



FINANÇAS SOROCABA

NOVEMBRO/2025



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370317219634071
03/11/2025 17:47:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.47.23
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251103204625643192581
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$2.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 03/11/2025 - 17:46:48
DESCRICAO: NFSe 14

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: 03/11/2025 - 17:46:49

=====

DOCUMENTO: 110301
AUTENTICACAO SISBB: 5.F35.784.189.EC1.C24

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

Chave de Acesso da NFS-e

3552205223161871200010000000000001425103185792822

Número da NFS-e
14Competência da NFS-e
31/10/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
31/10/2025 13:24:26Número da DPS
19Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
31/10/2025 13:24:26

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

31.618.712/0001-00

Inscrição Municipal

-

Telefone

(13) 3356-2161

Nome / Nome Empresarial

31.618.712 DAVID COSTA SANTOS

E-mail

RENOVAR_ARCONDICIONADO@HOTMAIL.COM

Endereço

BARAO DE TATUI, 859, JARDIM VERGUEIRO

Município

Sorocaba - SP

CEP

18030-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

45.877.305/0001-14

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

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

E-mail

-

Endereço

ULISSES CRUZ, 285, TATUAPE

Município

São Paulo - SP

CEP

03077-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

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

Código de Tributação Municipal

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

Local da Prestação

Sorocaba - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Relatório PMOC

Projeto: Hospital Veterinário Municipal "Cão Mayke"

Número do chamamento público: SEMA 03/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Sorocaba - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço
R\$ 2.000,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 2.000,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$ISSQN Retido
-IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00PIS/COFINS Retidos
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 2.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310417356549241

04/11/2025 17:46:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.54
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251104204503393846549
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$403,00
TARIFA: R\$3,98
DATA: 04/11/2025 - 17:45:51
DESCRICAO: PROPOSTA 7154

PAGO PARA: Debora Akemi Surgical Com de Prod Ho
CNPJ: 23.160.167/0001-15
CHAVE PIX: 23160167000115
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 2083 - CONTA: 00000000000130016512
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/11/2025 - 17:45:53
=====

DOCUMENTO: 110401
AUTENTICACAO SISBB: 7.ABE.CEA.D41.F0D.162
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

SOROCABA



MITZAN COMERCIAL
CNPJ 231601670001-15
PABX 11 4135*4563

CLIENTE : ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP
45.877.305/0001-14

DATA: 04/11/2025

PROPOSTA DE VENDA
Nº 7154

ITEM	DESC	QUANT.	UNITARIO	TOTAL
	cimento osseo	2	130,00	260,00
			frete	143,00
			total	403,00

Av. Betsaida, 25 - Jardim Betania, Sorocaba - SP, 18071-801

PIX: 23160167000115

RECEBEMOS DE DEBORA AKEMI SURGICAL COM DE PROD HOSP E SERV DE MAN EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO		NF-e
		Nº 000.003.152
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

DEBORA AKEMI SURGICAL COM DE PROD HOSP E SERV DE MAN EIRELI RUA EDIT PIAF, 17 - - JD PEDRO GONÇALVES, Taboao da Serra, SP - CEP: 06760040 - Fone/Fax: 1141354563		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.003.152 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525 1223 1601 6700 0115 5500 1000 0031 5216 2072 2009 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253760177042 - 03/12/2025 11:36
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 675256842110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 23.160.167/0001-15	

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC NAC DE CLIN VETER DE PEQ ANIMAIS SP ANCLIVEPA SP		CNPJ/CPF 45.877.305/0001-14		DATA DA EMISSÃO 03/12/2025	
ENDEREÇO R ULISSES CRUZ, 285 -		BAIRRO/DISTRITO TATUAPE		CEP 03077-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Sao Paulo		FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 260,00	
VALOR DO FRETE 143,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 403,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0001	CIMENTO ÓSSEO (USO EXCLUSIVO VETERINARIO)	90189099	0102	5102	UN	2,0000	130,0000	260,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0041040	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA CRÉDITO DE IPI E ICMS. Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba - Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estarAnimal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA n° 53408/2025	RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370515574427421
05/11/2025 16:26:47

05/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:26:45
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731705164438128312570000003289

BENEFICIARIO:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICO

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO	110.501
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	06/11/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	05/11/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	32,89
--------------------	-------

VALOR COBRADO	32,89
---------------	-------

=====

NR.AUTENTICACAO	E.002.BAE.8EA.82E.1CA
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 05164.438128 3 12570000003289

Código do pedido

2000009822101983

Vencimento

06/11/2025

Valor

32,89

Descrição

Pote E Tampa Redondo 250ml Pct. 25 Un. Marmita Freezer Micro

Opções de pagamento

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

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



Safrá

422-7

Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903				Espécie Real	Vencimento 06/11/2025
Nº documento 051644381	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 051644381	Código do pedido 2000009822101983	Valor documento	32,89
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Safrá

422-7

42297.11504 00064.897317 05164.438128 3 12570000003289

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 06/11/2025
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário 12400/008554440
Data do documento 03/11/2025	Nº documento 051644381	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 03/11/2025	Nosso número 051644381
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 32,89	Valor documento 32,89
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp CNPJ: 45.877.305/0001-14					Cód. baixa
Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91					

Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE LIMP PLASTIC COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.220.179 SÉRIE 002

LIMP PLASTIC COMERCIO DE DESCARTAVEIS Rua dos Bororos, 63, Loja - Bela Vista, Sao Paulo, SP - CEP: 01320020 Fone: 001123870547		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída Nº 000.220.179 SÉRIE:002 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1104 6894 9800 0283 5500 2000 2201 7915 6758 0853 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253399296 09/11/2025 03:17:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 118634457119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 04.689.498/0002-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS		C.N.P.J / C.P.F. 45.877.305/0001-14	DATA DA EMISSÃO 09/11/2025
ENDEREÇO Av. Betsaida jardim betania, 25 - Av. Betsaida Referencia:	BAIRRO/DISTRITO Jardim Novo Horizonte	CEP 18071801	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 09/11/2025
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 03:17:09

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 32,89	VALOR DO ICMS 5,92	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 15,90
VALOR DO FRETE 16,99	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 32,89

TRANSPORTADOR/VOLUME					
RAZÃO SOCIAL EBAZAR.COM.BR LTDA	FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 03.007.331/0122-39
ENDEREÇO AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003	MUNICÍPIO OSASCO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120519234116		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,420	PESO LÍQUIDO 0,420

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
MLB5431634980	Pote e Tampa Redondo 250ml Pct. 25 Un. Marmita Freezer Micro	39235000	000	5106	PACOTE	1	15,90	15,90	32,89	5,92	0,00	18,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331001466, Inscricao Estadual: 734039990115 saindo do endereco: Rod. Pres. Castello Branco, KM 46 QUADRA01 LOTE EST.0 , Numero: 3355, Complemento: , Bairro: Estiva, Cidade: Aracariguama, Cep: 18149904, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 220178, emitida em 09/11/2025, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$5,30. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba – Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

Revise e confirme

Você é **Meli+** | Economiza com seus benefícios!

Faturamento

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

Modificar dados de faturamento

Detalhe da entrega

 Av. Betsaida Jardim Betania 25
Enviar no meu endereço

Alterar ou escolher outro endereço

 Envio 1  **FULL-SUPER**
Chegará entre quinta-feira e sábado
Pote E Tampa Redondo 250ml Pct. 25 Un. Mamita Freezer Micro - Quantidade: 1

Alterar data de entrega

Detalhe do pagamento

 **Boleto**
R\$ 32,89

Resumo da compra

Produto	R\$ 15,90
Frete	R\$ 16,99
Subtotal	R\$ 32,89

Você pagará **R\$ 32,89**
Boleto

 R\$ 0,64 de cashback em Meli Dólar

Confirmar a compra

Ao receber Meli Dólar, você decide que não é uma pessoa dos EUA nem está localizada nesse país.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370515574427421
05/11/2025 16:27:31

05/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:27:28
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731705164457128712570000005997

BENEFICIARIO:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICO

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 110.502

DATA DE VENCIMENTO 06/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 05/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 59,97

VALOR COBRADO 59,97

NR.AUTENTICACAO 6.C37.6A0.2F1.267.64E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



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

NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 05/11/2025 REALIZAMOS O PAGAMENTO NO VALOR DE R\$ 59,97 REFERENTE A COMPRA DE POTES DESCARTÁVEIS.

OCORRE QUE O FORNECEDOR NÃO TINHA ALGUNS PRODUTOS DISPONÍVEL E FOI FEITO O REEMBOLSO NO VALOR DE R\$ 35,60 NA DATA DE 25/11/2025 PARA A CONTA DA UNIDADE.

NF 1302094 – R\$ 24,37

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

CAUE PEREIRA
TOSCANO:35852
516848

Assinado digitalmente por CAUE PEREIRA
TOSCANO:35852516848
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=39157027000128, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=CAUE PEREIRA TOSCANO:35852516848
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.12.16 17:39:14-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 05164.457128 7 12570000005997

Código do pedido

2000009822124581

Vencimento

06/11/2025

Valor

59,97

Descrição

Pote Descartável Redondo 1000ml Freezer Microondas 25 Unidades Cor Transparente + 1 produto

Opções de pagamento

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

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



Safr

422-7

Beneficiário

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

Espécie

Real

Vencimento

06/11/2025

Nº documento
051644571CNPJ
45.877.305/0001-14Nosso Número
051644571Código do pedido
2000009822124581

Valor documento

59,97

Pagador

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

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Safr

422-7

42297.11504 00064.897317 05164.457128 7 12570000005997

Local de pagamento

Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação

Vencimento

06/11/2025

Beneficiário

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

Agência/Código do Beneficiário

12400/008554440

Data do documento
03/11/2025Nº documento
051644571Espécie doc.
DMAceite
NData processamento
03/11/2025

Nosso número

051644571

Uso do banco

Carteira
01Espécie
Real

Quantidade

Valor documento
59,97

Valor documento

59,97

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Não receber pagamento em cheque.

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

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

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

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

Beneficiário Final

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

Cód. baixa

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE DNAC COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS DE PERFUMARIA E HIGIENE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 001.302.094 SÉRIE 100

 DNAC COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS DE Via Anhanguera, S/N, Km 25.5 P. Lateral 1 - Nao informado, Sao Paulo, SP - CEP: 05275000 Fone: 00000000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída 1 Nº 001.302.094 SÉRIE:100 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1134 5368 1900 0351 5510 0001 3020 9410 1898 6854 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253353636 05/11/2025 17:07:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 136891625115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 34.536.819/0003-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J / C.P.F.		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS		45.877.305/0001-14		05/11/2025
ENDEREÇO Av. Betsaida jardim betania, 25 - Av. Betsaida Referencia:	BAIRRO/DISTRITO Jardim Novo Horizonte	CEP 18071801	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 05/11/2025	
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 17:07:18

FATURA/DUPLICATA				

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 24,37	
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 24,37

TRANSPORTADOR/VOLUME						
RAZÃO SOCIAL EBAZAR.COM.BR LTDA		FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 03.007.331/0122-39
ENDEREÇO AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003		MUNICÍPIO OSASCO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120519234116
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,570	PESO LÍQUIDO 0,570	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
1346-4	Pote Redondo - Com 25 Unds - RioPlastic - 1000 ml	39241000	060	5106	UN	1	24,37	24,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331007901, Inscricao Estadual: 241174910115 saindo do endereco: Av. Dr. Antonio Joao Abdalla, Numero: 3333, Complemento: , Bairro: Empresarial Colina, Cidade: Cajamar, Cep: 07750901, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 1302091, emitida em 05/11/2025, serie 100, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$9,88. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. O valor do frete e de inteira responsabilidade do Mercado Livre, nao compoendo a base de calculo desta Nota Fiscal. O vendedor esta isento de qualquer incidencia tarifaria referente ao frete. Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba – Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

Faturamento



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

CNPJ 45.877.305/0001-14

[Modificar dados de faturamento](#)

Detalhe da entrega



Av. Betsaida Jardim Betania 25

Enviar no meu endereço

[Alterar ou escolher outro endereço](#)



Envio 1: **Full**

Chegará no seu endereço entre quarta-feira e sexta-feira

Pote Descartável Redondo 1000ml Freezer Microondas 25 Unidades Cor Transparente - Quantidade: 1



Envio 2: **Full**

Chegará no seu endereço quarta-feira

Pote Descartável Redondo C/ Tampa Transparente 500ml - 25un - Quantidade: 1

[Alterar datas de entrega](#)

Detalhe do pagamento



Boleto

Resumo da compra

Produtos (2)

R\$ 59,97

Frete

Grátis

Você pagará

R\$ 59,97

Boleto

 R\$ 240 de cashback em Meli Dollar

[Confirmar a compra](#)

Ao receber Meli Dollar, você declara que não é uma pessoa dos EUA, nem está localizada nesse país.

e Descartável Redondo 1000ml Freezer Microondas 25 Unidades Cor Transparente



idade

tem produtos em falta

embolsamos o dinheiro no Mercado Pago

seu bolso vai estar na sua conta do Mercado Pago.

a com a compra

so de ajuda com meu cashback em Meli Dolar

so de ajuda com a NF-e

encontre meu dinheiro

e eu posso fazer com o dinheiro no Mercado Pago

o cancelar o resto da compra

ações da compra

Cashback em Meli Dolar

Ver mais detalhes

Pote Descartável Redondo C/ Tampa Transparente 500ml - 25un

Adicionada no 5 de Novembro

Baixar em PDF | Baixar em XML

Detalhe da compra

3 de novembro 18 2000000022121581

Produtos (2)

R\$ 59,97

Frete

Grátis

Total

R\$ 59,97

Bolito

Reembolso

R\$ 35,00

Bolito

Detalhes do pagamento e envio

✓

HERING



Kit Com 5 Camisetas Masculin

For Hering

R\$ 149,99 (R\$ 24,99)

20

Comprovante de transferência

Terça-feira, 25 de novembro de 2025, às
16:25:58.

R\$ 35,60

evolução mercado livre

De

**ASSOCIACAO NACIONAL DE
CLINICOS VETERINARIOS DE
PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO
ANCLIVEPA SP .-**

CNPJ: 45877305000114

Mercado Pago

Agência: 0001

Número da conta: 38951750465

Para

caue pereira toscano

CNPJ: 45877305000114

BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 8258

Número da conta: 20974

Número da transação do Mercado Pago

34607176297

Código de transação PIX

0573521202511251925gtxOolRuCwR

Atendimento ao Cliente

0800 637 7246

Ouvidoria

0800 688 4365



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370515574427421

05/11/2025 16:28:07

05/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:28:05
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731705164650524112570000005767

BENEFICIARIO:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICO

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 110.503

DATA DE VENCIMENTO 06/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 05/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 57,67

VALOR COBRADO 57,67

NR.AUTENTICACAO 6.919.7BE.2C0.B5F.48C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 05164.650524 1 12570000005767

Código do pedido

2000009822328631

Vencimento

06/11/2025

Valor

57,67

Descrição

Pilha Alcalina Aaa Palito Duracell Com 8 Unidades

Opções de pagamento

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

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



422-7

Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903				Espécie Real	Vencimento 06/11/2025
Nº documento 051646505	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 051646505	Código do pedido 2000009822328631	Valor documento 57,67	
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



422-7

42297.11504 00064.897317 05164.650524 1 12570000005767

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 06/11/2025
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário 12400/008554440
Data do documento 03/11/2025	Nº documento 051646505	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 03/11/2025	Nosso número 051646505
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 57,67	Valor documento 57,67
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp CNPJ: 45.877.305/0001-14					Cód. baixa
Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91					

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE LOJA SANTA EFIGENIA COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.998.932 SÉRIE 002

 LOJA SANTA EFIGENIA COMERCIAL LTDA Rua Professor Carvalho Pinto, 222, Referencia: PORTA FI - Companhia Fazenda Belem, Franco da Rocha, SP - CEP: 07803100 Fone: 001144492994	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída Nº 000.998.932 SÉRIE:002 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1138 0677 1200 0109 5500 2000 9989 3218 4284 1661 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253399285 09/11/2025 03:15:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 312180260118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 38.067.712/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J / C.P.F.		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS		45.877.305/0001-14		09/11/2025
ENDEREÇO Av. Betsaida jardim betania, 25 - Av. Betsaida Referencia:		BAIRRO/DISTRITO Jardim Novo Horizonte	CEP 18071801	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 09/11/2025
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 03:14:57

FATURA/DUPLICATA			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	40,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
16,99	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				57,67

TRANSPORTADOR/VOLUME		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL EBAZAR.COM.BR LTDA		2 - Terceiros					03.007.331/0122-39
ENDEREÇO AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003		MUNICÍPIO OSASCO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120519234116		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,100	PESO LÍQUIDO 0,100		

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL									
MLB3768220300	Pilha Alcalina Aaa Duracell 8 Unidades	85072010	040	5106	UN	1	40,68	40,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331001466, Inscricao Estadual: 734039990115 saindo do endereco: Rod. Pres. Castello Branco, KM 46 QUADRA01 LOTE EST.0 , Numero: 3355, Complemento: , Bairro: Estiva, Cidade: Aracariguama, Cep: 18149904, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 998931, emitida em 09/11/2025, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$12,40. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba – Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

Revise e confirme

Você é **mei+** | Economiza com seus benefícios

Faturamento



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

Modificar dados de faturamento

Detalhe da entrega



Av. Betsaida Jardim Betania 25
Enviar no meu endereço

Alterar ou escolher outro endereço



Envio 1 **PULL-SUPER**
Chegará entre quinta-feira e sábado
Pilha Alcalina Aaa Paito Duracell Com 8 Unidades - Quantidade: 1

Alterar data de entrega

Detalhe do pagamento



Boleto
R\$ 57,67

Resumo da compra

Produto R\$ 40,68

Frete R\$ 16,99

Subtotal R\$ 57,67

Você pagará **R\$ 57,67**

Boleto

R\$ 153 de cashback em Meli Dollar

Confirmar a compra

Ao receber MeLi Dollar, você declara que não é uma
pessoa dos EUA, nem está localizada nesse país.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370515574427421
05/11/2025 16:28:50

05/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:28:48
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731705164761727512570000019900

BENEFICIARIO:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICO

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 110.504

DATA DE VENCIMENTO 06/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 05/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 199,00

VALOR COBRADO 199,00

NR.AUTENTICACAO 4.C96.0C0.2B2.45B.E82

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 05164.761727 5 12570000019900

Código do pedido

2000009822458559

Vencimento

06/11/2025

Valor

199,00

Descrição

Organizador De Mesa Em Metal Preto Com 4 Divisórias Lápis

Opções de pagamento

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

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



Safr

422-7

Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903				Espécie Real	Vencimento 06/11/2025
Nº documento 051647617	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 051647617	Código do pedido 2000009822458559	Valor documento	199,00
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Safr

422-7

42297.11504 00064.897317 05164.761727 5 12570000019900

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 06/11/2025
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário 12400/008554440
Data do documento 03/11/2025	Nº documento 051647617	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 03/11/2025	Nosso número 051647617
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 199,00	Valor documento 199,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp CNPJ: 45.877.305/0001-14					Cód. baixa
Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91					

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE DOMUS NASCIMENTO COMERCIO ELETRONICO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.780 SÉRIE 001

DOMUS NASCIMENTO COMERCIO Rua Ezequiel de Paula Ramos Junior, 121, Box 45 - Jardim Celeste, Sao Paulo, SP - CEP: 05527120 Fone: 00000000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída Nº 000.000.780 SÉRIE:001 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1162 6038 6300 0100 5500 1000 0007 8016 0735 0973 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253353639 05/11/2025 17:07:50	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 155675631114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 62.603.863/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS		C.N.P.J / C.P.F. 45.877.305/0001-14	DATA DA EMISSÃO 05/11/2025
ENDEREÇO Av. Betsaida jardim betania, 25 - Av. Betsaida Referencia:	BAIRRO/DISTRITO Jardim Novo Horizonte	CEP 18071801	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 05/11/2025
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:07:46

FATURA/DUPPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 199,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 199,00

TRANSPORTADOR/VOLUME					
RAZÃO SOCIAL EBAZAR.COM.BR LTDA		FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF CNPJ/CPF 03.007.331/0122-39
ENDEREÇO AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003		MUNICÍPIO OSASCO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120519234116
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,600	PESO LÍQUIDO 2,300

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
ORG118 - PORTA LAPIS	Organizador De Mesa Em Metal Preto Com 4 Divisorias Lapis	83040000	7102	5106	UNID	10	19,90	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331023192, Inscricao Estadual: 152990011112 saindo do endereco: Avenida Francisco Xavier Correia, Numero: S/N, Complemento: , Bairro: Residencial Parque Cumbica, Cidade: Guarulhos, Cep: 07174530, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 779, emitida em 05/11/2025, serie 1, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$80,67. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional. Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba – Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

Faturamento



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

CNPJ 45.877.305/0001-14

Modificar dados de faturamento

Detalhe da entrega



Av. Betsaida Jardim Betania 25

Enviar no meu endereço

Alterar ou escolher outro endereço



Envio 11 *FREE*

Chegará no seu endereço entre quarta-feira e sexta-feira

Organizador De Mesa Em Metal Preto Com 4 Divisórias Lapis - Quantidade: 10

Alterar data de entrega

Detalhe do pagamento



Boleto

R\$ 199,00

Ao confirmar a compra, você terá as informações para pagar.

1 Pague agora para garantir sua compra

Resumo da compra

Produtos (10)

R\$ 199,00

Frete

Grátis

Você pagará

R\$ 199,00

Boleto

 R\$ 4% de cashback em Meli Dollar

Confirmar a compra

Ao receber Meli Dollar, você declara que não é uma pessoa dos EUA nem está localizada nesse país.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370515574427421

05/11/2025 16:29:33

05/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:29:31
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731705164781329712570000001900

BENEFICIARIO:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICO

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO	110.505
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	06/11/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	05/11/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	19,00
--------------------	-------

VALOR COBRADO	19,00
---------------	-------

=====

NR.AUTENTICACAO	7.0C2.0E5.CD1.B5C.416
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



SOFACABA

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 05164.781329 7 12570000001900

Código do pedido

2000013648763160

Vencimento

06/11/2025

Valor

19,00

Descrição

Utileira® Kit 3 Régua De Alumínio 30cm Escola Trabalho Escritório

Opções de pagamento

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

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



Safra

422-7

Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903				Espécie Real	Vencimento 06/11/2025
Nº documento 051647813	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 051647813	Código do pedido 2000013648763160	Valor documento	19,00
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Safra

422-7

42297.11504 00064.897317 05164.781329 7 12570000001900

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 06/11/2025
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário 12400/008554440
Data do documento 03/11/2025	Nº documento 051647813	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 03/11/2025	Nosso número 051647813
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 19,00	Valor documento 19,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador Associacao Nacional De Clínicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp CNPJ: 45.877.305/0001-14					Cód. baixa
Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91					

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE UTILEIRA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.386.796 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 UTILEIRA LTDA R Francisco Macedo, 81, Terreosalao - Jardim Das Cerejeiras, Atibaia, SP - CEP: 12951080 Fone: 0042988218736	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída Nº 000.386.796 SÉRIE:002 Folha 1 d 1	
	CHAVE DE ACESSO 3525 1141 6060 3600 0109 5500 2000 3867 9613 1222 8056	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253353631 05/11/2025 17:07:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 190406800119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 41.606.036/0001-09	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J / C.P.F. 45.877.305/0001-14		DATA DA EMISSÃO 05/11/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS		BAIRRO/DISTRITO Jardim Novo Horizonte		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 05/11/2025
ENDEREÇO Av. Betsaida jardim betania, 25 - Av. Betsaida Referencia:		CEP 18071801		HORA DE SAÍDA 17:07:09
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPLICATA			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	19,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				19,00

TRANSPORTADOR/VOLUME		FRETE POR CONTA 2 - Terceiros		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 03.007.331/0122-39
RAZÃO SOCIAL EBAZAR.COM.BR LTDA		MUNICÍPIO OSASCO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120519234116		
ENDEREÇO AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003							
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,050	PESO LÍQUIDO 0,050		

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
REGUA-ALUMINIO	Kit 3 Reguas De Aluminio 30cm Escola Trabalho Escritorio	90172000	2102	5106	UN	1	19,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331023001, Inscricao Estadual: 152986088110 saindo do endereco: Avenida Francisco Xavier Correia, Numero: S/N, Complemento: , Bairro: Residencial Parque Cumbica, Cidade: Guarulhos, Cep: 07174530, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 386795, emitida em 05/11/2025, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$7,45. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional. Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba – Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

Revise e confirme

Faturamento



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

CNPJ 45.877.305/0001-14

Modificar dados de faturamento

Detalhe da entrega



Av. Betsaida Jardim Betania 25

Enviar no meu endereço

Alterar ou escolher outro endereço



Envio 11 PULL

Chegará terça-feira 11 de novembro, na próxima semana

Utilitera® Kit 3 Régua De Alumínio 30cm Escola Trabalho Escritório - Quantidade: 1

Alterar data de entrega

Detalhe do pagamento



Boleto

R\$ 19

Ao confirmar a compra, você terá as informações para pagar.

[Saiba mais sobre o boleto](#)

Resumo da compra

Produto

R\$ 19

Frete

Grátis

Você pagará

R\$ 19

Boleto

Confirmar a compra



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370515574427421
05/11/2025 16:30:12

05/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:30:10
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731705164863929712570000001900

BENEFICIARIO:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICO

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 110.506

DATA DE VENCIMENTO 06/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 05/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 19,00

VALOR COBRADO 19,00

NR.AUTENTICACAO D.09F.D5E.245.885.D0F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 08226.486226 1 12570000001900

Código do pedido

2000013648570210

Vencimento

06/11/2025

Valor

19,00

Descrição

6 Marca Texto Neon + 6 Marca Texto Pastel Masterprint Mp 612

Opções de pagamento

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

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



Safr

422-7

Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903				Espécie Real	Vencimento 06/11/2025
Nº documento 082264862	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 082264862	Código do pedido 2000013648570210	Valor documento	19,00
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Safr

422-7

42297.11504 00064.897317 08226.486226 1 12570000001900

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 06/11/2025
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário 12400/008554440
Data do documento 03/11/2025	Nº documento 082264862	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 03/11/2025	Nosso número 082264862
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 19,00	Valor documento 19,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp CNPJ: 45.877.305/0001-14					Cód. baixa
Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91					

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE Vt commerce ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.083.420 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Vt commerce ltda Rua Navajas, 402, Nao consta - Centro, Mogi das Cruzes, SP - CEP: 08710250 Fone: 00000000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída Nº 000.083.420 SÉRIE:002 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1155 7129 3300 0101 5500 2000 0834 2016 9234 3709 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253408622 10/11/2025 03:06:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 137846828111	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 55.712.933/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS		C.N.P.J / C.P.F. 45.877.305/0001-14	DATA DA EMISSÃO 10/11/2025
ENDEREÇO Av. Betsaida jardim betania, 25 - Av. Betsaida Referencia:	BAIRRO/DISTRITO Jardim Novo Horizonte	CEP 18071801	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 10/11/2025
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 03:06:01

FATURA/DUPPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 19,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 19,00

TRANSPORTADOR/VOLUME						
RAZÃO SOCIAL EBAZAR.COM.BR LTDA		FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 03.007.331/0122-39
ENDEREÇO AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003		MUNICÍPIO OSASCO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120519234116
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,000	PESO LÍQUIDO 6,000	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
KIT-MP612-1	Caixa Caneta Marca Texto Cores Variadas	96082000	2102	5106	UN	12	1,5833	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331007901, Inscricao Estadual: 241174910115 saindo do endereco: Av. Dr. Antonio Joao Abdalla, Numero: 3333, Complemento: , Bairro: Empresarial Colina, Cidade: Cajamar, Cep: 07750901, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 83419, emitida em 10/11/2025, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$12,42. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional. Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba – Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

Faturamento



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

CNPJ 45.877.305/0001-14

Modificar dados de faturamento

Detalhe da entrega



Av. Betsaida Jardim Betania 25
Enviar no meu endereço

Alterar ou escolher outro endereço



Envio 11 FULL

Chegará terça-feira 11 de novembro, na próxima semana
6 Marca Texto Neon + 6 Marca Texto Pasetl Masterprint Mp 612 - Quantidade: 1

Alterar data de entrega

Detalhe do pagamento



Boleto
R\$ 19,00

Ao confirmar a compra, você terá as informações para pagar.

Pague agora para garantir sua compra

Resumo da compra

Produto R\$ 19,00

Frete Grátis

Você pagará R\$ 19,00

Boleto

R\$ 0% de cashback em Mei Dólar

Confirmar a compra

Ao receber Mei Dólar, você declara que não é uma pessoa dos EUA nem está localizada nesse país.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370515574427421
05/11/2025 16:31:28

05/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:30:56
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731705164879123912570000003439

BENEFICIARIO:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICO

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 110.507

DATA DE VENCIMENTO 06/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 05/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 34,39

VALOR COBRADO 34,39

NR.AUTENTICACAO C.48E.C5D.2F6.3BB.57E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



SORCABA

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 05164.879123 9 12570000003439

Código do pedido

2000013648847430

Vencimento

06/11/2025

Valor

34,39

Descrição

Kit 3 Estilete 18mm Largo Emborrachado Profissional Afiado

Opções de pagamento

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

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



Safr

422-7

Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903				Espécie Real	Vencimento 06/11/2025
Nº documento 051648791	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 051648791	Código do pedido 2000013648847430	Valor documento	34,39
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Safr

422-7

42297.11504 00064.897317 05164.879123 9 12570000003439

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 06/11/2025
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário 12400/008554440
Data do documento 03/11/2025	Nº documento 051648791	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 03/11/2025	Nosso número 051648791
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 34,39	Valor documento 34,39
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp CNPJ: 45.877.305/0001-14					(=) Valor cobrado
					Cód. baixa
Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91					

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE AAZ MIX LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.023.507 SÉRIE 002

 AAZ MIX LTDA R Baltazar Goncalve, 133, Casa 2 - Novo Mundo, Uberlandia, MG - CEP: 38409051 Fone: 0034999050205	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída 1 Nº 000.023.507 SÉRIE:002 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3125 1160 0644 3700 0110 5500 2000 0235 0715 8539 5314 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 mercadorias		131257061945 10/11/2025 01:00:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0051546410007		60.064.437/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS		45.877.305/0001-14	10/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Av. Betsaida jardim betania, 25 - Av. Betsaida Referencia:	Jardim Novo Horizonte	18071801	10/11/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE SAÍDA
Sorocaba		SP	01:00:15

FATURA/DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	34,39	
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	34,39

TRANSPORTADOR/VOLUME					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
EBAZAR.COM.BR LTDA		2 - Terceiros			CNPJ/CPF
					03.007.331/0122-39
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003		OSASCO		SP	120519234116
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,220	0,220

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
FER011B	Estilete Emborrachado Profissional Largo 18mm Preciso	82119390	2500	6106	UN	1	34,39	34,39	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331013715 saindo do endereco: Avenida Joaquim Lourenco de Lima, Galpao 2, Numero: 450, Complemento: , Bairro: Distrito Industrial Vargem do Joao Pinto, Cidade: Extrema, Cep: 37644902, Estado: MG, Pais: BR. Inscricao Estadual do Operador Logistico: 0038450761964 Nota fiscal de retorno simbolico n 23506, emitida em 10/11/2025, serie 2 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$17,76. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional. 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		

Revise e confirme

Faturamento



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

CNPJ 45.877305/0001-14

Modificar dados de faturamento

Detalhe da entrega



Av. Betsaida Jardim Betania 25

Enviar no meu endereço Alterar a forma entrega

Alterar ou escolher outro endereço



Envio 11 #PUL

Chegará terça-feira 11 de novembro, na próxima semana

Kit 3 Estilete 18mm Largo Emborrachado Profissional Afiado - Quantidade: 1

Alterar data de entrega

Detalhe do pagamento



Boleto

R\$ 34,39

Ao confirmar a compra, você terá as informações para pagar.

1 Pague agora para garantir sua compra

Resumo da compra

Produto

R\$ 34,39

Frete

Grátis

Você pagará

R\$ 34,39

Boleto

Confirmar a compra



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370515574427421

05/11/2025 16:32:02

05/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:31:59
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731708226418427912570000003025

BENEFICIARIO:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICO

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 110.508

DATA DE VENCIMENTO 06/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 05/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 30,25

VALOR COBRADO 30,25

NR.AUTENTICACAO 9.315.BB1.8AD.269.A5B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 08226.418427 9 12570000003025

Código do pedido

2000013648492556

Vencimento

06/11/2025

Valor

30,25

Descrição

Jogo Com 7 Escovas Cerdas Aco Latao E Nylon, Cabo Plastico Marca Mfl

Opções de pagamento

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

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



Safr

422-7

Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903				Espécie Real	Vencimento 06/11/2025
Nº documento 082264184	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 082264184	Código do pedido 2000013648492556	Valor documento	30,25
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Safr

422-7

42297.11504 00064.897317 08226.418427 9 12570000003025

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 06/11/2025
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário 12400/008554440
Data do documento 03/11/2025	Nº documento 082264184	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 03/11/2025	Nosso número 082264184
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 30,25	Valor documento 30,25
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador Associacao Nacional De Clínicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp CNPJ: 45.877.305/0001-14					Cód. baixa
Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91					

Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE MFL ACESSORIOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 004.217.374 SÉRIE 002

 MFL ACESSORIOS LTDA Via Anhanguera, S/N, Km 25.5 P. Lateral 1 - Nao informado, Sao Paulo, SP - CEP: 05275000 Fone: 00000000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída 1 Nº 004.217.374 SÉRIE:002 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1115 7654 4600 0346 5500 2004 2173 7413 2428 2090 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253353626 05/11/2025 17:07:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 136460340119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 15.765.446/0003-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J / C.P.F.		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS		45.877.305/0001-14		05/11/2025
ENDEREÇO Av. Betsaida jardim betania, 25 - Av. Betsaida Referencia:	BAIRRO/DISTRITO Jardim Novo Horizonte	CEP 18071801	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 05/11/2025	
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 17:06:54

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
30,25	5,44	0,00	0,00	30,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				30,25

TRANSPORTADOR/VOLUME		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL EBAZAR.COM.BR LTDA		0 - Emitente					03.007.331/0122-39
ENDEREÇO AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003		MUNICÍPIO OSASCO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120519234116		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,297	PESO LÍQUIDO 0,297		

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
ESCOVAS-17	JOGO 3 MINI ESCOVAS CERDAS ACO LATAO E NYLON, CABO PLASTICO	96039000	100	5106	UN	1	4,20	4,20	4,20	0,76	0,00	18,00	0,00
ESCOVAS-30	JOGO 3 ESCOVAS GRANDES CERDAS ACO LATAO NYLON CABO PLASTICO	96039000	100	5106	UN	1	14,08	14,08	14,08	2,53	0,00	18,00	0,00
ESCOVA-16	ESCOVA COM CERDAS DE ACO E CABO PLASTICO 16CM	96039000	100	5106	UN	1	11,97	11,97	11,97	2,15	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331007901, Inscricao Estadual: 241174910115 saindo do endereco: Av. Dr. Antonio Joao Abdalla, Numero: 3333, Complemento: , Bairro: Empresarial Colina, Cidade: Cajamar, Cep: 07750901, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 4217368, emitida em 05/11/2025, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$11,43. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. EXCLUSAO DO ICMS/DIFAL DA BASE DE CALCULO DO PIS/COFINS CONFORME MANDADO DE SEGURANCA No 5000223-32.2023.4.04.7009/PR Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba – Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

Revise e confirme

Você é **Meli+** | E economiza com seus benefícios!

Faturamento



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

Modificar dados de faturamento

Detalhe da entrega



Av. Betsaida Jardim Betania 25
Enviar no meu endereço

Alterar ou escolher outro endereço



Envio 1 | **Full**
Chegará no seu endereço amanhã
Jogo Com 7 Escovas Cerdas Aco Latao E Nylon, Cabo Plastico Marca Mfi - Quantidade: 1

Alterar data de entrega

Resumo da compra

Produto R\$ 30²⁵

Frete **Grátis**

Você pagará **R\$ 30²⁵**

 R\$ 12¹ de cashback em Meli Dólar

Boleto

Confirmar a compra

Ao receber Meli Dólar, você declara que não é uma
pessoa dos EUA, nem está localizada nesse país.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370515574427421
05/11/2025 16:32:39

05/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:32:39
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731708226486226112570000001900

BENEFICIARIO:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICO

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 110.509

DATA DE VENCIMENTO 06/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 05/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 19,00

VALOR COBRADO 19,00
=====

NR.AUTENTICACAO 4.32D.6A5.CB5.8D5.EC7
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 05164.863929 7 12570000001900

Código do pedido

2000013648833338

Vencimento

06/11/2025

Valor

19,00

Descrição

Tesoura Grande Profissional Multiuso Escritório Inox 21cm Cor Sortido

Opções de pagamento

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

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



Safr

422-7

Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903				Espécie Real	Vencimento 06/11/2025
Nº documento 051648639	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 051648639	Código do pedido 2000013648833338	Valor documento	19,00
Pagador Associação Nacional De Clínicos Veterinários De Pequenos Animais São Paulo Anclivepa Sp					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Safr

422-7

42297.11504 00064.897317 05164.863929 7 12570000001900

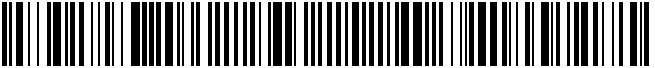
Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 06/11/2025
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário 12400/008554440
Data do documento 03/11/2025	Nº documento 051648639	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 03/11/2025	Nosso número 051648639
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 19,00	Valor documento 19,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp CNPJ: 45.877.305/0001-14					Cód. baixa
Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91					

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE 39.911.834 LIGIA LOPES DE MORAES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.139.141 SÉRIE 002

 39.911.834 LIGIA LOPES DE MORAES Rua Sorocaba, 70, Referencia: Rua da f - Serpa, Caieiras, SP - CEP: 07713040 Fone: 11932532749	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída Nº 000.139.141 SÉRIE:002 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1139 9118 3400 0194 5500 2000 1391 4112 2837 5413 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253353631 05/11/2025 17:07:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 239186357117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 39.911.834/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J / C.P.F.		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS		45.877.305/0001-14		05/11/2025
ENDEREÇO Av. Betsaida jardim betania, 25 - Av. Betsaida Referencia:		BAIRRO/DISTRITO Jardim Novo Horizonte	CEP 18071801	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 05/11/2025
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 17:07:11

FATURA/DUPLICATA				

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 19,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 19,00

TRANSPORTADOR/VOLUME					
RAZÃO SOCIAL EBAZAR.COM.BR LTDA		FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003		MUNICÍPIO OSASCO		CNPJ/CPF 03.007.331/0122-39	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120519234116
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,200	PESO LÍQUIDO 0,150

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1 PAP-018A	Tesoura Grande Profissional Multiuso Escritorio Inox 21cm	82130000	0102	5106	UNID	1	19,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331023940, Inscricao Estadual: 278696681111 saindo do endereco: Rodovia Raposo Tavares, Numero: 38404, Complemento: , Bairro: Bairro das Pedras, Cidade: Cotia, Cep: 06701000, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 139140, emitida em 05/11/2025, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$6,93. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional. Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba – Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

Revise e confirme

Faturamento



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

CNPJ 45.877.305/0001-14

[Modificar dados de faturamento](#)

Detalhe da entrega



Av. Betsaida Jardim Betania 25

[Enviar no meu endereço](#)

[Alterar ou escolher outro endereço](#)



Envio 11 **4 FULL**

Chegará no seu endereço entre quarta-feira e sexta-feira

Tesoura Grande Profissional Multiuso Escritório Inox 21cm Cor Sortido - Quantidade: 1

[Alterar data de entrega](#)

Detalhe do pagamento



Boleto

R\$ 19

Ao confirmar a compra, você terá as informações para pagar.

