:05:21

DESCRICAO:TERMO DE RESCISAO

PAGO PARA: Agata M F Oliveira

CPF: ***.530.148-**

CHAVE PIX: 42453014811

INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

AGENCIA: 0841 - CONTA: 0000000000001011197

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 BBDEPJ.

Notificacao enviada em: 24/07/2026 - 17:05:23

=====

DOCUMENTO: 072401

AUTENTICACAO SISBB: C.6D6.F5F.B28.CD0.D2C

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: JG055924 CAUE PEREIRA TOSCANO.

Autenticar

Matrícula eSocial
100108

Nº

000047

Empregador

1058 - ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS

CNPJ

45.877.305/0016-09

Endereço

AV BETSAIDA, 25, JARDIM BETANIA, SOROCABA, SP,

Empregado

AGATA MORGANA FERREIRA DE OLIVEIRA

Beneficiários

DAVI MIGUEL FERREIRA OLIVEIRA, ISAC RAPHAEL FERREIRA CRUZ,
HELENA LIZ FERREIRA DE OLIVEIRA

Residência

Rua SERAFIM DE SOUZA, 360, VILA HELENA, SOROCABA, SP, - CEP:
18070-765

Data de nascimento
20/12/1994

Local do nascimento
SAO PAULO - SP

País da nacionalidade
BRASIL

Estado civil
Casado

FILIAÇÃO

Pai

Mãe

MAIRA FERREIRA DE OLIVEIRA

Cédula de Identidade
37.173.784-9

Data de emissão
15/10/2020

Órgão/UF emissor
SSP/SP

Título Eleitoral

Zona

Seção

Inscr. Órgão de Classe

CTPS

42453014

Série

811

Data de expedição da CTPS

UF CTPS

CPF

424.530.148-11

Cart. Nac. Habilitação

Categoria

Doc. militar

Categoria

Cor

Branca

Sexo

Feminino

Grau de instrução

Ensino Médio Completo

Deficiência
Não

Telefone Residencial

Telefone Celular

Cargo
AUXILIAR DE LIMPEZA

Função

C.B.O.

514320

Data de Admissão
05/06/2026

Salário
R\$

1.835,76

Por
Mês

Horário de Trabalho

Submetidos a Horário de Trabalho (Cap. II d)

Horário de Intervalo

Submetidos a Horário de Trabalho (Ca

FGTS

Opção em

05/06/2026

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em

Sob nº

Domicílio bancário

Nº banco

Agência código

End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

Em 06/06/2026 R\$ 1.874,36 por mês

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

De 05/06/2026 a 17/07/2026

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

Paga na rescisão

FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída: 17/07/2026

Tipo do desligamento:

Antecipado pelo empregador (tempo determinado)

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

Assinado por:



985A6AF43268421...

AGATA MORGANA FERREIRA DE OLIVEIRA

Assinado por:



93480DD59978434

1058 - ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS
DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP
Emissão: 23/07/2026 - 10:10

OBSERVAÇÕES

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.877.305/0016-09	02 Razão Social/Nome 1058 - ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS A			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV BETSAIDA, 25			04 Bairro JARDIM BETANIA	
05 Município SOROCABA	06 UF SP	07 CEP 18.071-490	08 CNAE 7500-1/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome AGATA MORGANA FERREIRA DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua SERAFIM DE SOUZA, 360			13 Bairro VILA HELENA	
14 Município SOROCABA	15 UF SP	16 CEP 18.070-765	17 CTPS (nº, série, UF) 42453014 - 811	18 CPF 424.530.148-11
19 Data de Nascimento 20/12/1994	20 Nome da Mãe MAIRA FERREIRA DE OLIVEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.905,42	24 Data de Admissão 05/06/2026	25 Data do Aviso Prévio 17/07/2026	26 Data de Afastamento 17/07/2026	27 Cod. Afastamento RA2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15/dias Salário (líquido de 2/faltas e DSR)	R\$ 937,18	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 183,71	54 Adic. de Periculosidade ____%		55 Adic. Noturno ____ horas ____%	
56.1 Horas Extras 10,59 horas a 100%	R\$ 258,70	57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 55,44	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 73,29
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 366,42	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 183,22	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 61,07
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
		99 Ajuste de Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	R\$ 2.119,03

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias		112.1 Previdência Social	R\$ 98,25	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 27,48
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário		115.1 Outros Descontos (VR NAO UTILIZADO)	R\$ 168,00
115.2 Outros Descontos (DIAS FALTAS DSR)	R\$ 124,96				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 418,69
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.700,34



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador
45.877.305

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE

Pagar este documento até
24/07/2026
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126072351001719-4