(1) Pague a avisa para garantir sua compra

Resumo da compra

Produto

R\$ 19

Frete

Grátis

Você pagará

R\$ 19

Boleto

[Confirmar a compra](#)



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370515574427421
05/11/2025 16:33:26

05/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:33:26
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731708226503624112570000005490

BENEFICIARIO:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICO

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO	110.510
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	06/11/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	05/11/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	54,90
--------------------	-------

VALOR COBRADO	54,90
---------------	-------

NR.AUTENTICACAO	9.A26.772.C17.7A6.003
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 08226.503624 1 12570000005490

Código do pedido

2000013648570968

Vencimento

06/11/2025

Valor

54,90

Descrição

Fita Adesiva Crepe Lacre Bem Fita Crepe 18x50 Branco Layout Lisa 50m X 1.8cm - 10 Unidades

Opções de pagamento

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

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



Safrá

422-7

Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903				Espécie Real	Vencimento 06/11/2025
Nº documento 082265036	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 082265036	Código do pedido 2000013648570968	Valor documento	54,90
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Safrá

422-7

42297.11504 00064.897317 08226.503624 1 12570000005490

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 06/11/2025
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário 12400/008554440
Data do documento 03/11/2025	Nº documento 082265036	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 03/11/2025	Nosso número 082265036
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 54,90	Valor documento 54,90
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp CNPJ: 45.877.305/0001-14					Cód. baixa
Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91					

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE MR LACRE BEM EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.293.999 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MR LACRE BEM EMBALAGENS LTDA Avenida Paschoal Pulicano, 1269, Nao consta - Jardim Francano, Franca, SP - CEP: 14405031 Fone: 1634326763	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída		
	1 Nº 000.293.999 SÉRIE:002 Folha 1 d 1		CHAVE DE ACESSO 3525 1123 8445 7700 0185 5500 2000 2939 9916 3115 0355
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253408597 10/11/2025 03:00:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310598550112	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 23.844.577/0001-85	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J / C.P.F. 45.877.305/0001-14		DATA DA EMISSÃO 10/11/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS				
ENDEREÇO Av. Betsaida jardim betania, 25 - Av. Betsaida Referencia:		BAIRRO/DISTRITO Jardim Novo Horizonte	CEP 18071801	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 10/11/2025
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 03:00:44

FATURA/DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 54,90	
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 54,90

TRANSPORTADOR/VOLUME		FRETE POR CONTA 2 - Terceiros		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 03.007.331/0122-39
RAZÃO SOCIAL EBAZAR.COM.BR LTDA		MUNICÍPIO OSASCO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120519234116		
ENDEREÇO AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003							
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,810	PESO LÍQUIDO 0,810		

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
MLB4109807663_184089595	Fita Adesiva Crepe 18x50 Lacre Bem C/10	48114110	0102	5106	PCT	1	54,90	54,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331023001, Inscricao Estadual: 152986088110 saindo do endereco: Avenida Francisco Xavier Correia, Numero: S/N, Complemento: , Bairro: Residencial Parque Cumbica, Cidade: Guarulhos, Cep: 07174530, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 293998, emitida em 10/11/2025, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$19,88. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional. Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba – Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

Faturamento



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

CNPJ 45.877.305/0001-14

Modificar dados de faturamento

Detalhe da entrega



Av. Betsaida Jardim Betania 25

Enviar no meu endereço

Alterar ou escolher outro endereço



Envio 1! **Full**

Chegará terça-feira 11 de novembro, na próxima semana

Fita Adesiva Crepe Lacre Bem Fita Crepe 18x50 Branco Layout Lisa 50m X 1,8cm - 10 Unidades - Quantidade: 1

Alterar data de entrega

Detalhe do pagamento



Boleto

R\$ 54,90

Ao confirmar a compra, você terá as informações para pagar.

1 Pague agora para garantir sua compra

Resumo da compra

Produto

R\$ 54,90

Frete

Grátis

Você pagará

R\$ 54,90

Boleto

R\$ 2,20 de cashback em Meili Dólar

Confirmar a compra

Ao receber Meili Dólar, você declara que não é uma pessoa dos EUA nem está localizada nesse país.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370515574427421

05/11/2025 16:34:05

05/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:05
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731708226541426212570000004748

BENEFICIARIO:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICO

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 110.511

DATA DE VENCIMENTO 06/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 05/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 47,48

VALOR COBRADO 47,48

NR.AUTENTICACAO 7.B1C.E15.E8D.C68.8FD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 08226.541426 2 12570000004748

Código do pedido

2000009822304893

Vencimento

06/11/2025

Valor

47,48

Descrição

01 Pilha Cr123a 3v Lithium Elgin - 01 Cartela Com 1 Unidade

Opções de pagamento

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

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



Safr

422-7

Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903				Espécie Real	Vencimento 06/11/2025
Nº documento 082265414	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 082265414	Código do pedido 2000009822304893	Valor documento	47,48
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Safr

422-7

42297.11504 00064.897317 08226.541426 2 12570000004748

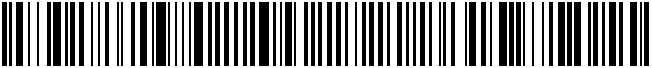
Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 06/11/2025
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário 12400/008554440
Data do documento 03/11/2025	Nº documento 082265414	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 03/11/2025	Nosso número 082265414
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 47,48	Valor documento 47,48
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador Associação Nacional De Clínicos Veterinários De Pequenos Animais São Paulo Anclivepa Sp CNPJ: 45.877.305/0001-14					Cód. baixa
Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91					

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE Jarinu Rua Luca OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.080.663 SÉRIE 001

 Rua Luca, 1160 - Rua Luca, Jarinu, SP - CEP: 13242158 Fone: 11942858934	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída Nº 000.080.663 SÉRIE:001 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1140 1886 8100 0188 5500 1000 0806 6315 4739 1452 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253364587 06/11/2025 11:22:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 400042755117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 40.188.681/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Ani		C.N.P.J / C.P.F. 45.877.305/0001-14		DATA DA EMISSÃO 06/11/2025	
ENDEREÇO Av. Betsaida Jardim Betania, 25 - Av. Betsaida Referencia:		BAIRRO/DISTRITO Tatuape		CEP 18071801	
MUNICÍPIO Sorocaba		FONE/FAX 1111111111		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 11:22:05	

FATURA/DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 47,48	VALOR DO ICMS 8,55	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 47,48	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 47,48

TRANSPORTADOR/VOLUME					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,046	PESO LÍQUIDO 0,046

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0000000003339	Bateria Pilha Cr123 3v Sensor Alarme Camera Elgin	85065010	600	5106	UN	2	23,74	47,48	47,48	8,55	0,00	18,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
0,00 0,00 Total aproximado de tributos: R\$ 16,49 (34,73%) Federais R\$ 7,94 (16,72%) Estaduais R\$ 8,55 (18,00%) . Fonte IBPT. Endereco de entrega: Caique Mendes, Av. Betsaida Jardim Betania, N 25, Av. Betsaida Referencia: HOSPITAL VETERINARIO CAO MAYKE, Bairro Jardim Novo Horizonte, Sorocaba - SP, 18.071-801 >Referencia na Loja: Associacao Frete Gratis N Pedido na Loja: 2000013686948582 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	

Faturamento



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

CNPJ 45.877.305/0001-14

Modificar dados de faturamento

Detalhe da entrega



Av. Betsaida Jardim Betania 25

Enviar no meu endereço

Alterar ou escolher outro endereço



Envio 1

Chegará no seu endereço entre amanhã e quarta-feira

01 Pilha Cr123a 3v Lithium Elgin - 01 Cartela Com 1 Unidade - Quantidade: 2

Alterar data de entrega

Detalhe do pagamento



Boleto

R\$ 47,48

Ao confirmar a compra, você lerá as informações para pagar.

1 Pague agora para garantir sua compra

Resumo da compra

Produtos (2)

R\$ 47,48

Frete

Grátis

Você pagará

R\$ 47,48

Boleto

🔥 R\$ 190 de cashback em Meli Dollar

Confirmar a compra

Ao receber Meli Dollar, você declara que não é uma
pessoa dos EUA nem está localizada nesse país.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370515574427421
05/11/2025 16:35:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.01
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251105192502739919039
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$42.232,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/11/2025 - 16:25:18
DESCRICAO: NF 376

PAGO PARA: Jf - Consultoria Empresarial Ltda
CNPJ: 19.844.400/0001-01
CHAVE PIX: financeiro*jfgerenciamento.com.br
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0123 - CONTA: 00000000000130050384
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/11/2025 - 16:25:20

=====

DOCUMENTO: 110512
AUTENTICACAO SISBB: F.421.AC4.617.91A.534

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E GESTÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 376	
			Código de Verificação 6X9KIAMQR	
			Emissão da NFS-e 03/11/2025 13:15	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 375	

Prestador de Serviço				
	CPF/CNPJ: 19.844.400/0001-01		Inscrição	2589419
	Nome/Razão Social: JF - CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA			
	Endereço Avenida Ana Costa		Número: 146	
	Complemento: 608		Bairro: Vila Mathias	
	CEP: 11060-000	Município: SANTOS	UF: SP	País: Brasil
	E-mail: fiscal7@contasc10.com.br		Telefone: (13)3238-3143	

Tomador de Serviço				
CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14		Inscrição Municipal:	NIF:	
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇONACIONALDE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS			e ANCLIVEPA/SP	
Endereço: RUA ULISSES CRUZ			Número: 285	
Complemento:			Bairro: TATUAPÉ	
CEP: 03077-000	Município: SAO PAULO	UF: SP	País: Brasil	
E-mail:			Telefone:	

Atividade Econômica	
17.01 / 702040001 - atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica - assessoria em geral	

Discriminação do Serviço	
Gestão Administrativa / Financeira / Suprimentos / Jurídico / Prestação de Contas.	
Competência: 01/10/2025 a 31/10/2025 - Projeto: Hospital Veterinário Municipal "Cão Mayke" - Chamamento Público SEMA nº 03/2025	
Dados para pagamento: JF CONSULTORIA EMPRESARIAL	
Banco Santander: AG 0123 // CC 13.005038-4 // CNPJ 19.844.400/0001-01.	
PIX: financeiro@jfggerenciamento.com.br	
Valor Aproximado dos Tributos de 14.33%	

Tributos Federais (R\$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
292,50	1.350,00	0,00	675,00	450,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	45.000,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	2.767,50
Simples Nacional	() Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	11/2025	Base de Cálculo	45.000,00
Município Prestação	SANTOS - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SANTOS - SP	ISSQN	1.350,00
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	Valor Líquido	42.232,50

Outras Informações	
Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.	
A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.	
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	



JF CONSULTORIA

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

SOROCABA

OUTUBRO 2025

Chamamento Público

SEMA nº 03/2025

A JF Consultoria Empresarial ocupa-se de gerenciar o uso dos recursos financeiros, patrimoniais, humanos e controle da qualidade de produção, sob o intuito de alcançar os objetivos e metas propostas de Serviços Veterinários administradas pela ANCLIVEPA, em parceria com a Prefeitura de Sorocaba/SP no Hospital Veterinário Municipal "Cão Mayke", por meio do Chamamento Público - SEMA nº 03/2025.

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

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

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

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

- **Gestão Financeira**

Através de um conjunto de práticas e processos que envolvem desde o planejamento, a organização e a direção da unidade, realizamos o

controle das atividades financeiras com o objetivo de garantir que os recursos financeiros sejam utilizados de forma eficiente e diligente.

- **Controle Orçamentário**

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

- **Administração dos pagamentos;**

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

- **Prestação de Contas**

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

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

O controle de suprimentos e a logística de estoque dos almoxarifados



assegura o abastecimento contínuo de todos os insumos necessários. Otimizando o fluxo de materiais, garantindo que cada item esteja disponível no momento certo e nas quantidades adequadas.

- **Controladoria de Dispêndio Financeiro**

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

- **Assessoria jurídica preventiva e corretiva**

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

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

A realização de auditorias periódicas garante que estejamos operando

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

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

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

RELATÓRIO REFERENTE:

NOTA FISCAL 376 – OUTUBRO 2025

O Relatório mensal da ANCLIVEPA apresentado à municipalidade visa fornecer uma visão clara e abrangente do que é executado, permitindo a análise

crítica dos dados e a indicação do desempenho.

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

1. Execução Físico-Financeiro:

- Resultado Físico.
- Resultado Financeiro.
- Apresentação de Resultados.

2. Relatório Receita e Despesa

- Relatórios de Rateios.
- Conciliação bancária.

3. Pagamentos

- Relatório de Pagamentos
- Panorama das pendências financeiras futuras de competência do mês.

4. Relatório de Cumprimento de Metas – Objeto do Contrato.

5. Relatório Patrimonial - Bens Adquiridos.

6. Apresentação das Certidões de Regularidade Fiscal:

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

JF CONSULTORIA
EMPRESARIAL
LTDA:19844400000101

Assinado de forma digital por JF
CONSULTORIA EMPRESARIAL
LTDA:19844400000101
Dados: 2025.11.04 13:48:32 -03'00'

JF CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350612148522411
06/11/2025 12:28:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.28.30
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251106152454063511245
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$1.105,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/11/2025 - 12:25:31
DESCRICAO: Fatura de locacao 3

PAGO PARA: Jocreh Solucoes Prediais
CNPJ: 8.000.117/0001-87
CHAVE PIX: jocreh@gmail.com
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4612 - CONTA: 00000000000000993727
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: 06/11/2025 - 12:25:43
=====

DOCUMENTO: 110601
AUTENTICACAO SISBB: D.088.45C.92A.629.31E
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

JOCREH SOLUÇÕES	NOTA DÉBITO / RECIBO FATURA RF 0003	
	Data da emissão: 03/11/2025 Vencimento: 06/11/2025	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Razão Social/Nome: JOCREH SOLUÇÕES PREDIAIS LTDA CNPJ/CPF: 08.000.117/0001-87 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: 154.168.258.119 Endereço: Av. Afonso Pena nº 511 CEP: 11020-003 Complemento: conj. 44 Bairro: Estuário Município: SANTOS UF: SP País: BRASIL		
TOMADOR DOS SERVIÇOS Razão Social/Nome: ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO ANCLIVEPA SP CNPJ/CPF: 45.877.305/0001-14 Endereço: Rua Ulisses Cruz, 285 CEP: 03.077-000 Complemento: Bairro: TATUAPÉ Município: SÃO PAULO UF: SP País: BRASIL		
<u>FATURA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS</u> 01 01 Autoclave Horizontal Vida – Gravitacional 75 litros – marca Stermax R\$ 1.105,00 Valor à Pagar: R\$ 1.105,00 Serviço de Locação de equipametros (14/10 a 31/10/25 = 17 dias) Projeto: Hospital Veterinário Municipal "Cão Mayke" Número do chamamento público: SEMA 03/2025 OBSERVAÇÕES: Valor ref. ao período de 14/10/2025 a 31/10/2025. Conta para depósito: Banco Itau S/A - Agência: 4612 C/C: 99372-7 PIX: jocreh@gmail.com O RAMO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS EMITE NOTA DE DÉBITO POR ESTAR IMPOSSIBILITADO DE EMISSÃO DE NOTA FISCAL COM BASE NOS TERMOS DO ARTIGO 7º DA LC Nº 116/2003 E NA JURISPRUDÊNCIA DA SÚMULA 31 DO SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC 123/2006.		



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350612148522411

06/11/2025 12:30:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.30.01
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251106152611322638437
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$4.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/11/2025 - 12:26:49
DESCRICAO: Fatura de locacao 2

PAGO PARA: Jocreh Solucoes Prediais
CNPJ: 8.000.117/0001-87
CHAVE PIX: jocreh@gmail.com
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4612 - CONTA: 0000000000000993727
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/11/2025 - 12:27:10

=====

DOCUMENTO: 110602
AUTENTICACAO SISBB: F.871.435.4D0.C2E.8CB

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

JOCREH
SOLUÇÕES

NOTA DÉBITO / RECIBO FATURA
RF 0002

Data da emissão: 03/11/2025

Vencimento: 06/11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: JOCREH SOLUÇÕES PREDIAIS LTDA

CNPJ/CPF: 08.000.117/0001-87

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual: 154.168.258.119

Endereço: Av. Afonso Pena nº 511

CEP: 11020-003

Complemento: conj. 44

Bairro: Estuário

Município: SANTOS

UF: SP

País: BRASIL

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: 45.877.305/0001-14

Endereço: Rua Ulisses Cruz, 285

CEP: 03.077-000

Complemento:

Bairro: TATUAPÉ

Município: SÃO PAULO

UF: SP

País: BRASIL

FATURA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

01	Kit Doppler Vascular Veterinário de 02 vias (marca: MEDMEGA)	R\$ 238,00
01	Aparelho Veterinário Multiparâmetro DL900 Touch Screen (marca: Delta Life)	R\$ 917,00
01	Aspirador de Secreção Aspiramax Ns Ma520-60 Bivolt (marca: Omron)	R\$ 100,00
01	Bomba de Infusão Veterinária Universal	R\$ 750,00
06	Macas com carrinho Inox	R\$ 1.800,00
01	Maquina de Tosa A6 – 03 velocidades – Oster	R\$ 195,00

Valor à Pagar: R\$ 4.000,00

Serviço de Locação de equipametnos (01/10 a 31/10/25 = 30 dias)

Projeto: Hospital Veterinário Municipal "Cão Mayke"

Número do chamamento público: SEMA 03/2025

OBSERVAÇÕES:

Valor ref. ao período de 01/10/2025 a 31/10/2025.

Conta para depósito:

Banco Itau S/A - **Agência:** 4612

C/C: 99372-7

PIX: jocreh@gmail.com

O RAMO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS EMITE NOTA DE DÉBITO POR ESTAR IMPOSSIBILITADO DE EMISSÃO DE NOTA FISCAL COM BASE NOS TERMOS DO ARTIGO 7º DA LC Nº 116/2003 E NA JURISPRUDÊNCIA DA SÚMULA 31 DO SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC 123/2006.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331018191140691

10/11/2025 18:59:08

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:26:39
825808258 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/11/2025

NR. DOCUMENTO 559.796.000.001.754

VALOR TOTAL 32.839,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOPE MEDICINA VETERINARIA

AGENCIA: 9796-9 CONTA: 1.754-X

NR. DOCUMENTO 558.258.000.002.097

=====

NR.AUTENTICACAO 0.9DD.D3F.4C6.C5F.BF8

Transação efetuada com sucesso por: JE483181 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E

Nota No.: 190

Emissão: 07/11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA VETERINARIA LTDA**
 CNPJ/CPF: **07.093.181/0001-97** Inscrição Municipal: **0000163279**
 Endereço: **AVENIDA ANTONIO CARLOS COSTA, 829 - - SALA 1-2-3 - Bela Vista ,06053-014**
 Município: **Osasco** UF: **SP**
 Fone: **(11) 8051-2622**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

Serviços prestados de Análises Clínicas.

Unidade: SOROCABA

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

Período: OUTUBRO/25

Valor do serviço: R\$34.991,90

Valor Líquido: R\$32.839,90

Conta Depósito

Banco Brasil

Agência: 9796-9

C/C: 1754-0

Hope Medicina Veterinária

(A)	C = (A)	(E)	F = (C*E%)	Ref.:
Valor Serviço	Base de Cálculo	Alíq. (%):	Valor ISS	
34.991,90	34.991,90	3,00	1.049,76	11/2025
Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):				(A)
IR (R\$): 524,88	Cofins (R\$): 1.049,76	CSLL (R\$): 349,92	Valor Total da Nota	
INSS (R\$):	Pis/Pasep (R\$): 227,45	Outros (R\$):		
				34.991,90

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

DTLIGMHD

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Nota fiscal emitida em 07/11/2025 às 17:23

ISS Devido pelo Prestador do Serviço

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

CARTA DE CORREÇÃO DA NF-E 190 DE 07/11/2025 Carta anexada em 17/12/2025	
Prestador do Serviço Razão Social/Nome: HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA VETERINARIA LTDA CNPJ/CPF: 07093181000197 Inscrição Municipal:	
Tomador do Serviço Razão Social/Nome: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANI CNPJ/CPF: 45877305000114 Inscrição Municipal:	
DESCRIÇÃO 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	
Código de Autenticação: DTLIGMHD	Valor da Nota (R\$): 34991,90
O texto contido nessa carta de correção substitui o conteúdo do campo 'Descrição dos Serviços e Outras Informações' da nota fiscal original.	

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO SOROCABA:OUTUBRO/25
ESTATISTICA POR - CÓDIGO DE FATURA -0311251512892/

NUMERO DO LOTE:
0311251512892

			QT. PAC	QT. EXA	VL.UNIT.	VALOR TOT.
333 - ANCLIVEPA SOROCABA						
0	ALBUV	- ALBUMINA (VET)	15	15	5,35	R\$ 80,25
0	ATBV	- ANTIBIOGRAMA (VET)	2	2	0,00	R\$ 0,00
0	CITV	- CITOLOGIA VET	49	49	62,00	R\$ 3.038,00
0	CITV2	- CITOLOGIA	13	13	62,00	R\$ 806,00
0	CITV3	- CITOLOGIA	3	3	62,00	R\$ 186,00
0	COPF	- COPROPARASITOLÓGICO (Vet)	1	1	58,50	R\$ 58,50
0	CREIV	- CREATININA, URINA AMOSTRA ISOLADA (VET)	1	1	5,35	R\$ 5,35
0	CUFV	- Cultura de Fungo	1	1	96,20	R\$ 96,20
0	CULTV	- CULTURA COM ANTIBIOGRAMA AEROBIOS (VET)	4	4	62,00	R\$ 248,00
0	HBTFV	- BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES (VET)	3	3	5,35	R\$ 16,05
0	HCINV	- SNAP TEST CINOMOSE (VET)	4	4	143,00	R\$ 572,00
0	HCOLV	- COLESTEROL TOTAL (VET)	14	14	7,50	R\$ 105,00
0	HCREV	- CREATININA (VET)	376	376	5,35	R\$ 2.011,60
0	HERLI	- SNAP ERLICHIOSE (VET)	67	67	143,00	R\$ 9.581,00
0	HFALV	- FOSFATASE ALCALINA (VET)	334	334	5,35	R\$ 1.786,90
0	HFIFE	- FIV/FELV (VET)	57	57	143,00	R\$ 8.151,00
0	HFOSV	- FÓSFORO (VET)	5	5	5,35	R\$ 26,75
0	HGGTV	- GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	2	2	5,35	R\$ 10,70
0	HGLIV	- GLICEMIA (VET)	10	10	5,35	R\$ 53,50
0	HHEMC	- HEMOGRAMA COMPLETO (Canino)(VET)	297	297	5,35	R\$ 1.588,95
0	HHEMF	- HEMOGRAMA COMPLETO (Felino)(VET)	127	127	5,35	R\$ 679,45
0	HKV	- POTÁSSIO (VET)	6	6	5,35	R\$ 32,10
0	HNAV	- SÓDIO (VET)	6	6	5,35	R\$ 32,10
0	HPARV	- SNAP TEST PARVOVIROSE (VET)	5	5	98,80	R\$ 494,00
0	HPTFV	- PROTEINAS TOTAIS E FRACOES (VET)	195	195	5,35	R\$ 1.043,25
0	HTGPV	- ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP (VET)	337	337	5,35	R\$ 1.802,95
0	HTRIV	- TRIGLICÉRIDES (VET)	14	14	5,35	R\$ 74,90
0	HTV	- HEMATÓCRITO (VET)	1	1	5,35	R\$ 5,35
0	HUREV	- UREIA (VET)	365	365	5,35	R\$ 1.952,75
0	HURIV	- URINA I (VET)	6	6	5,35	R\$ 32,10
0	LEISV	- Sorologia da Leishmaniose Visceral (VET)	1	1	143,00	R\$ 143,00
0	PROTV	- PROTEINAS TOTAIS (VET)	6	6	5,35	R\$ 32,10
0	RETIV	- RETICULÓCITOS - CONTAGEM	46	46	5,35	R\$ 246,10
TOTAL			494	2.373		R\$ 34.991,90
GERAL			494	2.373		R\$ 34.991,90



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331018191140691
10/11/2025 18:50:45

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:50:45
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

NU PAGAMENTOS - IP

2609058793019417766259800000004412610000953520

BENEFICIARIO:

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO

NOME FANTASIA:

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO

CNPJ: 19.966.446/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO

CNPJ: 19.966.446/0001-01

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VET

CNPJ: 45.877.305/0001-14
=====

NR. DOCUMENTO 111.001

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 9.535,20

VALOR COBRADO 9.535,20
=====

NR.AUTENTICACAO 8.B71.7C8.4AA.406.667
=====

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: JE483181 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

BENEFICIÁRIO : LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO

Nome do Beneficiário LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO		CNPJ/CPF 19966446000101	Data de Vencimento 10/11/2025	Valor Cobrado 9535,20
Agência / Código do Beneficiário ---		Nosso Número 058790194177662980	Autenticação Mecânica	

nu

260-7

26090.58793 01941.776625 98000.000004 4 12610000953520

Local de Pagamento Em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 10/11/2025	
Beneficiário LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO			CNPJ/CPF 19966446000101		Agência / Código do Beneficiário ---	
Data do Documento 03/11/2025	Nº do Documento 05879019417766298	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data de Processamento 03/11/2025	Nosso Número / Cód. do Documento 058790194177662980	
Uso do Banco	Carteira 00	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento 9535,20	
Instruções Sr. Caixa: 1) Não aceitar pagamento em cheque; 2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto; 3) Em caso de vencimento no fim de semana ou feriado, aceitar o pagamento até o primeiro dia útil após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções 0,00	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos 0,00	
Beneficiário LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO					(-) Valor Cobrado 9535,20	
Pagador Associação Nacional de Clínicos Veterinários de Pequenos Animais de					45877305000114	
Código de Baixa						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE COTIA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
29900252LZ



Nº Nota: 1057

Rps:

Data de Emissão

04/NOV/2025

09:59:26

Competência

11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social/Nome: **LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO LTDA**

CNPJ/CPF: **19.966.446/0001-01**

Endereço: **AUSTRÁLIA, 445**

Complemento: **SALA 2**

Município: **COTIA**

E-mail: **lavanderiapassandoalimpo@gmail.com**

Inscrição Municipal: **6009167** I.E.:

CEP: **06.719-670**

Bairro: **OUTEIRO DE PASSÁRGADA**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASS NAC DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS**

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

Endereço: **RUA ULISSES CRUZ, 285**

Complemento: **Não Informado**

Município: **SÃO PAULO**

E-mail:

Inscrição Municipal:

I.E.:

CEP: **03.077-000**

Bairro: **TATUAPÉ**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Cliente: Associação Nacional de Clínicos Veterinários de Pequenos Animais de São Paulo Anclivepa SP

- Descrição do Serviço: calças 822 e 822 camisas

- Valor total da NF: R\$9.535,20

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Vencimento: 07/11/2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.535,20

Município de Incidência do ISS: **COTIA - SP**

Código do Serviço:

CNAE: 9601701 - Serviço: 1410 - LAVANDERIAS

Vir INSS Retido (R\$)	Vir IRRF Retido (R\$)	Vir CSLL Retido (R\$)	Vir PIS Retido (R\$)	Vir COFINS Retido (R\$)	Vir Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)		Valor Líquido da Nota (R\$)	
9.535,20	2,00	190,70		9.535,20	

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR MENCIONADO ACIMA.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

A autenticação desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Cotia na Internet, no Endereço: <http://cotia.sp.gov.br/> clique no link **NF-e RECEBEMOS DO(A) LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**
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

Código de Verificação:

29900252LZ

Número da Nota:

1057

Local

Data

Assinatura

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP

TEL: (11)95367-1784

EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR

CNPJ: 19.966.446/0001-01

Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA

CNPJ : . . / - Inscrito

estadual :

Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan

ia - SOROCABA - SP - CEP

Telefone : (15)

Página 1

01/10/2025 - 16:13:09

7415

Via 1

Quantidade	UN	Descrição	Valor Unit	Bri	Valor Tot
10,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80		58,00
11,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80		63,80
46,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80		266,80

Total a pagar

R\$ 386,60

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP

TEL: (11)95367-1784

EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR

CNPJ: 19.966.446/0001-01

Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA

CNPJ : . . / - Inscrito

estadual :

Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan

ia - SOROCABA - SP - CEP

Telefone : (15)

Página 1

07/10/2025 - 23:58:06

7561

Via 1

Quantidade	UN	Descrição	Valor Unit	Bri	Valor Tot
8,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80		46,40
6,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80		34,80
52,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80		301,60

SubTotal

382,80

Acr scimos

0,00

Total a pagar

R\$ 382,80

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP

TEL: (11)95367-1784

EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR

CNPJ: 19.966.446/0001-01

Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA

CNPJ : . . / - Inscrito

estadual :

Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan

ia - SOROCABA - SP - CEP

Telefone : (15)

Página 1

03/10/2025 - 19:31:37

7424

Via 1

Quantidade	UN	Descrição	Valor Unit	Bri	Valor Tot
14,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80		81,20
12,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80		69,60
37,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80		214,60

Total a pagar

R\$ 365,40

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP

TEL: (11)95367-1784

EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR

CNPJ: 19.966.446/0001-01

Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA

CNPJ : . . / - Inscrito

estadual :

Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan

ia - SOROCABA - SP - CEP

Telefone : (15)

Página 1

08/10/2025 - 23:59:41

7562

Via 1

Quantidade	UN	Descrição	Valor Unit	Bri	Valor Tot
18,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80		104,40
18,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80		104,40

SubTotal

208,80

Acr scimo de 0,00 %

0,00

Total a pagar

R\$ 208,80

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP

TEL: (11)95367-1784

EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR

CNPJ: 19.966.446/0001-01

Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA

CNPJ : . . / - Inscrito

estadual :

Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan

ia - SOROCABA - SP - CEP

Telefone : (15)

Página 1

06/10/2025 - 23:56:50

7560

Via 1

Quantidade	UN	Descrição	Valor Unit	Bri	Valor Tot
19,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80		110,20
20,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80		116,00

Total a pagar

R\$ 226,20

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP

TEL: (11)95367-1784

EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR

CNPJ: 19.966.446/0001-01

Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA

CNPJ : . . / - Inscrito

estadual :

Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan

ia - SOROCABA - SP - CEP

Telefone : (15)

Página 1

09/10/2025 - 00:01:15

7563

Via 1

Quantidade	UN	Descrição	Valor Unit	Bri	Valor Tot
20,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80		116,00
15,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80		87,00
28,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80		162,40

Total a pagar

R\$ 365,40

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP
TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01
Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : / - Inscri o
estadual :
Endere o : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan
ia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Pgina 1

10/10/2025 - 00:02:14 7564

Quantidade	UN	Descri o	Valor Unit	Bri	Valor Tot
20,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80		116,00
19,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80		110,20
3,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80		17,40
Total a pagar					R\$ 243,60

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP
TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01
Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : / - Inscri o
estadual :
Endere o : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan
ia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Pgina 1

13/10/2025 - 00:05:37 7565

Quantidade	UN	Descri o	Valor Unit	Bri	Valor Tot
37,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80		214,60
39,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80		226,20
73,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80		423,40
Total a pagar					R\$ 864,20

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP
TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01
Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : / - Inscri o
estadual :
Endere o : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan
ia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Pgina 1

14/10/2025 - 00:06:50 7566

Quantidade	UN	Descri o	Valor Unit	Bri	Valor Tot
11,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80		63,80
11,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80		63,80
20,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80		116,00
Total a pagar					R\$ 243,60

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP
TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01
Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : / - Inscri o
estadual :
Endere o : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan
ia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Pgina 1

15/10/2025 - 00:08:08 7567

Quantidade	UN	Descri o	Valor Unit	Bri	Valor Tot
31,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80		179,80
30,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80		174,00
18,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80		104,40
SubTotal					458,20
Acr scimos					0,00
Total a pagar					R\$ 458,20

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP
TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01
Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : / - Inscri o
estadual :
Endere o : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan
ia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Pgina 1

16/10/2025 - 00:09:04 7568

Quantidade	UN	Descri o	Valor Unit	Bri	Valor Tot
22,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80		127,60
22,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80		127,60
15,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80		87,00
Total a pagar					R\$ 342,20

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP
TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01
Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : / - Inscri o
estadual :
Endere o : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan
ia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Pgina 1

17/10/2025 - 00:09:54 7569

Quantidade	UN	Descri o	Valor Unit	Bri	Valor Tot
24,00		Camiseta anclivepa soroca	5,80		139,20
24,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80		139,20
21,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80		121,80
Total a pagar					R\$ 400,20

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP
TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01
Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : / - Inscrito estadual :
Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betânia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Página 1

20/10/2025 - 00:11:40 7570

Via 1

Quantidade	UN	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
48,00		Camiseta anclivepa sorocaba	5,80	278,40
46,00		Calça anclivepa sorocaba	5,80	266,80
32,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80	185,60
Total a pagar				R\$ 730,80

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP
TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01
Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : / - Inscrito estadual :
Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betânia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Página 1

23/10/2025 - 00:14:48 7573

Via 1

Quantidade	UN	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
49,00		Camiseta anclivepa sorocaba	5,80	284,20
47,00		Calça anclivepa sorocaba	5,80	272,60
29,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80	168,20
Total a pagar				R\$ 725,00

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP
TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01
Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : / - Inscrito estadual :
Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betânia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Página 1

21/10/2025 - 00:12:38 7571

Via 1

Quantidade	UN	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
25,00		Camiseta anclivepa sorocaba	5,80	145,00
30,00		Calça anclivepa sorocaba	5,80	174,00
42,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80	243,60
Total a pagar				R\$ 562,60

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP
TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01
Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : / - Inscrito estadual :
Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betânia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Página 1

24/10/2025 - 00:15:37 7574

Via 1

Quantidade	UN	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
21,00		Camiseta anclivepa sorocaba	5,80	121,80
21,00		Calça anclivepa sorocaba	5,80	121,80
15,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80	87,00
Total a pagar				R\$ 330,60

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP
TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01
Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : / - Inscrito estadual :
Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betânia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Página 1

22/10/2025 - 00:13:21 7572

Via 1

Quantidade	UN	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
49,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80	284,20
Total a pagar				R\$ 284,20

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP
TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01
Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : / - Inscrito estadual :
Endereço : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betânia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Página 1

27/10/2025 - 00:16:27 7575

Via 1

Quantidade	UN	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
50,00		Camiseta anclivepa sorocaba	5,80	290,00
47,00		Calça anclivepa sorocaba	5,80	272,60
33,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80	191,40
SubTotal				754,00
ACR SCIMOS				0,00
Total a pagar				R\$ 754,00

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP

TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01

Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : . . / - Inscrito

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

7576

28/10/2025 - 00:17:28

Via 1

Quantidade	UN	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
23,00	ba	Camiseta anclivepa soroca	5,80	133,40
23,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80	133,40
1,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80	5,80

Total a pagar

R\$ 272,60

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP

TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01

Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : . . / - Inscrito

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

7577

29/10/2025 - 00:18:13

Via 1

Quantidade	UN	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
28,00	ba	Camiseta anclivepa soroca	5,80	162,40
26,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80	150,80
40,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80	232,00

Total a pagar

R\$ 545,20

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP

TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01

Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : . . / - Inscrito

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

7595

30/10/2025 - 13:51:28

Via 1

Quantidade	UN	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
23,00	ba	Camiseta anclivepa soroca	5,80	133,40
24,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80	139,20
20,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80	116,00

Total a pagar

R\$ 388,60

LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO
ESTRADA DOS FISCHERS, 1.783 - JD. SANDRA
- COTIA/SP

TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR
CNPJ: 19.966.446/0001-01

Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : . . / - Inscrito

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

7613

31/10/2025 - 16:04:35

Via 1

Quantidade	UN	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
24,00	ba	Camiseta anclivepa soroca	5,80	139,20
24,00		Calca anclivepa sorocaba	5,80	139,20
30,00		Manta anclivepa sorocaba	5,80	174,00

Total a pagar

R\$ 452,40



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331018191140691

10/11/2025 18:51:28

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:51:28
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090299347800300013241179812610001149355

BENEFICIARIO:

M DE JESUS COMERCIO DE MEDICAM

NOME FANTASIA:

M DE JESUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 16.678.870/0001-54

PAGADOR:

ASS NAC DE CLINICOS VET DE PEQUENOS

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 111.002

NOSSO NUMERO 29934780000013241

CONVENIO 02993478

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 11.493,55

VALOR COBRADO 11.493,55

=====

NR.AUTENTICACAO A.A63.F4C.9C5.3FB.985

=====

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: JE483181 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

SOROCABA

BENEFICIÁRIO: M.DE JESUS COM DE MED LTDA

Nome do Beneficiário: M.DE JESUS COM DE MED LTDA			CNPJ/CPF 16.678.870/0001-54	Vencimento 10/11/2025
Nome do Pagador ASS NAC DE CLINICOS VET DE PEQUENOS ANIM			CNPJ/CPF do Pagador 45.877.305/0001-14	Agência / Código Beneficiário 02446-5 / 0033810-9
Data do Documento 29/10/2025	Número do Documento 40210 1	Espécie Documento DM	Valor do Documento 11.493,55	Nosso Número 29934780000013241
Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador				

Recorte Aqui



001-9 00190.00009 02993.478003 00013.241179 8 12610001149355

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após o vencimento, somente no BCO BRASIL.					Vencimento 10/11/2025
Beneficiário M.DE JESUS COM DE MED LTDA 16.678.870/0001-54					Agência / Código Beneficiário 02446-5 / 0033810-9
Data do Documento 29/10/2025	Número do Documento 40210 1	Espécie Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 30/10/2025	Nosso Número 29934780000013241
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 11.493,55
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 76,62 POR DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 316,07 DE MULTA.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASS NAC DE CLINICOS VET DE PEQUENOS ANIM 45.877.305/0001-14 RUA ULISSES CRUZ, 285 - TATUAPE 03077-000 - SAO PAULO - SP	Código de Baixa:
--	------------------

Beneficiário Final:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE M.DE JESUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 11.493,55 DESTINATÁRIO: ASS NAC DE CLINICOS VET DE PEQUENOS ANIMAIS - Rua Ulisses Cruz, 285 TATUAPE SAO PAULO-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.040.210

Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.DE JESUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

TRAVESSA SAO BENEDITO, 96

CENTRO - 18185-000

PILAR DO SUL - SP Fone/Fax: 1596474705

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

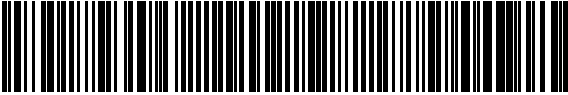
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.040.210

Série 002

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3525 1016 6788 7000 0154 5500 2000 0402 1011 2780 8077

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

527031198110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

16.678.870/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASS NAC DE CLINICOS VET DE PEQUENOS ANIMAIS

ENDEREÇO

Rua Ulisses Cruz, 285

MUNICÍPIO

SAO PAULO

BAIRRO / DISTRITO

TATUAPE

UF

SP

FONE / FAX

13991468529

CEP

03077-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

30/10/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/11/2025

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:27:40

FATURA / DUPLICATA

Num.

40210-001

Venc.

10/11/2025

Valor

R\$ 11.493,55

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP ST	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0,00	2,02	11.493,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	9,32	11.493,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CARRO EMPRESA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

16.678.870/0001-54

ENDEREÇO

TRAVESSA SAO BENEDITO 96

MUNICÍPIO

PILAR DO SUL

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,503

PESO LÍQUIDO

4,290

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01594	ACETILCISTEINA 10% 3ML FLU UQ Lote(s):2534260 (60) Fab:01/07/2025 Val:31/07/2027	30049059	040	5102	AMP	60,0000	7,4600	447,60					
02292	AGEMOX AMOXILINA TRI-HIDRATADA 50ML AGEN Lote(s):2530501 (2) Fab:17/07/2025 Val:31/07/2027	30041012	040	5102	FR	2,0000	49,9800	99,96					
00451	AGUA OXIGENADA 10VL 1L VIC PHARMA Lote(s):M41305 (4) Fab:01/07/2025 Val:31/07/2027	28470000	040	5102	LT	4,0000	9,8900	39,56					
01995	AGUA P/ INECAO 10ML FARMACE Lote(s):25G02771 (60) Fab:30/06/2025 Val:30/06/2027	30049099	040	5102	AMP	60,0000	0,6800	40,80					
02028	ALCOOL 70% 1LT SULMAR Lote(s):Z30016 (30) Fab:01/09/2025 Val:01/09/2027	38089429	040	5102	LT	30,0000	9,4800	284,40					
01730	ALFAPOETINA HUM R 4000UI FA BLAU Lote(s):25062110 (3) Fab:12/06/2025 Val:12/06/2027	30021590	040	5102	FA	3,0000	69,0000	207,00					
02450	APROMAZIN 0,2% 20ML ACEPRAMAZINA SYNTEC Lote(s):2508774.004/25 (3) Fab:07/08/2025 Val:07/08/2027	30049079	040	5102	FR	3,0000	49,9600	149,88					
01060	BUPVACAINA TRADINOL 5,0MG/ML S/V HIP Lote(s):AR-011/25 (6) Fab:28/02/2025 Val:28/02/2027	30039071	040	5102	FA	6,0000	12,9800	77,88					
02132	BUSCOFIN COMPOSTO INJ 50 ML AGENER Lote(s):2444034 (3) Fab:04/11/2024 Val:30/11/2026	30049079	040	5102	FR	3,0000	78,9600	236,88					
01695	BUTORFIN 1% 10ML Lote(s):001/25 (2) Fab:31/07/2024 Val:31/07/2027	30049099	040	5102	FR	2,0000	792,8000	1.585,60					
00690	CEFALOTINA 1G KEFLIN GEN ABL (AM) Lote(s):111857C (35) Fab:15/10/2024 Val:30/09/2026	30042052	040	5102	UN	35,0000	12,6000	441,00					
02213	CETAMIN 10 ML SYNTEC (C1) Lote(s):2507748.085/25 (3) Fab:28/07/2025 Val:30/07/2027	30041019	040	5102	FR	3,0000	39,4100	118,23					
00951	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML FARMACE Lote(s):25E20148G (20) Fab:05/05/2025 Val:05/04/2027	30049099	040	5102	UN	20,0000	1,6500	33,00					
01086	CLORETO DE SODIO 20% 10ML PL SAMTEC Lote(s):WRY (10) Fab:06/08/2024 Val:31/07/2026	30049099	040	5102	UN	10,0000	1,5600	15,60					
00557	DEXAFLAN 50ML Lote(s):00825 (3) Fab:30/06/2025 Val:30/06/2027	30043210	040	5102	UN	3,0000	18,9800	56,94					
00940	DIAZEPAM 10 MG 2 ML GEN SANTISA (B1) Lote(s):20102024 (10) Fab:23/09/2024 Val:23/09/2026	30049099	040	5102	AMP	10,0000	3,8900	38,90					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: CST40-ISENTO ICMS CONF CONV 100 RICMS 06/11/97. 4002226

RESERVADO AO FISCO

SOROCABÁ Email do Destinatário: hospvet.ludmila@gmail.com

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

Impresso em 08/12/2025 as 10:57:05

Powered by SENFIS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.DE JESUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

TRAVESSA SAO BENEDITO, 96

CENTRO - 18185-000

PILAR DO SUL - SP Fone/Fax: 1596474705

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

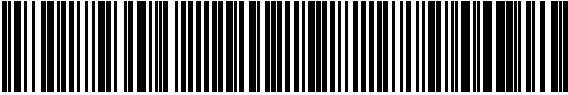
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.040.210

Série 002

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3525 1016 6788 7000 0154 5500 2000 0402 1011 2780 8077

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

527031198110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

16.678.870/0001-54

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253272587450 - 30/10/2025 14:28:59

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00446	DIPIRONA FEBRAX 50ML Lote(s):005/25 (4) Fab:01/04/2025 Val:30/04/2027	29331111	040	5102	FR	4,0000	17,9800	71,92					
00346	DOBUTAMINA 12,5MG/ML 20ML HYPOFARMA Lote(s):25051313 (1) Fab:03/05/2025 Val:31/05/2027	30039099	040	5102	FR	1,0000	15,3500	15,35					
02236	ENROFLOXACINO ZELOTRIL 10% 50ML Lote(s):2517277 (1) Fab:09/04/2025 Val:30/04/2027	30049099	040	5102	FR	1,0000	35,9800	35,98					
00626	FENTANILA 0,05MG/ML 10 ML GEN HIPO (A1) Lote(s):AS-056/24M (25) Fab:03/08/2024 Val:31/07/2026	30049099	040	5102	AMP	25,0000	11,9800	299,50					
00882	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML GEN SANTISA Lote(s):20200625 (15) Fab:07/04/2025 Val:28/04/2027	30039033	040	5102	AMP	15,0000	2,8000	42,00					
00801	GLICOSE 50% 10 ML PL FARMACE Lote(s):25D10340D (30) Fab:01/04/2025 Val:31/03/2027	30049099	040	5102	AMP	30,0000	1,6800	50,40					
02491	HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML Lote(s):U031/25 (2) Fab:25/05/2025 Val:31/10/2026	30049099	040	5102	FR	2,0000	39,9000	79,80					
01630	HIDROCORTISONA ANDROCORTIL 500MG TEUTO Lote(s):25961929 (4) Fab:11/06/2025 Val:11/06/2027	30043933	040	5102	FR	4,0000	14,9000	59,60					
02071	ISOFLURANO SYNTEC 100ML Lote(s):2502502.005/25 (6) Fab:13/02/2025 Val:28/02/2027	30049029	040	5102	FR	6,0000	222,5600	1.335,36					
00035	MERCEPTON INJ 100ML BRAVET Lote(s):117/25 (1) Fab:26/06/2025 Val:25/06/2028	30045090	040	5102	FR	1,0000	62,0000	62,00					
01057	METADONA 10MG 1ML (MYTEDOM) CRIST (A1) Lote(s):50028329 (80) Fab:20/05/2025 Val:20/05/2027	30049039	040	5102	AMP	80,0000	12,3600	988,80					
01909	MIDAZOLAM 15MG 3ML G HIP (B1) Lote(s):AP-028/25 (20) Fab:01/02/2025 Val:28/02/2027	30049099	040	5102	AMP	20,0000	7,9800	159,60					
00481	MORFINA 10 MG 1 ML GEN HIPOLABOR (A1) Lote(s):AZ-016/24M (30) Fab:01/10/2024 Val:30/10/2026	30045090	040	5102	AMP	30,0000	9,8900	296,70					
00336	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML G HYP Lote(s):24112021 (20) Fab:01/12/2024 Val:30/11/2026	30039099	040	5102	AMP	20,0000	2,8900	57,80					
01985	OMEPRAZOL 40MG 10ML GENERICO BLAU Lote(s):25080775 (8) Fab:08/05/2025 Val:31/05/2027	30049069	040	5102	FR	8,0000	19,2500	154,00					
01161	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML GEN HIPOLABOR Lote(s):BL-007/25 (30) Fab:15/05/2025 Val:30/04/2027	30049079	040	5102	AMP	30,0000	9,8900	296,70					
02278	PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ 20ML (GEN)TEUTO Lote(s):2EK24049 (30) Fab:01/12/2024 Val:01/11/2026	30049095	040	5102	FR	30,0000	19,9800	599,40					
00632	SORO FISIO 0,9% 100 ML BOLSA JP Lote(s):3575 25 (25) Fab:03/10/2025 Val:03/10/2027	30049099	040	5102	BSA	25,0000	6,8900	172,25					
00769	SORO FISIO 0,9% 250 ML FRASCO FRESENIUS Lote(s):74UE2051 (20) Fab:01/05/2025 Val:31/05/2027	30049099	540	5102	FR	20,0000	7,8500	157,00					
01355	TINTURA DE BENJOIM 1LT VICPHARMA Lote(s):M40128 (1) Fab:01/03/2025 Val:31/03/2027	30039099	040	5102	LT	1,0000	155,6000	155,60					
01385	TINTURA DE IODO 2% 1LT PINUS Lote(s):008/24 (1) Fab:01/10/2024 Val:31/10/2026	38089919	040	5102	LT	1,0000	165,9000	165,90					
02026	TIOPENTAL 1,0 G (THIOPENTAX) CRISTA (B1) Lote(s):50026891 (25) Fab:09/04/2025 Val:09/04/2027	30049068	040	5102	UN	25,0000	78,9000	1.972,50					
01265	TRAMADOL 100MG 2ML HIPOLABOR A2 Lote(s):AW-034/25M (50) Fab:28/02/2025 Val:28/02/2027	29214990	040	5102	AMP	50,0000	3,9900	199,50					
00645	TRANSAMIN INJ 50MG/ML 5ML GEN HIPOLABOR Lote(s):BD-011/25 (24) Fab:31/01/2025 Val:31/01/2027	30049099	040	5102	AMP	24,0000	7,3500	176,40					
00436	VITAKA 20 ML SANTA MARINA Lote(s):003/25 (1) Fab:30/04/2025 Val:29/04/2028	30039019	040	5102	FR	1,0000	16,2600	16,26					

Impresso em 08/12/2025 as 10:57:05

Powered by SENFIS



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331018191140691
10/11/2025 18:52:03

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:52:03
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090299347800300013242177712610001431153

BENEFICIARIO:

M DE JESUS COMERCIO DE MEDICAM

NOME FANTASIA:

M DE JESUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 16.678.870/0001-54

PAGADOR:

ASS NAC DE CLINICOS VET DE PEQUENOS

CNPJ: 45.877.305/0001-14
=====

NR. DOCUMENTO 111.003

NOSSO NUMERO 29934780000013242

CONVENIO 02993478

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 14.311,53

VALOR COBRADO 14.311,53
=====

NR.AUTENTICACAO D.047.00E.BD7.61C.944
=====

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: JE483181 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

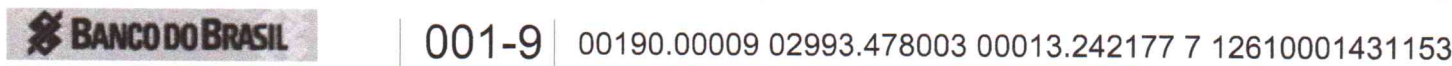
Sobecoba

BENEFICIÁRIO: M.DE JESUS COM DE MED LTDA

Nome do Beneficiário: M.DE JESUS COM DE MED LTDA			CNPJ/CPF 16.678.870/0001-54	Vencimento 10/11/2025
Nome do Pagador ASS NAC DE CLINICOS VET DE PEQUENOS ANIM			CNPJ/CPF do Pagador 45.877.305/0001-14	Agência / Código Beneficiário 02446-5 / 0033810-9
Data do Documento 24/10/2025	Número do Documento 40211 1	Espécie Documento DM	Valor do Documento 14.311,53	Nosso Número 29934780000013242

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Recorte Aqui



Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após o vencimento, somente no BCO BRASIL.						Vencimento 10/11/2025
Beneficiário M.DE JESUS COM DE MED LTDA 16.678.870/0001-54						Agência / Código Beneficiário 02446-5 / 0033810-9
Data do Documento 24/10/2025	Número do Documento 40211 1	Espécie Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 30/10/2025	Nosso Número 29934780000013242	
Uso do Banco		Carteira 17	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 14.311,53
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 95,41 POR DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 393,57 DE MULTA.						(-) Desconto/Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acrescimos
						(=) Valor Cobrado

Pagador: ASS NAC DE CLINICOS VET DE PEQUENOS ANIM 45.877.305/0001-14

RUA ULISSES CRUZ, 285 - TATUAPE
03077-000 - SAO PAULO - SP

Código de Baixa:

Beneficiário Final:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE M.DE JESUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 14.311,53 DESTINATÁRIO: ASS NAC DE CLINICOS VET DE PEQUENOS ANIMAIS - Rua Ulisses Cruz, 285 TATUAPE SAO PAULO-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

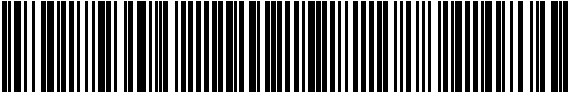
Nº. 000.040.211

Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.040.211
Série 002
Folha 1/3



CHAVE DE ACESSO
3525 1016 6788 7000 0154 5500 2000 0402 1111 6715 1939
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253272587517 - 30/10/2025 14:29:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
527031198110

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASS NAC DE CLINICOS VET DE PEQUENOS ANIMAIS

CNPJ / CPF
45.877.305/0001-14

DATA DA EMISSÃO
30/10/2025

ENDEREÇO
Rua Ulisses Cruz, 285

BAIRRO / DISTRITO
TATUAPE

CEP
03077-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
01/11/2025

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

FONE / FAX
13991468529

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
14:27:40

FATURA / DUPLICATA

Num.	40211-001
Venc.	10/11/2025
Valor	R\$ 14.311,53

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP ST	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0,00	32,65	14.311,53
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	150,66	14.311,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL CARRO EMPRESA	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 16.678.870/0001-54
ENDEREÇO TRAVESSA SAO BENEDITO 96	MUNICÍPIO PILAR DO SUL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 17	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 88,923	PESO LÍQUIDO 85,274

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	
01926	ADAPTADOR PRN LUER LOCK FOYOMED Lote(s):FY2501030 (100) Fab:15/03/2025 Val:14/03/2030	39174010	040	5102	UN	100,0000	1,7200	172,00						
00033	AGUA DESTILADA 5 LT ASFER Lote(s):620 (8) Fab:12/09/2025 Val:12/09/2026	38119090	040	5102	GL	8,0000	25,9000	207,20						
00905	AGULHA 20X5,5 ROXA C/100 SR Lote(s):M297 (2) Fab:17/02/2025 Val:17/02/2030	90183219	040	5102	CX	2,0000	18,9000	37,80						
00348	AGULHA 30X08 C/100 SR Lote(s):M456 (1) Fab:13/04/2025 Val:13/04/2030	90183219	040	5102	CX	1,0000	18,9000	18,90						
02010	AGULHA 40X12 C/100 DESCAPARCK ROSA Lote(s):SAGAAB032F (2) Fab:01/03/2025 Val:31/03/2030	90183219	040	5102	CX	2,0000	18,9000	37,80						
01357	ALGODAO HIDROF 500GRS MELHOMED Lote(s):12896 (3) Fab:18/07/2025 Val:17/07/2030	30059090	040	5102	RL	3,0000	25,8000	77,40						
02325	ALGODAO ORT 10CM X 1MT Lote(s):130325 (20) Fab:01/03/2025 Val:31/03/2030	30059090	040	5102	RL	20,0000	4,6900	93,80						
01371	ATADURA CREPE 10X1,8 13F UN ORTOFEN Lote(s):24/25 (30) Fab:09/06/2025 Val:09/06/2030	90211020	040	5102	UN	30,0000	1,1500	34,50						
01373	ATADURA CREPE 15X1,8 13F UN ORTOFEN Lote(s):24/25 (30) Fab:09/06/2025 Val:09/06/2030	90211020	040	5102	UN	30,0000	1,5800	47,40						
00365	ATADURA CREPE 30X4,5 13F DZ NEVE Lote(s):2504010152 (5) Fab:01/04/2025 Val:31/03/2030	30059090	040	5102	UN	5,0000	2,9800	14,90						
02035	AVENTAL DESC M/L 40GR C/10 MEGA PLASTICO Lote(s):25/0121504 (2) Fab:01/04/2025 Val:30/04/2027	63079010	040	5102	PC	2,0000	69,9800	139,96						
02127	BOLSA COLETA SANGUE(TRANSFUSAO)JP Lote(s):6277 25 (20) Fab:28/07/2025 Val:28/07/2027	39269090	040	5102	UN	20,0000	55,9000	1.118,00						
00298	CAMPO OP 45X50 C/50 SLIM NOBRE Lote(s):122/25 (10) Fab:01/04/2025 Val:30/04/2030	58030010	040	5102	PCT	10,0000	98,5000	985,00						
00076	CATETER NIPRO 22 G - AZUL Lote(s):25D25C (250) Fab:25/04/2025 Val:30/03/2030	90183929	040	5102	UN	250,0000	3,2800	820,00						
02158	CATETER NIPRO 24 G - AMARELO Lote(s):25H16D (300) Fab:16/08/2025 Val:30/07/2030	90183929	040	5102	UN	300,0000	3,2700	981,00						
00248	COLETOR UNIVERSAL 80ML CRAL Lote(s):250907 (10) Fab:01/02/2025 Val:28/02/2027	39269040	040	5102	UN	10,0000	0,9100	9,10						
02516	COMP DE GAZE AMED 7.5 X 7.5 9 FIOS EST Lote(s):D23-1 (200) Fab:09/06/2025 Val:09/06/2030	30059090	040	5102	PCT	200,0000	1,2800	256,00						

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: CST40-ISENTO ICMS CONF CONV 100 RICMS 06/11/97. 7007271 SOROCABA Email do Destinatário: hospvet.ludmila@gmail.com
Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba – Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025

RESERVADO AO FISCO

M.DE JESUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

TRAVESSA SAO BENEDITO, 96

CENTRO - 18185-000

PILAR DO SUL - SP Fone/Fax: 1596474705

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

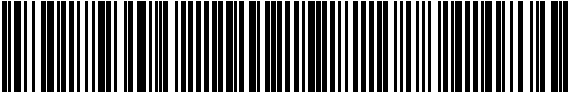
0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.040.211

Série 002

Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO

3525 1016 6788 7000 0154 5500 2000 0402 1111 6715 1939

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253272587517 - 30/10/2025 14:29:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

527031198110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

16.678.870/0001-54

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	
01826	COMP DE GAZE REBECA 7,5X7,5 9FIOS C/500 Lote(s):D38-5 (10) Fab:22/09/2025 Val:22/09/2030	30059090	040	5102	PCT	10,0000	35,6900	356,90						
00687	DETERGENTE ENZIMATICO 1 LT KELLDRIN Lote(s):37725 (2) Fab:01/07/2025 Val:31/07/2027	35079019	040	5102	LT	2,0000	39,9800	79,96						
02430	ENTEREX SACHES Lote(s):047/25 (2) Fab:12/05/2025 Val:31/05/2028	30049079	040	5102	UN	2,0000	29,9800	59,96						
00068	EQUIPO MAC FLEX INJ LAT DESCAPARCK SLIP Lote(s):SEPUAB096A (200) Fab:01/07/2025 Val:30/06/2030	90189010	040	5102	UN	200,0000	1,9400	388,00						
01852	EQUIPO MICRO 1,5MT BIOSANI Lote(s):68794 (30) Fab:01/08/2025 Val:31/08/2028	90183999	040	5102	UN	30,0000	2,9800	89,40						
02328	EQUIPO TRANSF DE SANGUE FLEX.C/S BIOBAS Lote(s):BW-C14-010924 (20) Fab:01/09/2024 Val:01/09/2027	90183999	040	5102	UN	20,0000	6,9800	139,60						
00187	ESCOVA C/CLOREXIDINA VIC PHARMA Lote(s):M40999 (50) Fab:01/06/2025 Val:30/06/2028	30039099	040	5102	UN	50,0000	4,7700	238,50						
01638	ESPARADRAPO 10CM X 50MT RL-MISSNER Lote(s):ASH15801 (3) Fab:01/07/2025 Val:31/07/2027	30051090	040	5102	RL	3,0000	259,3000	777,90						
02100	FIO NYLON 2.0 45CM 3/8 30MM TECHNOFIO Lote(s):240806 (72) Fab:17/05/2025 Val:30/11/2029	30061090	040	5102	UN	72,0000	2,8900	208,08						
00293	FIO NYLON 2.0 S/AG VETSUTURE Lote(s):0383 (48) Fab:01/08/2024 Val:31/08/2029	30061090	040	5102	UN	48,0000	2,9100	139,68						
00299	FIO NYLON 3.0 C/AG 3 CM VETSUTURE Lote(s):0374 (48) Fab:01/08/2024 Val:31/08/2029	30061090	040	5102	UN	48,0000	2,9800	143,04						
00294	FIO NYLON 3.0 S/AG VETSUTURE Lote(s):0383 (48) Fab:01/08/2024 Val:31/08/2029	90183220	040	5102	UN	48,0000	2,9400	141,12						
02493	FIO NYLON 4.0 C/AG DONATI Lote(s):74F25 (48) Fab:01/06/2025 Val:30/06/2030	30061090	040	5102	UN	48,0000	2,9800	143,04						
02096	FITA AUTO CLAVE 19X30 CIEX Lote(s):FA061/25 (3) Fab:18/06/2025 Val:18/06/2027	48114110	040	5102	RL	3,0000	9,8000	29,40						
02001	GEL P/ ULTRA 1000GR MULTIGEL Lote(s):123806 (2) Fab:01/06/2025 Val:01/06/2027	30067000	040	5102	LT	2,0000	13,9000	27,80						
01340	LAMINA DE BARBEAR C/50 LORD Lote(s):1028/25 (1) Fab:28/01/2025 Val:28/01/2030	82122010	040	5102	CX	1,0000	35,9800	35,98						
02080	LAMINA DE BIST 11 CARB DESCARPACK Lote(s):SCLKAB005C (100) Fab:01/09/2024 Val:30/09/2029	90189029	040	5102	UN	100,0000	0,5500	55,00						
00633	LUVA CIRUR 6,5 EST DESCARPAK Lote(s):SACHAB034A (100) Fab:01/06/2025 Val:31/05/2030	40151200	040	5102	PAR	100,0000	3,2800	328,00						
00411	LUVA CIRUR 7,0 EST DESCARPACK Lote(s):SACHAB020A (58) Fab:01/10/2024 Val:30/09/2029 SACHAB037B (42) Fab:01/07/2025 Val:30/06/2030	40151200	040	5102	PAR	100,0000	3,2700	327,00						
00876	LUVA PROC NUGARD C/PO TAM G Lote(s):21022503 (2) Fab:21/02/2025 Val:20/02/2030	40151900	040	5102	UN	2,0000	39,9000	79,80						
02443	LUVA PROC SOF AID M LATEX Lote(s):ELMI 0011.006 (12) Fab:01/06/2025 Val:30/06/2030	40151200	040	5102	CX	12,0000	39,9800	479,76						
02442	LUVA PROC SOF AID P LATEX Lote(s):ELMI007.2 (8) Fab:01/02/2025 Val:28/02/2030	40151200	040	5102	CX	8,0000	39,9800	319,84						
01376	MALHA TUBULAR 08 CM X 15 MT ORTOFEN Lote(s):1024 (2) Fab:01/10/2024 Val:01/10/2029	90211020	040	5102	UN	2,0000	16,5000	33,00						
01378	MALHA TUBULAR 15 CM X 15 MT ORTOFEN Lote(s):02/25 (2) Fab:03/02/2025 Val:03/02/2030	90211020	040	5102	UN	2,0000	38,9000	77,80						
01976	SCALP 19 DESCARPACK CREME Lote(s):SEIUAB007A (20) Fab:01/08/2024 Val:31/07/2029	90183929	040	5102	UN	20,0000	0,5700	11,40						
00815	SCALP 21 DESCARPACK VERDE Lote(s):ESC002B/24 (20) Fab:01/05/2024 Val:31/05/2029	90183929	040	5102	UN	20,0000	0,5700	11,40						
00273	SCALP 23 DESCARPACK AZUL Lote(s):SEIUAB003C (50) Fab:01/07/2024 Val:31/07/2029	90183929	040	5102	UN	50,0000	0,5700	28,50						
01885	SCALP 25 DESCARPACK - LARANJA Lote(s):SEIUAB007D (50) Fab:01/08/2024 Val:31/07/2029	90183929	040	5102	UN	50,0000	0,5100	25,50						
02204	SERINGA DESC 10 ML DESCAPARCK S/A LOCK Lote(s):SSLLAB0104 (200) Fab:01/01/2025 Val:31/01/2030	90183119	040	5102	UN	200,0000	0,7700	154,00						
01021	SERINGA DESC 1ML AG 13X4,5 SR Lote(s):M738 (500) Fab:30/04/2025 Val:30/04/2030	90183119	040	5102	UN	500,0000	0,5100	255,00						
00196	SERINGA DESC 20ML LOCK S/AG SR Lote(s):M795 (200) Fab:01/05/2025 Val:31/05/2030	90183119	040	5102	UN	200,0000	1,0200	204,00						

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.DE JESUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

TRAVESSA SAO BENEDITO, 96

CENTRO - 18185-000

PILAR DO SUL - SP Fone/Fax: 1596474705

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.040.211

Série 002

Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO

3525 1016 6788 7000 0154 5500 2000 0402 1111 6715 1939

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253272587517 - 30/10/2025 14:29:00

CNPJ / CPF

16.678.870/0001-54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

527031198110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

16.678.870/0001-54

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00555	SERINGA DESC 3ML LA VET C/AG 20X5,5 Lote(s):KYVL324-230320 (1000) Fab:20/03/2023 Val:19/03/2028	90183119	040	5102	UN	1.000,0000	0,5200	520,00					
00531	SERINGA DESC 5ML LOCK C/AG 25X7 SR Lote(s):M02 (500) Fab:06/01/2025 Val:06/01/2030	90183111	040	5102	UN	500,0000	0,5800	290,00					
00703	SONDA END PVC 3,0 C/CUFF SOLIDOR Lote(s):28125041 DT (5) Fab:01/04/2025 Val:01/04/2030	90183929	040	5102	UN	5,0000	6,9700	34,85					
00704	SONDA END PVC 3,5 C/CUFF SOLIDOR Lote(s):28225041 DT (5) Fab:01/04/2025 Val:01/04/2030	90183929	040	5102	UN	5,0000	7,5600	37,80					
00830	SONDA END PVC 5,0 C/CUFF SOLIDOR Lote(s):28524121 DT (10) Fab:01/01/2024 Val:29/12/2029	90183929	040	5102	UN	10,0000	7,5600	75,60					
02245	SONDA END PVC 5,5 C/CUFF SEVENCARE Lote(s):23101303 (15) Fab:01/05/2023 Val:30/04/2028	90183929	040	5102	UN	15,0000	7,5600	113,40					
02086	SONDA END PVC 6,5 C/CUFF BCI Lote(s):220701 (4) Fab:01/07/2022 Val:30/06/2027	90183929	040	5102	UN	4,0000	7,5600	30,24					
02164	SONDA END PVC 7,0 C/CUFF MEDIX Lote(s):2450670C (5) Fab:30/09/2024 Val:30/09/2029	90183929	040	5102	UN	5,0000	7,5600	37,80					
00271	SONDA END PVC 8,0 C/CUFF SOLIDOR Lote(s):29124121 DT (20) Fab:29/12/2024 Val:29/12/2029	90183929	040	5102	UN	20,0000	7,5600	151,20					
02439	SONDA END PVC 9,0 C/ CUFF MEDIX Lote(s):2435290C (15) Fab:30/07/2024 Val:30/06/2029	90183929	040	5102	UN	15,0000	7,5600	113,40					
00284	SONDA GASTRICA LEVINE 04 MARK MED Lote(s):22757 (5) Fab:01/11/2024 Val:30/11/2028	90183929	040	5102	UN	5,0000	1,1000	5,50					
00283	SONDA GASTRICA LEVINE 06 MARK MED Lote(s):22466 (10) Fab:01/09/2024 Val:30/09/2028	90183929	040	5102	UN	10,0000	1,6100	16,10					
00282	SONDA GASTRICA LEVINE 10 MARK MED Lote(s):80316 (10) Fab:01/03/2025 Val:31/03/2029	90183929	040	5102	UN	10,0000	1,8400	18,40					
00614	SONDA GASTRICA LEVINE 12 MARK MED Lote(s):22077 (20) Fab:01/06/2024 Val:30/06/2028	90183929	040	5102	UN	20,0000	2,6100	52,20					
01304	SONDA GASTRICA LEVINE 16 P/C10 MARK MED Lote(s):22434 (10) Fab:01/09/2024 Val:30/09/2028	90183929	140	5102	UN	10,0000	2,6000	26,00					
00473	SONDA URETRAL 04 C/10 MARKMED Lote(s):23822 (2) Fab:01/07/2025 Val:31/07/2029	90183929	040	5102	PCT	2,0000	12,5000	25,00					
00458	SONDA URETRAL 06 C/10 MARK MED Lote(s):23572 (1) Fab:01/06/2025 Val:30/06/2029	90183929	040	5102	PCT	1,0000	12,2500	12,25					
01180	SONDA URETRAL 08 C/10 BIOSANI Lote(s):67580 (1) Fab:01/04/2025 Val:30/04/2028	90183929	040	5102	PC	1,0000	13,9000	13,90					
01244	SONDA URETRAL 10 C/10 BIOSANI Lote(s):67494 (1) Fab:01/03/2025 Val:30/03/2028	90183929	040	5102	PCT	1,0000	13,9000	13,90					
00591	SONDA URETRAL 12 C/10 MARK MED Lote(s):22502 (1) Fab:01/10/2024 Val:31/10/2028	90183929	040	5102	PCT	1,0000	13,9900	13,99					
01158	SONDA URETRAL 14 C/10 MEDSONDA Lote(s):80983 (1) Fab:01/05/2025 Val:31/05/2029	90183921	040	5102	PCT	1,0000	14,2300	14,23					
01236	SONDA URETRAL 16 C/10 BIOSANI Lote(s):65180 (1) Fab:01/06/2024 Val:30/06/2027	90183929	040	5102	PCT	1,0000	14,6000	14,60					
02014	SONDA URETRAL GATOS C/ MANDRIL AUXILIAR Lote(s):07/30 (15) Fab:01/07/2025 Val:30/08/2030	90183929	040	5102	UN	15,0000	13,0500	195,75					
02123	TALA METALICA 12X250MM Lote(s):200581 (1) Fab:10/01/2025 Val:10/01/2030	90211020	040	5102	DZ	1,0000	18,9600	18,96					
01947	TALA METALICA 16X25 CM 12 UND Lote(s):200581 (1) Fab:10/01/2025 Val:10/01/2030	90211020	040	5102	UN	1,0000	22,3000	22,30					
02416	TAPETE HIGIENICO 80 X 60 ZELARA Lote(s):052025Z (20) Fab:01/05/2025 Val:31/05/2028	48189090	040	5102	PCT	20,0000	85,6000	1.712,00					
02490	TIRAS DE GLICEMIA - ON CALL - CX 50 TIRA Lote(s):1292798 (4) Fab:19/12/2024 Val:18/12/2026	38221920	040	5102	CX	4,0000	65,0100	260,04					
02341	TORNEIRA DESC 3 VIAS SLIP DESCARPACK Lote(s):SCTPAB008A (20) Fab:01/10/2024 Val:30/09/2029	90189010	040	5102	UN	20,0000	1,6500	33,00					

Impresso em 08/12/2025 as 10:57:24

Powered by SENFIS



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331018191140691

10/11/2025 18:52:43

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:52:42
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731705191739522612610000003400

BENEFICIARIO:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICO

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO	111.004
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	10/11/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	10/11/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	34,00
--------------------	-------

VALOR COBRADO	34,00
---------------	-------

=====

NR.AUTENTICACAO	3.326.B62.713.0B2.238
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JE483181 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

SOROCABA



Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 05191.739522 6 12610000003400

Código do pedido

2000013681523718

Vencimento

10/11/2025

Valor

34,00

Descrição

Facão Machete Para Mato Preto 16 Pol Tramontina

Opções de pagamento

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

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



Safr

422-7

Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903				Espécie Real	Vencimento 10/11/2025
Nº documento 051917395	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 051917395	Código do pedido 2000013681523718	Valor documento	34,00
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Safr

422-7

42297.11504 00064.897317 05191.739522 6 12610000003400

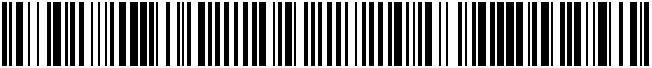
Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 10/11/2025
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário 12400/008554440
Data do documento 05/11/2025	Nº documento 051917395	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 05/11/2025	Nosso número 051917395
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 34,00	Valor documento 34,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp CNPJ: 45.877.305/0001-14					Cód. baixa
Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91					

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE ELETROFER MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.214.266 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 ELETROFER MATERIAIS ELETRICOS E Via Anhanguera, S/N, Km 25.5 P. Lateral 1 - Nao informado, Sao Paulo, SP - CEP: 05275000 Fone: 00000000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída 1 Nº 000.214.266 SÉRIE:001 Folha 1 d 1	
	CHAVE DE ACESSO 3525 1112 4838 4300 0256 5500 1000 2142 6613 5325 5521	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253514752 17/11/2025 03:03:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 138586411113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 12.483.843/0002-56	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS		C.N.P.J / C.P.F. 45.877.305/0001-14	DATA DA EMISSÃO 17/11/2025
ENDEREÇO Av. Betsaida jardim betania, 25 - Av. Betsaida Referencia:	BAIRRO/DISTRITO Jardim Novo Horizonte	CEP 18071801	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 17/11/2025
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 03:03:09

FATURA/DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 34,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 34,00

TRANSPORTADOR/VOLUME					
RAZÃO SOCIAL EBAZAR.COM.BR LTDA		FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF CNPJ/CPF 03.007.331/0122-39
ENDEREÇO AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003		MUNICÍPIO OSASCO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120519234116
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,340	PESO LÍQUIDO 0,340

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
26600016	Facao Grande Para Mato 16 Polegadas Aco Carbono Tramontina	82014000	560	5106	UNID	1	34,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331019322, Inscricao Estadual: 137423012115 saindo do endereco: Estrada Velha Guarulhos-Sao Miguel, Numero: S/N, Complemento: , Bairro: Jardim Arapongas, Cidade: Guarulhos, Cep: 07210250, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 214265, emitida em 17/11/2025, serie 1, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$9,10. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba – Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

Revise e confirme

Faturamento



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

CNPJ 45.877.305/0001-14

Modificar dados de faturamento

Detalhe da entrega



Av. Betsaida Jardim Betania 25

Enviar no meu endereço

Alterar ou escolher outro endereço



Envio 11 **4 FULL**

Chegará no seu endereço entre domingo e terça-feira

Facão Machete Para Mato Preto 16 Pol Tramontina - Quantidade: 1

Alterar data de entrega

Detalhe do pagamento



Boleto

R\$ 34

Ao confirmar a compra, você terá as informações para pagar.

1 Pague agora para garantir sua compra

Resumo da compra

Produto

R\$ 34

Frete

Grátis

Você pagará

R\$ 34

Boleto

Confirmar a compra



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331018191140691
10/11/2025 18:53:22

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:53:22
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731705191635324112610000001900

BENEFICIARIO:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICO

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 111.005

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 19,00

VALOR COBRADO 19,00
=====

NR.AUTENTICACAO D.735.8AA.6E7.7E2.E76
=====

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: JE483181 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 05191.635324 1 12610000001900

Código do pedido

2000013681389132

Vencimento

10/11/2025

Valor

19,00

Descrição

Kit 3 Fitas Isolante 5 Metros X 18mm Preta Imperial 3m - Preto

Opções de pagamento

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

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



422-7

Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903				Espécie Real	Vencimento 10/11/2025
Nº documento 051916353	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 051916353	Código do pedido 2000013681389132	Valor documento	19,00
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



422-7

42297.11504 00064.897317 05191.635324 1 12610000001900

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 10/11/2025
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário 12400/008554440
Data do documento 05/11/2025	Nº documento 051916353	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 05/11/2025	Nosso número 051916353
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 19,00	Valor documento 19,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp CNPJ: 45.877.305/0001-14					Cód. baixa
Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91					

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE GIMAWA COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.087.018 SÉRIE 005
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 GIMAWA COMERCIAL LTDA ESTRADA DO RUFINO, 1137, GALPAO01 - SERRARIA - CAIXA POSTAL 75172, DIADEMA, SP - CEP: 09980380 Fone: 1128989333		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída 1 Nº 000.087.018 SÉRIE:005 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1156 8400 5100 0186 5500 5000 0870 1817 3675 9639 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253433877 11/11/2025 11:02:58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 286697647115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 56.840.051/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE		C.N.P.J / C.P.F. 45.877.305/0001-14	DATA DA EMISSÃO 11/11/2025
ENDEREÇO AV. BETSAIDA JARDIM BETANIA, 25	BAIRRO/DISTRITO JARDIM NOVO HORIZONTE	CEP 18071801	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPPLICATA											
DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	12/11/2025	19,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
		DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	0,00
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	19,00
				VALOR TOTAL DA NOTA	19,00

TRANSPORTADOR/VOLUME					
RAZÃO SOCIAL MERCADO ENVIOS SERVICOS DE LOGISTICA LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 20.121.850/0001-55
ENDEREÇO AV DAS NACOES UNIDAS, 3003	MUNICÍPIO OSASCO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA PAPELAO	MARCA	NUMERAÇÃO 00280692	PESO BRUTO 0,108	PESO LÍQUIDO 0,108

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
035779	FITA ISOLANTE 18MMX 5MTS PT C IMPERIAL - 3M	39191020	060	5405	RL	3	6,3333	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
ENDERECO DE ENTREGA: AV. BETSAIDA JARDIM BETANIA, 25 - - JARDIM NOVO HORIZONTE - 18071801 - SOROCABA SP NOSSO PEDIDO 2000013681389132 - VALOR APROX. DOS TRIBUTOS: - Retencao de Impostos: ICMS RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME ART. 313Q 313R 313-S 313-Y 313-Z17 E 313-Z19 313-O COND. PAGAMENTO: PAG. ANTECIPADO MELI VEND. ATEND.: MERCADO LIVRE 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	

Revise e confirme

Faturamento



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

CNPJ 45.877.305/0001-14

Modificar dados de faturamento

Detalhe da entrega



Av. Betsaida Jardim Betania 25

Enviar no meu endereço

Alterar ou escolher outro endereço



Envio 1

Chegará no seu endereço sexta-feira

Kit 3 Fitas Isolante 5 Metros X 18mm Preta Imperial 3m - Preto - Quantidade: 1

Alterar data de entrega

Detalhe do pagamento



Boleto

R\$ 19

Ao confirmar a compra, você terá as informações para pagar.

1 Pague agora para garantir sua compra

Resumo da compra

Produto

R\$ 19

Frete

Grátis

Você pagará

R\$ 19

Boleto

Confirmar a compra



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331018191140691

10/11/2025 18:53:54

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:53:54
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731705191848323812610000003313

BENEFICIARIO:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICO

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 111.006

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 33,13

VALOR COBRADO 33,13

=====

NR.AUTENTICACAO 0.CF7.171.35E.60D.F92

=====

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: JE483181 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



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

NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 10/11/2025 REALIZAMOS O PAGAMENTO DE R\$ 33,13 ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO, REFERENTE A COMPRA NO MERCADO LIVRE.

OCORRE QUE O FRETE NO VALOR DE R\$ 14,99 NÃO CONSTA NA NOTA FISCAL POIS É REALIZADO PELO MERCADO LIVRE.

DIANTE DISSO A NOTA FISCAL 284 FOI EMITIDA SOMENTE COM O VALOR DA MERCADORIA DE R\$ 18,14.

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

CAUE PEREIRA
TOSCANO:35852
516848

Assinado digitalmente por CAUE PEREIRA
TOSCANO:35852516848
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=39157027000128, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=CAUE PEREIRA TOSCANO:35852516848
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.12.16 17:39:14-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0



SOROCABA

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 05191.848323 8 12610000003313

Código do pedido

2000013681689588

Vencimento

10/11/2025

Valor

33,13

Descrição

Jogo 8 Peças Chave Combinada 6 A 17mm Starfer

Opções de pagamento

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

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



Safra

422-7

Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903				Espécie Real	Vencimento 10/11/2025
Nº documento 051918483	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 051918483	Código do pedido 2000013681689588	Valor documento	33,13
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Safra

422-7

42297.11504 00064.897317 05191.848323 8 12610000003313

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 10/11/2025
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário 12400/008554440
Data do documento 05/11/2025	Nº documento 051918483	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 05/11/2025	Nosso número 051918483
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 33,13	Valor documento 33,13
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador Associacao Nacional De Clínicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp CNPJ: 45.877.305/0001-14					Cód. baixa
Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91					

Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE HCF COMERCIO DE FERRAMENTAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.284 SÉRIE 001

 HCF COMERCIO DE FERRAMENTAS LTDA Rua Professora Maria de Lourdes Bastos Martini, 140, Nao consta - Itinga, Sorocaba, SP - CEP: 18052790 Fone: 0000000000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída Nº 000.000.284 SÉRIE:001 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1201 2571 5900 0159 5500 1000 0002 8410 1887 9716 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 para consumidor final		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253745979 02/12/2025 15:45:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 155623534110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 01.257.159/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J / C.P.F.		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS		45.877.305/0001-14		02/12/2025
ENDEREÇO Av. Betsaida jardim betania, 25 - Av. Betsaida Referencia:	BAIRRO/DISTRITO Jardim Novo Horizonte	CEP 18071801	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 02/12/2025	
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX 0000000000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:45:27

FATURA/DUPLICATA			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 18,14
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 18,14

TRANSPORTADOR/VOLUME		FRETE POR CONTA 2 - Terceiros		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 03.007.331/0001-41
RAZÃO SOCIAL Ebazar.com.br LTDA.		MUNICÍPIO Osasco		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120079527111		
ENDEREÇO Av. das Nacoes Unidas 3003							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,410	PESO LÍQUIDO 0,410		

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
03502791	Jogo Chave Combinada 8 Pecas 6 A 17mm Starfer	82041100	0102	5102	UN	1	18,14	18,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$6,36. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional. Sem direito a credito fiscal de ICMS/ISS/IPI. Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba – Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

Revise e confirme

Faturamento



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

Modificar dados de faturamento

Detalhe da entrega



Av. Betsaida Jardim Betania 25
Enviar no meu endereço

Alterar ou escolher outro endereço



Envio 1
Chegará no seu endereço entre sexta-feira e terça-feira
Jogo 8 Peças Chave Combinada 6 A 17mm Starter - Quantidade: 1

Alterar data de entrega

Detalhe do pagamento



Boleto
R\$ 33,13

Ao confirmar a compra, você terá as informações para pagar.

1 Pague agora para garantir sua compra

Resumo da compra

Produto	R\$ 18 ¹⁴
Frete	R\$ 14 ⁹⁹
Subtotal	R\$ 33 ¹³

Você pagará R\$ 33¹³
Boleto

Confirmar a compra



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331018191140691
10/11/2025 18:54:31

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:54:31
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731708253413226212610000006180

BENEFICIARIO:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICO

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 111.007

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 61,80

VALOR COBRADO 61,80
=====

NR.AUTENTICACAO 9.5A8.C22.D82.D54.1E1
=====

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: JE483181 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 08253.413226 2 12610000006180

Código do pedido

2000009857998513

Vencimento

10/11/2025

Valor

61,80

Descrição

Kit De Jogo De Chave De Fenda/philips 6 Peças Profissional

Opções de pagamento

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

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



Safrá

422-7

Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903				Espécie Real	Vencimento 10/11/2025
Nº documento 082534132	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 082534132	Código do pedido 2000009857998513	Valor documento	61,80
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Safrá

422-7

42297.11504 00064.897317 08253.413226 2 12610000006180

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 10/11/2025
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário 12400/008554440
Data do documento 05/11/2025	Nº documento 082534132	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 05/11/2025	Nosso número 082534132
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 61,80	Valor documento 61,80
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp CNPJ: 45.877.305/0001-14					Cód. baixa
Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91					

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE GGS COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.012.130 SÉRIE 002

 GGs COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA R Alves De Almeida, 32, Nao consta - Chacara Belenzinho, Sao Paulo, SP - CEP: 03378010 Fone: 00000000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída Nº 000.012.130 SÉRIE:002 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1157 9399 6200 0128 5500 2000 0121 3015 5694 7079 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253422252 10/11/2025 19:07:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151456810111	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 57.939.962/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J / C.P.F.		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS		45.877.305/0001-14		10/11/2025
ENDEREÇO Av. Betsaida jardim betania, 25 - Av. Betsaida Referencia:	BAIRRO/DISTRITO Jardim Novo Horizonte	CEP 18071801	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 10/11/2025	
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 19:07:05

FATURA/DUPLICATA			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	61,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				61,80

TRANSPORTADOR/VOLUME		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL EBAZAR.COM.BR LTDA		2 - Terceiros					03.007.331/0122-39
ENDEREÇO AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003		MUNICÍPIO OSASCO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120519234116		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,530	PESO LÍQUIDO 0,530		

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL									
FBG-3202	FBG-3202 CONJUNTO DE CHAVES DE FENDA E PHILIPS C/ CABO DE PLASTICO, C/ 6 PCS	82054000	2102	5106	UNID	2	30,90	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331023192, Inscricao Estadual: 152990011112 saindo do endereco: Avenida Francisco Xavier Correia, Numero: S/N, Complemento: , Bairro: Residencial Parque Cumbica, Cidade: Guarulhos, Cep: 07174530, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 12129, emitida em 10/11/2025, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$26,14. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional. Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba – Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

Revise e confirme

Faturamento



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

CNPJ 45.877.305/0001-14

Modificar dados de faturamento

Detalhe da entrega



Av. Betsaida Jardim Betania 25

Enviar no meu endereço

Alterar ou escolher outro endereço



Envio 11 \$ FULL

Chegará terça-feira 11 de novembro, na próxima semana

Kit De Jogo De Chave De Fenda/philips 6 Peças Profissional - Quantidade: 2

Alterar data de entrega

Detalhe do pagamento



Boleto

R\$ 61,80

Ao confirmar a compra, você terá as informações para pagar.