Tag
23/07/2026 10:13

Valor a recolher
244,72

Composição do Documento						
Informações de recolhimentos do FGTS						
Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2026	1	0,00	134,11	110,61	0,00	244,72
Total FGTS:		0,00	134,11	110,61	0,00	244,72
Informações de recolhimentos do Consignado						
Não há informações de recolhimentos do Consignado						
Total da Guia:						244,72
Observações						
Data de geração da Guia: 23/07/2026 às 10:13:38 - Página 1/1 O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br						



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 9A2A7D1E-1B99-8212-82D6-4DFE3D9B2451
Assunto: ANCLIOVEPA SOROCABA - TERMO DE RESCISAO - AGATA MORGANA F.
Acordos/Termos:
Envelope fonte:
Documentar páginas: 3
Certificar páginas: 4
Assinatura guiada: Ativado
Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado
Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Status: Concluído

Remetente do envelope:
Recursos Humanos 2
Rua Ulisses Cruz 285, Tatuapé - São Paulo
São Paulo, SP 03077-000
rh2@anclivepa-sp.com.br
Endereço IP: 2804:14d:90a4:4

Rastreamento de registros

Status: Original
23/7/2026 | 11:16
Portador: Recursos Humanos 2
rh2@anclivepa-sp.com.br
Local: DocuSign

Eventos do signatário

Agata Morgana Ferreira de Oliveira
agatamorganaferreiradeoliveira@gmail.com
Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Assinatura

Assinado por:

9B5A8AF43288421...

Adoção de assinatura: Desenhado no dispositivo
Usando endereço IP:
2804:389:202c:abf7:7819:ac50:a79f:3604
Assinado com o uso do celular

Registro de hora e data

Enviado: 23/7/2026 | 13:15
Reenviado: 24/7/2026 | 10:24
Reenviado: 24/7/2026 | 12:17
Visualizado: 24/7/2026 | 12:24
Assinado: 24/7/2026 | 16:58

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:
Aceito: 24/7/2026 | 12:24
ID: f07e3cda-e61b-4e50-997f-f0f07a0ca244

Rafaella Marccello
rh.sorocabahv@anclivepa-sp.com.br
Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Assinado por:

93480DD59979434...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
Usando endereço IP:
2804:14d:90a4:4519:7c73:ce42:536c:bb05

Enviado: 23/7/2026 | 13:15
Visualizado: 23/7/2026 | 13:18
Assinado: 23/7/2026 | 13:18

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:
Aceito: 23/7/2026 | 13:18
ID: 0e414521-8bae-4e68-ade6-f7179e9aaf69

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	23/7/2026 13:15
Entrega certificada	Segurança verificada	23/7/2026 13:18
Assinatura concluída	Segurança verificada	23/7/2026 13:18
Concluído	Segurança verificada	24/7/2026 16:58

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).



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372416595513181

24/07/2026 17:10:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.53
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260724200603456242658

CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09

VALOR: R\$286,07

TARIFA: R\$2,83

DATA: 24/07/2026 - 17:06:29

DESCRICAO: BENEFICIOS - JULHO 2026.

PAGO PARA: Isabelle S C Lima

CPF: ***.487.598-**

CHAVE PIX: 46548759800

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000371834585

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: 24/07/2026 - 17:06:30

=====

DOCUMENTO: 072402

AUTENTICACAO SISBB: 3.717.04F.734.08C.793

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: JG055924 CAUE PEREIRA TOSCANO.

ASSOC. NAC DE CLÍNICOS VET DE PEQUENOS ANIMAIS

Av. Betsaida, 25 - Jardim Betânia, Sorocaba - SP, 13071-801
CNPJ 45.877.305/0016-09 -
FONE: (15) 99855327 - E-mail: gerencia@anclivepa-sp.com.br

RECIBO DE VT, VR E CESTA PROPORCIONAL

Eu **Isabelle Shayane Cunha de Lima** declaro que recebi da Associação Nacional de Clínicos Veterinários de Pequenos Animais inscrita sob o CNPJ 45.877.305/0016-09 o valor de **R\$286,07** referente ao Vale transporte, Vale Refeição e Cesta proporcional para utilização em **Julho**.

Vale Refeição

Valor por dia: R\$ 28,00

Dias de trabalho em Julho: 7

Total: R\$196,00

Vale Transporte

Valor por dia: R\$

Dias de trabalho em Julho:

Total: R\$

Cesta

Valor por dia: R\$ 12,87

Dias de trabalho em Julho: 7

Total: R\$90,07

Total: R\$286,07



Isabelle Shayane Cunha de Lima



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372416595513181
24/07/2026 17:12:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.12.02
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260724200717676107467
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$244,72
TARIFA: R\$0,00
DATA: 24/07/2026 - 17:07:26
COD PRODUTO: 7acf4af952bf4da3b173dd6ccb8183f9
DEVEDOR: NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-14

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 24/07/2026 - 17:07:27

=====

DOCUMENTO: 072403
AUTENTICACAO SISBB: 0.A62.B29.72D.89B.FBB

=====

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: JG055924 CAUE PEREIRA TOSCANO.