1 Pague agora para garantir sua compra

Resumo da compra

Produtos (2)

R\$ 61,80

Frete

Grátis

Você pagará

R\$ 61,80

Boleto

Confirmar a compra



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331018191140691
10/11/2025 18:55:05

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:55:05
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731708253513025412610000003795

BENEFICIARIO:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICO

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO	111.008
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	10/11/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	10/11/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	37,95
--------------------	-------

VALOR COBRADO	37,95
---------------	-------

NR.AUTENTICACAO	4.0C1.558.171.E34.14C
-----------------	-----------------------

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: JE483181 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



SOROCABA

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 08253.513025 4 12610000003795

Código do pedido

2000013681348470

Vencimento

10/11/2025

Valor

37,95

Descrição

Alicate Universal 8" Isolado 1000 Volts Tramontina

Opções de pagamento

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

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



Safra

422-7

Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903				Espécie Real	Vencimento 10/11/2025
Nº documento 082535130	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 082535130	Código do pedido 2000013681348470	Valor documento	37,95
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Safra

422-7

42297.11504 00064.897317 08253.513025 4 12610000003795

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 10/11/2025	
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário 12400/008554440	
Data do documento 05/11/2025	Nº documento 082535130	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 05/11/2025	Nosso número 082535130	
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 37,95	Valor documento 37,95	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador Associacao Nacional De Clínicos Veterinários De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp CNPJ: 45.877.305/0001-14					Cód. baixa	
Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91						

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE ORTOLAN COM DE PECAS E ARTEF PARA BOR E POSTO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.016.956 SÉRIE 100

 ORTOLAN COM DE PECAS E ARTEF PARA BOR E Rua Elismar Diego Menegotto, 353, Nao consta - Licorsul, Bento Goncalves, RS - CEP: 95705756 Fone: 0054996760657	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída Nº 000.016.956 SÉRIE:100 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 4325 1112 9519 0500 0126 5510 0000 0169 5614 8058 3132 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 para consumidor final		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250348683 11/11/2025 07:42:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0100159095	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 12.951.905/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J / C.P.F.		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS		45.877.305/0001-14		11/11/2025
ENDEREÇO Av. Betsaida jardim betania, 25 - Av. Betsaida Referencia:	BAIRRO/DISTRITO Jardim Novo Horizonte	CEP 18071801	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 11/11/2025	
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX 0000000000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 07:42:29

FATURA/DUPLICATA			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 37,95	VALOR DO ICMS 4,55	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 37,95
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				37,95

TRANSPORTADOR/VOLUME		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL Ebazar.com.br LTDA.		2 - Terceiros					03.007.331/0001-41
ENDEREÇO Av. das Nacoes Unidas 3003		MUNICÍPIO Osasco		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120079527111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,450	PESO LÍQUIDO 0,450		

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
ALICATE UNIVERSAL 8	Alicate Universal 8 Isolado 1000 Volts Tramontina	82054000	000	6108	UNID	1	37,95	37,95	37,95	4,55	0,00	12,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$13,38. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$2,28 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba – Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

Revise e confirme

Faturamento



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

CNPJ 45.877.305/0001-14

[Modificar dados de faturamento](#)

Detalhe da entrega



Av. Betsaida Jardim Betania 25

Enviar no meu endereço

[Alterar ou escolher outro endereço](#)



Envio 1

Chegará no seu endereço entre sexta-feira e sábado

Alicate Universal 8" Isolado 1000 Volts Tramontina - Quantidade: 1

[Alterar data de entrega](#)

Detalhe do pagamento



Boleto

R\$ 37,95

Ao confirmar a compra, você terá as informações para pagar.

1 Pague agora para garantir sua compra

Resumo da compra

Produto

R\$ 37,95

Frete

Grátis

Você pagará

R\$ 37,95

Boleto

[Confirmar a compra](#)



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331018191140691
10/11/2025 18:55:38

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:55:38
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731708253600228112610000004260

BENEFICIARIO:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICO

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 111.009

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 42,60

VALOR COBRADO 42,60
=====

NR.AUTENTICACAO F.C6D.B44.DE0.E40.BF2
=====

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: JE483181 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 08253.600228 1 12610000004260

Código do pedido

2000013681476172

Vencimento

10/11/2025

Valor

42,60

Descrição

Tesoura Poda Tesourão Cerca Viva Cortar Grama Tramontina 12

Opções de pagamento

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

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



Safra

422-7

Beneficiário

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

Espécie

Vencimento

Real

10/11/2025

Nº documento
082536002

CNPJ

45.877.305/0001-14

Nosso Número
082536002

Código do pedido

2000013681476172

Valor documento

42,60

Pagador

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

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Safra

422-7

42297.11504 00064.897317 08253.600228 1 12610000004260

Local de pagamento

Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação

Vencimento

10/11/2025

Beneficiário

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

Agência/Código do Beneficiário

12400/008554440

Data do documento
05/11/2025Nº documento
082536002Espécie doc.
DMAceite
NData processamento
05/11/2025

Nosso número

082536002

Uso do banco

Carteira
01Espécie
Real

Quantidade

Valor documento
42,60

Valor documento

42,60

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Não receber pagamento em cheque.

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

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

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

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

Beneficiário Final

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

Cód. baixa

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE i9 Materiais de Construção Eireli OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.266.907 SÉRIE 003

i9 Materiais de Construção Eireli Rua Professor Alfredo Valente, 287, Loja Aqualuz - Jardim Roma, Almirante Tamandare, PR - CEP: 83504000 Fone: 4136570540		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída 1 Nº 000.266.907 SÉRIE:003 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 4125 1117 2103 4700 0323 5500 3000 2669 0719 2316 4177 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 CONSUMIDOR FINAL NAO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250381983 10/11/2025 19:27:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9081367059	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.210.347/0003-23	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Ani		C.N.P.J / C.P.F. 45.877.305/0001-14	DATA DA EMISSÃO 10/11/2025
ENDEREÇO Av. Betsaida Jardim Betania, 25 - Av. Betsaida Referencia:		BAIRRO/DISTRITO Jardim Novo Horizonte	CEP 18071801
MUNICÍPIO Sorocaba		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 18071801
FONE/FAX		HORA DE SAÍDA 19:27:45	

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	10/12/2025	42,60									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 42,60		VALOR DO ICMS 1,70		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 42,60	
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 42,60	

TRANSPORTADOR/VOLUME					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Unidade(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
001398	TESOURA GRAMA PROF.12"C/C.MAD. - TRAMONTINA CERCA VIVA 78330125	82016000	200	6108	UN	1	42,60	42,60	42,60	1,70	0,00	4,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS Total aproximado de tributos: R\$ 14,84 (34,84%) Federais R\$ 9,73 (22,84%) Estaduais R\$ 5,11 (12,00%) . Fonte IBPT. >Valor do ICMS DIFAL para UF de destino R\$ 5,96 >Endereco de entrega: Caique Mendes, Av. Betsaida Jardim Betania, N 25, Av. Betsaida Referencia: HOSPITAL VETERINARIO CAO MAYKE, Bairro Jardim Novo Horizonte, Sorocaba - SP, 18.071-801 >Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba – Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

Revise e confirme

Faturamento



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

CNPJ 45.877.305/0001-14

[Modificar dados de faturamento](#)

Detalhe da entrega



Av. Betsaida Jardim Betania 25

[Enviar no meu endereço](#)

[Alterar ou escolher outro endereço](#)



Envio 1

Chegará no seu endereço sábado

Tesoura Poda Tesourão Cerca Viva Cortar Grama Tramontina 12 - Quantidade: 1

[Alterar data de entrega](#)

Detalhe do pagamento



Boleto

R\$ 42,60

Ao confirmar a compra, você terá as informações para pagar.

 [Pague agora para garantir sua compra](#)

Resumo da compra

Produto

R\$ 42,60

Frete

Grátis

Você pagará

R\$ 42,60

Boleto

[Confirmar a compra](#)



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331018191140691
10/11/2025 18:56:16

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:56:14
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731708253696424412610000003100

BENEFICIARIO:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICO

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 111.010

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 31,00

VALOR COBRADO 31,00
=====

NR.AUTENTICACAO C.805.E66.0B7.DCF.70A
=====

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: JE483181 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 08253.696424 4 12610000003100

Código do pedido

2000013681599132

Vencimento

10/11/2025

Valor

31,00

Descrição

Trena Emborrachada Profissional 10m X 25mm 8bn Eda

Opções de pagamento

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

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



Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903				Espécie Real	Vencimento 10/11/2025
Nº documento 082536964	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 082536964	Código do pedido 2000013681599132	Valor documento	31,00
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



42297.11504 00064.897317 08253.696424 4 12610000003100

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 10/11/2025
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário 12400/008554440
Data do documento 05/11/2025	Nº documento 082536964	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 05/11/2025	Nosso número 082536964
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 31,00	Valor documento 31,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp CNPJ: 45.877.305/0001-14					Cód. baixa
Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91					

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE TRIUNO SHOP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.018.285 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 TRIUNO SHOP LTDA R Silverio Neri, 266, Nao consta - Vila Santa Terezinha (Zona Norte), Sao Paulo, SP - CEP: 02271030 Fone: 0011957738979	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída 1 Nº 000.018.285 SÉRIE:002 Folha 1 d 1	
	CHAVE DE ACESSO 3525 1154 6896 1800 0130 5500 2000 0182 8515 2962 6010	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253422250 10/11/2025 19:06:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135884183110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 54.689.618/0001-30	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS		C.N.P.J / C.P.F. 45.877.305/0001-14	DATA DA EMISSÃO 10/11/2025
ENDEREÇO Av. Betsaida jardim betania, 25 - Av. Betsaida Referencia:	BAIRRO/DISTRITO Jardim Novo Horizonte	CEP 18071801	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 10/11/2025
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DE SAÍDA 19:06:51	

FATURA/DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 31,00	VALOR DO ICMS 5,58	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 31,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 31,00

TRANSPORTADOR/VOLUME					
RAZÃO SOCIAL EBAZAR.COM.BR LTDA		FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003		MUNICÍPIO OSASCO		CNPJ/CPF 03.007.331/0122-39	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120519234116
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,110	PESO LÍQUIDO 0,100

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
TRENA10M	Contador de Batidas Mecanico com 5 Digtos	90291010	100	5106	UNID	1	31,00	31,00	31,00	5,58	0,00	18,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331023001, Inscricao Estadual: 152986088110 saindo do endereco: Avenida Francisco Xavier Correia, Numero: S/N, Complemento: , Bairro: Residencial Parque Cumbica, Cidade: Guarulhos, Cep: 07174530, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 18284, emitida em 10/11/2025, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$11,15. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba – Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

Revise e confirme

Faturamento



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

Modificar dados de faturamento

Detalhe da entrega



Av. Betsaida Jardim Betania 25
Enviar no meu endereço

Alterar ou escolher outro endereço



Envio 1 | **Full**
Chegará no seu endereço entre sexta-feira e domingo
Trena Emborrachada Profissional 10m X 25mm 8bn Eda - Quantidade: 1

Alterar data de entrega

Detalhe do pagamento



Boleto
R\$ 31

Ao confirmar a compra, você terá as informações para pagar.

1 Pague agora para garantir sua compra

Resumo da compra

Produto R\$ 31

Frete **Grátis**

Você pagará **R\$ 31**

Boleto

Confirmar a compra



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331018191140691
10/11/2025 18:57:00

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:57:00
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731708253806429212610000003220

BENEFICIARIO:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICO

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO	111.011
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	32,20
VALOR COBRADO	32,20

=====

NR.AUTENTICACAO D.2B6.F08.FE5.E52.001

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: JE483181 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



SOROCABA

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 08253.806429 2 12610000003220

Código do pedido

2000013681749802

Vencimento

10/11/2025

Valor

32,20

Descrição

Martelo Tipo Unha 27mm Profissional Fiberglass Cabeça Em Aço Carbono E Cabo De Fibra Empun...

Opções de pagamento

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

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



Safra

422-7

Beneficiário

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

Espécie

Real

Vencimento

10/11/2025

Nº documento
082538064

CNPJ

45.877.305/0001-14

Nosso Número
082538064Código do pedido
2000013681749802

Valor documento

32,20

Pagador

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

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Safra

422-7

42297.11504 00064.897317 08253.806429 2 12610000003220

Local de pagamento
Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação

Vencimento

10/11/2025

Beneficiário

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

Agência/Código do Beneficiário

12400/008554440

Data do documento
05/11/2025Nº documento
082538064Espécie doc.
DMAceite
NData processamento
05/11/2025

Nosso número

082538064

Uso do banco

Carteira
01Espécie
Real

Quantidade

Valor documento
32,20

Valor documento

32,20

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Não receber pagamento em cheque.

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

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

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

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

Beneficiário Final

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

Cód. baixa

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE PIZONI USINAGEM E MANUTENCAO INDUSTRIAL LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.050.201 SÉRIE 003

 PIZONI USINAGEM E MANUTENCAO INDUSTRIAL LTDA. Rua Nibele Ugioni, 386, Nao consta - Vila Floresta, Criciuma, SC - CEP: 88817070 Fone: 0048998534930	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída Nº 000.050.201 SÉRIE:003 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 4225 1123 5040 0500 0157 5500 3000 0502 0119 8791 7192 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250451319 12/11/2025 13:05:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257799168	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 23.504.005/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J / C.P.F.		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS		45.877.305/0001-14		12/11/2025
ENDEREÇO Av. Betsaida jardim betania, 25 - Av. Betsaida Referencia:		BAIRRO/DISTRITO Jardim Novo Horizonte	CEP 18071801	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 12/11/2025
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 13:05:38

FATURA/DUPPLICATA			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	32,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				32,20

TRANSPORTADOR/VOLUME		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL EBAZAR.COM.BR LTDA		2 - Terceiros					03.007.331/0122-39
ENDEREÇO AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003		MUNICÍPIO OSASCO				UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120519234116
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
				0,670	0,670		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA		C.N.P.J / C.P.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME/RAZÃO SOCIAL		03.007.331/0120-77		
ENDEREÇO RODOVIA: BR 101, Sem numero - GALPAO02		BAIRRO/DISTRITO AREIAS DE BAIXO		CEP 88190000
MUNICÍPIO Governador Celso Ramos		UF SC		FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL									
6002	Martelo Unha Cabeça Cabo Emborrachado Fibra Portatil Aco	82052000	0102	6106	UN	1	32,20	32,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331007901, Inscricao Estadual: 241174910115 saindo do endereco: Av. Dr. Antonio Joao Abdalla, Numero: 3333, Complemento: , Bairro: Empresarial Colina, Cidade: Cajamar, Cep: 07750901, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 50200, emitida em 12/11/2025, serie 3, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$6,06. INFORMACOES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PERMITE APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR R\$ 1,71 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,90 NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123. Emitido por ME/ EPP optante do Simples Nacional. Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba – Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

Revise e confirme

Faturamento



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

CNPJ 45.877.305/0001-14

Modificar dados de faturamento

Detalhe da entrega



Av. Betsaida Jardim Betania 25

Enviar no meu endereço

Alterar ou escolher outro endereço



Envio 11 Pull

Chegará no seu endereço entre sexta-feira e domingo

Martelo Tipo Unha 27mm Profissional Fiberglass Cabeça Em Aço Carbono E Cabo De Fibra Empunhadura Emborrachado Ferramentas Fertak - Quantidade: 1

Alterar data de entrega

Detalhe do pagamento



Boleto

R\$ 32,20

Ao confirmar a compra, você terá as informações para pagar.

1 Pague agora para garantir sua compra

Resumo da compra

Produto

R\$ 32,20

Frete

Grátis

Você pagará

R\$ 32,20

Boleto

Confirmar a compra



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331018191140691
10/11/2025 18:58:02

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:58:02
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161207024849204626677290412610000541926

BENEFICIARIO:

FLAVIO APARECIDO LUCIO

NOME FANTASIA:

FLAVIO APARECIDO LUCIO

CNPJ: 00.707.198/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

FLAVIO APARECIDO LUCIO

CNPJ: 00.707.198/0001-48

PAGADOR:

Associacao Nac Clin Veterinarios de

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO	111.012
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.419,26
VALOR COBRADO	5.419,26

NR.AUTENTICACAO 0.2E8.59E.AC7.F7A.42B
=====

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: JE483181 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



Boleto Pix
R\$ 5.419,26

Quem vai receber:
FLAVIO APARECIDO LUCIO



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário
00.707.198/0001-48 - FLAVIO APARECIDO LUCIO
Endereço do Beneficiário
AVENIDA CLAUDIO AUGUSTO FERNANDES 507 , 03962-120 SAO PAULO - SP

Pagador ASSOCIAÇÃO NAC CLIN VETERINARIOS DE PEQ ANIMAIS	Vencimento 10/11/2025	Valor do Documento 5.419,26
Agência / Código do Beneficiário 00019/233477136	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/9046266772-9	Autenticação Mecânica



077-9

07790.00116 12070.248492 04626.677290 4 12610000541926

Local De Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 10/11/2025
Beneficiário 00.707.198/0001-48 - FLAVIO APARECIDO LUCIO					Agência / Código do Beneficiário 00019/233477136
Data do Documento 09/10/2025	Nº do Documento 2086	Espécie Documento DM	Aceite NÃO	Data de Processamento 09/10/2025	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/9046266772-9
Uso do banco	Carteira 112	Espécie Moeda BRL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento 5.419,26

Informações de responsabilidade do beneficiário

CNPJ: 45.877.305/0001-14
PEDIDO Nº 3159
MUNICÍPIO DE SOROCABA X ANCLIVEPA -SP
Data Limite para pagamento: 10/11/2025

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO NAC CLIN VETERINARIOS DE PEQ ANIMAIS
RUA ULISSES CRUZ 285
TATUAPÉ, 03077-000 SÃO PAULO/SP

CNPJ/CPF: 45.877.305/0001-14

Beneficiário Final
FLAVIO APARECIDO LUCIO

CNPJ/CPF: 00.707.198/0001-48



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20251009u00707198000148		Número da Nota 00002086 Data e Hora de Emissão 09/10/2025 17:07:37 Código de Verificação GMZ6-SGMB		
PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 00.707.198/0001-48 Inscrição Municipal: 2.400.451-0 Nome/Razão Social: FLAVIO APARECIDO LUCIO Endereço: AV CLAUDIO AUGUSTO FERNANDES 507 - SAO MATEUS - CEP: 03962-120 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14 Inscrição Municipal: 8.673.332-0 Endereço: R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000 Município: São Paulo UF: SP E-mail: financeiro3@anclivepa-sp.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS CNPJ: 45.877.305/0001-14 PEDIDO Nº 3159 MUNICÍPIO DE SOROCABA X ANCLIVEPA -SP 100 bls. receituário comum.....Vl. Unit. R\$ 11,75 - Vl. Total R\$ 1.175,00 08 bls. cartão de retorno.....Vl. Unit. R\$ 37,62 - Vl. Total R\$ 300,96 03 bls. pedido de exame de sangue.....Vl. Unit. R\$ 33,00 - Vl. Total R\$ 99,00 10 bls. ficha de internação.....Vl. Unit. R\$ 58,20 - Vl. Total R\$ 582,00 05 bls. orientação pré cirúrgica orto.....Vl. Unit. R\$ 34,00 - Vl. Total R\$ 170,00 05 bls. orientação pré cirúrgica ctm.....Vl. Unit. R\$ 34,00 - Vl. Total R\$ 170,00 90 bls. receituário controle especial 3 vias...Vl. Unit. R\$ 32,47 - Vl. Total R\$ 2.922,30				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.419,26				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 06912 - Artes gráficas, tipografia, diagramação, paginação e gravação.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

 20251216u00707198000148	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO	Número da Nota 00002086
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Data e Hora de Emissão 09/10/2025 17:07:37
	REGISTRO DE Ocorrências	Código de Verificação GMZ6-SGMB
	Últimas correções em 16/12/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
 GRÁFICA COMUNICAÇÃO VISUAL 94324-8473	CPF/CNPJ: 00.707.198/0001-48 Inscrição Municipal: 2.400.451-0 Nome/Razão Social: FLAVIO APARECIDO LUCIO Endereço: AV CLAUDIO AUGUSTO FERNANDES 507 - SAO MATEUS - CEP: 03962-120 Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM	
CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14	Inscrição Municipal: 8.673.332-0
Endereço: R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000	
Município: São Paulo	UF: SP E-mail: financeiro3@anclivepa-sp.com.br

DESCRIÇÃO DE Ocorrências	
Em 16/12/2025, foi incluída uma alteração de discriminação de serviços pelo contribuinte com a seguinte informação: 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	
Em 16/12/2025, foi incluída uma alteração de discriminação de serviços pelo contribuinte com a seguinte informação: 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	



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331018191140691
10/11/2025 18:58:38

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:58:36
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161207024849204626704599912610000103500

BENEFICIARIO:

FLAVIO APARECIDO LUCIO

NOME FANTASIA:

FLAVIO APARECIDO LUCIO

CNPJ: 00.707.198/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

FLAVIO APARECIDO LUCIO

CNPJ: 00.707.198/0001-48

PAGADOR:

Associacao Nac Clin Veterinarios de

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 111.013

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.035,00

VALOR COBRADO 1.035,00
=====

NR.AUTENTICACAO 9.277.CC7.9F8.4CA.CF0
=====

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: JE483181 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



Boleto Pix
R\$ 1.035,00

Quem vai receber:
FLAVIO APARECIDO LUCIO



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário
00.707.198/0001-48 - FLAVIO APARECIDO LUCIO
Endereço do Beneficiário
AVENIDA CLAUDIO AUGUSTO FERNANDES 507 , 03962-120 SAO PAULO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIAÇÃO NAC CLIN VETERINARIOS DE PEQ ANIMAIS	10/11/2025	1.035,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/233477136	00019/112/9046267045-9	



077-9

07790.00116 12070.248492 04626.704599 9 12610000103500

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					10/11/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
00.707.198/0001-48 - FLAVIO APARECIDO LUCIO					00019/233477136
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
09/10/2025	2087	DM	NÃO	09/10/2025	00019/112/9046267045-9
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			1.035,00
Informações de responsabilidade do beneficiário					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado

CNPJ: 45.877.305/0001-14
PEDIDO Nº 3153
MUNICÍPIO DE SOROCABA X ANCLIVEPA -SP
Data Limite para pagamento: 10/11/2025

Pagador ASSOCIAÇÃO NAC CLIN VETERINARIOS DE PEQ ANIMAIS
RUA ULISSES CRUZ 285
TATUAPÉ, 03077-000 SÃO PAULO/SP

CNPJ/CPF: 45.877.305/0001-14

Beneficiário Final FLAVIO APARECIDO LUCIO

CNPJ/CPF: 00.707.198/0001-48



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

OK

 20251009u00707198000148	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00002087	
			Data e Hora de Emissão 09/10/2025 17:11:11	
		Código de Verificação SBPB-ZATC		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 94324-8473	CPF/CNPJ: 00.707.198/0001-48		Inscrição Municipal: 2.400.451-0	
	Nome/Razão Social: FLAVIO APARECIDO LUCIO			
	Endereço: AV CLAUDIO AUGUSTO FERNANDES 507 - SAO MATEUS - CEP: 03962-120			
	Município: São Paulo		UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM				
CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14		Inscrição Municipal: 8.673.332-0		
Endereço: R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000				
Município: São Paulo		UF: SP E-mail: financeiro3@anclivepa-sp.com.br		
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----		Nome/Razão Social: ----		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
CNPJ: 45.877.305/0001-14 PEDIDO Nº 3153 MUNICÍPIO DE SOROCABA X ANCLIVEPA -SP 23 unidades de placa de identificação ps adesivada 15x30cm....Vl. Unit. R\$ 45,00 - Vl. Total R\$ 1.035,00				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.035,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 06912 - Artes gráficas, tipografia, diagramação, paginação e gravação.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

 20251216u00707198000148	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO	Número da Nota 00002087
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Data e Hora de Emissão 09/10/2025 17:11:11
	REGISTRO DE OCORRÊNCIAS	Código de Verificação SBPB-ZATC
	Últimas correções em 16/12/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
 GRÁFICA COMUNICAÇÃO VISUAL 94324-8473	CPF/CNPJ: 00.707.198/0001-48 Inscrição Municipal: 2.400.451-0 Nome/Razão Social: FLAVIO APARECIDO LUCIO Endereço: AV CLAUDIO AUGUSTO FERNANDES 507 - SAO MATEUS - CEP: 03962-120 Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM	
CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14	Inscrição Municipal: 8.673.332-0
Endereço: R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000	
Município: São Paulo	UF: SP E-mail: financeiro3@anclivepa-sp.com.br

DESCRIÇÃO DE OCORRÊNCIAS
Em 16/12/2025, foi incluída uma alteração de discriminação de serviços pelo contribuinte com a seguinte informação: 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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311115171988521
11/11/2025 15:36:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.36.40
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio SAAE SOROCABA
Codigo de Barras 82650000007-8 37540091001-0
00028922901-5 10202540003-1
Data do pagamento 11/11/2025
Valor Total 737,54
=====

DOCUMENTO: 111101
AUTENTICACAO SISBB: C.756.899.88B.5D7.CD3

Transação efetuada com sucesso por: JE483181 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

Sorocaba.

SAAE SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO - SOROCABA
AV. COMENDADOR CAMILLO JULIO, 255 - JD. IBITI DO PAÇO - CNPJ 11.480.560/0001-39
VERIFIQUE NOSSO SITE: WWW.SAAE.SOROCABA.COM.BR 0800-7-0225

FATURA MENSAL

USUÁRIO: ENGESEC CONSTRUÇÕES EIRELI
MATRÍCULA-DV: 289229-29
REFERÊNCIA: OUT/2025
GRUPO: 7

ENDEREÇO DA LIGAÇÃO:
AV. BETSAIDA, 973 - N. OF. HOSPITAL VETERINARIO - JD. BETANIA SOROCABA
CEP: 13071-490

ENDEREÇO DE ENTREGA:
AV. BETSAIDA, 973 - N. OF. HOSPITAL VETERINARIO - JD. BETANIA SOROCABA
CEP: 13071-490

CATEGORIA: RESIDENCIAL
ECONOMIAS: 1

CONSUMOS DOS ÚLTIMOS MESES (M3):
04/25 5 06/25 4 FF 08/25 4
05/25 9 07/25 7 09/25 19 FF

DADOS DA LEITURA
DT. PREV. PROX. LEIT. HIDROMETRO
08/11/2025 A22LM0634907

OCORRÊNCIA
CAIXA PADRÃO

LEIT. ANTERIOR LEIT. INFORMADA LEIT. FATURADA CONS. M3 CONS. DIÁRIO LITROS
09/09/2025 777 09/10/2025 777 09/10/2025 777 MED 61 2040
716 FAT 61

DETALHAMENTO DOS VALORES POR FAIXA DE CONSUMO DA SUA CONTA				SUA CONTA		
MLR	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	71,30
41	50	8,13	7,52	10	81,30	75,20
51	75	8,55	7,91	11	94,05	87,01
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				61	383,13	354,41

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS
TAR. ÁGUA 01/01 383,13
TAR. ESGOTO 01/01 354,41

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

000289229-29 11/11/2025 TOTAL 737,54

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

ATENÇÃO AVISO DE DÉBITO: 03/2025, 04/2025, 05/2025, 06/2025 e OUTR
FIQUE ATENTO AO AUMENTO DE CONSUMO

Qualidade da Água SFT/2025 Sist. de Abast. - Mananciais: ITUPARANGÁ					
Ensaio	Exigido	Realiz.	Conf.	Media Unid.	Limite Aceitav.
Cor aparente	253	255	255	4,29 uC	15
Turbidez	253	255	255	0,69 NTU	5
Cloro Residual	253	255	255	1,01 mg/L	0,2 - 2,0
Colif. Totais	253	255	255	Aus	Aus/Pres Ausencia
E.Coli	253	255	255	Aus	Aus/Pres Ausencia

SAAE SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO - SOROCABA
AV. COMENDADOR CAMILLO JULIO, 255 - JD. IBITI DO PAÇO - CNPJ 11.480.560/0001-39
289229-29 NOSSO SITE: WWW.SAAE.SOROCABA.COM.BR

MATRÍCULA-DV: 000289229-29
VENCIMENTO: 11/11/2025
TOTAL A PAGAR: 737,54

82650000007 8 37540091001 0 00028922901 5 10202540003 1



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381117315413861
11/11/2025 17:51:14

11/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:51:10
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

40192025321500000000800002654036112620004800000

BENEFICIARIO:

J M SEGURANCA ELETRONICA LTDA

NOME FANTASIA:

J M SEGURANCA ELETRONICA LTDA

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: 45.877.305/0001-14
=====

NR. DOCUMENTO 111.102

DATA DE VENCIMENTO 11/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 11/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 48.000,00

VALOR COBRADO 48.000,00
=====

NR.AUTENTICACAO 0.244.145.DDE.A65.09B
=====

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: JG078079 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 11/11/2025

Vencimento em 11/11/2025

R\$ 48.000,00

Nosso número: 695940253159929

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 Cópia e Cola:

00020101021226890014br.gov.bcb.pix2567qr.iugu.com/public/payload/v2/cobv
/FD530B8621D84D568FCBBB10655BD5E520400005303986540848000.005802BR5924J M SEGURANCA
ELETRONICA6008SOROCABA62070503***6304A6D7

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

 IUGU IP S.A. 401 40192025321500000000800002654036112620004800000		
Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica		Nosso número 695940253159929
Sacador/Avalista J M SEGURANCA ELETRONICA LTDA Avenida General Osório, 921 - Vila Trujillo 18060-502 - Sorocaba/SP. 47.697.895/0001-29	Beneficiário J M SEGURANCA ELETRONICA LTDA intermediado por IUGU AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO - SP, 04578-000 15.111.975/0001-64	Vencimento 11/11/2025
		Valor do doc R\$ 48.000,00
Instruções Venda 2701 - 1/1 Multa após o vencimento: 10% Juros após o vencimento: 1% ao mês		Multas/Juros
Sacado/Cliente ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP ULISSES CRUZ, 285 - TATUAPE 03077000 - São Paulo/SP 45877305000114 operacionalhv@anclivepa-sp.com.br		Valor a pagar R\$ 48.000,00

Use esse código de barras para pagamento no bankline

40192025321500000000800002654036112620004800000



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

Sorocaba

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 1418 Série U, emitido em: 01/11/2025



J M SEGURANCA ELETRONICA LTDA
Avenida General Osorio, 921 Empresa
Vila Trujillo - Sorocaba - SP - 18060502
TELEFONE: 1533431390
EMAIL: FINANCEIRO@JMSEGURANCAELETRONICA.COM
CNPJ: 47.697.895/0001-29
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 408950

NÚMERO DA NOTA
1424
COMPETÊNCIA
11/2025
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
3oVYC3Ubc
DATA DE EMISSÃO
01/11/2025 05:28:58

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO		E-MAIL operacionalhv@anclivepa-sp.com.br		TELEFONE 1127965495	
ENDEREÇO ULISSES CRUZ, 285			BAIRRO / DISTRITO TATUAPE		CEP 03077000
MUNICÍPIO São Paulo	UF SP	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 45.877.305/0001-14	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 MONITORAMENTO 24 HORAS. 48.000,00

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.

CÓDIGO DO SERVIÇO
802000100 - ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DE SISTEMAS DE SEGURANCA (ATUALIZACAO VERSAO SUBCLASSE 2.2 - UTILIZAR CNAE 802000100)

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO 3552205 / Sorocaba	NATUREZA DA OPERAÇÃO Exigível
---	----------------------------------

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: -

VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 48000,00		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 48000,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	5,00 %
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 48000,00	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 2400,00

RETENÇÕES FEDERAIS
PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Trib aprox R\$: 6.456,00 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 1.084,80 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 80DB15

Pix CNPJ



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381216463076731

12/11/2025 16:54:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.27
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251112184416794924517
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$1.200,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 12/11/2025 - 15:44:55
DESCRICAO: NF 6653

PAGO PARA: Daprotec Equipamentos Medicos Hospit
CNPJ: 2.702.753/0001-74
CHAVE PIX: 02702753000174
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0191 - CONTA: 00000000000001405357
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/11/2025 - 15:44:55

=====

DOCUMENTO: 111201
AUTENTICACAO SISBB: B.A7E.016.7A0.7BC.A4A

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: JG055866 CAUE PEREIRA TOSCANO.



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
17/10/2025 15:27:58

Competência da NFS-e
10/2025

Número / Série
6653 / U

Código de Verificação
AbkpTCSyv

EMITENTE DA NFS-e

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

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

Município / País:
SOROCABA / SP BRASIL

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

Município / País:
SOROCABA / SP BRASIL

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PREVENTIVO MENSAL EM EQUIPAMENTOS VETERINARIOS.
VENCIMENTO:17/11/2025 - BOLETO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

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

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA - SP

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA / SP

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R\$)
1.200,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.200,00	0,00	0,00	1.200,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Regra especial:



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381216463076731
12/11/2025 16:55:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.18
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251112184516496266979
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$298,50
TARIFA: R\$0,00
DATA: 12/11/2025 - 15:45:34
DESCRICAO: NF 6654

PAGO PARA: Daprotec Equipamentos Medicos Hospit
CNPJ: 2.702.753/0001-74
CHAVE PIX: 02702753000174
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0191 - CONTA: 00000000000001405357
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/11/2025 - 15:45:34
=====

DOCUMENTO: 111202
AUTENTICACAO SISBB: 0.697.51D.6CB.326.F00
=====

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: JG055866 CAUE PEREIRA TOSCANO.



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
17/10/2025 15:39:04

Competência da NFS-e
10/2025

Número / Série
6654 / U

Código de Verificação
IP02GQTs

EMITENTE DA NFS-e

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

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

Município / País:
SOROCABA / SP BRASIL

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

Município / País:
SOROCABA / SP BRASIL

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM 01 MONITOR(TROCA DO SENSOR) E 01 COLCHÃO TÉRMICO(TROCA DO REGULADOR, 03 LEDS E 01 FUSÍVEL)
VENCIMENTO:05/11/2025 - BOLETO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

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

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA - SP

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA / SP

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R\$)
298,50	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\$)
298,50	0,00	0,00	298,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Regra especial:



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381316262281631
13/11/2025 17:04:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.06
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251113200307066289889
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$197.081,75
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/11/2025 - 17:03:23
DESCRICAO: NF 40

PAGO PARA: Isolution Group Sbc - Solucoes Empre
CNPJ: 58.610.600/0001-51
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 0727 - CONTA: 00000000000000748907
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/11/2025 - 17:03:25

=====

DOCUMENTO: 111301
AUTENTICACAO SISBB: E.929.45E.50E.0B1.797

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E GESTÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 40	
			Código de Verificação VV0QNTLZF	
			Emissão da NFS-e 10/11/2025 23:31	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço				
CPF/CNPJ:	58.610.600/0001-51	Inscrição	3206403	
Nome/Razão Social:	ISOLUTION GROUP SBC - SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA			
Endereço	Avenida Ana Costa	Número:	100	
Complemento:	0068	Bairro:	Vila Mathias	
CEP:	11060-000	Município:	SANTOS	UF: SP
E-mail:	robson@francoacj.com.br	País:	Brasil	Telefone:

Tomador de Serviço				
CPF/CNPJ:	45.877.305/0001-14	Inscrição Municipal:	NIF:	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP			
Endereço:	Rua Ulisses Cruz	Número:	285	
Complemento:		Bairro:	Tatuapé	
CEP:	03077-000	Município:	SAO PAULO	UF: SP
E-mail:		País:	Brasil	Telefone:

Atividade Econômica	
17.02 / 8211300 - serviços combinados de escritório e apoio administrativo	

Discriminação do Serviço	
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SUPORTE E APOIO DO GERENCIAMENTO RECRUTAMENTO DE PROFISSIONAIS DA AREA DE SAUDE VETERINARIA. Projeto: Hospital Veterinario Municipal " Cão Mayke" Numero do Chamamento Publico: SEMA 03/2025 Período De 04 a 30/09/2025. DADOS BANCARIOS: BANCO - 748 - SICRED AGENCIA 0727 C/C 74890-7	

Tributos Federais (R\$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	197.081,75
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	11/2025	Base de Cálculo	197.081,75
Município Prestação	SANTOS - SP	Alíquota	4,50
Município Incidência	SANTOS - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	Valor Líquido	197.081,75

Outras Informações	
Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 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	

Relatório de Atividades

**HVEP SOROCABA
SETEMBRO DE 2025**

CLIENTE: ANCLIVEPA
LOCAL: HVEP SOROCABA
PERÍODO: SETEMBRO DE 2025

INTRODUÇÃO

Em um hospital veterinário, a estrutura organizacional é composta por uma variedade de cargos, cada um com funções específicas que garantem o bom funcionamento da instituição e o cuidado integral dos pacientes. Cada membro da equipe desempenha um papel crucial, desde o atendimento inicial até os cuidados especializados.

Recepcionista

- **Função:** O recepcionista é o primeiro ponto de contato para os tutores que visitam o hospital veterinário. Suas responsabilidades incluem o agendamento de consultas, atendimento telefônico, recepção de clientes, orientação sobre procedimentos básicos. Este profissional deve possuir excelente comunicação, organização e habilidades interpessoais, pois é essencial para garantir uma experiência agradável e eficiente para os tutores e seus animais.

Auxiliar de Limpeza

- **Função:** O auxiliar de limpeza é responsável por manter a higienização e a organização de todas as áreas do hospital, incluindo salas de consulta, áreas de internação, salas de cirurgia e recepção. A limpeza rigorosa é crucial em um ambiente hospitalar para prevenir infecções e garantir um ambiente seguro tanto para os animais quanto para a equipe. Este profissional deve seguir protocolos de limpeza específicos para garantir a esterilização adequada dos espaços.

Auxiliar Veterinário

- **Função:** O auxiliar veterinário apoia diretamente os médicos veterinários em diversas tarefas clínicas e administrativas. Suas funções podem incluir a contenção de animais durante exames, preparação de equipamentos e materiais para procedimentos, administração de medicamentos sob supervisão e cuidado básico dos pacientes internados. Este cargo requer habilidades em manejo animal, conhecimento básico de procedimentos veterinários e capacidade de trabalhar em um ambiente dinâmico.

Técnico em Radiologia (Téc. de Raio-X)

- **Função:** O técnico em radiologia, ou téc. de raio-X, é responsável por operar os equipamentos de imagem diagnóstica. Este profissional realiza exames de imagem que são fundamentais para o diagnóstico de diversas condições, garantindo a qualidade das imagens e a segurança dos pacientes durante os procedimentos. Além disso, ele deve ter conhecimento em proteção radiológica para evitar exposição desnecessária à radiação.

Conclusão

Cada um desses cargos desempenha um papel vital no funcionamento de um hospital veterinário. A colaboração entre esses profissionais assegura que o hospital opere de maneira eficiente, oferecendo cuidados de alta qualidade aos pacientes animais e garantindo um ambiente seguro e acolhedor para os tutores.

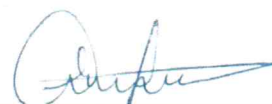
CLIENTE: ANCLIVEPA
LOCAL: HVEP SOROCABA
PERÍODO: SETEMBRO DE 2025

Quadro de Funcionários

SOROCABA – SP	
SETEMBRO - 2025	
Nome	Cargo
Giuliane de Oliveira Madureira	Almoxarife
Ana Paula Sabino da Silva	Apoio
Andreia Gonçalves da Silva	Apoio
Cristiane de Andrade da Silva	Apoio
Enedina Pires de Camargo Santos	Apoio
Gisele Diniz Martins	Apoio
Jessica Daiane Rodrigues	Apoio
Luzia Alves dos Santos Barbosa	Apoio
Renata Pereira dos Santos	Apoio
Rosana Camargo da Mota Dias	Apoio
Valquíria Cristina Soares Carriello	Apoio
Jessica Daiane Rodrigues	Apoio
Vivian Aparecida Lopes	Apoio
Stefanie Antonia Lima Brito	Apoio
Nataly Euvira Lima Brito	Apoio
VIVIANI APARECIDA DE OLIVEIRA	Auxiliar Administrativo
Maiara Cristina da Conceição Duarte Moura	Auxiliar Administrativo
Amanda Beatriz Rocha Oliveira	Auxiliar de Veterinário
Ana Beatriz Melo de Almeida	Auxiliar de Veterinário

Ana Flávia Moreira Pierotti Cruz	Auxiliar de Veterinário
Beatriz Vaz de Almeida	Auxiliar de Veterinário
Gabriela Oseas Crisp	Auxiliar de Veterinário
Gabrielle Montesano	Auxiliar de Veterinário
Heloisa Veris Sgariboldi	Auxiliar de Veterinário
Isabella Maria Ribeiro Alves	Auxiliar de Veterinário
Katelyn Schian	Auxiliar de Veterinário
Mariana Guilhermina Truppel de Souza	Auxiliar de Veterinário
Marina Caroline de Oliveira	Auxiliar de Veterinário
Nicolý Martins Oliveira	Auxiliar de Veterinário
Talia Poliane Pereira Meri	Auxiliar de Veterinário
Claudio Alves Costa Junior	Porteiro
Daniel chagas da silva	Porteiro
Débora Rodrigues Angelo Gama	Recepcionista
Nicole Carolina de Souza Granja	Recepcionista
Vitoria Rosseto Couguil	Recepcionista
Gustavo Allan de Souza Luis	Técnico em Radiologia

Santos, 02 de outubro de 2025



ELIZOBERTO MARQUES DE LIMA
ISOLUTION GROUP - SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA



ANCLIVEPA-SP
Associação Nacional de Clínicas
Veterinárias de Pequenas Animais

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que, os aprimorandos citados na tabela que segue, desenvolveram suas atividades conforme contrato na unidade do Hospital Público Veterinário "Cão Mayke" de Sorocaba – ANCLIVEPA como bolsista, no período de 01 a 31 de Outubro de 2025, sendo remunerados conforme abaixo:

NOME	ESPECIALIDADE	VALOR
Ana Flávia Lima Duque	CTM	R\$ 1.500,00
Ana Luiza Galvão Bueno Crespi	CTM	R\$ 1.500,00
Carolina Borges Pinto	CTM	R\$ 1.500,00
Ana Manoela Massucci Tardio	CM	R\$ 1.500,00
Camila Hiromi Kanno	CM	R\$ 1.500,00
Júlia Rodrigues da Silva	CM	R\$ 800,00 (término dia 16/10/2025)
Laura Rossi pacheco	IMAGEM	R\$ 1.500,00
Beatriz Rodrigues Soriani	ANESTESIOLOGIA	R\$ 1.500,00

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

Sorocaba, 03 de Novembro de 2025.


Julianna Natelli de A. CRCP
Médica Veterinária
CRMV-SP 55401

COORDENADORA DE UNIDADE
SOROCABA/SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.24
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251114173354481905216
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 14/11/2025 - 14:33:58
DESCRICAO: APRIMORANDO CTM

PAGO PARA: Ana F Lima Duque
CPF: ***.846.976-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3181 - CONTA: 00000000000020129458
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/11/2025 - 14:34:00
=====

DOCUMENTO: 111401
AUTENTICACAO SISBB: C.52F.019.1B9.40F.EB4
=====

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

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

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

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

CONTRATO DE CONCESSÃO DE BOLSA DE APRIMORAMENTO EM PRÁTICAS HOSPITALARES

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

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

I. DO OBJETO

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

II. DO PERÍODO DO PROGRAMA

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

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

III. DO LOCAL DAS ATIVIDADES

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

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

IV. DA CARGA HORÁRIA DO PROGRAMA

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

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

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

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

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

V. DO VALOR DA BOLSA

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

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

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

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

VI. DO PERÍODO DE DESCANSO

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

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

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

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

VII. OBRIGAÇÕES DO BOLSISTA

7. São obrigações do **BOLSISTA**:

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

VIII. DA AVALIAÇÃO DO BOLSISTA

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

IX. DA SUSPENSÃO E/OU PERDA DA BOLSA

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

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

X. DO ATESTADO/CERTIFICADO DO PROGRAMA

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

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

XI. DA RESCISÃO

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

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

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

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

XII. CONDIÇÕES GERAIS

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

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

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

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

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

São Paulo, 19 de Setembro de 2025.

Assinado por:

773A71663999481...

Presidente

Doutor Cauê Pereira Toscano

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

Assinado por:
Ana Flávia
DBB19E0F1F934D3...

Nome:

BOLSISTA

Testemunhas:

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

1. Fábio Boccia

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.24
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251114173450902227971
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 14/11/2025 - 14:35:04
DESCRICAO: APRIMORANDO CTM

PAGO PARA: Ana L G Bueno Crespi

CPF: ***.912.808-**

INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

AGENCIA: 1802 - CONTA: 00000000000010037402

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/11/2025 - 14:35:06

=====

DOCUMENTO: 111402

AUTENTICACAO SISBB: A.9CB.F82.788.97A.03E

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

CONTRATO DE CONCESSÃO DE BOLSA DE APRIMORAMENTO EM
PRÁTICAS HOSPITALARES

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

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

I. DO OBJETO

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

II. DO PERÍODO DO PROGRAMA

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

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

III. DO LOCAL DAS ATIVIDADES

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

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

IV. DA CARGA HORÁRIA DO PROGRAMA

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

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

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

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

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

V. DO VALOR DA BOLSA

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

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

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

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

VI. DO PERÍODO DE DESCANSO

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

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

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

VII. OBRIGAÇÕES DO BOLSISTA

6. São obrigações do **BOLSISTA**:

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

VIII. DA AVALIAÇÃO DO BOLSISTA

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

IX. DA SUSPENSÃO E/OU PERDA DA BOLSA

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

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

X. DO ATESTADO/CERTIFICADO DO PROGRAMA

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

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

XI. DA RESCISÃO

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

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

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

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

XII. CONDIÇÕES GERAIS

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

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

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

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

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

São Paulo, 18 de setembro de 2025.

Assinado por:

773A71663999481...

Presidente

Doutor Cauê Pereira Toscano

ANCLIVEPA SP - ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS

DE PEQUENOS ANIMAIS - SÃO PAULO

Assinado por:

Fábio Boccia Felipe de São José

B6B242E4F1C24BA...

Nome:

BOLSISTA

Testemunhas:

DocuSigned by:

F

9927B935EDAC4F4...

1. Fábio Boccia

2.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.24
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251114173545893386485
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 14/11/2025 - 14:35:50
DESCRICAO: APRIMORANDO CTM

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

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

Notificacao enviada em: 14/11/2025 - 14:35:51
=====

DOCUMENTO: 111403
AUTENTICACAO SISBB: 9.CFD.8DF.35D.18F.BF1
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE CONCESSÃO DE BOLSA DE APRIMORAMENTO EM
PRÁTICAS HOSPITALARES

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

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

I. DO OBJETO

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

II. DO PERÍODO DO PROGRAMA

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

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

III. DO LOCAL DAS ATIVIDADES

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

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

IV. DA CARGA HORÁRIA DO PROGRAMA

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

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

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

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

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

V. DO VALOR DA BOLSA

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

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

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

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

VI. DO PERÍODO DE DESCANSO

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

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

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

VII. OBRIGAÇÕES DO BOLSISTA

6. São obrigações do **BOLSISTA**:

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

VIII. DA AVALIAÇÃO DO BOLSISTA

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

IX. DA SUSPENSÃO E/OU PERDA DA BOLSA

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

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

X. DO ATESTADO/CERTIFICADO DO PROGRAMA

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

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

XI. DA RESCISÃO

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

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

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

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

XII. CONDIÇÕES GERAIS

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

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

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

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

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

São Paulo, 18 de setembro de 2025.

Assinado por:

773A71663999481...

Presidente

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

Assinado por:

582CA03190AE4F4...

Nome:
BOLSISTA

Testemunhas:

Assinado por:

B6B212E4F1C24BA...

1. Fábio Boccia

2.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.24
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251114173642336540748
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 14/11/2025 - 14:36:46
DESCRICAO: APRIMORANDO CM

PAGO PARA: Ana M M Tardio
CPF: ***.890.918-**
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000004971335155
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/11/2025 - 14:36:47

=====

DOCUMENTO: 111404
AUTENTICACAO SISBB: 2.7A1.EE0.2FF.615.083

=====

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

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

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

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

CONTRATO DE CONCESSÃO DE BOLSA DE APRIMORAMENTO EM PRÁTICAS HOSPITALARES

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

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

1. DO OBJETO

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

2. DO PERÍODO DO PROGRAMA

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

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

3. DO LOCAL DAS ATIVIDADES

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

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

4. DA CARGA HORÁRIA DO PROGRAMA

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

(I) Atendimento clínico;

(II) Auxílio nos procedimentos cirúrgicos;

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

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

4.3 - faltas não justificadas culminam em advertência;

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

5. DO VALOR DA BOLSA

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

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

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

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

6. DO PERÍODO DE DESCANSO

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

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

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

7. OBRIGAÇÕES DO BOLSISTA

7.1 - São obrigações do BOLSISTA:

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

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

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

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

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

8. DA AVALIAÇÃO DO BOLSISTA

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

9. DA SUSPENSÃO E/OU PERDA DA BOLSA

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

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

10. DO ATESTADO/CERTIFICADO DO PROGRAMA

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

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

11. DA RESCISÃO

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

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

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

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

12.CONDIÇÕES GERAIS

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

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

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

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

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

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

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

São Paulo, 10/09/2025.

Assinado por:

Cauê Pereira Toscano

773A71663999481...

Presidente

Doutor Cauê Pereira Toscano

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

Assinado por:

[Assinatura]

2C3CDDE48B814DE...

Nome: Ana Manoela Massucci Tardio

BOLSISTA

Testemunhas:

Assinado por:

Fábio Boccia Felipe de São José

B6B212E4F1C24BA...

Fábio Boccia

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.24
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251114173726900144926
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 14/11/2025 - 14:37:31
DESCRICAO: APRIMORANDO CM

PAGO PARA: Camila Hiromi Kanno
CPF: ***.087.138-**
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000947144717
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/11/2025 - 14:37:31

=====

DOCUMENTO: 111405
AUTENTICACAO SISBB: E.7F1.0D8.384.A0D.518

=====

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

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

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

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

CONTRATO DE CONCESSÃO DE BOLSA DE APRIMORAMENTO EM
PRÁTICAS HOSPITALARES

Pelo presente instrumento, de um lado **ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS - SÃO PAULO**, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.877.305/0001-14, com sede na Capital do Estado de São Paulo, na Rua Ulisses Cruz, 285, Tatuapé - CEP: 03077-000, neste ato representada por seu Presidente, de acordo com os termos de seu Estatuto Social, doravante denominada simplesmente **ANCLIVEPA SP**, e de outro: Brasileiro Camila Hiromi Kanno, Médico Veterinário, portador da Cédula de Identidade RG nº 55.944.993-8 e inscrito no CPF/MF sob o nº 473.087.138-30 residente na Rua dos ipês, 36, CEP: 18.170-284 e-mail camilahkanno@gmail.com .com doravante denominado **BOLSISTA** e, com a interveniência do **SERVIÇO VETERINÁRIO DA ANCLIVEPA SP**, inscrito no CNPJ/MF sob nº 45.877.305/0001-14, localizado na Rua Ulisses Cruz, 285, Tatuapé, São Paulo/SP, CEP: 03077-000, doravante denominados **HOVET**, com unidades hospitalares descritas no anexo I, firmam este Contrato de Concessão de Bolsa, mediante as cláusulas seguintes:

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

I. DO OBJETO

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

II. DO PERÍODO DO PROGRAMA

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

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

III. DO LOCAL DAS ATIVIDADES

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

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

IV. DA CARGA HORÁRIA DO PROGRAMA

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

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

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

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

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

V. DO VALOR DA BOLSA

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

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

5.2 Para tanto, as partes acordam que o pagamento previsto na Cláusula 5.1 será realizado no seguinte Banco: 0260, Conta Corrente: 94714471-7 e Agência: 0001

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

VI. DO PERÍODO DE DESCANSO

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

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

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

VII. OBRIGAÇÕES DO BOLSISTA

7. São obrigações do **BOLSISTA**:

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

VIII. DA AVALIAÇÃO DO BOLSISTA

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

IX. DA SUSPENSÃO E/OU PERDA DA BOLSA

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

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

X. DO ATESTADO/CERTIFICADO DO PROGRAMA

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

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

XI. DA RESCISÃO

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

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

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

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

XII. CONDIÇÕES GERAIS

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

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

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

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

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

São Paulo, 07 de Outubro de 2025.

Assinado por:

Caio Pereira Toscano

773A71663999481...

Presidente

Doutor Cauê Pereira Toscano

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

DocuSigned by:

Camila Hiromi Kanano

5EDB9A06DB5F4AE...

Nome:

BOLSISTA

Testemunhas:

Assinado por:

Fábio Boccia Felipe de São José

B6B212E4FC24BA...

1. Fábio Boccia

2. Martín Toscano

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.24
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251114173825599377730
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 14/11/2025 - 14:38:29
DESCRICAO: APRIMORANDO IMAGEM

PAGO PARA: Laura Rossi Pacheco
CPF: ***.234.718-**
INSTITUICAO: 22896431 PICPAY
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000305733320
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/11/2025 - 14:38:31

=====

DOCUMENTO: 111406
AUTENTICACAO SISBB: B.E6B.F9A.141.613.780
=====

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

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

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

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

CONTRATO DE CONCESSÃO DE BOLSA DE APRIMORAMENTO EM PRÁTICAS HOSPITALARES

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

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

1. DO OBJETO

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

2. DO PERÍODO DO PROGRAMA

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

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

3. DO LOCAL DAS ATIVIDADES

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

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

4. DA CARGA HORÁRIA DO PROGRAMA

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

(I) Atendimento clínico;

(II) Auxílio nos procedimentos cirúrgicos;

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

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

4.3 - faltas não justificadas culminam em advertência;

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

5. DO VALOR DA BOLSA

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

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

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

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

6. DO PERÍODO DE DESCANSO

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

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

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

7. OBRIGAÇÕES DO BOLSISTA

7.1 - São obrigações do BOLSISTA:

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

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

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

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

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

8. DA AVALIAÇÃO DO BOLSISTA

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

9. DA SUSPENSÃO E/OU PERDA DA BOLSA

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

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

10. DO ATESTADO/CERTIFICADO DO PROGRAMA

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

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

11. DA RESCISÃO

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

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

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

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

12. CONDIÇÕES GERAIS

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

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

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

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

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

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

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

São Paulo, 10/09/2025.

Assinado por:

Cauê Pereira Toscano

773A71663999481...

Presidente

Doutor Cauê Pereira Toscano

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

Assinado por:

Laura Rossi

446F79BBD7C94B1...

Nome: Laura Rossi pacheco

BOLSISTA

Testemunhas:

Assinado por:

Fábio Boccia Felipe de São José

B6B212E4F1C24BA...

Fábio Boccia

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.24
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020251114173907645806717
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 14/11/2025 - 14:39:11
DESCRICAO: APRIMORANDO ANEST

PAGO PARA: Beatriz R Soriani
CPF: ***.537.668-**
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7214 - CONTA: 00000000000000230083
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/11/2025 - 14:39:13

=====

DOCUMENTO: 111407
AUTENTICACAO SISBB: 0.57D.D31.995.939.157
=====

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

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

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

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

CONTRATO DE CONCESSÃO DE BOLSA DE APRIMORAMENTO EM PRÁTICAS HOSPITALARES

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

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

1.DO OBJETO

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

2.DO PERÍODO DO PROGRAMA

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

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

3. DO LOCAL DAS ATIVIDADES

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

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

4. DA CARGA HORÁRIA DO PROGRAMA

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

(I) Atendimento clínico;

(II) Auxílio nos procedimentos cirúrgicos;

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

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

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

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

5. DO VALOR DA BOLSA

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

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

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

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

6. DO PERÍODO DE DESCANSO

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

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

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

7. OBRIGAÇÕES DO BOLSISTA

7.1 - São obrigações do BOLSISTA:

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

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

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

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

8. DA AVALIAÇÃO DO BOLSISTA

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

9. DA SUSPENSÃO E/OU PERDA DA BOLSA

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

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

10. DO ATESTADO/CERTIFICADO DO PROGRAMA

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

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

11. DA RESCISÃO

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

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

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

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

12. CONDIÇÕES GERAIS

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

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

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

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

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

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

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

São Paulo, 10/15/2025.

Assinado por:

Cauê Pereira Toscano

773A71663999481...

Presidente

Doutor Cauê Pereira Toscano

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

Assinado por:

Soriana

3B28441800F743A...

Nome: Beatriz Rodrigues Soriani

BOLSISTA

Testemunhas:

Assinado por:

Fábio Boccia Felipe de São José

B6B212E4F1C24BA...

Fábio Boccia



Consultas - Emissão de comprovantes

G3371417054219891

14/11/2025 17:19:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.29
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CLARO S.A.
Codigo de Barras 84630000000-3 99900162202-9
51115007000-7 00833549243-8
Data do pagamento 14/11/2025
Valor Total 99,90

DOCUMENTO: 111408
AUTENTICACAO SISBB: 9.4B1.824.932.EE5.EBB

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

Claro

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

Código
007/019301936

Vencimento
15/11/2025

Valor
99,90

CPF/CNPJ
45.877.305/0001-14

Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

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

001/003

Importante

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.

Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

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

Minha Claro

Baixe nosso aplicativo no Google Play e na App Store



Claro-club

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

descrição

total



Internet

99,90

Valor total
99,90



Internet

Mensalidade Internet

01/10/25 A 31/10/25 OFERTA CONJUNTA CLARO BANDA LARGA 600 MEGA + APLICATIVOS 99,90

Fidelidade da oferta até: 02/09/2027

Sub-Total Mensalidade Internet 99,90

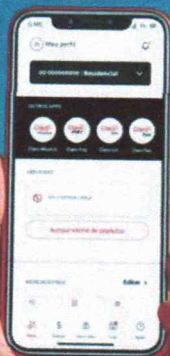
Total Internet 99,90

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

O app Minha Claro residencial
será DESATIVADO em breve.

Baixe agora o novo app Minha
Claro e continue com todos os
benefícios e funcionalidades na
palma da sua mão.

Sabia mais em www.claro.com.br, imagem gerada por inteligência Artificial



MinhaClaro



Resgate de benefícios e
descontos do Claro clube



Segunda via da fatura
(Pix ou código de barras)



Informações de
visitas técnicas



Consulta de sinal



Informações do seu plano

Baixe o novo app:



Claro



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

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

- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros
diários de 0,033% e multa de 2%.

- Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses
serão incluídos nas suas próximas faturas.

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

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

Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:
007256065433774,
007256060323400

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, C6 BANK, FATLOJ, MULTIPAGOS, NUBANK S.A., PICPAY

Cliente
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA

Identificação para Débito
NET SERVICOS 0070193019361

Mês Referência
Outubro/2025

Vencimento
15/11/2025

Valor
99,90

84630000000-3 99900162202-9 51115007000-7 00833549243-8

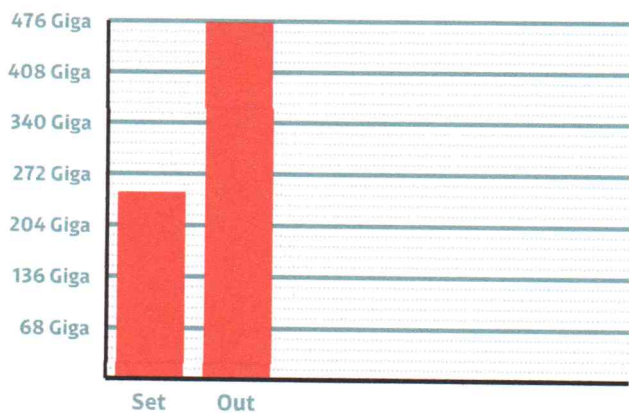


Pague
com
Pix
[Clique
Aqui](#)



PERFIL DE CONSUMO MENSAL:

Banda Larga: consumo mensal da sua Internet





Consultas - Emissão de comprovantes

G3371417054219891

14/11/2025 17:22:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.22.07
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251114191136885897069
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$6.293,20
TARIFA: R\$10,00
DATA: 14/11/2025 - 16:12:01
DESCRICAO: NF 50 PARCELA 3/3

PAGO PARA: 52440372 Eunice Brasileira dos Santo
CNPJ: 52.440.372/0001-32
CHAVE PIX: 52440372000132
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000043686214
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: 14/11/2025 - 16:12:02

=====

DOCUMENTO: 111409
AUTENTICACAO SISBB: 1.83E.B9F.CA4.0B2.C6D

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



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

NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 14/11/2025 REALIZAMOS O PAGAMENTO ATRAVÉS DA NOTA FISCAL 50 DA 3º PARCELA NO VALOR DE R\$ 6.293,20.

SENDO O VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL DE R\$ 18.879,60. PAGAMENTO PARCELADO EM 3 VEZES DO VALOR DE R\$ 6.293,20.

ESTAMOS ENCAMINHANDO O COMPROVANTE DE PAGAMENTO, JUNTO A NOTA SUPRACITADA.

CAUE PEREIRA
TOSCANO:35852
516848

Assinado digitalmente por CAUE PEREIRA
TOSCANO:35852516848
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=39157027000128, OU=Videoconferencia, OU=Certificado
PF A1, CN=CAUE PEREIRA TOSCANO:35852516848
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.12.16 17:39:14-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0

RECEBEMOS DE LAV VESTIMENTAS OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 50 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LAV VESTIMENTAS Rua Dom Pedro I, 375 Vila Nova - 11520-030 Cubatao - SP - Fone: (13) 3372-4941	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 50 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35250952440372000132550010000000501366767540 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 Dentro do Estado	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252650548437
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283202814114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 52.440.372/0001-32

DESTINATÁRIO/EMITENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANI		CNPJ/CPF 45.877.305/0001-14	DATA DE EMISSÃO 10/09/2025
ENDEREÇO Rua Ulisses Cruz, 285	BAIRRO/DISTRITO Tatuape	CEP 03077-000	DATA DE ENTR./SAÍDA 10/09/2025
MUNICÍPIO Sao Paulo	FONE/FAX (11) 2796-5495	UF SP	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA								
CALCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	V. TOTAL DE PRODUTOS 18.879,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. APROX. DO TRIBUTU 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	V. TOTAL DA NOTA 18.879,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros 1	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000009	PIJAMA CIRURGICO G	62069000	0102	5101	UN	72,000	232,55	16.743,60	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000017	CAMISA POLO	62069000	0102	5101	UN	24,000	89,00	2.136,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO 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 EDITAL DE CHAMAMENTO PUBLICO SEMA/GS Nº 03/2025 E PROJETO BASICO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVA AO FISCO

Pix CNPS.

Valor a ser pago R\$ 6.293,20
por 3/3.

Carta de Correção

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

Chave de Acesso	Id do Evento
35250952440372000132550010000000501366767540	ID1101103525095244037200013255001000000050136676754001
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
52.440.372/0001-32	11/09/2025 às 11:48:04-03:00

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
Carta de Correcao: ALTERO O ENDEREÇO DE ENTREGA PARA, AVENIDA BETSAIDA, 25 - JARDIM BETANIA, SOROCABA - SP, 18071-801

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135252665748860	11/09/2025 às 11:48:06-03:00

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.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3371417054219891
14/11/2025 17:23:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.05
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251114201723858417566
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$232.482,60
TARIFA: R\$10,00
DATA: 14/11/2025 - 17:17:32
DESCRICAO: NF 41

PAGO PARA: Isolution Group Sbc - Solucoes Empre
CNPJ: 58.610.600/0001-51
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 0727 - CONTA: 0000000000000748907
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/11/2025 - 17:17:33

=====

DOCUMENTO: 111410
AUTENTICACAO SISBB: 9.F08.058.6CC.C08.432

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E GESTÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 41	
			Código de Verificação FJCU1IPDF	
			Emissão da NFS-e 10/11/2025 23:33	
	RPS	Série RPS	Tipo RPS	
			NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço			
CPF/CNPJ:	58.610.600/0001-51	Inscrição	3206403
Nome/Razão Social:	ISOLUTION GROUP SBC - SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA		
Endereço	Avenida Ana Costa	Número:	100
Complemento:	0068	Bairro:	Vila Mathias
CEP:	11060-000	Município:	SANTOS
		UF:	SP
E-mail:	robson@francoacj.com.br	País:	Brasil
		Telefone:	

Tomador de Serviço			
CPF/CNPJ:	45.877.305/0001-14	Inscrição Municipal:	NIF:
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP		
Endereço:	Rua Ulisses Cruz	Número:	285
Complemento:		Bairro:	Tatuapé
CEP:	03077-000	Município:	SAO PAULO
		UF:	SP
E-mail:		País:	Brasil
		Telefone:	

Atividade Econômica	
17.02 / 8211300 - serviços combinados de escritório e apoio administrativo	

Discriminação do Serviço	
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SUPORTE E APOIO DO GERENCIAMENTO RECRUTAMENTO DE PROFISSIONAIS DA AREA DE SAUDE VETERINARIA. Projeto: Hospital Veterinario Municipal " Cão Mayke" Numero do Chamamento Publico: SEMA 03/2025 Período De 01 a 31/10/2025. DADOS BANCARIOS: BANCO - 748 - SICRED AGENCIA 0727 C/C 74890-7	

Tributos Federais (R\$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	232.482,60
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	11/2025	Base de Cálculo	232.482,60
Município Prestação	SANTOS - SP	Alíquota	4,50
Município Incidência	SANTOS - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	Valor Líquido	232.482,60

Outras Informações
Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 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

Relatório de Atividades

**HVEP SOROCABA
OUTUBRO DE 2025**

CLIENTE: ANCLIVEPA
LOCAL: HVEP SOROCABA
PERÍODO: OUTUBRO DE 2025

INTRODUÇÃO

Em um hospital veterinário, a estrutura organizacional é composta por uma variedade de cargos, cada um com funções específicas que garantem o bom funcionamento da instituição e o cuidado integral dos pacientes. Cada membro da equipe desempenha um papel crucial, desde o atendimento inicial até os cuidados especializados.

Recepcionista

- **Função:** O recepcionista é o primeiro ponto de contato para os tutores que visitam o hospital veterinário. Suas responsabilidades incluem o agendamento de consultas, atendimento telefônico, recepção de clientes, orientação sobre procedimentos básicos. Este profissional deve possuir excelente comunicação, organização e habilidades interpessoais, pois é essencial para garantir uma experiência agradável e eficiente para os tutores e seus animais.

Auxiliar de Limpeza

- **Função:** O auxiliar de limpeza é responsável por manter a higienização e a organização de todas as áreas do hospital, incluindo salas de consulta, áreas de internação, salas de cirurgia e recepção. A limpeza rigorosa é crucial em um ambiente hospitalar para prevenir infecções e garantir um ambiente seguro tanto para os animais quanto para a equipe. Este profissional deve seguir protocolos de limpeza específicos para garantir a esterilização adequada dos espaços.

Auxiliar Veterinário

- **Função:** O auxiliar veterinário apoia diretamente os médicos veterinários em diversas tarefas clínicas e administrativas. Suas funções podem incluir a contenção de animais durante exames, preparação de equipamentos e materiais para procedimentos, administração de medicamentos sob supervisão e cuidado básico dos pacientes internados. Este cargo requer habilidades em manejo animal, conhecimento básico de procedimentos veterinários e capacidade de trabalhar em um ambiente dinâmico.

Técnico em Radiologia (Téc. de Raio-X)

- **Função:** O técnico em radiologia, ou téc. de raio-X, é responsável por operar os equipamentos de imagem diagnóstica. Este profissional realiza exames de imagem que são fundamentais para o diagnóstico de diversas condições, garantindo a qualidade das imagens e a segurança dos pacientes durante os procedimentos. Além disso, ele deve ter conhecimento em proteção radiológica para evitar exposição desnecessária à radiação.

Conclusão

Cada um desses cargos desempenha um papel vital no funcionamento de um hospital veterinário. A colaboração entre esses profissionais assegura que o hospital opere de maneira eficiente, oferecendo cuidados de alta qualidade aos pacientes animais e garantindo um ambiente seguro e acolhedor para os tutores.

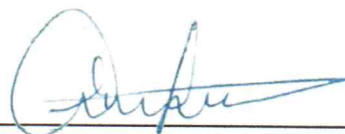
CLIENTE: ANCLIVEPA
LOCAL: HVEP SOROCABA
PERÍODO: OUTUBRO DE 2025

Quadro de Funcionários

SOROCABA – SP	
OUTUBRO - 2025	
Nome	Cargo
Giuliane de Oliveira Madureira	Almoxarife
Ana Paula Sabino da Silva	Apoio
Ana Rosa Claro	Apoio
Andreia Gonçalves da Silva	Apoio
Cristiane de Andrade da Silva	Apoio
Enedina Pires de Camargo Santos	Apoio
Gisele Diniz Martins	Apoio
Gleice da Silva Dias	Apoio
Lucinei da Silva Lima	Apoio
NATALY EUVIRA LIMA BRITO	Apoio
Renata Pereira dos Santos	Apoio
Rosana Camargo da Mota Dias	Apoio
Silvia dos Santos Pereira	Apoio
Skarletty de Oliveira	Apoio
STEFANIE ANTONIA LIMA BRITO	Apoio
Viviane Cristina Camargo dos Santos	Apoio
VIVIANI APARECIDA DE OLIVEIRA	Assistente Administrativo
Cristiano Silva Santos	Auxiliar de serv. gerais
Amanda Beatriz Rocha Oliveira	Auxiliar de Veterinário
Ana Beatriz Melo de Almeida	Auxiliar de Veterinário
Ana Flávia Moreira Pierotti Cruz	Auxiliar de Veterinário
Beatriz Amaral Domingues da Silva	Auxiliar de Veterinário
Beatriz Vaz de Almeida	Auxiliar de Veterinário

Gabriela Oseas Crisp	Auxiliar de Veterinário
Gabrielle Montesano	Auxiliar de Veterinário
Heloisa Veris Sgariboldi	Auxiliar de Veterinário
Isabella Maria Ribeiro Alves	Auxiliar de Veterinário
Katelyn Schian	Auxiliar de Veterinário
Kauane Vitória de Souza Campos	Auxiliar de Veterinário
Mariana Guilhermina Truppel de Souza	Auxiliar de Veterinário
Marina Benitez Mariano	Auxiliar de Veterinário
Marina Caroline de Oliveira	Auxiliar de Veterinário
Nicolly Martins Oliveira	Auxiliar de Veterinário
Talia Poliane Pereira Meri	Auxiliar de Veterinário
Débora Rodrigues Angelo Gama	Recepcionista
Joyce dos Santos Gonçalves de Almeida	Recepcionista
Maiara Cristina da Conceição Duarte Moura	Recepcionista
Nicole Carolina de Souza Granja	Recepcionista
Rafaella Marcelo da Cunha	Recepcionista
Vitoria Rosseto Couguil	Recepcionista
Gustavo Allan de Souza Luis	Técnico em Radiologia

Santos, 04 de novembro de 2025



ELIZOBERTO MARQUES DE LIMA
 ISOLUTION GROUP - SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321717056711861
17/11/2025 17:17:52

17/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:17:52
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399698672850000000600205001019612690000179500

BENEFICIARIO:

MAIS OXIGENIO EQUIPAMENTOS HOS

NOME FANTASIA:

ELIANA DE SOUZA TEIXEIRA ME

CNPJ: 17.985.850/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

MAIS OXIGENIO EQUIPAMENTOS HOSPITAL

CNPJ: 17.985.850/0001-99

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VET

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 111.701

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 17/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.795,00

VALOR COBRADO 1.795,00
=====

NR.AUTENTICACAO 5.10F.5DD.C4A.588.C0E
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

Social



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					18/11/2025
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
MAIS OXIGENIO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES - 17.985.850/0001-99					0457 / 006986285
R HONORIO CORREIA DE OLIVEIRA, 57 - CUPECE - CEP: 04652-224 - SAO PAULO - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/11/2025		DM	Não	05/11/2025	0000000002050
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		1.795,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					Pague utilizando o QR Code abaixo:
MULTA APOS 19/11/2025 R\$ 35,90					(-) Descontos/Abatimento
JUROS DIARIO DE R\$ 0,19					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VET DE - 45.877.305/0001-14					
RUA ULISSES CRUZ 285					
SAO PAULO / SP - 03077-000					
Beneficiário Final					
MAIS OXIGENIO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES 17.985.850/0001-99					

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.69867.28500.000006.00205.001019.6.12690000179500

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					18/11/2025
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
MAIS OXIGENIO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES - 17.985.850/0001-99					0457 / 006986285
R HONORIO CORREIA DE OLIVEIRA, 57 - CUPECE - CEP: 04652-224 - SAO PAULO - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/11/2025		DM	Não	05/11/2025	0000000002050
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		1.795,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					Pague utilizando o QR Code abaixo:
MULTA APOS 19/11/2025 R\$ 35,90					(-) Descontos/Abatimento
JUROS DIARIO DE R\$ 0,19					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VET DE - 45.877.305/0001-14					
RUA ULISSES CRUZ 285					
SAO PAULO / SP - 03077-000					
Beneficiário Final					
MAIS OXIGENIO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES 17.985.850/0001-99					

Autenticação Mecânica



**MAIS OXIGÊNIO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES**

RUA FREAMUNDE, 233 - CJ. RES. JARDIM CANAA,
Sao Paulo, SP - CEP: 04382030
Fones: (11) 5011-3702 / 2157-3108 / 94166-9842
www.maisoxigenio.com.br/
maisoxigenioequip@bol.com.br

Fatura

973

CNPJ

17.985.850/0001-99

Inscrição Estadual

142.320.022.119

Natureza da Operação

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social

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

CPF/CNPJ

45.877.305/0001-14

Data de Emissão

05/11/2025

Endereço

AVENIDA BETSAIDA , 25

Bairro

JD BETANIA

CEP

18071-801

Município

SOROCABA

UF

SP

Fone

RG/Inscrição Estadual

Data de Emissão

05/11/2025

Dados do Produto

Codigo	Descrição	Contrato	Quant	Valor Unitário	Valor Total
01	RECARGA CILINDRO DE OXIGÊNIO DE 40LTS (15/10)		3	R\$ 145,00	R\$ 435,00
01	RECARGA DE CILINDRO DE OXIGÊNIO 40LTS (27/10)		4	R\$ 145,00	R\$ 580,00
02	RECARGA CILINDRO DE OXIGÊNIO DE 20LTS (15/10)		2	R\$ 125,00	R\$ 250,00
02	RECARGA DE CILINDRO DE OXIGÊNIO 20LTS (27/10)		2	R\$ 125,00	R\$ 250,00
01	RECARGA DE CILINDRO DE OXIGÊNIO 40LTS		2	R\$ 140,00	R\$ 280,00

Transportadora

Valor do Frete

Valor por Extenso

UM MIL SETECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS

Valor do Total

R\$ 1.795,00

Dados Adicionais

REFERENTE LOCAÇÃO MÊS DE OUTUBRO 2025

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

Fatura

973

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331815172197191
18/11/2025 15:23:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.57
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251118182220651695760
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$7.692,27
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/11/2025 - 15:22:46
DESCRICAO: PEDIDO 7007299

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: 18/11/2025 - 15:22:48

=====

DOCUMENTO: 111801
AUTENTICACAO SISBB: 7.413.DF7.43C.904.29F

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

RECEBEMOS DE M.DE JESUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/11/2025 VALOR TOTAL: R\$ 7.692,27 DESTINATÁRIO: ASS NAC DE CLINICOS VET DE PEQUENOS ANIMAIS - Rua Ulisses Cruz, 285 TATUAPE SAO PAULO-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.040.400

Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.DE JESUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

TRAVESSA SAO BENEDITO, 96

CENTRO - 18185-000

PILAR DO SUL - SP Fone/Fax: 1596474705

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.040.400

Série 002

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3525 1116 6788 7000 0154 5500 2000 0404 0014 4620 1550

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253542327881 - 18/11/2025 15:33:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

527031198110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

16.678.870/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASS NAC DE CLINICOS VET DE PEQUENOS ANIMAIS

CNPJ / CPF

45.877.305/0001-14

DATA DA EMISSÃO

18/11/2025

ENDEREÇO

Rua Ulisses Cruz, 285

BAIRRO / DISTRITO

TATUAPE

CEP

03077-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/11/2025

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

FONE / FAX

13991468529

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:33:50

FATURA / DUPLICATA

Num. 40400-001

Venc. 19/11/2025

Valor R\$ 7.692,27

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP ST	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,80	7.692,27
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,26	7.692,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CARRO EMPRESA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

16.678.870/0001-54

ENDEREÇO

TRAVESSA SAO BENEDITO 96

MUNICÍPIO

PILAR DO SUL

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,628

PESO LÍQUIDO

1,485

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00033	AGUA DESTILADA 5 LT ASFER Lote(s):1195 (2) Fab:28/10/2025 Val:29/04/2027	38119090	040	5102	GL	2,0000	28,9600	57,92					
00451	AGUA OXIGENADA 10VL 1L VIC PHARMA Lote(s):M41789 (5) Fab:01/09/2025 Val:30/09/2027	28470000	040	5102	LT	5,0000	9,5600	47,80					
01394	AGUA P/ INJECAO 10ML SAMTEC Lote(s):FZD (50) Fab:01/05/2025 Val:30/04/2027	30049029	040	5102	AMP	50,0000	0,6500	32,50					
02028	ALCOOL 70% 1LT SULMAR Lote(s):Z30016 (10) Fab:01/09/2025 Val:01/09/2027	38089429	040	5102	LT	10,0000	9,8900	98,90					
00649	AMPICILINA INJ 1G GEN TEUTO (AM) Lote(s):9215322 (5) Fab:27/05/2025 Val:27/05/2027	30041011	040	5102	UN	5,0000	10,9800	54,90					
01807	ATROPINA 0,25MG IML FARMACE Lote(s):AT25H017 (50) Fab:20/08/2025 Val:31/07/2027	30039099	040	5102	AMP	50,0000	5,9800	299,00					
01060	BUPVACAINA TRADINOL 5,0MG/ML S/V HIP Lote(s):AR-011/25 (8) Fab:28/02/2025 Val:28/02/2027	30039071	040	5102	FA	8,0000	19,9800	159,84					
01858	CEFALOTINA 1G (CEFARISTON) BLAU (AM) Lote(s):25060810 (30) Fab:31/05/2025 Val:31/05/2027	30042051	040	5102	FR	30,0000	11,2500	337,50					
02315	CEFTRIAXONA 1G IV GEN BIOCHIM (AM) Lote(s):010776 (12) Fab:03/07/2025 Val:30/06/2028	30042059	040	5102	FR	12,0000	8,1400	97,68					
00951	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML FARMACE Lote(s):25E20156G (60) Fab:01/05/2025 Val:30/04/2027	30049099	040	5102	UN	60,0000	1,6500	99,00					
01003	CLOREXIDINA 0,5% ALCOLICA 1 LT VICPH Lote(s):M41769 (5) Fab:01/09/2025 Val:30/09/2028	30039099	040	5102	FR	5,0000	22,6200	113,10					
00870	CLOREXIDINA 2% 1L RIOQUIMICA Lote(s):2504688 (2) Fab:01/09/2025 Val:30/09/2027	30049047	040	5102	UN	2,0000	31,3300	62,66					
01097	COMPLEXO B SANTIPLEX 100AMP 2ML Lote(s):21600425 (10) Fab:21/07/2025 Val:21/07/2027	30039019	040	5102	AMP	10,0000	2,3500	23,50					
00557	DEXAFLAN 50ML Lote(s):010/25 (2) Fab:01/07/2025 Val:31/07/2027	30043210	040	5102	UN	2,0000	18,9600	37,92					
00940	DIAZEPAM 10 MG 2 ML GEN SANTISA (B1) Lote(s):20102024 (20) Fab:23/09/2024 Val:23/09/2026	30049099	040	5102	AMP	20,0000	2,5600	51,20					
00446	DIPIRONA FEBRAX 50ML Lote(s):005/25 (3) Fab:01/04/2025 Val:30/04/2027	29331111	040	5102	FR	3,0000	18,9300	56,79					
01169	ELO XICAM 02% INJ 20 ML MAXICAM Lote(s):225 (1) Fab:17/04/2025 Val:26/02/2027	30049067	040	5102	UN	1,0000	79,9600	79,96					
01888	FENOBARBITAL 200MG 2 ML (FENOCRIS) (B1) Lote(s):50027504 (12) Fab:28/04/2025 Val:28/04/2027	30049069	040	5102	AMP	12,0000	9,9800	119,76					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CST40-ISENTO ICMS CONF CONV 100 RICMS 06/11/97.
7007299 PEDIDO COMPRA AUTORIZACAO DE ENTREGA 0003425 Email do Destinatário: hospvet.ludmila@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

Powered by SENFIS

Carta de Correção

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

Chave de Acesso	Id do Evento
35251116678870000154550020000404001446201550	ID1101103525111667887000015455002000040400144620155001
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
16.678.870/0001-54	08/12/2025 às 09:23:37-02:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

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

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135253828790405	08/12/2025 às 08:23:37-03:00

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.

RECEBEMOS OS PRODUTOS INDICADOS NO PEDIDO 0007007299 DE 18/11/2025

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO: ASS NAC DE CLINICOS VET DE PEQUENOS ANIMAIS

ASS: _____

_____/_____/_____

MJ COMMED TEL 15 99647 4705

NUMERO: 0007007299

DATA: 18/11/2025

HORA: 13:34:31

FOLHA: 001

DADOS DO CLIENTE

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

FANTASIA:

ENDERECO: RUA ULISSES CRUZ, 285

BAIRRO::: TATUAPE

CIDADE::: SAO PAULO

UF SP CEP 03077-000

CONTATO:: CAIQUE

CNPJ/CPF: 45.877.305/0001-14 INSC. EST: ISENTO

TELEFONE: (13) 9914-6852 COD: A1592

PEDIDO::: 0003425

TABELA::: [A]

VOLUMES: 0

ENTREGA:: 18/11/25

ROTA: 05640003

OBS::::: Pedido Compra / Autorização de Entrega 0003425

REPRES::: 00010-SIMONE

:

TRANSP::: 4,5%-...