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador
45.877.305

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE

Pagar este documento até
24/07/2026
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126072351001719-4

Tag
23/07/2026 10:13

Valor a recolher
244,72

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS						
Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2026	1	0,00	134,11	110,61	0,00	244,72
Total FGTS:		0,00	134,11	110,61	0,00	244,72

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 244,72

Observações

Data de geração da Guia: 23/07/2026 às 10:13:38 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/apl/v2/cobv/a69e0818a932472c8b7d8917f0a8296a5204000053039865802HR5923CAIXA ECONOMICA FEDRRAL6008Bras111a62070503***63043038

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/apl/v2/cobv/a69e0818a932472c8b7d8917f0a8296a



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372814201256501
28/07/2026 14:28:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.56
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7
=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260728172335489208848
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$316,91
TARIFA: R\$3,13
DATA: 28/07/2026 - 14:23:56
DESCRICAO: BENEFICIOS

PAGO PARA: Marcos Pereira Silva
CPF: ***.062.808-**
CHAVE PIX: 45106280800
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4422 - CONTA: 00000000000010642647
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: 28/07/2026 - 14:23:58
=====

DOCUMENTO: 072801
AUTENTICACAO SISBB: 9.210.BA3.C6D.853.2C2
=====

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: JG055924 CAUE PEREIRA TOSCANO.

ASSOC. NAC DE CLÍNICOS VET DE PEQUENOS ANIMAIS

Av. Betsaida, 25 - Jardim Betânia, Sorocaba - SP, 18071-801
CNPJ:45.877.305/0016-09 -
FONE: (15) 99855327 - E-mail: gerencia@anclivepa-sp.com.br

RECIBO DE VT, VR E CESTA PROPORCIONAL

Eu **Marcos Pereira da Silva** declaro que recebi da Associação Nacional de Clínicos Veterinários de Pequenos Animais inscrita sob o CNPJ 45.877.305/0016-09 o valor de **R\$316,91** referente ao Vale transporte, Vale Refeição e Cesta proporcional para utilização em **Julho**.

Vale Refeição

Valor por dia: R\$ 28,00

Dias de trabalho em Julho: 5

Total: R\$140,00

Vale Transporte

Valor por dia: R\$ 9,38

Dias de trabalho em Julho: 6

Total: R\$112,56

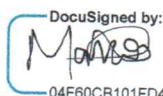
Cesta

Valor por dia: R\$ 12,87

Dias de trabalho em Julho: 5

Total: R\$64,35

Total: R\$316,91

DocuSigned by:


04F60CB101FD422...

Marcos Pereira da Silva

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:06:37
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793391009000614914182000807501915220004256416

BENEFICIARIO:

IFOOD PAGO INSTITUICAO DE PAGA

NOME FANTASIA:

IFOOD PAGO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

CNPJ: 19.468.242/0001-32

BENEFICIARIO FINAL:

IFOOD BENEFICIOS

CNPJ: 33.157.312/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VET

CNPJ: 45.877.305/0016-09

NR. DOCUMENTO	72.901
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	29/07/2026
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	29/07/2026
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	42.564,16
--------------------	-----------

VALOR COBRADO	42.564,16
---------------	-----------

=====

NR.AUTENTICACAO	9.864.E29.C98.D30.8D3
-----------------	-----------------------

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.

Resumo

Valor total da recarga	Colaboradores	Status da recarga
R\$42564,16	32	A pagar
ID da recarga: #aca8	Data de criação: 29/07/2026	CNPJ pagador: 45.877.305/0016-09
		Contexto da recarga: VR VT CESTA AGO

O iFood Benefícios e Serviços Ltda., inscrita no CNPJ/MF sob o nº 33.157.312/0001-62, com sede na Av. dos Autonomistas, nº 1.496, 3º andar, Parte, na cidade de Osasco, Estado de São Paulo (o "iFood Benefícios") declara que a ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP inscrita no CNPJ/ME sob o nº 45.877.305/0016-09 (a "Empresa"), possui contrato ativo com o iFood Benefícios cujo objeto é a prestação de serviços de emissão e gestão de benefícios, conforme selecionados pela Empresa no Formulário de Contratação.

Por meio de referido contrato, o iFood Benefícios disponibiliza, mediante solicitação da Empresa, os benefícios expressamente indicados na tabela abaixo. Apenas para fins de clareza, a contratação dos benefícios e a indicação dos colaboradores que os recebem é feita exclusivamente pela Empresa.