COD	QUANTIDADE	UND	*-----DESCRICAO-----*	UNITARIO	TOTAL
00033	2	GL	AGUA DESTILADA 5 LT ASFER Lote:1195 (2 GL) Fab:28/10/2025 Val:29/04/2027	28,9600	57,92
00451	5	LT	AGUA OXIGENADA 10VL 1L VIC PHARMA Lote:M41789 (5 LT) Fab:01/09/2025 Val:30/09/2027	9,5600	47,80
01394	50	AMP	AGUA P/ INJECAO 10ML SAMTEC Lote:F2D (50 AMP) Fab:01/05/2025 Val:30/04/2027	0,6500	32,50
02028	10	LT	ALCOOL 70% 1LT SULMAR Lote:Z30016 (10 LT) Fab:01/09/2025 Val:01/09/2027	9,8900	98,90
00649	5	UN	AMPICILINA INJ 1G GEN TEUTO (AM) Lote:9215322 (5 UN) Fab:27/05/2025 Val:27/05/2027	10,9800	54,90
01807	50	AMP	ATROPINA 0,25MG 1ML FARMACE Lote:AT25H017 (50 AMP) Fab:20/08/2025 Val:31/07/2027	5,9800	299,00
01060	8	FA	BUPVACAINA TRADINOL 5,0MG/ML S/V HIP Lote:AR-011/25 (8 FA) Fab:28/02/2025 Val:28/02/2027	19,9800	159,84
01858	30	FR	CEFALOTINA 1G (CEFARISTON) BLAU (AM) Lote:25060810 (30 FR) Fab:31/05/2025 Val:31/05/2027	11,2500	337,50
02315	12	FR	CEFTRIAXONA 1G IV GEN BIOCHIM (AM) Lote:010776 (12 FR) Fab:03/07/2025 Val:30/06/2028	8,1400	97,68
00951	60	UN	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML FARMACE Lote:25E20156G (60 UN) Fab:01/05/2025 Val:30/04/2027	1,6500	99,00
01003	5	FR	CLOREXIDINA 0,5% ALCOLICA 1 LT VICPH Lote:M41769 (5 FR) Fab:01/09/2025 Val:30/09/2028	22,6200	113,10
00870	2	UN	CLOREXIDINA 2% 1L RIOQUIMICA Lote:2504688 (2 UN) Fab:01/09/2025 Val:30/09/2027	31,3300	62,66
01097	10	AMP	COMPLEXO B SANTIPLEX 100AMP 2ML Lote:21600425 (10 AMP) Fab:21/07/2025 Val:21/07/2027	2,3500	23,50
00557	2	UN	DEXAFILAN 50ML Lote:010/25 (2 UN) Fab:01/07/2025 Val:31/07/2027	18,9600	37,92
00940	20	AMP	DIAZEPAM 10 MG 2 ML GEN SANTISA (B1) Lote:20102024 (20 AMP) Fab:23/09/2024 Val:23/09/2026	2,5600	51,20
00446	3	FR	DIPIRONA FEBRAX 50ML Lote:005/25 (3 FR) Fab:01/04/2025 Val:30/04/2027	18,9300	56,79

C O N T I N U A . . .

M.DE JESUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (VENDA)

NUMERO: 0007007299

DATA: 18/11/2025

HORA: 13:34:31

FOLHA: 002

COD	QUANTIDADE	UND	*-----DESCRICAO-----*	UNITARIO	TOTAL
01169	1	UN	ELO XICAM 02% INJ 20 ML MAXICAM Lote:225 (1 UN) Fab:17/04/2025 Val:26/02/2027	79,9600	79,96
01888	12	AMP	FENOBARBITAL 200MG 2 ML (FENOCRIS) (B1) Lote:50027504 (12 AMP) Fab:28/04/2025 Val:28/04/2027	9,9800	119,76
02524	4	FR	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML (FENTANEST Lote:50016885 (4 FR) Fab:01/07/2025 Val:30/07/2027	19,9800	79,92
00630	1	FR	GENTOMICIN 4% INJETAVEL 100ML Lote:004/23 (1 FR) Fab:14/07/2023 Val:29/05/2026	78,9000	78,90
01630	5	FR	HIDROCORTISONA ANDROCORTIL 500MG TEUTO Lote:25961929 (5 FR) Fab:11/06/2025 Val:11/06/2027	16,9000	84,50
C 02071	15	FR	ISOFLURANO SYNTEC 100ML Lote:2502502.005/25 (15 FR) Fab:13/02/2025 Val:28/02/2027	229,9600	3.449,40
00719	12	FR	LIDOCAINA 2% S/V 20ML GEN HYPOFARMA Lote:LL-049/25 (12 FR) Fab:01/05/2025 Val:30/04/2027	16,9000	202,80
01057	50	AMP	METADONA 10MG 1ML (MYTEDOM) CRIST (A1) Lote:50028329 (50 AMP) Fab:20/05/2025 Val:20/05/2027	12,9600	648,00
02179	12	AMP	METOCLOPRAMIDA METROFARMA 10MG 2ML FA Lote:MT24F034 (12 AMP) Fab:01/07/2024 Val:31/05/2026	1,5600	18,72
00004	20	AMP	MIDAZOLAM 5MG 3ML AMP GEN TEUTO (B1) Lote:41300062 (20 AMP) Fab:28/11/2024 Val:28/11/2027	9,6300	192,60
01985	10	FR	OMEPRAZOL 40MG 10ML GENERICO BLAU Lote:25080775 (10 FR) Fab:08/05/2025 Val:31/05/2027	22,6000	226,00
01890	30	AMP	ONDASETRONA 4MG/ML INJ 2ML FRESENIUS Lote:78TB1147 (30 AMP) Fab:04/03/2024 Val:04/03/2026	2,3300	69,90
01161	5	AMP	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML GEN HIPOLABOR Lote:BL-007/25 (5 AMP) Fab:15/05/2025 Val:30/04/2027	9,8600	49,30
02403	25	FR	PROPOFOL 20ML FAM (PROVIVE) C1 Lote:A0H0729A (25 FR) Fab:14/12/2024 Val:30/11/2026	26,9000	672,50
00645	10	AMP	TRANSAMIN INJ 50MG/ML 5ML GEN HIPOLABOR Lote:BD-023/25M (10 AMP) Fab:30/04/2025 Val:30/04/2027	8,9800	89,80

A V I S T A 7.692,27 (1-DEP)

TOTAL PRODUTOS::	7.692,27
DESC: (0,00%):	0,00
ACRESCIMOS:::	0,00
TOTAL DO PEDIDO:	7.692,27

18/11/2025-13:40:57 ...

PESO TOTAL (KGS): 1,628



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331815172197191
18/11/2025 15:24:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.48
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251118182309756698238
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$9.297,95
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/11/2025 - 15:23:29
DESCRICAO: PEDIDO 7007300

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: 18/11/2025 - 15:23:32
=====

DOCUMENTO: 111802
AUTENTICACAO SISBB: F.679.D47.A03.8D6.68B
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

RECEBEMOS DE M.DE JESUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/11/2025 VALOR TOTAL: R\$ 9.297,95 DESTINATÁRIO: ASS NAC DE CLINICOS VET DE PEQUENOS ANIMAIS - Rua Ulisses Cruz, 285 TATUAPE SAO PAULO-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.040.401

Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.DE JESUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

TRAVESSA SAO BENEDITO, 96

CENTRO - 18185-000

PILAR DO SUL - SP Fone/Fax: 1596474705

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.040.401

Série 002

Folha 1/3



CHAVE DE ACESSO

3525 1116 6788 7000 0154 5500 2000 0404 0112 3270 3080

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253543300511 - 18/11/2025 16:42:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

527031198110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

16.678.870/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASS NAC DE CLINICOS VET DE PEQUENOS ANIMAIS

ENDEREÇO

Rua Ulisses Cruz, 285

MUNICÍPIO

SAO PAULO

CNPJ / CPF

45.877.305/0001-14

DATA DA EMISSÃO

18/11/2025

BAIRRO / DISTRITO

TATUAPE

CEP

03077-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/11/2025

UF

SP

FONE / FAX

13991468529

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:41:52

FATURA / DUPLICATA

Num.

40401-001

Venc.

19/11/2025

Valor

R\$ 9.297,95

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP ST	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,31	9.297,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,48	9.297,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CARRO EMPRESA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

16.678.870/0001-54

ENDEREÇO

TRAVESSA SAO BENEDITO 96

MUNICÍPIO

PILAR DO SUL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

23,019

PESO LÍQUIDO

20,307

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01926	ADAPTADOR PRN LUER LOCK FOYOMED Lote(s):FY2501030 (30) Fab:15/03/2025 Val:14/03/2030	39174010	040	5102	UN	30,0000	1,5600	46,80					
00455	AGULHA 20X5,5 ROXA C/100 DESCARPACK Lote(s):SAGAAB020F (2) Fab:01/11/2024 Val:30/11/2029	90183219	040	5102	CX	2,0000	18,9000	37,80					
01044	AGULHA 25X07 C/100 SR CINZA Lote(s):M685 (1) Fab:22/04/2025 Val:22/04/2030	90183219	040	5102	CX	1,0000	18,9000	18,90					
00348	AGULHA 30X08 C/100 SR Lote(s):M456 (2) Fab:13/04/2025 Val:13/04/2030	90183219	040	5102	CX	2,0000	18,9000	37,80					
00708	AGULHA 40X12 SR ROSA Lote(s):M1365 (2) Fab:01/07/2025 Val:31/07/2030	90183219	040	5102	CX	2,0000	18,9000	37,80					
01957	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1MT ORTOFEN Lote(s):03/25 (30) Fab:03/03/2025 Val:03/03/2030	90211020	040	5102	UN	30,0000	15,0200	450,60					
01371	ATADURA CREPE 10X1,8 13F UN ORTOFEN Lote(s):32/25 (30) Fab:01/08/2025 Val:31/08/2030	90211020	040	5102	UN	30,0000	1,2500	37,50					
01373	ATADURA CREPE 15X1,8 13F UN ORTOFEN Lote(s):39/25 (30) Fab:22/09/2025 Val:22/09/2030	90211020	040	5102	UN	30,0000	1,5600	46,80					
00365	ATADURA CREPE 30X4,5 13F DZ NEVE Lote(s):2504010152 (20) Fab:01/04/2025 Val:31/03/2030	30059090	040	5102	UN	20,0000	3,2600	65,20					
02035	AVENTAL DESC M/L 40GR C/10 MEGA PLASTICO Lote(s):25/0141508 (10) Fab:01/10/2025 Val:31/10/2027	63079010	040	5102	PC	10,0000	68,9000	689,00					
00298	CAMPO OP 45X50 C/50 SLIM NOBRE Lote(s):122/25 (10) Fab:01/04/2025 Val:30/04/2030	58030010	040	5102	PCT	10,0000	98,6200	986,20					
02161	CATETER NIPRO 20 G - ROSA Lote(s):25E27B (250) Fab:27/05/2025 Val:30/04/2030	90183929	040	5102	UN	250,0000	3,5600	890,00					
00076	CATETER NIPRO 22 G - AZUL Lote(s):25H07B (250) Fab:07/08/2025 Val:30/07/2030	90183929	040	5102	UN	250,0000	3,5600	890,00					
02158	CATETER NIPRO 24 G - AMARELO Lote(s):25I16D (250) Fab:16/09/2025 Val:30/08/2030	90183929	040	5102	UN	250,0000	3,5600	890,00					
01824	COMP DE GAZE KARINA 7,5X7,5 9 FIOS Lote(s):D38-5 (5) Fab:22/09/2025 Val:22/09/2030	30059090	040	5102	PCT	5,0000	35,2700	176,35					
00068	EQUIPO MAC FLEX INJ LAT DESCAPARCK SLIP Lote(s):SEPUAB096A (100) Fab:01/07/2025 Val:30/06/2030	90189010	040	5102	UN	100,0000	2,5600	256,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CST40-ISENTO ICMS CONF CONV 100 RICMS 06/11/97. CST60-ICMS COBRADO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA. 7007300PEDIDO COMPRA AUTORIZACAO DE ENTREGA 0003426 Email do Destinatário: hospvet.ludmila@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.040.401
Série 002
Folha 2/3

1



CHAVE DE ACESSO

3525 1116 6788 7000 0154 5500 2000 0404 0112 3270 3080

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

527031198110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

16.678.870/0001-54

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253543300511 - 18/11/2025 16:42:09

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01852	EQUIPO MICRO 1,5MT BIOSANI Lote(s):68794 (100) Fab:01/08/2025 Val:31/08/2028	90183999	040	5102	UN	100,0000	3,5600	356,00					
01638	ESPARADRAPO 10CM X 50MT RL-MISSNER Lote(s):002430 (1) Fab:01/10/2025 Val:31/10/2027	30051090	040	5102	RL	1,0000	268,0000	268,00					
00296	FIO NYLON 0 C/AG 3 CM VETSUTURE Lote(s):0372 (30) Fab:01/08/2024 Val:31/08/2029	30061090	040	5102	UN	30,0000	2,9800	89,40					
00295	FIO NYLON 0 S/AG VETSUTURE Lote(s):0381 (20) Fab:01/08/2024 Val:31/08/2029	30061090	040	5102	UN	20,0000	2,9800	59,60					
02100	FIO NYLON 2.0 45CM 3/8 30MM TECHNOFIO Lote(s):240806 (40) Fab:17/05/2025 Val:30/11/2029	30061090	040	5102	UN	40,0000	2,9800	119,20					
00293	FIO NYLON 2.0 S/AG VETSUTURE Lote(s):0383 (20) Fab:01/08/2024 Val:31/08/2029	30061090	040	5102	UN	20,0000	2,9800	59,60					
02467	FIO NYLON 3.0 C/AG 20MM DONAT Lote(s):87E25 (30) Fab:01/05/2025 Val:31/05/2030	30061090	040	5102	UN	30,0000	3,1900	95,70					
01000	GEL P/ ULTRA 1000GR TRANSP CARBOGEL Lote(s):250806 (1) Fab:01/05/2025 Val:31/05/2027	30067000	040	5102	LT	1,0000	25,9000	25,90					
02080	LAMINA DE BIST 11 CARB DESCARPACK Lote(s):SCLKAB005C (68) Fab:01/09/2024 Val:30/09/2029 SCLKAB006C (32) Fab:01/05/2025 Val:31/05/2030	90189029	040	5102	UN	100,0000	0,6500	65,00					
00758	LAMINA DE BIST 23 CARB DESCARPACK Lote(s):SCLKAB005I (100) Fab:01/09/2024 Val:30/09/2029	90189029	040	5102	UN	100,0000	0,6500	65,00					
00633	LUVA CIRUR 6,5 EST DESCARPAK Lote(s):SACHAB034A (50) Fab:01/06/2025 Val:31/05/2030	40151200	040	5102	PAR	50,0000	3,2800	164,00					
00411	LUVA CIRUR 7,0 EST DESCARPACK Lote(s):SACHAB037B (50) Fab:01/07/2025 Val:30/06/2030	40151200	040	5102	PAR	50,0000	3,2600	163,00					
00129	LUVA CIRUR 8,5 EST DESCARPACK Lote(s):SACHAB035C (50) Fab:01/06/2025 Val:31/05/2030	40151200	060	5405	PAR	50,0000	3,5600	178,00					
02443	LUVA PROC SOF AID M LATEX Lote(s):ELMI 0011.007 (8) Fab:01/06/2025 Val:30/06/2030	40151200	040	5102	CX	8,0000	39,9800	319,84					
02442	LUVA PROC SOF AID P LATEX Lote(s):ELMI 011.008 (8) Fab:01/06/2025 Val:30/06/2030	40151200	040	5102	CX	8,0000	39,9800	319,84					
01976	SCALP 19 DESCARPACK CREME Lote(s):SEIUAB004A (50) Fab:01/08/2024 Val:31/08/2029	90183929	040	5102	UN	50,0000	0,6500	32,50					
00815	SCALP 21 DESCARPACK VERDE Lote(s):ESC002B/24 (50) Fab:01/05/2024 Val:31/05/2029	90183929	040	5102	UN	50,0000	0,6500	32,50					
00273	SCALP 23 DESCARPACK AZUL Lote(s):SEIUAB003C (50) Fab:01/07/2024 Val:31/07/2029	90183929	040	5102	UN	50,0000	0,6500	32,50					
01885	SCALP 25 DESCARPACK - LARANJA Lote(s):SEIUAB007D (50) Fab:01/08/2024 Val:31/07/2029	90183929	040	5102	UN	50,0000	0,6500	32,50					
01646	SERINGA DESC IML C/AG 13X4,5 DESCAPARCK Lote(s):SSIAAB010A (500) Fab:01/06/2025 Val:30/06/2030	90183111	040	5102	UN	500,0000	0,5700	285,00					
00531	SERINGA DESC 5ML LOCK C/AG 25X7 SR Lote(s):M1369 (500) Fab:01/07/2025 Val:31/07/2030	90183111	040	5102	UN	500,0000	0,5900	295,00					
02245	SONDA END PVC 5,5 C/CUFF SEVENCARE Lote(s):23101303 (6) Fab:01/05/2023 Val:30/04/2028	90183929	040	5102	UN	6,0000	7,2800	43,68					
00877	SONDA END PVC 6,5 C/ CUFF SOLIDOR Lote(s):28824121 DT (8) Fab:29/12/2024 Val:29/12/2029	90183929	040	5102	UN	8,0000	7,1600	57,28					
02164	SONDA END PVC 7,0 C/CUFF MEDIX Lote(s):2450670C (7) Fab:30/09/2024 Val:30/09/2029	90183929	040	5102	UN	7,0000	7,2600	50,82					
02439	SONDA END PVC 9,0 C/ CUFF MEDIX Lote(s):2435290C (5) Fab:30/07/2024 Val:30/06/2029	90183929	040	5102	UN	5,0000	7,5800	37,90					
02135	SONDA END PVC 9,5 C/CUFF SEVENCARE Lote(s):23110303 (5) Fab:01/11/2023 Val:30/11/2028	90183929	040	5102	UN	5,0000	7,5600	37,80					
00284	SONDA GASTRICA LEVINE 04 MARK MED Lote(s):23135 (10) Fab:01/02/2025 Val:28/02/2029	90183929	040	5102	UN	10,0000	1,0500	10,50					
00283	SONDA GASTRICA LEVINE 06 MARK MED Lote(s):22466 (10) Fab:01/09/2024 Val:30/09/2028	90183929	040	5102	UN	10,0000	1,7800	17,80					
01166	SONDA URETRAL 04 C/10 BIOSANI Lote(s):68807 (1) Fab:01/08/2025 Val:31/08/2028	90183929	040	5102	PCT	1,0000	12,9000	12,90					
00458	SONDA URETRAL 06 C/10 MARK MED Lote(s):23572 (1) Fab:01/06/2025 Val:30/06/2029	90183929	040	5102	PCT	1,0000	12,3600	12,36					

Carta de Correção

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

Chave de Acesso	Id do Evento
35251116678870000154550020000404011232703080	ID1101103525111667887000015455002000040401123270308001
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
16.678.870/0001-54	08/12/2025 às 09:24:43-02:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

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

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135253828816606	08/12/2025 às 08:24:43-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

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

RECEBEMOS OS PRODUTOS INDICADOS NO PEDIDO 0007007300 DE 18/11/2025

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO: ASS NAC DE CLINICOS VET DE PEQUENOS ANIMAIS

ASS: _____

____/____/____

MJ COMMED TEL 15 99647 4705

NUMERO: 0007007300

DATA: 18/11/2025

HORA: 13:38:54

FOLHA: 001

DADOS DO CLIENTE

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

FANTASIA:

ENDereco: RUA ULISSES CRUZ, 285

BAIRRO:: TATUAPE

CIDADE:: SAO PAULO

UF SP CEP 03077-000

CONTATO:: CAIQUE

CNPJ/CPF: 45.877.305/0001-14

INSC. EST: ISENTO

TELEFONE: (13) 9914-6852

COD: A1592

PEDIDO:: 0003426

TABELA:: [A]

VOLUMES: 0

ENTREGA:: 18/11/25

ROTA: 05640003

OBS:::: Pedido Compra / Autorização de Entrega 0003426

REPRES:: 00010-SIMONE

:

TRANSP:: 4,5%-...

COD	QUANTIDADE	UND	*-----DESCRICAO-----*	UNITARIO	TOTAL
01926	30	UN	ADAPTADOR PRN LUER LOCK FOYOMED Lote:FY2501030 (30 UN) Fab:15/03/2025 Val:14/03/2030	1,5600	46,80
00455	2	CX	AGULHA 20X5,5 ROXA C/100 DESCARPACK Lote:SAGAAB020F (2 CX) Fab:01/11/2024 Val:30/11/2029	18,9000	37,80
02424	1	CX	AGULHA 25X07 C/100 CINZA INJEX Lote:170/22 (1 CX) Fab:01/03/2022 Val:31/03/2027	18,9000	18,90
00348	2	CX	AGULHA 30X08 C/100 SR Lote:M456 (2 CX) Fab:13/04/2025 Val:13/04/2030	18,9000	37,80
00708	2	CX	AGULHA 40X12 SR ROSA Lote:M1365 (2 CX) Fab:01/07/2025 Val:31/07/2030	18,9000	37,80
01957	30	UN	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1MT ORTOFEN Lote:03/25 (30 UN) Fab:03/03/2025 Val:03/03/2030	15,0200	450,60
01371	30	UN	ATADURA CREPE 10X1,8 13F UN ORTOFEN Lote:32/25 (30 UN) Fab:01/08/2025 Val:31/08/2030	1,2500	37,50
01373	30	UN	ATADURA CREPE 15X1,8 13F UN ORTOFEN Lote:39/25 (30 UN) Fab:22/09/2025 Val:22/09/2030	1,5600<	46,80
00365	20	UN	ATADURA CREPE 30X4,5 13F DZ NEVE Lote:2504010152 (20 UN) Fab:01/04/2025 Val:31/03/2030	3,2600	65,20
02035	10	PC	AVENTAL DESC M/L 40GR C/10 MEGA PLASTICO Lote:25/0141508 (10 PC) Fab:01/10/2025 Val:31/10/2027	68,9000	689,00
00298	10	PCT	CAMPO OP 45X50 C/50 SLIM NOBRE Lote:122/25 (10 PCT) Fab:01/04/2025 Val:30/04/2030	98,6200	986,20
02161	250	UN	CATETER NIPRO 20 G - ROSA Lote:25E27B (250 UN) Fab:27/05/2025 Val:30/04/2030	3,5600	890,00
00076	250	UN	CATETER NIPRO 22 G - AZUL Lote:25H07B (250 UN) Fab:07/08/2025 Val:30/07/2030	3,5600	890,00
02158	250	UN	CATETER NIPRO 24 G - AMARELO Lote:25I16D (250 UN) Fab:16/09/2025 Val:30/08/2030	3,5600	890,00
01824	5	PCT	COMP DE GAZE KARINA 7,5X7,5 9 FIOS Lote:D38-5 (5 PCT) Fab:22/09/2025 Val:22/09/2030	35,2700	176,35
00068	100	UN	EQUIPO MAC FLEX INJ LAT DESCAPARCK SLIP Lote:SEPUAB096A (100 UN) Fab:01/07/2025 Val:30/06/2030	2,5600	256,00

C O N T I N U A . . .

M.DE JESUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (VENDA)

NUMERO: 0007007300

DATA: 18/11/2025

HORA: 13:38:54

FOLHA: 002

COD	QUANTIDADE	UND	*-----DESCRICAO-----*	UNITARIO	TOTAL
01852	100	UN	EQUIPO MICRO 1,5MT BIOSANI Lote:68794 (100 UN) Fab:01/08/2025 Val:31/08/2028	3,5600	356,00
01638	1	RL	ESPARADRAPO 10CM X 50MT RL-MISSNER Lote:002430 (1 RL) Fab:01/10/2025 Val:31/10/2027	268,0000	268,00
00296	30	UN	FIO NYLON 0 C/AG 3 CM VETSUTURE Lote:0372 (30 UN) Fab:01/08/2024 Val:31/08/2029	2,9800	89,40
00295	20	UN	FIO NYLON 0 S/AG VETSUTURE Lote:0381 (20 UN) Fab:01/08/2024 Val:31/08/2029	2,9800	59,60
02100	40	UN	FIO NYLON 2.0 45CM 3/8 30MM TECHNOFIO Lote:240806 (40 UN) Fab:17/05/2025 Val:30/11/2029	2,9800	119,20
00293	20	UN	FIO NYLON 2.0 S/AG VETSUTURE Lote:0383 (20 UN) Fab:01/08/2024 Val:31/08/2029	2,9800	59,60
02467	30	UN	FIO NYLON 3.0 C/AG 20MM DONAT Lote:87E25 (30 UN) Fab:01/05/2025 Val:31/05/2030	3,1900	95,70
02001	1	LT	GEL P/ ULTRA 1000GR MULTIGEL Lote:125007 (1 LT) Fab:01/07/2025 Val:01/07/2027	25,9000	25,90
02080	100	UN	LAMINA DE BIST 11 CARB DESCARPACK Lote:SCLKAB005C (68 UN) Fab:01/09/2024 Val:30/09/2029 Lote:SCLKAB006C (32 UN) Fab:01/05/2025 Val:31/05/2030	0,6500	65,00
00758	100	UN	LAMINA DE BIST 23 CARB DESCARPACK Lote:SCLKAB005I (100 UN) Fab:01/09/2024 Val:30/09/2029	0,6500	65,00
00633	50	PAR	LUVA CIRUR 6,5 EST DESCARPAK Lote:SACHAB034A (50 PAR) Fab:01/06/2025 Val:31/05/2030	3,2800	164,00
00411	50	PAR	LUVA CIRUR 7,0 EST DESCARPACK Lote:SACHAB037B (50 PAR) Fab:01/07/2025 Val:30/06/2030	3,2600	163,00
00129	50	PAR	LUVA CIRUR 8,5 EST DESCARPACK Lote:SACHAB035C (50 PAR) Fab:01/06/2025 Val:31/05/2030	3,5600	178,00
02443	8	CX	LUVA PROC SOF AID M LATEX Lote:ELMI 0011.007 (8 CX) Fab:01/06/2025 Val:30/06/2030	39,9800	319,84
02442	8	CX	LUVA PROC SOF AID P LATEX Lote:ELMI 011.008 (8 CX) Fab:01/06/2025 Val:30/06/2030	39,9800	319,84
01976	50	UN	SCALP 19 DESCARPACK CREME Lote:SEIUAB004A (50 UN) Fab:01/08/2024 Val:31/08/2029	0,6500	32,50
00815	50	UN	SCALP 21 DESCARPACK VERDE Lote:ESC002B/24 (50 UN) Fab:01/05/2024 Val:31/05/2029	0,6500	32,50
00273	50	UN	SCALP 23 DESCARPACK AZUL Lote:SEIUAB003C (50 UN) Fab:01/07/2024 Val:31/07/2029	0,6500	32,50
01885	50	UN	SCALP 25 DESCARPACK - LARANJA Lote:SEIUAB007D (50 UN) Fab:01/08/2024 Val:31/07/2029	0,6500	32,50
01646	500	UN	SERINGA DESC 1ML C/AG 13X4,5 DESCAPARCK Lote:SSIAAB010A (500 UN) Fab:01/06/2025 Val:30/06/2030	0,5700	285,00
00531	500	UN	SERINGA DESC 5ML LOCK C/AG 25X7 SR Lote:M1369 (500 UN) Fab:01/07/2025 Val:31/07/2030	0,5900	295,00
02245	6	UN	SONDA END PVC 5,5 C/CUFF SEVENCARE Lote:23101303 (6 UN) Fab:01/05/2023 Val:30/04/2028	7,2800	43,68
00877	8	UN	SONDA END PVC 6,5 C/ CUFF SOLIDOR	7,1600	57,28

CONTINUA . . .

M.DE JESUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (VENDA)

NUMERO: 0007007300

DATA: 18/11/2025

HORA: 13:38:54

FOLHA: 003

COD	QUANTIDADE	UND	*-----DESCRICAO-----*	UNITARIO	TOTAL
02164	7	UN	SONDA END PVC 7,0 C/CUFF MEDIX Lote:2450670C (7 UN) Fab:30/09/2024 Val:30/09/2029	7,2600	50,82
02439	5	UN	SONDA END PVC 9,0 C/ CUFF MEDIX Lote:2435290C (5 UN) Fab:30/07/2024 Val:30/06/2029	7,5800	37,90
02135	5	UN	SONDA END PVC 9,5 C/CUFF SEVENCARE Lote:23110303 (5 UN) Fab:01/11/2023 Val:30/11/2028	7,5600	37,80
00284	10	UN	SONDA GASTRICA LEVINE 04 MARK MED Lote:23135 (10 UN) Fab:01/02/2025 Val:28/02/2029	1,0500<	10,50
00283	10	UN	SONDA GASTRICA LEVINE 06 MARK MED Lote:22466 (10 UN) Fab:01/09/2024 Val:30/09/2028	1,7800	17,80
01166	1	PCT	SONDA URETRAL 04 C/10 BIOSANI Lote:68807 (1 PCT) Fab:01/08/2025 Val:31/08/2028	12,9000	12,90
01164	1	PCT	SONDA URETRAL 06 C/10 BIOSANI Lote:68047 (1 PCT) Fab:01/05/2025 Val:30/05/2028	12,3600	12,36
00584	1	PCT	SONDA URETRAL 08 C/10 MARK MED Lote:22622 (1 PCT) Fab:01/11/2024 Val:30/11/2028	13,8000	13,80
01244	1	PCT	SONDA URETRAL 10 C/10 BIOSANI Lote:67494 (1 PCT) Fab:01/03/2025 Val:30/03/2028	14,2500	14,25
02014	10	UN	SONDA URETRAL GATOS C/ MANDRIL AUXILIAR Lote:07/30 (10 UN) Fab:01/07/2025 Val:30/08/2030	17,9000	179,00
02490	3	CX	TIRAS DE GLICEMIA - ON CALL - CX 50 TIRA Lote:1292973 (3 CX) Fab:10/06/2025 Val:09/06/2027	65,0100	195,03

A V I S T A 9.297,95 (1-DEF)

TOTAL PRODUTOS::	9.297,95
DESC: (0,00%):	0,00
ACRESCIMOS:::::	0,00
TOTAL DO PEDIDO:	9.297,95

PESO TOTAL (KGS): 22,151

18/11/2025-13:39:40 ...

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.25
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 32.027.488-8

FAVORECIDO: ANDRESSA LOURENCO CABRAL LTDA

CPF/CNPJ: 54.482.028/0001-31

VALOR: R\$ 7.582,00

DEBITO EM: 19/11/2025

=====

DOCUMENTO: 111901

AUTENTICACAO SISBB: E.D94.BEB.582.1E4.93D



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

20251105054482028000131

Número da Nota

00000002

Data e Hora de Emissão

05/11/2025 10:44:17

Código de Verificação

RXIC-SNQE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **54.482.028/0001-31**

Inscrição Municipal: **1.291.751-6**

Nome/Razão Social: **ANDRESSA LOURENCO CABRAL LTDA**

Endereço: **TV HENRIQUE ALVIM CORREIA 3 - JARDIM WILMA FLOR - CEP: 08473-475**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM**

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

Inscrição Municipal: **8.673.332-0**

Endereço: **R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

E-mail: **financeiro3@anclivepa-sp.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços prestados em Outubro/2025 - Serviços Veterinários ao Hospital Público de Sorocaba.

Andressa Lourenço Cabral.
Clínica Médica/Internação.
Unidade Sorocaba.
223 horas.

Dados Bancários:

Banco: 336 - Banco C6 S.A.

Agência: 0001

Conta corrente: 32027488-8

CNPJ: 54.482.028/0001-31

Nome: ANDRESSA LOURENCO CABRAL LTDA

Chave Pix: 54.482.028/0001-31

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.582,00

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

Código do Serviço

05380 - Medicina veterinária e zootecnia.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da 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
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.25
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 845.188.855-5

FAVORECIDO: LAILA CAROLINE ALVES SILVA VETERINA

CPF/CNPJ: 43.125.664/0001-90

VALOR: R\$ 3.808,00

DEBITO EM: 19/11/2025

=====

DOCUMENTO: 111902

AUTENTICACAO SISBB: 2.F7E.B78.5B2.8A1.3E6

 PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SERRANA Rua João Martins do Espírito Santo, nº 12 - CEP.: 35519-000 Nova Serrana-MG NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e					número da Nota - Série 0000000002 - 1 Código de Verificação N4MB-P5PR Data e Hora de Emissão 29/10/2025 14:57:33 Data Prest. Serviço 29/10/2025	
Informações						
situação de Tributação Tributada no Prestador		número do Processo		Município de Incidência do ISS Nova Serrana/MG		Local de Prestação Sorocaba/SP
número da RPS	Série da RPS	Tipo da RPS		Data da RPS //	Competência 10/2025	
Optante Simples 1-Sim	Incentivo Fiscal 2-Não	Regime Especial Tributação Simples Nacional			Tipo ISS Variável	
Para certificação da autenticidade acesse: https://www.novaserrana.sigiss.com.br Autenticidade de Nota fiscal Eletrônica e informe os dados desta NFS-e.						
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ 43.125.664/0001-90		RG/Inscr. Estadual	Inscrição Municipal 1011041	Nome/Razão Social LAILA CAROLINE ALVES SILVA 09890835606		
Logradouro RUA ZACARIAS GUIMARÃES,190				Complemento	Bairro BELA VISTA	
CEP 35521-276	Cidade/UF NOVA SERRANA/MG			Telefone 37991295704	E-mail LAILACAROLINE@OUTLOOK.COM.BR	
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ 45.877.305/0001-14		RG/Inscr. Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP		
Logradouro RUA RUA ULISSES CRUZ,285				Complemento	Bairro TATUAPE	
CEP 03077-000	Cidade/UF SAO PAULO/SP			Telefone (11) 2796-5495 / (01	E-mail cursos-academico@anclivepa-sp.com.br	
Intermediário						
CPF/CNPJ		RG/Inscr. Municipal	Nome/Razão Social			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
CÓDIGO DO SERVIÇO: 05380 - MEDICINA VETERINARIA E ZOOTECNIA PRESTADOR: LAILA CAROLINE ALVES SILVA ATIVIDADE: CIRURGIA DE TECIDOS MOLES PRESTACAO DE SERVICOS VETERINARIOS AO HOSPITAL PUBLICO VETERINARIO DE SOROCABA NOTA REFERENTE A 112 HORAS NO PERIODO DE OUTUBRO/2025. DADOS BANCARIOS: BANCO NUBANK AGENCIA: 0001 CONTA CORRENTE: 15120146-7 CPF: 098.908.356-06 NOME: LAILA CAROLINE ALVES SILVA TERMO DE COLABORACAO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO - ANCLIVEPA SP.						
Impostos sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN						
Item da LC 116/2003 802		aliquota 2,0000%	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 3.808,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Dedução Base de cálculo R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO R\$ 3.808,00	Total do ISS R\$ 76,16	ISS Retido 2-Não	Desconto R\$ 0,00
retenções de impostos						
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	ISS R\$ 0,00	O. retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$3.808,00						
Informações Complementares						
(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;						
RECEBEMOS DE LAILA CAROLINE ALVES SILVA 09890835606 Servi DATA _/_/ CPF/RG _____ ASSINATURA _____						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.25
8258908258 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 845.188.855-5

FAVORECIDO: LAILA CAROLINE ALVES SILVA VETERINA
CPF/CNPJ: 43.125.664/0001-90
VALOR: R\$ 7.344,00
DEBITO EM: 19/11/2025
=====

DOCUMENTO: 111903
AUTENTICACAO SISBB: 3.050.166.0E8.809.D90

 20251106u43125664000190	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO		Número da Nota 00000002	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data e Hora de Emissão 06/11/2025 16:03:22	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Código de Verificação 5U4X-6AHX	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 43.125.664/0001-90 Inscrição Municipal: 0.058.792-3				
Nome/Razão Social: LAILA CAROLINE ALVES SILVA VETERINARIA				
Endereço: R CEL ERNESTO DUPRAT 187, SALA 001 - CIDADE SAO MATEUS - CEP: 03959-020				
Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM				
CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14 Inscrição Municipal: 8.673.332-0				
Endereço: R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000				
Município: São Paulo UF: SP E-mail: financeiro3@anclivepa-sp.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
PRESTADOR: Pedro Henrique da Silva Souza				
ATIVIDADE: Clínica médica de pequenos animais				
PRESTACAO DE SERVICOS VETERINARIOS AO HOSPITAL PUBLICO VETERINARIO DE SOROCABA				
NOTA REFERENTE A 216 HORAS NO PERIODO DE OUTUBRO/2025.				
DADOS BANCARIOS: BANCO NUBANK				
AGENCIA: 0001				
CONTA CORRENTE: 15120146-7				
CPF: 098.908.356-06				
NOME: LAILA CAROLINE ALVES SILVA				
TERMO DE COLABORACAO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO - ANCLIVEPA SP.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.344,00				
INSS (R\$)		IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)
-		-	-	-
Código do Serviço 05390 - Medicina veterinária e zootecnia.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.25
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 39.892.814-2

FAVORECIDO: BEATRIZ MATOS VETERINARIA LTDA

CPF/CNPJ: 62.884.191/0001-59

VALOR: R\$ 10.846,00

DEBITO EM: 19/11/2025

=====

DOCUMENTO: 111904

AUTENTICACAO SISBB: 8.1F1.FE2.25B.34A.8C1

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

20251104062894191000159

Número da Nota

00000003

Data e Hora de Emissão

04/11/2025 16:12:12

Código de Verificação

JKHH-LGEG**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **62.884.191/0001-59**Inscrição Municipal: **0.002.292-6**Nome/Razão Social: **BEATRIZ MATOS VETERINARIA LTDA**Endereço: **R HIPODROMO 229, APT 52 - BRAS - CEP: 03051-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM**CPF/CNPJ: **45.877.305/0001-14**Inscrição Municipal: **8.673.332-0**Endereço: **R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **financeiro3@anclivepa-sp.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTADOR: BEATRIZ MATOS DE OLIVEIRA

ATIVIDADE: ANESTESIA VETERINARIA

NOTA RELATIVA A 319 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS NO MES DE OUTUBRO DE 2025.

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINARIOS AO HOSPITAL PUBLICO VETERINARIO DE SOROCABA

DADOS BANCARIOS

BANCO: 336 (BANCO C6 S.A.)

AGENCIA: 0001

CONTA: 39892814-2

CNPJ: 62.884.191/0001-59

"TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO = ANCLIVEPA SP."

SERVIÇOS PRESTADOS PELOS SOCIOS NO EXERCICIO DE PROFISSAO REGUALMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, MANTENDO A DISPENSA DE RETENÇÃO NA FONTE DO INSS, DE ACORDO COM O ARTIGO 115 PARAGRAFO

III INCISO 3º DA IN RFB Nº 2.110/2022.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 10.846,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05380 - Medicina veterinária e zootecnia.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 1.681,13 (15,50%)	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.25
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 32.027.488-8

FAVORECIDO: ANDRESSA LOURENCO CABRAL LTDA

CPF/CNPJ: 54.482.028/0001-31

VALOR: R\$ 6.120,00

DEBITO EM: 19/11/2025

=====

DOCUMENTO: 111905

AUTENTICACAO SISBB: 4.FC8.BD7.7CE.32B.AC8

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

Serviço prestado em 05/11/2025

20251107u54482028000131

Número da Nota

00000004

Data e Hora de Emissão

07/11/2025 15:42:48

Código de Verificação

VRA6-FZ7M**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **54.482.028/0001-31**Inscrição Municipal: **1.291.751-6**Nome/Razão Social: **ANDRESSA LOURENCO CABRAL LTDA**Endereço: **TV HENRIQUE ALVIM CORREIA 3 - JARDIM WILMA FLOR - CEP: 08473-475**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM**CPF/CNPJ: **45.877.305/0001-14**Inscrição Municipal: **8.673.332-0**Endereço: **R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **financeiro3@anclivepa-sp.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente aos serviços prestados em Outubro/2025 - Serviços Veterinários ao Hospital Público de Sorocaba.

Daniele Parise.
Clínica Médica/Interação.
Unidade Sorocaba.
180 horas.

Dados Bancários:

Banco: 336 - Banco C6 S.A.

Agência: 0001

Conta corrente: 32027488-8

CNPJ: 54.482.028/0001-31

Nome: ANDRESSA LOURENCO CABRAL LTDA

Chave Pix: 54.482.028/0001-31

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.120,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05380 - Medicina veterinária e zootecnia.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	6,00% / Lei 12741	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 3;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.25
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 592.780.664-0

FAVORECIDO: L S GENTIL SERVICOS VETERINARIOS

CPF/CNPJ: 57.748.914/0001-52

VALOR: R\$ 1.000,00

DEBITO EM: 19/11/2025

=====

DOCUMENTO: 111906

AUTENTICACAO SISBB: 4.3BF.3E3.127.653.COC

		PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 8					
Data e Hora da Emissão		10/11/2025 17:23:46		Competência		10/11/2025		Código de Verificação		VKMJBFM2N	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		GUARULHOS - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
		Razão Social/Nome		L S GENTIL SERVICOS VETERINARIOS							
		Nome Fantasia		BOB HORUS							
CNPJ/CPF		57.748.914/0001-52		Inscrição Municipal		727003		Município		GUARULHOS - SP	
Endereço e Cep		RUA DO SABOO ,83 - JARDIM BARBOSA CEP: 07111-030									
Complemento:		APT 82 BLOCO		Telefone:		11954419521		e-mail:		lucas.gentil.lucas@gmail.com	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP									
CNPJ/CPF		45.877.305/0001-14		Inscrição Municipal				Município		SAO PAULO - SP	
Endereço e CEP		RUA ULISSES CRUZ ,285 - TATUAPÉ CEP: 03077-000									
Complemento:				Telefone:				e-mail:			
Discriminação dos Serviços											
PRESTADOR: Lucas Silva Gentil ATIVIDADE: Endoscopia PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS AO HOSPITAL PÚBLICO DE SOROCABA NA DATA 11/10/2025. DADOS BANCÁRIOS: CONTA: 592780664-0 AGÊNCIA: 0001 BANCO: 0260 CNPJ: 57.748.914/0001-52 TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO- ANCLIVEPA SP											
Código do Serviço / Atividade											
5.01 / 750010001 - Serviços de medicina veterinária e zootecnia.											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra						Código ART					
Tributos Federais											
PIS				COFINS				IR(R\$)			
INSS(R\$)				CSLL(R\$)							
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		1.000,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		1.000,00			
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		1.000,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,01			
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		1.000,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		0,00			
				2-Não							
Avisos		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, guarulhos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.									

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.25
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 523.864.265-1

FAVORECIDO: BIUDE VET CENTER LTDA

CPF/CNPJ: 61.412.530/0001-31

VALOR: R\$ 7.650,00

DEBITO EM: 19/11/2025

=====

DOCUMENTO: 111907

AUTENTICACAO SISBB: A.D82.D87.829.122.826

	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra		Número da Nota/Série 9/NFE
	Secretaria Municipal da Fazenda		Data e Hora de Emissão 05/11/2025 17:33:43
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 7C13062CB430CC42000C
			Página 1 / 1
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL			
CNPJ : 61.412.530/0001-31 IE: 675.662.975.114 IM: 66879			
Razão Social: BIUDE VET CENTER LTDA			
Endereço : RUA FREI GALVAO - Num: 42			
Bairro : JARDIM SAINT MORITZ - CEP: 06.787-525			
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)8878-4087			
E-mail : diretoria@easervicoscontabeis.com.br			
Dados da Nota		TOMADOR	
	CNPJ : 45.877.305/0001-14	IE:	IM:
	Razão Social: ANCLIVEPA-SP ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS		
	Endereço : Avenida Brigadeiro Faria Lima - Num: 1616 - 11 ANDAR		
	Bairro : Jardim Paulistano - CEP: 01.451-001		
	Município : SAO PAULO - SP		
Local de Prestação de Serviço			
Endereço :Avenida Brigadeiro Faria Lima - Num: 1616 - 11 ANDAR. Bairro: Jardim Paulistano - CEP: 01.451-001			
Município :SAO PAULO - SP			
Local de Incidência do ISSQN			
Município: TABOAO DA SERRA - SP			
Discriminação do Serviço			
PRESTADOR: BIANCA BIÚDE SOUZA			
PERÍODO DE 225 HORAS EM OUTUBRO			
ATIVIDADE: INTERNAÇÃO			
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS AO HOSPITAL PÚBLICO DE SOROCABA- REALIZADO 225 HORAS			
DADOS BANCÁRIOS:			
CONTA: 523864265-1- BANCO NUBANK			
AGÊNCIA: 001			
BANCO: 0260			
CNPJ: 61412530000131			
TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS			
VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO- ANCLIVEPA SP			
Dedução / Outras Informações			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.650,00			
Código do Serviço: 05.01 - Medicina veterinária e zootecnia.			
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	7.650,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	153,00		
Outras Informações			
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)			

Recebi(emos) de BIUDE VET CENTER LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data	Dados que Identificam a Nota-1		
	Número da Nota 9/NFE		
	Emissão 05/11/2025 17:33:43		
	Código de verificação 7C13062CB430CC42000C		
Identificação do Recebedor			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.25
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 922.402.806-8

FAVORECIDO: BARBARA VITORIA MIRAIA VETERINARIA

CPF/CNPJ: 57.763.954/0001-73

VALOR: R\$ 6.375,00

DEBITO EM: 19/11/2025

=====

DOCUMENTO: 111908

AUTENTICACAO SISBB: 0.96F.F37.1AC.ECA.DE7

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20251104u57763954000173	Número da Nota 00000018			
	Data e Hora de Emissão 04/11/2025 14:53:06			
	Código de Verificação YUCA-TABU			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 57.763.954/0001-73 Inscrição Municipal: 1.554.317-0 Nome/Razão Social: BARBARA VITORIA MIRAIA VETERINARIA Endereço: R CEL ERNESTO DUPRAT 232, SALA 58 - CIDADE SAO MATEUS - CEP: 03969-020 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14 Inscrição Municipal: 8.673.332-0 Endereço: R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000 Município: São Paulo UF: SP E-mail: financeiro3@anclivepa-sp.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
PRESTADOR: BÁRBARA VITÓRIA MIRAIA ATIVIDADE: CLÍNICA MÉDICA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS AO HOSPITAL PÚBLICO DE SOROCABA- REALIZADO 187,5 HORAS DADOS BANCÁRIOS: CONTA: 0001 AGÊNCIA: 922402806-8 BANCO: 0260 NU PAGAMENTOS S.A INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO CNPJ: 57.763.954/0001-73 TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO- ANCLIVEPA SP				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.375,00				
INSS (R\$) -	IRRF (R\$) -	CSLL (R\$) -	COFINS (R\$) -	PIS/PASEP (R\$) -
Código do Serviço 05380 - Medicina veterinária e zootecnia.				
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) *	Alíquota (%) *	Valor do ISS (R\$) *	Crédito (R\$) 0,00
Município da Prestação do Serviço -		Número Inscrição da Obra -	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte -	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
{1} Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; {2} Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

 20251212u57763954000173	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO	Número da Nota 00000018
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Data e Hora de Emissão 04/11/2025 14:53:06
	REGISTRO DE OCORRÊNCIAS	Código de Verificação YUCA-TABU
	Últimas correções em 12/12/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 57.763.954/0001-73	Inscrição Municipal: 1.554.317-0
Nome/Razão Social: BARBARA VITORIA MIRAIA VETERINARIA	
Endereço: R CEL ERNESTO DUPRAT 232, SALA 58 - CIDADE SAO MATEUS - CEP: 03959-020	
Município: São Paulo	UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM	
CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14	Inscrição Municipal: 8.673.332-0
Endereço: R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000	
Município: São Paulo	UF: SP E-mail: financeiro3@anclivepa-sp.com.br

DESCRIÇÃO DE OCORRÊNCIAS
Em 12/12/2025, foi incluída uma alteração de discriminação de serviços pelo contribuinte com a seguinte informação:
PRESTADOR: BÁRBARA VITÓRIA MIRAIA ATIVIDADE: CLÍNICA MÉDICA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS AO HOSPITAL PÚBLICO DE SOROCABA- REALIZADO 187,5 HORAS NO PERÍODO NO MÊS DE OUTUBRO/2025
DADOS BANCÁRIOS: CONTA: 0001 AGÊNCIA: 922402806-8 BANCO: 0260 NU PAGAMENTOS S.A INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO CNPJ: 57.763.954/0001-73
TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO- ANCLIVEPA SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.25
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 42.053.587-0

FAVORECIDO: LUIS CARLOS ESTRELA RAMOS LTDA

CPF/CNPJ: 52.755.165/0001-77

VALOR: R\$ 7.022,00

DEBITO EM: 19/11/2025

=====

DOCUMENTO: 111909

AUTENTICACAO SISBB: 8.DE5.134.399.60C.FD8

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20251108u52755165000177	Número da Nota 00000022			
	Data e Hora de Emissão 06/11/2025 11:09:57			
	Código de Verificação MFSR-BWN7			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 52.755.165/0001-77 Inscrição Municipal: 7.893.270-0 Nome/Razão Social: LUIS CARLOS ESTRELA RAMOS LTDA Endereço: R ANGELICA CATALANI 51 - JARDIM MARTINI - CEP: 04439-020 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14 Inscrição Municipal: 8.673.332-0 Endereço: R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000 Município: São Paulo UF: SP E-mail: financeiro3@anclivepa-sp.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Nome do prestador: Luís Carlos Estrela Ramos Atividade Exercida: Clinica Ortopédica e Cirurgia Ortopédica Veterinária Realização de atendimentos ortopédicos e cirurgias Ortopédicas Nota referente a 206,5 horas no período de 01 de OUTUBRO/25 a 31 de OUTUBRO/25. Prestação de serviço de Ortopedia Clínica e Cirurgias Ortopedias no setor de Ortopedia do Hospital Veterinário Municipal de Sorocaba-SP. DADOS BANCARIOS Banco: 077 - Banco Inter Agencia: 0001 C/C: 0420535870 TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO- ANCLIVEPA SP				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.022,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 05380 - Medicina veterinária e zootecnia.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.25
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 42.053.587-0

FAVORECIDO: LUIS CARLOS ESTRELA RAMOS LTDA

CPF/CNPJ: 52.755.165/0001-77

VALOR: R\$ 2.210,00

DEBITO EM: 19/11/2025

=====

DOCUMENTO: 111910

AUTENTICACAO SISBB: 0.A0D.404.378.53F.065

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20251106u52755165000177	Número da Nota 00000023			
	Data e Hora de Emissão 06/11/2025 11:17:16			
	Código de Verificação J4VH-RDFI			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 52.755.165/0001-77 Inscrição Municipal: 7.893.270-0 Nome/Razão Social: LUIS CARLOS ESTRELA RAMOS LTDA Endereço: R ANGELICA CATALANI 51 - JARDIM MARTINI - CEP: 04439-020 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14 Inscrição Municipal: 8.673.332-0 Endereço: R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000 Município: São Paulo UF: SP E-mail: financeiro3@anclivepa-sp.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Nome do prestador: Ana Caroliny Albuquerque Lins CPF: 457.396.348-06 Atividade Exercida: Clínica Médica Realização de atendimentos clínicos veterinários. Nota referente a 65 horas no período de 01 de OUTUBRO/25 a 31 de OUTUBRO/25. Prestação de serviço de Clínica Médica no Hospital Veterinário Municipal de Sorocaba-SP. DADOS BANCARIOS Banco: 077 - Banco Inter Agencia: 0001 C/C: 0420535870 TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO- ANCLIVEPA SP				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.210,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05380 - Medicina veterinária e zootecnia.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.26
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251119154439140699628
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$2.754,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/11/2025 - 12:44:45
DESCRICAO: NF 1

PAGO PARA: Jordana C Nobrega
CPF: ***.825.698-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2923 - CONTA: 00000000000000399566
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: 19/11/2025 - 12:44:45
=====

DOCUMENTO: 111911
AUTENTICACAO SISBB: E.B70.8AB.2F4.7A2.A61
=====

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

20251106v50565120000104

Número da Nota
00000001

Data e Hora de Emissão
06/11/2025 11:44:21

Código de Verificação
19EG-TSAW

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **50.565.120/0001-04** Inscrição Municipal: **0.058.165-8**
Nome/Razão Social: **JORDANA DA COSTA NOBREGA VETERINARIA**
Endereço: **R CEL ERNESTO DUPRAT 187, SALA 001 - CIDADE SAO MATEUS - CEP: 03959-020**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM**
CPF/CNPJ: **45.877.305/0001-14** Inscrição Municipal: **8.673.332-0**
Endereço: **R ULISSES CRUZ 286 - TATUAPE - CEP: 03077-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro3@anclivepa-sp.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
PRESTADOR: Jordana da Costa Nóbrega
ATIVIDADE: Cirurgia de Tecidos Moles
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS AO HOSPITAL PÚBLICO DE SOROCABA- REALIZADO 81 HORAS

DADOS BANCÁRIOS:
CONTA: 39.956-6
AGÊNCIA: 2923-8
BANCO: Banco do Brasil
CNPJ: 50.565.120/0001-04

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.754,00

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

Código do Serviço
05380 - Medicina veterinária e zootecnia.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		

OUTRAS INFORMAÇÕES
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

 20251212u50565120000104	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA REGISTRO DE OCORRÊNCIAS Últimas correções em 12/12/2025	Número da Nota 00000001 Data e Hora de Emissão 06/11/2025 11:44:21 Código de Verificação 19EG-TSAW
	PRESTADOR DE SERVIÇOS	
	CPF/CNPJ: 50.565.120/0001-04 Inscrição Municipal: 0.058.165-8 Nome/Razão Social: JORDANA DA COSTA NOBREGA VETERINARIA Endereço: R CEL ERNESTO DUPRAT 187, SALA 001 - CIDADE SAO MATEUS - CEP: 03959-020 Município: São Paulo UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS		
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14 Inscrição Municipal: 8.673.332-0 Endereço: R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000 Município: São Paulo UF: SP E-mail: financeiro3@anclivepa-sp.com.br		
DESCRIÇÃO DE OCORRÊNCIAS		
Em 12/12/2025, foi incluída uma alteração de discriminação de serviços pelo contribuinte com a seguinte informação: PRESTADOR: Jordana da Costa Nóbrega ATIVIDADE: Cirurgia de Tecidos Moles PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS AO HOSPITAL PÚBLICO DE SOROCABA- REALIZADO 81 HORAS NO PERÍODO DO MÊS DE OUTUBRO/2025 DADOS BANCÁRIOS: CONTA: 39.956-6 AGÊNCIA: 2923-8 BANCO: Banco do Brasil CNPJ: 50.565.120/0001-04 TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO- ANCLIVEPA SP		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.26
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251119154508371703227
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$4.903,23
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/11/2025 - 12:45:39
DESCRICAO: NFSe 2

PAGO PARA: 50 818 435 Claudia Cristina Miguel R
CNPJ: 50.818.435/0001-16
CHAVE PIX: 50818435000116
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000298403552
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/11/2025 - 12:45:41
=====

DOCUMENTO: 111912
AUTENTICACAO SISBB: 8.A45.85B.1E8.F6A.E2C
=====

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

3557006225081843500011600000000000425129448295644

Número da NFS-e

4

Competência da NFS-e

03/11/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

12/12/2025 12:20:05

Número da DPS

7

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

12/12/2025 12:20:04



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

50.818.435/0001-16

Inscrição Municipal

-

Telefone

(15) 3224-2651

Nome / Nome Empresarial

50.818.435 CLAUDIA CRISTINA MIGUEL RAMALHO

E-mail

ORCANIZACAO CMAGUETA@GMAIL.COM

Endereço

JOAO LEME DOS SANTOS, 400, CHACARAS RESIDENCIAIS SANTA MARIA

Município

Votorantim - SP

CEP

18119-001

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

45.877.305/0001-14

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

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

E-mail

-

Endereço

ULISSES CRUZ, 285, TATUAPE

Município

São Paulo - SP

CEP

03077-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

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

Prestadora: Claudia Cristina Miguel Ramalho.

Atividade: Administrativo do HVEP de Sorocaba/SP.

Dados bancários:

Agência:0001

Conta: 29840355-2

Banco: 077 Inter

Termo de colaboração 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\$ 4.903,23

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 4.903,23

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 4.903,23

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFS-e Subst: 3557006225081843500011600000000000225116801164177

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.26
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251119154605579309222
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$2.730,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/11/2025 - 12:46:22
DESCRICAO: NF 26

PAGO PARA: Carina Vivian Pires 47019976840
CNPJ: 46.857.398/0001-88
CHAVE PIX: 46857398000188
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000333270738
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: 19/11/2025 - 12:46:23
=====

DOCUMENTO: 111913
AUTENTICACAO SISBB: 0.E21.41D.1E2.9EA.FEB
=====

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

Número da Nota

00000026

Data e Hora de Emissão

05/11/2025 06:55:23

Código de Verificação

9A4B-2E9T

20251105u46857398000188

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 46.857.398/0001-88Inscrição 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 PauloUF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14Inscrição Municipal: 8.673.332-0

Endereço: R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000

Município: São PauloUF: SPE-mail: financeiro3@anclivepa-sp.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTADOR: CARINA VIVIAN PIRES

ATIVIDADE: CARDIOLOGIA, EXAMES ELETROCARDIOGRÁFICOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS AO HOSPITAL PÚBLICO DE SOROCABA- REALIZADO 78 EXAMES, TOTALIZANDO 2730,00

DADOS BANCÁRIOS:

CONTA: 0260

AGÊNCIA: 0001

BANCO: 33327073-8

CNPJ: 46.857.398/0001-88

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.730,00

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

Código do Serviço

05380 - Medicina veterinária e zootecnia.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	R\$ 367,18 (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;

 2025121646857398000188	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO	Número da Nota 00000026
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Data e Hora de Emissão 05/11/2025 06:55:23
	CARTA DE CORREÇÃO Nº 1 - ANEXADA EM 16/12/2025	Código de Verificação 9A4B-2E9T
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CPF/CNPJ: 46.857.398/0001-88 Inscrição Municipal: 7.364.396-3		
Nome/Razão Social: CARINA VIVIAN PIRES 47019976840		
Endereço: R DO ORATORIO 02319, APT 31;BLOCO B - ALTO DA MOOCA - CEP: 03195-100		
Município: São Paulo UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS		
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM		
CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14 Inscrição Municipal: 8.673.332-0		
Endereço: R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000		
Município: São Paulo UF: SP E-mail: financeiro3@anclivepa-sp.com.br		
DESCRIÇÃO		
Nota referente aos serviços realizados no mês de outubro/25.		
NOTA EXPLICATIVA		
A Carta de Correção , em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:		
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;		
II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;		
III - o número da nota e a data de emissão;		
IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;		
V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;		
VI - a indicação do local de incidência do ISS;		
VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;		
VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.26
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251119154651896940118
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$9.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/11/2025 - 12:47:10
DESCRICAO: NF 47

PAGO PARA: Julianna Natalli
CNPJ: 44.871.877/0001-23
CHAVE PIX: 44871877000123
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000156083628
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: 19/11/2025 - 12:47:11

=====

DOCUMENTO: 111914
AUTENTICACAO SISBB: 5.AE1.D39.88D.024.747

=====

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.

 20251106u44871877000123	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO	Número da Nota 00000047		
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Data e Hora de Emissão 06/11/2025 13:37:09		
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Código de Verificação DCHK-IEZZ		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 44.871.877/0001-23 Inscrição Municipal: 7.513.888-3				
Nome/Razão Social: JULIANNA NATALLI DE ABREU COSTA VETERINARIA				
Endereço: R DR HORACIO DA COSTA 106 - JARDIM VILA FORMOSA - CEP: 03471-090				
Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM				
CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14 Inscrição Municipal: 8.673.332-0				
Endereço: R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000				
Município: São Paulo UF: SP E-mail: financeiro3@anclivepa-sp.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Nome do prestador: JULIANNA NATALLI DE ABREU COSTA				
Atividade exercida: Coordenador da unidade				
Prestação de serviços veterinários ao hospital público veterinário de Sorocaba.				
Dados Bancários:				
Nu Pagamentos S.A - Instituição de Pagamento - 00260				
Ag: 0001				
C/C: 15608362-8				
JULIANNA NATALLI DE ABREU COSTA				
CNPJ: 44.871.877/0001-23				
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 53408/20205 ENTRE SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SP- ANCLIVEPA				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 9.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05380 - Medicina veterinária e zootecnia.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

 20251212u44871877000123	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO	Número da Nota 00000047
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Data e Hora de Emissão 06/11/2025 13:37:09
	REGISTRO DE OCORRÊNCIAS	Código de Verificação DCHK-IEZZ
	Últimas correções em 12/12/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 44.871.877/0001-23	Inscrição Municipal: 7.513.888-3
Nome/Razão Social: JULIANNA NATALLI DE ABREU COSTA VETERINARIA	
Endereço: R DR HORACIO DA COSTA 106 - JARDIM VILA FORMOSA - CEP: 03471-090	
Município: São Paulo	UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM	
CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14	Inscrição Municipal: 8.673.332-0
Endereço: R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000	
Município: São Paulo	UF: SP E-mail: financeiro3@anclivepa-sp.com.br

DESCRIÇÃO DE OCORRÊNCIAS
Em 12/12/2025, foi incluída uma alteração de discriminação de serviços pelo contribuinte com a seguinte informação:
Nome do prestador: JULIANNA NATALLI DE ABREU COSTA Atividade exercida: Coordenador da unidade Prestação de serviços veterinários ao hospital público veterinário de Sorocaba no mês de Outubro/2025
Dados Bancários: Nu Pagamentos S.A - Instituição de Pagamento - 00260 Ag: 0001 C/C: 15608362-8 JULIANNA NATALLI DE ABREU COSTA CNPJ: 44.871.877/0001-23
TERMO DE COLABORAÇÃO N° 53408/20205 ENTRE SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SP- ANCLIVEPA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.26
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251119154734303816015
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$7.153,60
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/11/2025 - 12:48:02
DESCRICAO: NF 36

PAGO PARA: Juliana Napoli da Silva Veterinaria
CNPJ: 56.954.348/0001-72
CHAVE PIX: 56954348000172
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000341283126
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: 19/11/2025 - 12:48:03

=====

DOCUMENTO: 111915
AUTENTICACAO SISBB: D.359.EF1.E57.ED0.F70

=====

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**

20251104034653859850

Número da Nota

00000036

Data e Hora de Emissão

04/11/2025 14:20:46

Código de Verificação

5YF9-XNWB**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **56.954.348/0001-72**Inscrição Municipal: **1.471.737-9**Nome/Razão Social: **JULIANA NAPOLI DA SILVA VETERINARIA**Endereço: **AV PDE ARLINDO VIEIRA 2992, APT 43 - JARDIM VERGUEIRO (SACO - CEP: 04166-003**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM**CPF/CNPJ: **45.877.305/0001-14**Inscrição Municipal: **8.673.332-0**Endereço: **R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **financeiro3@anclivepa-sp.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOSNome do prestador: **Juliana Napoli da Silva**Atividade exercida: **Emergencista.**

Nota referente a 210,4 horas no período de outubro de 2025.

Prestação de Serviços Veterinários ao Hospital Público Veterinário Unidade Sorocaba.

DADOS BANCÁRIOSBanco: **336 - Banco C6 S.A.**Agência: **0001**Conta Corrente: **34128312-6**CNPJ: **56.954.348/0001-72****TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO - ANCLIVEPA SP.****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.153,60**

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

Código do Serviço

05380 - Medicina veterinária e zootecnia.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.26
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251119154857392498125
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$5.321,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/11/2025 - 12:49:49
DESCRICAO: NF 45

PAGO PARA: Luan Souza - Cirurgia Veterinaria
CNPJ: 46.643.215/0001-21
CHAVE PIX: 46643215000121
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3048 - CONTA: 0000000000000996023
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: 19/11/2025 - 12:49:50
=====

DOCUMENTO: 111916
AUTENTICACAO SISBB: 6.006.FCD.E01.866.976
=====

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
16/12/2025 17:47:22

Competência da NFS-e
11/2025

Número / Série
50 / U

Código de Verificação
x0YoSjken

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
46.643.215/0001-21
Nome/Razão Social
LUAN SOUZA - CIRURGIA VETERINARIA LTDA

Inscrição Municipal:
405889
E-mail:
CONTATO@GRUPOESCOL.NET.BR

Endereço: RUA PAULO EIRO 312 CASA:10 VILA HORTENCIA

Município / País:
SOROCABA / SP BRASIL

UF: SP CEP: 18020-300 Telefone: (15) 3232-7030

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Inscrição Municipal:
-
E-mail:

Município / País:
SAO PAULO / SP BRASIL

UF: SP CEP: 03077-000 Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Discriminação do Serviço- CTM

PRESTADOR: LUAN DE SOUZA SANTOS
ATIVIDADE: CIRURGIA DE TECIDOS MOLES - CTM
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS AO HOSPITAL PÚBLICO DE SOROCABA- REALIZADO 156,5 HORAS
NOTA FISCAL REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO
DADOS BANCÁRIOS: LUAN SOUZA - CIRURGIA VETERINÁRIA
CONTA: 99602-3
AGÊNCIA: 3048
BANCO: ITAU UNIBANCO 341
CNPJ: 46.643.215/0001-21
TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS
VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO- ANCLIVEPA SP

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 750010000 - ATIVIDADES VETERINARIAS
Serviço: 05.01 - MEDICINA VETERINARIA E ZOOTECNIA.

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA - SP

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA / SP

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R\$)
5.321,00	0,00	0,00	5.321,00	4,000000	212,84

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\$)
5.321,00	0,00	0,00	5.321,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: Regra especial:
Número da nota fiscal substituída: 45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.26
8258908258 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251119155220864922375
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$8.670,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/11/2025 - 12:52:26
DESCRICAO: NF 75

PAGO PARA: Janaina Lima
CNPJ: 36.544.178/0001-40
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000839260414
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: 19/11/2025 - 12:52:27

=====

DOCUMENTO: 111917

AUTENTICACAO SISBB: A.B44.4F4.27D.849.A16

=====

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.

 20251104u36544178000140	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número da Nota 00000075 Data e Hora de Emissão 04/11/2025 15:06:13 Código de Verificação XMX-6GMC		
	PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 36.544.178/0001-40 Inscrição Municipal: 6.552.995-2 Nome/Razão Social: JANAINA PAULA DE LIMA VETERINARIA Endereço: R DOUTOR HORACIO DA COSTA 106 - JARDIM VILA FORMOSA - CEP: 03471-090 Município: São Paulo UF: SP			
	TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14 Inscrição Municipal: 8.673.332-0 Endereço: R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000 Município: São Paulo UF: SP E-mail: financeiro3@anclivepa-sp.com.br			
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOR: Janaina Paula de Lima ATIVIDADE: Internação PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS AO HOSPITAL PÚBLICO DE SOROCABA- REALIZADO 255 HORAS DADOS BANCÁRIOS: CONTA: 0001 AGÊNCIA: 83926041-4 BANCO: Nubank CNPJ: 36.544.178/0001-40 TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO- ANCLIVEPA SP				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.670,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 05380 - Medicina veterinária e zootecnia.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

 20251212036544178000140	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO	Número da Nota 00000075
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Data e Hora de Emissão 04/11/2025 15:06:13
	REGISTRO DE OCORRÊNCIAS	Código de Verificação XMFX-6GMC
	Últimas correções em 12/12/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 36.544.178/0001-40	Inscrição Municipal: 6.552.995-2
Nome/Razão Social: JANAINA PAULA DE LIMA VETERINARIA	
Endereço: R DOUTOR HORACIO DA COSTA 106 - JARDIM VILA FORMOSA - CEP: 03471-090	
Município: São Paulo	UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM	
CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14	Inscrição Municipal: 8.673.332-0
Endereço: R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000	
Município: São Paulo	UF: SP E-mail: financeiro3@anclivepa-sp.com.br

DESCRIÇÃO DE OCORRÊNCIAS
Em 12/12/2025, foi incluída uma alteração de discriminação de serviços pelo contribuinte com a seguinte informação:
PRESTADOR: Janaina Paula de Lima ATIVIDADE: Internação PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS AO HOSPITAL PÚBLICO DE SOROCABA- REALIZADO 255 HORAS NO PERÍODO DE OUTUBRO/2025
DADOS BANCÁRIOS: CONTA: 0001 AGÊNCIA: 83926041-4 BANCO: Nubank CNPJ: 36.544.178/0001-40
TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO- ANCLIVEPA SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.26
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251119155259827871772
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$7.531,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/11/2025 - 12:53:30
DESCRICAO: NF 99

PAGO PARA: Sergio Wady - Veterinario
CNPJ: 39.795.394/0001-57
CHAVE PIX: 39795394000157
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000009079508588
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 19/11/2025 - 12:53:30
=====

DOCUMENTO: 111918
AUTENTICACAO SISBB: 1.EA3.EDE.EF3.E62.A43
=====

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 Osasco
Secretaria de Finanças



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E

Nota No.: 100

Emissão: 06/11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Cód. Serviço 5.01 - Medicina veterinária e zootecnia.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

PRESTADOR: SERGIO WADY HADDAD FILHO
ATIVIDADE: ULTRASSONOGRAFIA
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS AO HOSPITAL PÚBLICO DE SOROCABA- REALIZADO 221,5 HORAS
DADOS BANCÁRIOS:
CONTA: 907950858-8
AGÊNCIA: 0001
BANCO: Nubank 260
CNPJ: 39.795.394/0001-57
TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS
VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO- ANCLIVEPA SP

(A)	C = (A)	(E)	F = (C * E %)	Ref.:
Valor Serviço	Base de Cálculo	Alíq. (%):	Valor ISS	
7.531,00	7.531,00	*2,00	*150,62	11/2025
Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			(A)	
IR (R\$):	Cofins (R\$):	CSLL (R\$):	Valor Total da Nota 7.531,00	
INSS (R\$):	Pis/Pasep (R\$):	Outros (R\$):		

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

NIRVVCIU

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Nota fiscal emitida em 06/11/2025 às 16:09
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
* Prestador de Serviço enquadrado no SIMPLES NACIONAL
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

CARTA DE CORREÇÃO DA NF-E 100 DE 06/11/2025

Carta anexada em 16/12/2025

Prestador do Serviço

Razão Social/Nome: SERGIO WADY HADDAD FILHO

CNPJ/CPF: 39795394000157

Inscrição Municipal:

Tomador do Serviço

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

CNPJ/CPF: 45877305000114

Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO

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

PRESTADOR: SERGIO WADY HADDAD FILHO

ATIVIDADE: ULTRASSONOGRAFIA, REALIZADAS 221,5 HORAS, REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS AO HOSPITAL PÚBLICO DE SOROCABA

DADOS BANCÁRIOS:

CONTA: 907950858-8

AGÊNCIA: 0001

BANCO: Nubank 260

CNPJ: 39.795.394/0001-57

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

Código de Autenticação:**NIRVVCIU**

Valor da Nota (R\$):**7531,00**

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331914583751551
19/11/2025 15:05:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.25
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251119180407736271594
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$279,00
TARIFA: R\$2,76
DATA: 19/11/2025 - 15:04:40
DESCRICAO: PEDIDO 16192

PAGO PARA: Bs Medical
CNPJ: 32.817.577/0001-87
CHAVE PIX: 32817577000187
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1178 - CONTA: 00000000000000274070
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: 19/11/2025 - 15:04:42

=====

DOCUMENTO: 111919
AUTENTICACAO SISBB: 1.A68.1C2.341.E25.324

=====

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.



PEDIDO 16192

BS MEDICAL - 32.817.577/0001-87
RUA DOUTOR AMERICO FIGUEIREDO, 1367 JARDIM SIMUS - SOROCABA - SP CEP: 18.055-132
Fone: (15) 3318-5781 E-mail: distribuidora@bsmedical.com.br Site: www.bsmedical.com.br

DADOS DO CLIENTE

VENDEDOR: Nicolý Caroline DATA: 19/11/2025

RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP
CNPJ: 45.877.305/0001-14
TELEFONE:
CELULAR: (11) 95491-7218
NUMERO: 285
COMPLEMENTO:
CIDADE: São Paulo

NOME FANTASIA: ANCLIVEPA SP
INSC. ESTADUAL:
EMAIL: coordhv.sorocaba@anclivepa-sp.com.br
ENDEREÇO: Rua Ulisses Cruz
BAIRRO: Tatuapé
CEP: 03077-000
UF: SP

DADOS DO PEDIDO

DESCRIÇÃO	QTDE.	UN.	TAMANHO.	NCM	V. UNIT.	V. TOTAL
1. DRABS2030G - FIO POLIGLICOLICO ABSORVIVEL 2-0 AG3/8 CIL3,0-70CM (C/36) L202411999 V05/29	1,0000	cx		30061090	R\$ 279,0300	R\$ 279,03

DADOS DE PAGAMENTO

TOTAL DE QUANTIDADES	1,00	NÚMERO TOTAL DE ITENS	1 produto(s)
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 279,03		
VALOR TOTAL DO PEDIDO	R\$ 279,03		

Parcela	Data	Valor	Pagamento
PARCELA 1	19/11/2025	R\$ 279,03	PIX

MENSAGENS

FAVOR CONFERIR O PEDIDO NO ATO DO RECEBIMENTO.

TROCAS, DEVOLUÇÕES E RECLAMAÇÕES SOMENTE ATE 48H DA ENTREGA DO PRODUTO.

EM ____/____/____
Data do aceite

Assinatura do Sacado

21/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:15
825808258 0001

OK

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891125110026530723125746331047512720000031000

BENEFICIARIO:

DOCTORMEDVET COMERCIO

NOME FANTASIA:

DOCTORMEDVET COMERCIO

CNPJ: 35.454.177/0001-42

BENEFICIARIO FINAL:

DOCTORMEDVET COMERCIO

CNPJ: 35.454.177/0001-42

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VET

CNPJ: 45.877.305/0001-14

=====

NR. DOCUMENTO 111.920

DATA DE VENCIMENTO 21/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 19/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 310,00

VALOR COBRADO 310,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.0A3.F7A.320.220.C2B

=====

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.

Socaba

INFORMATIVO



Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/c2241ae69b4045baae3370058e5d740f5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***63042B10



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Vencimento	
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					21/11/2025	
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário	
DOCTORMEDVET COMERCIO			35454177000142		0723.25.74633	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
17/11/2025	0456	DMI	N	17/11/2025	25/100265-3	
Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento	
REAL					R\$310,00	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA - 45877305000114						
SAO PAULO SP 03077000						
RUA: ULISSES CRUZ, NA 285 -						
Beneficiário Final					Código de Baixa	

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:

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

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12511 00265.307231 25746.331047 5 12720000031000

Local de Pagamento					Vencimento	
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					21/11/2025	
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário	
DOCTORMEDVET COMERCIO			35454177000142		0723.25.74633	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número	
17/11/2025	0456	DMI	N	17/11/2025	25/100265-3	
Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento	
REAL					R\$310,00	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA - 45877305000114						
SAO PAULO SP 03077000						
RUA: ULISSES CRUZ, NA 285 -						
Beneficiário Final					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

21/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:45
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090356292900400004453171912710000187700

BENEFICIARIO:

SPECIALVET CARDIOLOGIA VETERIN

NOME FANTASIA:

SPECIALVET CARDIOLOGIA VETERINARIA

CNPJ: 39.610.459/0001-42

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VET

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 111.921

NOSSO NUMERO 35629290000004453

CONVENIO 03562929

DATA DE VENCIMENTO 20/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 19/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.877,00

VALOR COBRADO 1.877,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.A13.7D7.68E.1C6.E95

=====

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.



001-9

Sorocaba

Recibo do Pagador

Beneficiário SPECIALVET CARDIOLOGIA VETERINARIA CNPJ 39.610.459/0001-42					Vencimento 20/11/2025
Pagador ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE CNPJ 45.877.305/0001-14					Agência / Código do Beneficiário 4226/3562929-0
Data do Documento 31/10/2025	Número do Documento 4453	Especie Documento DS	Aceite N	Data do Processamento 31/10/2025	Nosso Número 35629290000004453
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	Valor do Documento = R\$ 1.877,00
(-) 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 00004.453171 9 12710000187700

Local de Pagamento					Vencimento 20/11/2025
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 35629290000004453
Data do Documento 31/10/2025	Número do Documento 4453	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 31/10/2025	(=) Valor do Documento R\$ 1.877,00
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Juros de R\$ 0,63 por dia de atraso. Multa de R\$ 18,77 após o dia 21/11/2025					(-) Desconto
					(-) Outras
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE Avenida Ipanema, 25 Jardim Novo Horizonte 18071801 - Sorocaba - SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ 45.877.305/0001-14



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Prefeitura Municipal de São Paulo				Número da Nota 00000004389	
				Data e Hora de Emissão 06/11/2025 16:12	
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e				Número NFSe substituída:	
Competência: /	Número do RPS: 3502	Município de Prestação do Serviço:	Código de Verificação KISRXPCM	Página 1 / 1	
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: SPECIALVET - CARDIOLOGIA VETERINARIA LTDA					
CPF/CNPJ: 39.610.459/0001-42		Inscrição Municipal: 67464297			
Endereço: TEREBE, 23 - TATUAPE - CEP: 03311-030					
Complemento:		Telefone:			
Município: 3550308 - Sao Paulo/SP		UF: SP		e-mail: caroline@specialvet.com.br	
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pe					
CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14		Inscrição Estadual:		Inscrição Municipal:	
Endereço: Avenida Ipanema, 25 - Jardim Novo Horizonte - CEP: 18071-801					
Complemento:		Telefone:			
Município: 3552205 - Sorocaba/SP		UF: SP		e-mail: coordhv.sorocaba@anclivepa-sp.com.br	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Hospitais, clinicas e ambulatorios - veterinariaEm atendimento a lei 12.741/2012, o valor aproximado de tributos e de R\$0,00(0%) - Fonte IBPTRETENCOES:Imposto - IRRF: R\$30.00Imposto - PIS, COFINS, CSLL: R\$93.00					
TRIBUTOS FEDERAIS					
PIS (R\$) 13,00	COFINS (R\$) 60,00	IR (R\$) 30,00	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 20,00	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços 2.000,00		Natureza da Operação		Valor dos Serviços 2.000,00	
(-) Desconto Incondicionado 0,00		1 - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em Lei 0,00	
(-) Desconto Condicionado 0,00				(-) Desconto Incondicionado 0,00	
(-) Retenções Federais 123,00		Regime Especial de Tributação		(=) Base de Cálculo 2.000,00	
(-) Outras Retenções 0,00		0 - Nenhum		(x) Alíquota (%) 2,00	
(-) ISS Retido 0,00				ISS a reter: 2 - Não	
(=) Valor Líquido 1.877,00		Opção Simples Nacional Não		(=) Valor ISS 40,00	
		Incentivador Cultural Não			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba – Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025					
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/11/2025 16:38					
Desenvolvido por Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br					



Ficha Financeira do Parceiro
Specialvet - Cardiologia Veterinária

Movimento até: 31/10/2025
Tipo Faturado : Convênio

Fatura: 23594 Vencimento em: 20/11/2025

Clinica: HOSPITAL VETERINARIO MUNICIPAL - SOROCABA

OS	Data	Proprietário	Animal	Veterinário	Produto	Qtde	Valor Pagar
127716	15/10/25	804488	JULIA	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
127717	15/10/25	806827	LION	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
127718	15/10/25	805880	LAURA	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
127720	15/10/25	810998	SAMY	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
127721	15/10/25	811162	CHERRY	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
127722	15/10/25	801315	BRAIAN	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
127723	15/10/25	813053	BELINHA	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
127724	15/10/25	800904	NINA	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
127725	15/10/25	80233	PANDA	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
127726	15/10/25	802672	MIKE	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
127727	15/10/25	800217	BABI	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
127728	15/10/25	803121	MIKEY	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
127730	15/10/25	801292	CHELDON	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
127731	15/10/25	811157	BUZZ	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
127732	15/10/25	803948	BELINHA	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
127733	15/10/25	800772	BUZ	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
127740	15/10/25	807604	CIDE	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
127741	15/10/25	816785	LANA	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
127742	15/10/25	811717	TOBY	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00
127743	15/10/25	*	EMMY	A DEFINIR	ECOCARDIOGRAMA ANCLIVEPA OSASCO	1	100,00

Plano Descontos:	R\$ 0,00	IRRF:	R\$ 30,00	Outros Impostos:	R\$ 93,00	Desconto Adicional:	R\$ 0,00	Totai:	R\$ 2.000,00
								Outros descontos (-):	R\$ 123,00
								Recebimento Antecipado (-):	R\$ 0,00
								Saldo de créditos do cliente:	R\$ 0,00
								Saldo à Pagar:	R\$ 1.877,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.50.42
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020251119201304787765397
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$480,00
TARIFA: R\$4,75
DATA: 19/11/2025 - 17:14:38
DESCRICAO: Frete 17/11

=====

PAGO PARA: Prime Entregas Ltda
CNPJ: 27.250.415/0001-70
CHAVE PIX: 27250415000170
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0077 - CONTA: 0000000000000350031
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: 19/11/2025 - 17:14:39

=====

DOCUMENTO: 111922
AUTENTICACAO SISBB: D.D3A.48A.1D0.4DE.655

=====

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

20251205u27250415000170

Número da Nota
00004968
Data e Hora de Emissão
05/12/2025 19:33:09
Código de Verificação
PFFH-FRXX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 27.250.415/0001-70 Inscrição Municipal: 5.679.014-7
Nome/Razão Social: PRIME ENTREGAS LTDA
Endereço: R FERNANDES COSTA ZACHARIAS 2066 - VILA GUILHERME - CEP: 02052-020
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM
CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14 Inscrição Municipal: 8.673.332-0
Endereço: R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000
Município: São Paulo UF: SP E-mail: financeiro3@anclivepa-sp.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Serviço de Coleta e Transporte de Remessa Efetuado na data
17/11/2025.