O iFood Benefícios atesta que a Empresa solicitou a recarga dos benefícios indicados no presente relatório, a qual está pendente de pagamento na presente data, nos valores conforme detalhado nas tabelas abaixo:

Outros saldos · ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP · 45.877.305/0016-09

Colaborador	CPF	Alimentação + Refeição (Não-PÁT)	Comer no iFood	Mobilidade	Cultura	Educação	Saúde & Bem estar	Farmácia	Home Office	Livre
ANA BEATRIZ DE PAULA LOPES	441.628.428-41	R\$834,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
ANA BEATRIZ MELO DE ALMEIDA	565.033.528-16	R\$1142,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$868,00
Ana Caroline Bento Nunes	487.942.678-47	R\$834,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$227,20
BEATRIZ VAZ DE ALMEIDA	481.699.268-58	R\$1142,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$397,60
BIANCA BATISTA LUCIANO	454.010.948-09	R\$834,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$227,20
DAIANA PEREIRA LIMA DE SOUSA	430.335.328-02	R\$1114,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00

ID do relatório: e768be71-b2a6-4470-9738-1404ff1514b0

Relatório de recarga

Osasco, 29 de Julho de 2026

ID da recarga
#aca8

DAVI VICENTE DE PAULA	503.127.398-42	R\$1142,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$397,60
DÉBORA RODRIGUES ANGELO GAMA	222.982.888-60	R\$1142,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$918,40
EDUARDA ANTUNES FOGACA ROCHA	538.867.108-90	R\$1142,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$397,60
FABIANA MAMÉDIO DA sILVA	604.600.503-54	R\$834,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$227,20
GABRIELA SILVA DADONA	504.248.548-13	R\$834,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$227,20
GABRIELLE MONTESANO	377.609.458-33	R\$806,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
GLEIDSON FELIPE FERREIRA FERNANDES	373.127.698-45	R\$806,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$213,00
GUSTAVO ALLAN DE SOUZA LUIS	378.638.818-03	R\$1142,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
HELOISA VERIS SGARIBOLDI	551.219.868-82	R\$1142,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$397,60
ICARO AUGUSTO MORATORI DINES	489.157.398-84	R\$834,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$460,80
JOYCE LOUANE FERREIRA DA SILVA	416.409.048-08	R\$1170,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$355,00
JULIANA DE LUZIA	341.927.188-39	R\$834,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$227,20
JULIEZE DE DAVID MEOTT	093.396.709-81	R\$834,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
KAUANE VITÓRIA DE SOUZA CAMPOS	505.679.408-29	R\$834,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$454,40
MANUELA CANUTO ARAUJO	490.522.088-24	R\$1142,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$397,60
MARCOS PEREIRA DA SILVA	451.062.808-00	R\$1114,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$393,96
MARIA EDUARDA APARECIDA ALVES	504.929.138-03	R\$1142,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$397,60
MARIA JULIA CORREA	443.794.268-07	R\$1142,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$397,60
MARIANA GUILHERMINA TRUPPEL DE SOUZA	513.694.258-48	R\$1142,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$397,60

ID do relatório: e768be71-b2a6-4470-9738-1404ff1514b0



Relatório de recarga

Osasco, 29 de Julho de 2026

ID da recarga

#aca8

PEDRO ARTHUR GONCALVES KAWASAKI	551.107.828-06	R\$834,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$227,20
RAFAELLA MARCELO DA CUNHA	558.679.218-40	R\$1142,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$312,40
TALIA POLIANE PEREIRA MERI	476.006.428-16	R\$1142,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$985,60
VANIA AUGUSTA DE OLIVEIRA SPINOLA	167.354.598-06	R\$834,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$227,20
VIVIANE FATIMA DOS SANTOS ASSIS	204.956.488-09	R\$806,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$213,00
WILMA PAULINO LEITE CORREA	438.004.268-54	R\$834,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
ÉVELYN DE OLIVEIRA RAMOS	526.105.188-62	R\$1142,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$806,40

As informações previstas na tabela acima foram extraídas da Plataforma iFood Benefícios e estão de acordo com as solicitações e instruções fornecidas pela Empresa.

iFood Benefícios e Serviços Ltda.

Wallana Costa Barbosa
Gerente de Operações

ID do relatório: e768be71-b2a6-4470-9738-1404ff1514b0



IFOOD BENEFÍCIOS E SERVIÇOS LTDA.
AVENIDA DOS AUTONOMISTAS, N° 1.496, 3º ANDAR, PARTE OSASCO – SP – CEP: 06020-902
CNPJ: 33.157.312/0001-62

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.45
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260729193619070566685
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$1.114,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/07/2026 - 16:36:39
DESCRICAO: BENEFIÇOS 08.2026

PAGO PARA: Isabelle S C Lima
CPF: ***.487.598-**
CHAVE PIX: 46548759800
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000371834585
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: 29/07/2026 - 16:36:40

=====

DOCUMENTO: 072902
AUTENTICACAO SISBB: 0.700.AD6.B01.03B.465

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.