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 480,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
-	-	-	-	-	-
Código do Serviço					
02461 - Coleta, remessa ou entrega de correspondências e congêneres, realizados por courier e congêneres.					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
0,00	*	*	*	0,00	
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-		-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

SOROCABA



RECIBO

VALOR: 480,00
RECEBEMOS DE: Anclivepa – Cnpj: 45.877.305/0001-14
A QUANTIA DE: Quatrossentos e oitenta reais
REFERENTE A: SERVIÇO DE MOTOBOY
SÃO PAULO, 17 DE NOVEMBRO DE 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.50.18
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020251119201537965331283
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$3.700,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/11/2025 - 17:15:59
DESCRICAO: NFS e 18

=====

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 BB DPJ.

=====

Notificacao enviada em: 19/11/2025 - 17:16:00

=====

DOCUMENTO: 111923
AUTENTICACAO SISBB: D.8C6.7B5.3A9.2A7.125

=====

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.

OK

1991

Chave de Acesso da NFS-e

3552205223161871200010000000000001825111239160115

Número da NFS-e
18Competência da NFS-e
17/11/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
17/11/2025 16:12:21Número da DPS
29Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
17/11/2025 16:12:21

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) 3356-2161

Nome / Nome Empresarial

31.618.712 DAVID COSTA SANTOS

E-mail

RENOVAR_ARCONDICIONADO@HOTMAIL.COM

Endereço

BARAO DE TATUI, 859, JARDIM VERGUEIRO

Município

Sorocaba - SP

CEP

18030-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

45.877.305/0001-14

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

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

E-mail

-

Endereço

ULISSES CRUZ, 285, TATUAPE

Município

São Paulo - SP

CEP

03077-000

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

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

Código de Tributação Municipal

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

Local da Prestação

Sorocaba - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Projeto: Hospital Veterinário Municipal "Cão Mayke"

Número do chamamento público: SEMA 03/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Sorocaba - 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

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 3.700,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 3.700,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 101063200

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342417396963261
24/11/2025 18:03:24

24/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:03:22
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399689505140000015732320001012412760000265200

BENEFICIARIO:

PROACTIVA MEIO AMBIENTE BRASIL

NOME FANTASIA:

PROACTIVA MEIO AMBIENTE BRASIL LTDA

CNPJ: 50.668.722/0001-97

BENEFICIARIO FINAL:

PROACTIVA MEIO AMBIENTE BRASIL LTDA

CNPJ: 50.668.722/0001-97

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VET

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 112.401

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 24/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.652,00

VALOR COBRADO 2.652,00
=====

NR.AUTENTICACAO B.249.97A.85D.277.D7F
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



Proactiva

50.668.722/0001-97

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

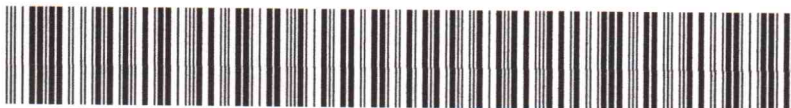
05317-020 - São Paulo - SP

033-7		03399.68950 51400.000157 32320.001012 4 12760000265200	
Beneficiário Proactiva	CPF/CNPJ 50.668.722/0001-97	Agência/Código do Beneficiário 2271 / 6895514-5	Vencimento 25/11/2025
Pagador ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA		Nº documento 0003342201	Nosso número 000015323200-
Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos
			(=) Valor Documento 2.652,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos
			(=) Valor cobrado 2.652,00
Autenticação mecânica			

Corte na linha pontilhada

033-7		03399.68950 51400.000157 32320.001012 4 12760000265200	
Local de pagamento Pagar preferencialmente no Banco Santander		Vencimento 25/11/2025	
Beneficiário Proactiva Av. Manuel Bandeira, 291 - CJ 11 E 12 BL A - Vila Leopoldina 05317-020 - São Paulo - SP		Agência/Código beneficiário 50.668.722/0001-97 2271 / 6895514-5	
Data do documento 03/11/2025		Nº documento 0003342201	Nosso número 000015323200-
Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 06/11/2025	(=) Valor do Documento 2.652,00
Carteira Cobrança Simples RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)		(=) Descontos / Abatimentos	
Após o vencimento será cobrado juros de R\$0,88 e multa de R\$53,04. O nosso contato número de contato de WhatsApp mudou, agora você pode ser atendido no número (11) 91965-3393.		(+) Outras deduções	
		(+) Mora / Multa	
		(+) Outros acréscimos	
		(=) Valor cobrado 2.652,00	
Pagador ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA R ULISSES CRUZ 285 03077-000		45.877.305/0001-14	
Beneficiário Final Proactiva		50.668.722/0001-97	
		Cód. Baixa	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE IPERO**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

RPS No. 33422 Série: ELETRÔNICA

Número da Nota 00032796 Data do Serviço 03/11/2025

Data e Hora de Emissão
03/11/2025 09:02:52Código de Verificação
VBWBTX-032796/2025**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 50.668.722/0022-11

Inscrição Municipal: 00332452606

Insc.Est./RG: ISENTO

Nome/Razão Social: PROACTIVA MEIO AMBIENTE BRASIL LTDA

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

E-mail: VERONICA.SANTOS@VEOLIA.COM

Telefone: (15) 3459-9100

Celular: (0)

Município: IPERO

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.877.305/0001-14

Inscrição Municipal: 0

Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA

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

Email: OPERACIONALHV@ANCLIVEPA-SP.COM.BR

Telefone: 13988423884

Município: SÃO PAULO

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRATAMENTO DE RESIDUOS PUBLICO PRIVADO Qtd: 1,00 VI.Unit: 2791,5800 VI.Total: 2791,58 PERIODO DE 01/10/25 A 31/10/25 LEI 12.741/2012 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 14,25%ISS RETIDO(5.00%):139.58/ Valor Liquido a Pagar: 2652.00/ Vencimento: 25/11/2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.791,58 | VALOR LIQUIDO = R\$ 2.652,00

Código do Serviço: 07.09

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

Base de Cálculo (R\$):	2.791,58	Deduções (R\$):	0,00	Aliq. Inform. pelo Prestador(%):	5,00	VI. ISS a ser retido p/Tomador:	139,58
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00
						P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

Esta NF-e substitui o RPS no. 33422 Série : 01

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: PROACTIVA MEIO AMBIENTE BRASIL LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00032796 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342417396963261
24/11/2025 18:04:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 18.04.04
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251124195530950850759
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$480,00
TARIFA: R\$4,75
DATA: 24/11/2025 - 16:55:51
DESCRICAO: FRETE DO DIA 17/11

PAGO PARA: Prime Entregas Ltda
CNPJ: 27.250.415/0001-70
CHAVE PIX: 27250415000170
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0077 - CONTA: 0000000000000350031
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/11/2025 - 16:55:54

=====

DOCUMENTO: 112402
AUTENTICACAO SISBB: 8.E01.A56.B8F.CD9.F02

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



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

NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 24/11/2025 REALIZAMOS O PAGAMENTO DE R\$ 480,00 REFERENTE A FRETE INDEVIDO DIANTE DISSO EM 25/11/2025 FOI FEITO DEVOLVIDO PARA A CONTA DA UNIDADE O VALOR DE R\$ 480,00.

ENCAMINHO OS COMPROVANTES.

CAUE PEREIRA
TOSCANO:35852
516848

Assinado digitalmente por CAUE PEREIRA
TOSCANO:35852516848
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=39157027000128, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=CAUE PEREIRA TOSCANO:35852516848
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.12.16 17:39:14-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0



Comprovante do Pix

25/11/2025 - 16:01:59

Valor pago
R\$ 480,00

Forma de pagamento
Ag 2986 Cc 2008081-8

Dados do recebedor

Para
Anclivepa

CNPJ
45.***.***/0001-1*

Agência / Conta
Ag 8258 Cc 2097-4

Instituição
BCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

De
Maria Juventina De Oliveira De Borges

CPF
***.512.368-**

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E9040088820251125190150516074807

Data e hora da transação
25/11/2025 - 16:01:59

Código de autenticação
B6F22A7514492F311608839

Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342417396963261
24/11/2025 18:04:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 18.04.40
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251124195641002530045
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$4.282,08
TARIFA: R\$0,00
DATA: 24/11/2025 - 16:56:55
DESCRICAO: NF 930

PAGO PARA: X3 Med Distribuidora Ltda
CNPJ: 55.397.585/0001-17
CHAVE PIX: 55397585000117
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1841 - CONTA: 00000000000000696935
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/11/2025 - 16:56:55

=====

DOCUMENTO: 112403
AUTENTICACAO SISBB: 0.CD1.037.037.072.35D

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.27
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251124204530627146296
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$3.754,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/11/2025 - 17:45:59
DESCRICAO: NF 209

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: 24/11/2025 - 17:46:00

=====

DOCUMENTO: 112404
AUTENTICACAO SISBB: 5.744.6A1.942.CD8.3E9
=====

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.

 20251107u49381327000140	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000209	
			Data e Hora de Emissão 07/11/2025 14:10:21 Código de Verificação EKYV-NLRB	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 49.381.327/0001-40 Inscrição Municipal: 7.581.893-0 Nome/Razão Social: LABRA SERVICOS VETERINARIOS E TREINAMENTO EMPRESARIAL LTDA Endereço: R SALETE 320, APT 192 - SANTANA - CEP: 02016-001 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14 Inscrição Municipal: 8.673.332-0 Endereço: R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000 Município: São Paulo UF: SP E-mail: financeiro3@anclivepa-sp.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Nome prestador de serviço: Lucas Rosestolato Nota relativa a Direção Clínica prestada no mês de OUTUBRO de 2025 Prestação de serviço realizado no hospital veterinário público unidade Sorocaba Chamamento público SEMA/GS 03/2025 Conta bancária: 28240818-5 Banco Inter				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	60,00	40,00	120,00	26,00
Código do Serviço 05380 - Medicina veterinária e zootecnia.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	4.000,00	2,00%	80,00	0,00
Município da Prestação do Serviço -		Número Inscrição da Obra -	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte R\$ 653,20 (16,33%) / L.9430/96	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2025;				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.27
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251124204623753537421
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$2.815,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/11/2025 - 17:46:41
DESCRICAO: NF 210

PAGO PARA: Vetserv
CNPJ: 49.381.327/0001-40
CHAVE PIX: 49381327000140
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000282408185
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/11/2025 - 17:46:43
=====

DOCUMENTO: 112405
AUTENTICACAO SISBB: 8.82F.732.9D7.F2C.873
=====

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

20251107049381327000140

Número da Nota

00000210

Data e Hora de Emissão

07/11/2025 14:13:33

Código de Verificação

UNW6-RMLQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 49.381.327/0001-40Inscrição Municipal: 7.581.893-0

Nome/Razão Social: LABRA SERVICOS VETERINARIOS E TREINAMENTO EMPRESARIAL LTDA

Endereço: R SALETE 320, APT 192 - SANTANA - CEP: 02016-001

Município: São PauloUF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14Inscrição Municipal: 8.673.332-0

Endereço: R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000

Município: São PauloUF: SPE-mail: financeiro3@anclivepa-sp.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota relativa a Educação Continuada prestada no mês de OUTUBRO de 2025 no hospital veterinário público unidade Sorocaba

Chamamento público SEMA/GS 03/2025

Conta bancária: 28240818-5

Banco Inter

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	45,00	30,00	90,00	19,50

Código do Serviço

05380 - Medicina veterinária e zootecnia.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.000,00	2,00%	60,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R\$ 489,90 (16,33%) / L.9430/96

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2025;



Comprovante do Pix

25/11/2025 - 16:01:59

Valor pago

R\$ 480,00

Forma de pagamento

Ag 2986 Cc 2008081-8

Dados do recebedor

Para

Anclivepa

CNPJ

45.***.*** /0001-1*

Agência / Conta

Ag 8258 Cc 2097-4

Instituição

BCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

De

Maria Juventina De Oliveira De Borges

CPF

***.512.368-**

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820251125190150516074807

Data e hora da transação
25/11/2025 - 16:01:59

Código de autenticação
B6F22A7514492F311608839

Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332



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

NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 24/11/2025 REALIZAMOS O PAGAMENTO DE R\$ 480,00 REFERENTE A FRETE INDEVIDO DIANTE DISSO EM 25/11/2025 FOI FEITO DEVOLVIDO PARA A CONTA DA UNIDADE O VALOR DE R\$ 480,00.

ENCAMINHO OS COMPROVANTES.

CAUE PEREIRA
TOSCANO:35852
516848

Assinado digitalmente por CAUE PEREIRA
TOSCANO:35852516848
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=39157027000128, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=CAUE PEREIRA TOSCANO:35852516848
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.12.16 17:39:14-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0

SOROCABA



RECIBO

VALOR: 480,00
RECEBEMOS DE: Anclivepa – Cnpj: 45.877.305/0001-14
A QUANTIA DE: Quatrossentos e oitenta reais
REFERENTE A: SERVIÇO DE MOTOBOY
SÃO PAULO, 17 DE NOVEMBRO DE 2025

✓ **Comprovante de transferência**

Terça-feira, 25 de novembro de 2025, às
16:25:58.

R\$ 35,60

devolução mercado livre

De

**ASSOCIACAO NACIONAL DE
CLINICOS VETERINARIOS DE
PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO
ANCLIVEPA SP .-**

CNPJ: 45877305000114

Mercado Pago

Agência: 0001

Número da conta: 38951750465

Para

caue pereira toscano

CNPJ: 45877305000114

BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 8258

Número da conta: 20974

Número da transação do Mercado Pago

134607176297

ID de transação PIX

E10573521202511251925gtxOoIRuCwR

Atendimento ao Cliente
0800 637 7246

Ouvidoria
0800 688 4365



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

NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 05/11/2025 REALIZAMOS O PAGAMENTO NO VALOR DE R\$ 59,97 REFERENTE A COMPRA DE POTES DESCARTÁVEIS.

OCORRE QUE O FORNECEDOR NÃO TINHA ALGUNS PRODUTOS DISPONÍVEL E FOI FEITO O REEMBOLSO NO VALOR DE R\$ 35,60 NA DATA DE 25/11/2025 PARA A CONTA DA UNIDADE.

NF 1302094 – R\$ 24,37

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

CAUE PEREIRA
TOSCANO:35852
516848

Assinado digitalmente por CAUE PEREIRA
TOSCANO:35852516848
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=39157027000128, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=CAUE PEREIRA TOSCANO:35852516848
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.12.16 17:39:14-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0

Pote Descartável Redondo 1000ml Freezer Microondas 25 Unidades Cor Transparente



A compra tem produtos em falta

Reembolsamos o dinheiro no Mercado Pago

O reembolso vai estar na sua conta do Mercado Pago.

Ajuda com a compra

Preciso de ajuda com meu cashback em Meli Dólar

Preciso de ajuda com a NF-e

Onde encontro meu dinheiro

O que eu posso fazer com o dinheiro no Mercado Pago

Quero cancelar o resto da compra

Informações da compra



Cashback em Meli Dólar

[Ver mais detalhes](#)



Pote Descartável Redondo C/ Tampa Transparente 500ml - 25un

Adicionada no 5 de Novembro

[Baixar em PDF](#) | [Baixar em XML](#)

Detalhe da compra

3 de novembro | # 2000009822124581

Produtos (2)

R\$ 59⁹⁹

Frete

Grátis

Total

R\$ 59⁹⁹

Boleto

Reembolso

R\$ 35⁰⁰

Boleto

Detalhes do pagamento e envio

HERING



4.5 ★★★★★ (18714)
Kit Com 5 Camisetas Masculin...
Por Hering
R\$ 149⁹⁵ (R\$ 244⁹⁹)

Ad

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.27
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251125201727178667076
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$1.195,71
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/11/2025 - 17:18:00
DESCRICAO: DARF_MATRIZ - RETENCOES DE OUTUBRO DE 2025.

PAGO PARA: Anclivepa Sp
CNPJ: 45.877.305/0001-14
CHAVE PIX: financeiro5*anclivepa-sp.com.br
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3242 - CONTA: 0000000000000114423
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/11/2025 - 17:18:01

=====

DOCUMENTO: 112501
AUTENTICACAO SISBB: 7.E91.B04.DED.440.086

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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



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

NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 25/11/2025 REALIZAMOS A TRANSFERÊNCIA ATRAVÉS DA CONTA DA UNIDADE DE SOROCABA NO VALOR DE R\$ 1.195,71 PARA A CONTA DA MATRIZ REFERENTE AO PAGAMENTO DA GUIA DE IMPOSTOS MÊS DE OUTUBRO DE 2025.

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

ESTAMOS ENCAMINHANDO EM ANEXO COMPROVANTE DE PAGAMENTO E O DEMONSTRATIVO.

CAUE PEREIRA
TOSCANO:35852
516848

Assinado digitalmente por CAUE PEREIRA
TOSCANO:35852516848
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=39157027000128, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=CAUE PEREIRA TOSCANO:35852516848
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.12.16 17:39:14-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0

UNIDADE/CURSO	VALOR	DESCONTO	VALOR P/ REPASSE	DATA DO REPASSE
BRASÍLIA	R\$ 60.686,94	R\$ 0,00	R\$ 60.686,94	
FORTALEZA	R\$ 5.770,51	R\$ 0,00	R\$ 5.770,51	
OSASCO 9	R\$ 3.011,30	R\$ 0,00	R\$ 3.011,30	11/25/2025
OSASCO 10	R\$ 6.341,88	R\$ 0,00	R\$ 6.341,88	11/25/2025
SBC	R\$ 3.627,89	R\$ 0,00	R\$ 3.627,89	11/25/2025
TAUBATÉ	R\$ 3.605,99	R\$ 0,00	R\$ 3.605,99	
SOROCABA	R\$ 1.195,71	R\$ 0,00	R\$ 1.195,71	11/25/2025
GOÂNIA	R\$ 4.698,60	R\$ 0,00	R\$ 4.698,60	11/25/2025
ZONA LESTE	R\$ 11.517,01	R\$ 0,00	R\$ 11.517,01	11/25/2025
ZONA NORTE	R\$ 3.534,88	R\$ 0,00	R\$ 3.534,88	
ZONA SUL	R\$ 12.023,83	R\$ 0,00	R\$ 12.023,83	
TOTAL	R\$ 116.014,54			



30
horas

Comprovante de pagamento - DARF

agente arrecadador: CNC:341 Banco Itaú S/A

código de barras: 85830000990 11720385253 23071625322 94315617779

data do pagamento: 18/11/2025

número do documento: 07.16.25322.9431561-7

valor total: R\$ 99.011,72

autenticação: 2565324200000251118

MODELO APROVADO PELO ADE CONJUNTO CODAC/COTEC Nº1, DE 31/10/2011.

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: Sispag, CTRL: 002025111851989

autenticação digital Itaú:

D0C66A6F6A430F78147212D5904AA4627F470D6E

transação efetuada em 18/11/2025 às 17:36:45h via Sispag na internet.

identificação no extrato: DARF Unificada - Folha

Dados da conta debitada

nome: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICO

agência e conta: 3242 / 0011442-3

CNPJ: 45.877.305/0001-14

CNPJ 45.877.305/0001-14	Razão Social ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE		
Período de Apuração Outubro/2025	Data de Vencimento 19/11/2025	Número do Documento 07.16.25322.9431561-7	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000404587882			Valor Total do Documento 99.011,72

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	13.223,08			13.223,08
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	30.144,24			30.144,24
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
1141	CONTRIB ADICIONAL RISCO AMB/APOS ESPECIAL	1.513,03			1.513,03
	01 CP PATRONAL - ADICIONAL GILRAT				
	PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	2.260,81			2.260,81
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
1170	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	3.768,03			3.768,03
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
1176	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - INCRA	301,44			301,44
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	3.342,98			3.342,98
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO	1.507,21			1.507,21
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:10/2025 Vencimento:25/11/2025				
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	26,40			26,40
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
	CNPJ Prestador:13.125.396/0001-45				
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	34.100,00			34.100,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				

SEDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 2

18/11/2025 16:32:47

85830000990 1 11720385253 3 23071625322 9 94315617779 0

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

85830000990 1 11720385253 3 23071625322 9 94315617779 0

CNPJ: 45.877.305/0001-14
Número: 07.16.25322.9431561-7
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 99.011,72

Pague com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025 CNPJ Prestador:33.809.783/0001-08				
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025 CNPJ Prestador:45.537.625/0001-25	8.782,29			8.782,29
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025 CNPJ Prestador:58.609.918/0001-12	42,21			42,21
Totais		99.011,72			99.011,72



30
horas

Comprovante de pagamento - DARF

agente arrecadador: **CNC:341 Banco Itaú S/A**

código de barras: **85890001090 63110385253 23071625321 52518771203**

data do pagamento: **18/11/2025**

número do documento: **07.16.25321.5251877-1**

valor total: **R\$ 109.063,11**

autenticação: **4929324200000251118**

MODELO APROVADO PELO ADE CONJUNTO CODAC/COTEC Nº1, DE 31/10/2011.

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: **Sispag, CTRL: 002025111840422**

autenticação digital Itaú:

C722DEA154CFFAA0102316D4356D3C03EC174AC6

transação efetuada em 18/11/2025 às 16:59:13h via Sispag na internet.

identificação no extrato: **Darf - Fiscal**

Dados da conta debitada

nome: **ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICO**

agência e conta: **3242 / 0011442-3**

CNPJ: **45.877.305/0001-14**

CNPJ 45.877.305/0001-14	Razão Social ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PE		
Período de Apuração Outubro/2025	Data de Vencimento 19/11/2025	Número do Documento 07.16.25321.5251877-1	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000404587882			Valor Total do Documento 109.063,11

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025	20.342,38			20.342,38
3208	IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF 06 IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025	31.127,54			31.127,54
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025	57.593,19			57.593,19
Totais		109.063,11			109.063,11

SENDER (Versão:5.2.7)Página: 1 / 117/11/2025 10:44:31

85890001090 0 63110385253 9 23071625321 0 52518771203 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890001090 0	63110385253 9	23071625321 0	52518771203 1
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.877.305/0001-14
Número: 07.16.25321.5251877-1
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 109.063,11

Pague com o PIX



EMISSAO	FORNECEDOR	NUM NF	VALOR BRUTO	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	TOTAL IMPOSTOS	VALOR LIQUIDO
02/10/25	LABRA SERVIÇOS	199	4.000,00	60,00	26,00	120,00	40,00	246,00	3.754,00
07/10/25	HOPE	173	12.442,40	186,64	80,88	373,27	124,42	765,21	11.677,19
10/10/25	LABRA SERVIÇOS	201	3.000,00	45,00	19,50	90,00	30,00	184,50	2.815,50



Consultas - Emissão de comprovantes

OK
G3372616504239751
26/11/2025 17:02:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.28
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251126200053800694839
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$5.471,04
TARIFA: R\$0,00
DATA: 26/11/2025 - 17:01:10
DESCRICAO: NF 1182

PAGO PARA: D D R Tavares Industria e Comercio d
CNPJ: 14.967.088/0001-20
CHAVE PIX: 14967088000120
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2857 - CONTA: 00000000000001141201
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/11/2025 - 17:01:10

=====

DOCUMENTO: 112601
AUTENTICACAO SISBB: 5.83A.F24.75D.05F.CB1

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

RECEBEMOS DE D D R TAVARES ORTOPEdia E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 000.001.182
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

D D R TAVARES ORTOPEdia E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA Rua Rodolfo Panoni, 67 - - JARDIM SAO JOSE, Campinas, SP - CEP: 13051170 - Fone/Fax: 1932715934	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.001.182 SÉRIE: 1 Página 1 de 3	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525 1114 9670 8800 0120 5500 1000 0011 8210 9205 0067 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253649182794 - 26/11/2025 12:11	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 795231544110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 14.967.088/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.877.305/0001-14	DATA DA EMISSÃO 26/11/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC NAC CLINICOS VET PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA			
ENDEREÇO R ULISSES CRUZ, 285 -	BAIRRO/DISTRITO TATUAPE	CEP 03077-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Sao Paulo	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.471,04	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 5.471,04		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL 0-Remetente (CIF)		FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)		CÓDIGO ANT		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
1	PARAFUSO BLOQUEADO 1.5 X 6 MM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,90	90189095	0400	5102	UN	10,0000	21,5000	215,00					
2	PARAFUSO BLOQUEADO 1.5 X 8 MM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,35	90189095	0400	5102	UN	15,0000	21,5000	322,50					
3	PARAFUSO BLOQUEADO 1.5 X 20 MM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,35	90189095	0400	5102	UN	15,0000	21,5000	322,50					
4	PLACA EM "T" 1.5 MM CURTA 3+5 FUROS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,58	90189095	0400	5102	UN	1,0000	139,7500	139,75					
5	PLACA 1.5 MM 6 FUROS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,40	90189095	0400	5102	UN	1,0000	96,7500	96,75					
6	PLACA 1.5 MM 10 FUROS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,90	90189095	0400	5102	UN	2,0000	107,5000	215,00					
7	PLACA 1.5 MM 9 FUROS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,90	90189095	0400	5102	UN	2,0000	107,5000	215,00					

CÁLCULO DO ISSQN							
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0000000000000000		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	

DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO DE COMPRA Nº 3445 - ORÇAMENTO 282 / ENDEREÇO DE ENTREGA AVENIDA BETSAIDA , 25 BAIRRO JARIM BETANIA CEP 18071-80 1 CIDADE SOROCABA - SP Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 22,99 Serviço executado por meio de repasses públicos da Prefeitura de Sorocaba - Secretaria de Meio Ambiente, Proteção e Bem-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025		RESERVADO AO FISCO	

**D D R TAVARES ORTOPEDIA E
PRODUTOS CIRURGICOS LTDA**

Rua Rodolfo Panoni, 67 - - JARDIM SAO JOSE, Campinas, SP -
CEP: 13051170 - Fone/Fax: 1932715934

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.001.182

SÉRIE: 1

Página 2 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525 1114 9670 8800 0120 5500 1000 0011 8210 9205 0067

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253649182794 - 26/11/2025 12:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795231544110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

14.967.088/0001-20

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8	PLACA 1.5 MM 11 FUROS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,90	90189095	0400	5102	UN	2,0000	107,5000	215,00					
9	BROCA 1.1 MM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,16	90189095	0400	5102	UN	1,0000	37,6200	37,62					
10	PARAFUSO BLOQUEADO 2.0 X 24 MM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,45	90189095	0400	5102	UN	5,0000	21,5000	107,50					
11	PARAFUSO CORTICAL 2.0 X 20 MM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,46	90189095	0400	5102	UN	6,0000	16,1200	96,72					
12	PARAFUSO CORTICAL 2.0 X 22 MM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,46	90189095	0400	5102	UN	6,0000	16,1200	96,72					
13	PARAFUSO CORTICAL 2.0 X 24 MM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,40	90189095	0400	5102	UN	6,0000	16,1200	96,72					
14	PLACA 2.0 MM 10 FUROS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,90	90189095	0400	5102	UN	2,0000	107,5000	215,00					
15	PLACA CONDILO 2.0 ESQ LONGA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,53	90189095	0400	5102	UN	1,0000	128,4000	128,40					
16	BROCA 1.5 MM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,47	90189095	0400	5102	UN	3,0000	37,6200	112,86					
17	PLACA 2.7 MM 7 FUROS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,45	90189095	0400	5102	UN	1,0000	107,5000	107,50					
18	PLAA 2.7 MM 10 FUROS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,99	90189095	0400	5102	UN	2,0000	118,2500	236,50					
19	PLACA BUMERANGUE 2.0/2.7 DIR Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,90	90189095	0400	5102	UN	1,0000	215,0000	215,00					
20	PLACA BUMERANGUE 2.0/2.7 ESQ Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,90	90189095	0400	5102	UN	1,0000	215,0000	215,00					
21	PLACA RETA ARTRODESE 2.0/2.7 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,26	90189095	0400	5102	UN	2,0000	150,5000	301,00					
22	PLACA 3.5 MM 12 FUROS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,08	90189095	0400	5102	UN	2,0000	129,0000	258,00					
23	PLACA 3.5 MM 14 FUROS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,54	90189095	0400	5102	UN	1,0000	129,0000	129,00					

**Rua Rodolfo Panoni, 67 - - JARDIM SAO JOSE, Campinas, SP -
CEP: 13051170 - Fone/Fax: 1932715934**

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

SÉRIE: 1

Página 3 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525 1114 9670 8800 0120 5500 1000 0011 8210 9205 0067

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253649182794 - 26/11/2025 12:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795231544110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

14.967.088/0001-20

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
24	PLACA BUMERANGUE 2.7/3.5 DIR Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,90	90189095	0400	5102	UN	1,0000	215,0000	215,00					
25	PLACA BUMERANGUE 2.7/3.5 ESQ Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,90	90189095	0400	5102	UN	1,0000	215,0000	215,00					
26	FIXADOR P (LARANJA) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,53	90189095	0400	5102	UN	2,0000	182,7500	365,50					
27	FIXADOR M (VERDE ESCURO) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,53	90189095	0400	5102	UN	2,0000	182,7500	365,50					
28	FIXADOR P HIBRIDO (LARANJA) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,90	90189095	0400	5102	UN	1,0000	215,0000	215,00					

**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 31 de Outubro de 2025, sendo remunerados conforme abaixo:

NOME	ESPECIALIDADE	VALOR
Ana Flávia Lima Duque	CTM	R\$ 1.500,00
Ana Luiza Galvão Bueno Crespi	CTM	R\$ 1.500,00
Carolina Borges Pinto	CTM	R\$ 1.500,00
Ana Manoela Massucci Tardio	CM	R\$ 1.500,00
Camila Hiromi Kanno	CM	R\$ 1.500,00
Júlia Rodrigues da Silva	CM	R\$ 800,00 (término dia 16/10/2025)
Laura Rossi Pacheco	IMAGEM	R\$ 1.500,00
Beatriz Rodrigues Soriani	ANESTESIOLOGIA	R\$ 1.500,00

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

Sorocaba, 03 de Novembro de 2025.


Julianna Natelli de A. Crespi
Médica Veterinária
CRMV-SP 55401

COORDENADORA DE UNIDADE
SOROCABA/SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.27
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251128145342703296506
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$800,00
TARIFA: R\$7,92
DATA: 28/11/2025 - 11:53:57
DESCRICAO: Aprimorando CM

PAGO PARA: Julia R Silva
CPF: ***.651.048-**
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000485404223
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: 28/11/2025 - 11:53:58
=====

DOCUMENTO: 112801
AUTENTICACAO SISBB: 7.EBC.B87.A2C.BD5.99A
=====

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
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.27
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251128145419994021712
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$7.198,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 28/11/2025 - 11:54:38
DESCRICAO: NF 105

PAGO PARA: Wallace da Silva Fernandes Veterinar
CNPJ: 50.019.192/0001-56
CHAVE PIX: 50019192000156
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000256277443
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: 28/11/2025 - 11:54:39
=====

DOCUMENTO: 112802
AUTENTICACAO SISBB: 1.D22.394.C52.58E.453
=====

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.

 20251118u50019192000156	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO		Número da Nota 00000105		
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data e Hora de Emissão 18/11/2025 16:51:52		
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Código de Verificação 8CTA-AGCU		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 50.019.192/0001-56 Inscrição Municipal: 7.638.509-4					
Nome/Razão Social: WALLACE DA SILVA FERNANDES VETERINARIO					
Endereço: R DR ARMANDO MARCONDES MACHADO 97 - VILA CENTENARIO - CEP: 03645-060					
Município: São Paulo UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIM					
CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14 Inscrição Municipal: 8.673.332-0					
Endereço: R ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - CEP: 03077-000					
Município: São Paulo UF: SP E-mail: financeiro3@anclivepa-sp.com.br					
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Nome do prestador: Wallace da Silva Fernandes					
Atividade exercida: Cirurgia de tecidos moles.					
Nota referente a 211:70 horas no período de outubro de 2025.					
Prestação de Serviços Veterinários ao Hospital Público Veterinário Unidade Sorocaba.					
Banco C6 S.A.					
Agência: 0001					
Conta Corrente: 25627744-3					
CNPJ: 50.019.192/0001-56					
Nome: WALLACE DA SILVA FERNANDES VETERINARIO					
TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO - ANCLIVEPA SP.					
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.198,80					
INSS (R\$)		IRRF (R\$)		CSLL (R\$)	
-		-		-	
COFINS (R\$)		PIS/PASEP (R\$)			
-		-			
Código do Serviço 05380 - Medicina veterinária e zootecnia.					
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)	
0,00		*		*	
Valor do ISS (R\$)		Crédito (R\$)			
*		0,00			
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-		-	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.27
8258908258 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 907.950.858-8

FAVORECIDO: SERGIO WADY HADDAD FILHO
CPF/CNPJ: 39.795.394/0001-57
VALOR: R\$ 7.360,00
DEBITO EM: 28/11/2025
=====

DOCUMENTO: 112803
AUTENTICACAO SISBB: B.B4F.07E.B37.A47.024



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OSASCO

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



Nota N°:	Emissão:	Série:	RPS N°:	RPS Emissão:	Equipamento:	Ref. Fiscal:
0000000101	26/11/2025	E				11/2025

PRESTADOR DO SERVIÇO

CNPJ/CPF: 39.795.394/0001-57 Inscrição Municipal: 148526
Razão Social: SERGIO WADY HADDAD FILHO
Endereço: AVENIDA SANTO ANTONIO, 1469 - Centro - 06083-210
Município: Osasco UF: SP Telefone: (11)6511-3640

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Cód. do Serviço: 5.01 - Medicina veterinária e zootecnia.

Discriminação do Serviço:

PRESTADOR: SERGIO WADY HADDAD FILHO
ATIVIDADE: REALIZADO 368 LAUDOS DE RAIO-X
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS AO HOSPITAL PÚBLICO DE SOROCABA
DADOS BANCÁRIOS:
CONTA: 907950858-8
AGÊNCIA: 0001
BANCO: Nubank 260
CNPJ: 39.795.394/0001-57
TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS
OROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS
VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO- ANCLIVEPA SP

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

IR:	Cofins:	CSLL:	INSS:	Pis/Pas:	Outros:
Valor do Serviço		Base de Cálculo		Alíquota (%)	Valor ISS
7.360,00		7.360,00		*2,00	*147,20
Emissão 26/11/2025	IM148526	Autenticador: KOQCLSLJ	Valor Total da Nota:	7.360,00	

*Prestador enquadrado no Simples Nacional.
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado

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

CARTA DE CORREÇÃO DA NF-E 100 DE 06/11/2025

Carta anexada em 16/12/2025

Prestador do Serviço

Razão Social/Nome: SERGIO WADY HADDAD FILHO

CNPJ/CPF: 39795394000157

Inscrição Municipal:

Tomador do Serviço

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

CNPJ/CPF: 45877305000114

Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO

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

PRESTADOR: SERGIO WADY HADDAD FILHO

ATIVIDADE: ULTRASSONOGRAFIA, REALIZADAS 221,5 HORAS, REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS AO HOSPITAL PÚBLICO DE SOROCABA

DADOS BANCÁRIOS:

CONTA: 907950858-8

AGÊNCIA: 0001

BANCO: Nubank 260

CNPJ: 39.795.394/0001-57

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

VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO- ANCLIVEPA SP

Código de Autenticação:**NIRVVCIU**

Valor da Nota (R\$):7531,00

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352817199939311
28/11/2025 17:26:07

28/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:26:06
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

0019000009034245480000000448175912790000006800

BENEFICIARIO:

DAPROTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS

NOME FANTASIA:

DAPROTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPI

CNPJ: 02.702.753/0001-74

PAGADOR:

ASSOC. NAC DE CLINICOS VETERINARIO

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 112.804

NOSSO NUMERO 3424548000000448

CONVENIO 03424548

DATA DE VENCIMENTO 28/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 28/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 68,00

VALOR COBRADO 68,00

NR.AUTENTICACAO C.340.498.28F.A6C.6B9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03424.548000 00000.448175 9 12790000006800			
Nome do Pagador / Endereço		CNPJ	Data de Vencimento			
ASSOC. NAC. DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQ.ANIM		45.877.305/0001-14	28/11/2025			
AVENIDA BETSAIDA 25			Agência/Código do Beneficiário			
18071-490 SOROCABA SP			0191-0/140535-7			
Nome do Beneficiário / Endereço		CNPJ	Nosso Número			
DAPROTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALAR		02.702.753/0001-74	00034245480000000448			
RUA EQUADOR 464 - VILA BARCELONA			Valor do Documento		68,00	
18025-740 SOROCABA SP						
Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Acerto	Data Processamento	(R) Valor Pago	
	6698	DM	N	19/11/2025		
Autenticação mecânica						

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03424.548000 00000.448175 9 12790000006800			
Local do Pagamento		Data de Vencimento				
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		28/11/2025				
Nome do Beneficiário		CNPJ	Agência/Código do Beneficiário			
DAPROTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALAR		02.702.753/0001-74	0191-0/140535-7			
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Acerto	Data Processamento	Nosso Número	
19/11/2025	6698	DM	N	19/11/2025	00034245480000000448	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(R) Valor do Documento	
	17	R\$			68,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento	
JRS: V1 p/Dia Atraso R\$2,26 A PARTIR DE 29/11/25					0,00	
MULTA DE R\$ 5,00 A PARTIR DE 29/11/2025					(*) Juros/Multa	
					0,00	
					(R) Valor Cobrado	
					68,00	

Nome do Pagador / Endereço		CNPJ
ASSOC. NAC. DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQ.ANIM		45.877.305/0001-14
AVENIDA BETSAIDA 25		
18071-490 SOROCABA SP		
Beneficiário Final		CNPJ / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/11/2025 17:40:58

Competência da NFS-e
11/2025

Número / Série
6698 / U

Código de Verificação
CvtPndrDe

EMITENTE DA NFS-e

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

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

Município / País:
SOROCABA / SP BRASIL

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

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
47.708.771/0016-88
Nome/Nome
ASSOC. NAC DE CLINICOS VET DE PEQ. ANIMAIS SÃO PAULO
Endereço: AVENIDA BETSAIDA 25 JARDIM JARDIM BETANIA

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

Município / País:
SOROCABA / SP BRASIL

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM 01 COLCHÃO ELETRÔNICO.
VENCIMENTO: 28/11/2025
DEPOSITAR EM BANCO DO BRASIL AG:0191-0 C/C:140535-7

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

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

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA - SP

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA / SP

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R\$)
68,00	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\$)
68,00	0,00	0,00	68,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Regra especial:



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352817199939311
28/11/2025 17:26:45

28/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:26:43
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081022350058759938010002712810000064990

BENEFICIARIO:

PETLOVE TECNOLOGIA LTDA

NOME FANTASIA:

PETLOVE TECNOLOGIA LTDA

CNPJ: 52.266.391/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

PETLOVE TECNOLOGIA LTDA

CNPJ: 52.266.391/0001-94

PAGADOR:

Hospital Veterinario Municipal

CNPJ: 45.877.305/0001-14

NR. DOCUMENTO 112.805

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 28/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 649,90

VALOR COBRADO 649,90
=====

NR.AUTENTICACAO 0.DEE.8E2.ADB.792.7E2
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

RECIBO DO SACADO

		341-7		34191.09008 10223.500587 59938.010002 7 12810000064990			
Beneficiário Petlove Tecnologia Ltda			Agência / Código do Beneficiário 585 / 99380-1		Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 109/00102235-0
Número do documento 1303D1A6AK		CPF / CNPJ 52.266.391/0001-94		Data de Vencimento 30/11/2025		Valor Documento R\$ 649,90	
(-) Descontos / Abatimentos R\$ 0,00	(-) Outras deduções R\$ 0,00	(+) Mora / Multa R\$ 0,00		(+) Outros acréscimos R\$ 0,00		(=) Valor Cobrado R\$ 649,90	
Pagador Hospital Veterinário Municipal "Cão Mayke", CNPJ: 45.877.305/0001-14							
Instruções						Autenticação Mecânica	

Corte na linha abaixo

		341-7		34191.09008 10223.500587 59938.010002 7 12810000064990			
Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Itaú ou em qualquer Banco até o Vencimento.						Vencimento 30/11/2025	
Beneficiário Petlove Tecnologia Ltda						Agência / Código do Beneficiário 585 / 99380-1	
Data do Documento 28/11/2025	Nº do Documento 1303D1A6AK	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 28/11/2025		Nosso Número 109/00102235-0	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie REAL	Quantidade	Valor		Valor Documento R\$ 649,90	
Instruções (texto de responsabilidade do Cedente) Cobrar mora diária de R\$ 6,50 Cobrar 2,00% de multa após o vencimento.						(-) Descontos / Abatimentos R\$ 0,00	
						(-) Outras deduções R\$ 0,00	
						(+) Mora / Multa R\$ 0,00	
						(+) Outros acréscimos R\$ 0,00	
						(=) Valor Cobrado R\$ 649,90	
Pagador Hospital Veterinário Municipal "Cão Mayke", CNPJ: 45.877.305/0001-14 Jardim Betânia - Sorocaba / SP Avenida Betsaída, nº: 25 - CEP: 18071-490							



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 26556 Série VET01, emitido em 28/11/2025

20251128u52266391000194

Número da Nota
00063742

Data e Hora de Emissão
28/11/2025 13:31:17

Código de Verificação
AKRY-WPHR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: **7.847.446-9**

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

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

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOC NAC DE CLINICOS VET DE PEQ ANIM SAO PAULO ANCLIVEPA SP**

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

Inscrição Municipal: **----**

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

Município: **Sorocaba**

UF: **SP**

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Prestacao de Servicos referente ao sistema para Pet Shop, Clinica Veterinaria e Hospital Veterinario do periodo de 25/10/2025 a 24/11/2025, referente a unidade de Sorocaba.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 649,90

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
-	-	-	-	-	-

Código do Serviço

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 26556 Série VET01, emitido em 28/11/2025; (3)

Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2025;

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