ASSOC. NAC DE CLÍNICOS VET DE PEQUENOS ANIMAIS

Av. Betsaida, 25 - Jardim Betânia, Sorocaba - SP, 18071-801
CNPJ 45.877.305/0016-09 - FONE: (15) 59655327 - E-mail: assocnacdclv@terra.com.br

RECIBO DE VT, VR E CESTA PROPORCIONAL

Eu **Isabelle Shayane Cunha de Lima** declaro que recebi da Associação Nacional de Clínicos Veterinários de Pequenos Animais inscrita sob o CNPJ 45.877.305/0016-09 o valor de **R\$1.114,00** referente ao Vale transporte, Vale Refeição e Cesta proporcional para utilização em **Agosto**.

Vale Refeição

Valor por dia: **R\$ 28,00**

Dias de trabalho em Agosto: **26**

Total: **R\$728,00**

Cesta

Valor por dia: **R\$ 12,87**

Dias de trabalho em Agosto: **30**

Total: **R\$386,00**

Vale Transporte

Valor por dia:

Dias de trabalho em Agosto:

Total:

Total: 1.114,00

Isabelle Shayane
Isabelle Shayane Cunha de Lima

ASSOC. NAC DE CLÍNICOS VET DE PEQUENOS ANIMAIS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.26.36
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P ANI

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 552.919.578-2

FAVORECIDO: MACHADO - ORTOPIEDIA VETERINARIA LTD

CPF/CNPJ: 60.163.197/0001-01

VALOR: R\$ 1.020,00

DEBITO EM: 30/07/2026

=====

DOCUMENTO: 073001

AUTENTICACAO SISBB: C.22A.B08.293.F6E.9EB

	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 07/07/2026 15:47:40	Competência da NFS-e 07/2026	Número / Série 32 / U	Código de Verificação B0Gd0ycPp														
EMITENTE DA NFS-e CPF/CNPJ: 60.163.197/0001-01 Nome/Razão Social MACHADO - ORTOPEDIA VETERINARIA LTDA Endereço: RUA ANTONIO AIDAR 521 TRES MENINOS Inscrição Municipal: 443988 E-mail: BBMACHADO99@GMAIL.COM Município / País: SOROCABA / SP BRASIL UF: SP CEP: 18016-280 Telefone: (15) 9983-3406																	
TOMADOR DO SERVIÇO CPF/CNPJ: 45.877.305/0016-09 Nome/Nome ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE Endereço: AVENIDA BETSAIDA 25 JARDIM BETANIA Inscrição Municipal: 456292 E-mail: Município / País: SOROCABA / SP BRASIL UF: SP CEP: 18071-490 Telefone:																	
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO SERVIÇO EXECUTADO 06/2026 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. TOTAL DA NOTA: R\$ 1.020,00 DADOS BANCÁRIOS: BANCO: NUBANK - 0260 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 552919578-2 PRESTADOR DE SERVIÇO: BRENO DE BRITTO MACHADO NOTA RELATIVA A 30 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS NOS DIAS: *24/06/26 - ENTRADA 8H SAÍDA 18H / *25/06/26 - ENTRADA 8H SAÍDA 19H / *26/06/26 - ENTRADA 8H SAÍDA 17H																	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL																	
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 OPTANTE Regime especial de tributação do ISSQN Simples Nacional																	
CÁLCULO DO ISSQN <table><tr><td>Valor Serviço (R\$)</td><td>Deduções (R\$)</td><td>Desc. Incondicionado (R\$)</td><td>Base Cálculo ISSQN (R\$)</td><td>Alíquota (%)</td><td>Valor ISSQN (R\$)</td></tr><tr><td>1.020,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>*****</td><td>*****</td><td>*****</td></tr></table>				Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R\$)	1.020,00	0,00	0,00	*****	*****	*****		
Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R\$)												
1.020,00	0,00	0,00	*****	*****	*****												
RETENÇÕES <table><tr><td>ISSQN (R\$)</td><td>IRRF (R\$)</td><td>PIS (R\$)</td><td>COFINS (R\$)</td><td>INSS (R\$)</td><td>CSLL (R\$)</td><td>Outras Retenções (R\$)</td></tr><tr><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr></table>				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
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 <table><tr><td>Base Cálculo ISSQN (R\$)</td><td>Retenções (R\$)</td><td>Descontos (R\$)</td><td>Valor Líquido (R\$)</td></tr><tr><td>1.020,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>1.020,00</td></tr></table>				Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)	1.020,00	0,00	0,00	1.020,00						
Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)														
1.020,00	0,00	0,00	1.020,00														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Data de pagamento da NF: Número da nota fiscal substituída: 31 Regra especial:																	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.26.36
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260730130824959846121
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$1.275,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 30/07/2026 - 10:08:46
DESCRICAO:NF 22

PAGO PARA: Leticia Martins da Silva
CNPJ: 59.652.489/0001-29
CHAVE PIX: 59652489000129
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000433513942
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: 30/07/2026 - 10:08:47

=====

DOCUMENTO: 073002
AUTENTICACAO SISBB: 1.88A.177.32C.FE7.47C

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ SECRETARIA DE GESTÃO FINANCEIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 22	
			Código de Verificação 7CADT8KSX	
			Emissão da NFS-e 06/07/2026 11:26:21	
			NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço			
CPF/CNPJ: 59.652.489/0001-29		Inscrição	363333
Nome/Razão Social: LETICIA MARTINS DA SILVA		Número:	360
Endereço Distrito Paquistão		Bairro:	Parque Capuava
Complemento: RESIDENCIA 01 RESIDENCIAL PAQU		País:	Brasil
CEP: 09270-130	Município: SANTO ANDRE	UF: SP	Telefone: (11)99313-6267
E-mail: leticia08martins@hotmail.com			

Tomador de Serviço			
CPF/CNPJ: 45.877.305/0016-09		Inscrição Municipal:	NIF:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP		Número:	25
Endereço: Via Betsaida		Bairro:	Jardim Betânia
Complemento:		País:	Brasil
CEP: 18071-490	Município: SOROCABA	UF: SP	Telefone:
E-mail:			

Atividade Econômica	
5.01 / 750010001 - Atividades Veterinárias	

Discriminação do Serviço	
NOME COMPLETO DO PROFISSIONAL: Leticia Martins da Silva	
ESPECIALIDADE EXERCIDA: Anestesista	
UNIDADE ONDE PRESTOU O SERVIÇO: Sorocaba	
HORAS, MÊS E ANO REALIZADOS NA UNIDADE: total de 37:30hrs referente ao mês de JUNHO/2026	
DADOS BANCARIOS CONTA PJ: Banco Inter	
Conta: 43351394-2	
CNPJ: 59.652.489/0001-29	
Serviço executado 06/2026 por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba à Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025.	

Tributos Federais (R\$)							Valor Aproximado dos Tributos				
PIS	Tipo PIS	COFINS	Tipo COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte	Simples
0,00	Apuração Própria	0,00	Apuração Própria	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0.00%		0.00%

Identificação Prestação de Serviços			Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra			Valor do Serviço	1.275,00
Código A.R.T.			Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível		Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum		Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não		PIS/COFINS - Apuração Própria	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.1405.12.00		Outras Retenções	0,00
Indicador de Operação	50101		Deduções Previstas em Lei	0,00
Situação Tributária	200		Base de Cálculo	1.275,00
Classificação Tributária	200052		Alíquota	3,00
Competência	07/2026		ISSQN	
Município Prestação	SANTO ANDRE - SP		IBS	
Município Incidência	SANTO ANDRE - SP		CBS	
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não		Valor Líquido	1.275,00

Outras Informações
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santoandre.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.26.36
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000020260730130908013579531
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$4.488,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 30/07/2026 - 10:09:34
DESCRICAO:NF 01

PAGO PARA: Medica Veterinaria Larissa Albuquerque
CNPJ: 67.853.818/0001-28
CHAVE PIX: 67853818000128
INSTITUICAO: 13370835 DOCK IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000311141196
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: 30/07/2026 - 10:09:35

=====

DOCUMENTO: 073003
AUTENTICACAO SISBB: C.AE9.6CF.00E.761.8E3

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

RPS Nº 1 Série 11, emitido em 15/07/2026

20260715u67853818000128

Número da Nota

00000001

Data e Hora de Emissão

15/07/2026 15:41:50

Código de Verificação

XXTH-LSGJ

Identificador Nacional: 355030812678538180001280000000000000126070794304125

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 67.853.818/0001-28

Inscrição Municipal: 0.394.567-7

Nome/Razão Social: LARISSA ALBUQUERQUE DE OLIVEIRA LTDA

Endereço: R PAIS LEME 215, CONJ 1713 - PINHEIROS - CEP: 05424-150

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO

CPF/CNPJ: 45.877.305/0016-09

Inscrição Municipal: ----

Endereço: Av Avenida Betsaida 25 - Jardim Betânia - CEP: 18071-490

Município: Sorocaba

UF: SP

E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

NOME COMPLETO DO PROFISSIONAL: Larissa Albuquerque de Oliveira

ESPECIALIDADE EXERCIDA: Médica veterinária responsável pela internação

UNIDADE ONDE PRESTOU O SERVIÇO: Sorocaba/SP

HORAS, MÊS E ANO REALIZADOS NA UNIDADE: 132 horas do mês de junho de 2026.

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

TOTAL DA NOTA: R\$ 4.488,00

DADOS BANCARIOS

AG.: 0001

CONTA: 31114119-6

Pix: 67.853.818/0001-28

CNPJ: 67.853.818/0001-28

- Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 15,50%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.488,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)		0,00		IRRF (R\$)		0,00		COFINS (R\$)		0,00		PIS/PASEP (R\$)		0,00		IPI (R\$)		-																													
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)										0,00										Descrição Contribuições Sociais - Retidas										-																	
Código do Serviço																																															
05380 - Medicina veterinária e zootecnia.																																															
Valor Total das Deduções (R\$)				0,00				Base de Cálculo (R\$)				*				Alíquota (%)				*				Valor do ISS (R\$)				*				Crédito Programa da NFP (R\$)				0,00											
Município de Prestação do Serviço								-								Número Inscrição da Obra								-								Valor Aproximado dos Tributos / Fonte								-							

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1 Série 11, emitido em 15/07/2026;



Consultas - Emissão de comprovantes

G3363016196838271
30/07/2026 16:28:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.42
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260730192402142069136
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$1.170,40
TARIFA: R\$10,00
DATA: 30/07/2026 - 16:24:47
DESCRICAO: PEDIDO 130518 M DE JESUS

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: 30/07/2026 - 16:24:49

=====

DOCUMENTO: 073004
AUTENTICACAO SISBB: 8.022.286.1CB.934.362

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: JG055924 CAUE PEREIRA TOSCANO.

M.DE JESUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

ATENDIMENTO x COTACAO DATA: 24/07/2026 HORA: 13:05:18 FOLHA: 001

PROTOCOLO: 20260724 130518 4404 RETORNO:24/07/2026

DADOS DO CLIENTE:

EMPRESA:: ASS NAC DE CLIN VET AN SP ANCLIVEPA SP

FANTASIA:

ENDERECO: AV BETSAIDA,25

BAIRRO:: JARDIM BETANIA

CIDADE:: SOROCABA

UF SP CEP 18071-490

CONTATO::

CNPJ/CPF: 45.877.305/0016-09 INSC. EST: ISENT0

TELEFONE: ()

COD: 02697

COD	QUANTIDADE	UND	*-----DESCRICAO DO PRODUTO-----*	DESC%	ACRE%	UNITARIO	TOTAL DO ITEM	VALIDADE
02127	10	UN	BOLSA COLETA SANGUE (TRANSFUSAO) JP	0,00	0,00	48,0400	480,40	29/09/2027
02130	10	FR	EMEDRON 10MG SOL INJ 10ML	0,00	0,00	69,0000	690,00	30/11/2027

PRAZO::::: DEPOSITO -> A VISTA

ENTREGA: VER PRODUTOS

TOTAL PRODUTOS::: 1.170,40

EMAIL::::: adm.hospvet@gmail.com

FRETE:: EMPRESA

DESC: (0,0000%): 0,00

ACRE: (0,0000%): 0,00

TOTAL DA COTACAO: 1.170,40

ITENS::: 002

PESO TOTAL (KGS): 0,210

... 24/07/2026-13:05:46 ... USUARIO: 007-GABRIELA ...



Consultas - Emissão de comprovantes

G3363016196838271
30/07/2026 16:29:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.37
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260730192755667312953
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$2.027,08
TARIFA: R\$10,00
DATA: 30/07/2026 - 16:28:05

PAGO PARA: Comercial Jh Ltda
CNPJ: 5.097.722/0001-20
CHAVE PIX: 05097722000120
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8073 - CONTA: 00000000000000050331
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: 30/07/2026 - 16:28:06

=====

DOCUMENTO: 073005
AUTENTICACAO SISBB: F.D8B.074.60A.D03.6D8

=====

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: JG055924 CAUE PEREIRA TOSCANO.

ATACADO E VAREJO

JH

Comercial

MIX

Limpeza
Descartáveis
Cestos de linha
profissional e
doméstica
*E Muito Mais!!

A JH Mix
Tem a agilidade na
entrega, pediu
chegou.



☎ (15) 3237-7777 Nos siga no Instagram @Jhcomercial

Orçamento LIMPEZA / DESCARTAVEIS		30/07/2026	
Nome do cliente : GIOVANNA		06/08/2026	
Nome da empresa : ANCLIVEPA			
Qtde.	Descrição	Preço unit.	Valor
15	PAPEL HIG ROLÃO 300 M 100%	R\$ 79,90	R\$ 1.198,50
60	PAPEL INTERFOLHAS	R\$ 8,98	R\$ 538,80
10	REMOVEDOR 500 ML	R\$ 19,98	R\$ 199,80
1	RODO ALUMINIO 40 CM PROFISSIONAL	R\$ 89,98	R\$ 89,98
TOTAL			R\$ 2.027,08



Consultas - Emissão de comprovantes

G3373116203993001
31/07/2026 16:30:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.30
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P ANI
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.476-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000020260731192930350378695
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0016-09
VALOR: R\$900,00
TARIFA: R\$8,91
DATA: 31/07/2026 - 16:30:07
DESCRICAO: PEDIDO DE VENDA - G13038

PAGO PARA: Tecidolandia
CNPJ: 3.015.387/0001-48
CHAVE PIX: 03015387000148
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5603 - CONTA: 00000000000000034363
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: 31/07/2026 - 16:30:08

=====

DOCUMENTO: 073101
AUTENTICACAO SISBB: E.496.C60.ACA.04E.4A9

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: JG055924 CAUE PEREIRA TOSCANO.

 Identificação do Emitente TECIDOLÂNDIA COMERCIO DE TECIDOS LTDA RUA DOUTOR BRAGUINHA Nº 408 - CENTRO SOROCABA - SP FONE: 15 32111744 CEP: 18010120		DANFE Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 4602 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3526 0803 0153 8700 0148 5500 1000 0046 0217 2957 3813 Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135263095434876 01/08/2026 12:44:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669362982118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.015.387/0001-48

DESTINATARIO / REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANI			CNPJ/CPF 45.877.305/0016-09	DATA DA EMISSÃO 01/08/2026
ENDEREÇO AVENIDA BETSAIDA, 25		BAIRRO/DISTRITO JARDIM BETANIA	CEP 18071-490	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/08/2026
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 12:44:00

FATURAS / DUPLICATAS									
CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 900,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO II 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 900,00			
TRANSPORTADOR (VOLUME TRANSPORTADO)									

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS										
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9 - Sem frete		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO / REBOQUE		UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO			0,000	PESO LÍQUIDO 0,000
DADOS DOS PRODUTOS										

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	NCM	CSOSN	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESCONTO	V. LÍQUIDO	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTA	
														ICMS	IP
3582	TNT GRAM 40 PC FECH	5929	52081200	0400	MT	500,000	1,80	900,00	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nf-e referenciada: chave: 35260703015387000148650040000014591968572261 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - Pedido G13038.					RESERVADO AO FISCO				

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de TECIDOLANDIA COMERCIO DE TECIDOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado		NF-e Nº. 4602 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANI	

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDORASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANINF-eNº. 4602

SÉRIE 1



TECIDOLANDIA COMERCIO DE TECIDOS LTDA

03.015.387/0001-48

(15) 3211-1744

Rua Doutor Braguinha, 408, Centro, 18010-120, SOROCABA-SP

Vendedor: LAURA

Cliente: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLI
CNPJ: 45.877.305/0016-09
Endereço: AVENIDA BETSAIDA, 25, JARDIM BETÂNIA, 18071-490, SOROCABA-SP

**"NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO
 GARANTIA DE MERCADORIA - NÃO COMPROVA PAGAMENTO"**

Produto	Quantidade	UN	Preço bruto	Subtotal
3582 - TNT GRAM 40 PC FECH	500,000	MT	1,80	900,00
Quantidade total de itens				500
Total bruto				R\$ 900,00
Total de desconto				R\$ 0,00
Valor do frete				R\$ 0,00
Total do pedido				R\$ 900,00

Informações complementares

Transportadora: Não definida
Previsão de entrega: Não definida
Válido até: Não definido
Observação: Não definida
Código de pedido do cliente: Não definido
Número do pedido na loja virtual: (não definido)
Código de rastreio: Não definido

Meios de pagamento	Parcelas	Valor
Não definido		

É vedada a autenticação deste documento

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS
 DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLI

Sorocaba

PEDIDO DE VENDA - N.G13038

Emissão: 31/07/2026 - 13:40

Impresso em 31/07/2026



TECIDOLANDIA COMERCIO DE TECIDOS LTDA

03.015.387/0001-48

(15) 3211-1744

Rua Doutor Braguinha, 408, Centro, 18010-120, SOROCABA-SP

Vendedor: LAURA

Cliente: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLI

CNPJ: 45.877.305/0016-09

Endereço: AVENIDA BETSAIDA, 25, JARDIM BETÂNIA, 18071-490, SOROCABA-SP

"NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO
GARANTIA DE MERCADORIA - NÃO COMPROVA PAGAMENTO"

Produto	Quantidade	UN	Preço bruto	Subtotal
3582 - TNT GRAM 40 PC FECH	500,000	MT	1,80	900,00
Quantidade total de itens				500
Total bruto				R\$ 900,00
Total de desconto				R\$ 0,00
Valor do frete				R\$ 0,00
Total do pedido				R\$ 900,00

Informações complementares

Transportadora: Não definida

Previsão de entrega: Não definida

Válido até: Não definido

Observação: Não definida

Código de pedido do cliente: Não definido

Número do pedido na loja virtual: (não definido)

Código de rastreio: Não definido

Meios de pagamento	Parcelas	Valor
Não definido		

É vedada a autenticação deste documento

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS
DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLI