



FINANÇAS

SOROCABA

OUTUBRO/2025



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310315092449421

03/10/2025 15:30:02

03/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:24:26
825808258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 03/10/2025

NR. DOCUMENTO 553.146.000.041.766

VALOR TOTAL 5.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INFOCONS TECNOLOGIA LTDA

AGENCIA: 3146-1 CONTA: 41.766-1

NR. DOCUMENTO 558.258.000.002.097

=====

NR.AUTENTICACAO 8.BB4.65F.1FA.69A.367

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

**RECIBO DE LOCAÇÃO nº 001**

Data da emissão da Nota/Fatura:

01/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS**Razão Social/Nome:** INFOCONS TECNOLOGIA LTDA**CNPJ/CPF:** 42.966.497/0001-47 **Inscrição Municipal:** 2.983.358 **Inscrição Estadual:** 132.010.536**Endereço:** AV. CAMPOS SALES, Nº 74 **CEP:** 11013-400**Complemento:****Bairro:** VILA NOVA**Município:** SANTOS**UF:** SP**País:** BRASIL**TOMADOR DE SERVIÇOS****Razão Social/Nome:** ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO ANCLIVEPA SP**CNPJ/CPF:** 45.877.305/0001-14**Endereço:** RUA ELISSES CRUZ, 285**CEP:** 03.077-000**Complemento:****Bairro:** TATUAPÉ**Município:** SÃO PAULO**UF:** SP**País:** BRASIL**FATURA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS**

Serviço de locação de impressora multifuncional, sistema CFTV e painel eletrônico, referente ao período de 01/09/2025 á 30/09/2025. Contrato de Gestão 001/2025 ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO ANCLIVEPA SP.

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: R\$ 5.000,00

Valor ref. ao período de 01/09/2025 a 30/09/2025.

Conta para depósito:

Banco do Brasil
Agência: 3146-1
C/C: 41766-1

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310315092449421

03/10/2025 15:30:36

03/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:25:09
825808258 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 03/10/2025

NR. DOCUMENTO 553.146.000.041.766

VALOR TOTAL 7.695,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INFOCONS TECNOLOGIA LTDA

AGENCIA: 3146-1 CONTA: 41.766-1

NR. DOCUMENTO 558.258.000.002.097

=====

NR.AUTENTICACAO B.972.FBD.162.6E8.9D0

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 03/10/2025 REALIZAMOS O PAGAMENTO ATRAVÉS DA NOTA FISCAL 371 DA 1º PARCELA NO VALOR DE R\$ 7.695,00.

SENDO O VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL DE R\$ 15.390,00, PAGAMENTO PARCELADO EM 2 VEZES DE R\$ 7.695,00

ESTAMOS ENCAMINHANDO O COMPROVANTE DE PAGAMENTO, JUNTO A NOTA SUPRACITADA.

CAUE PEREIRA
TOSCANO:358525168
48

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: 2025.12.05 12:30:01-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E GESTÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 371	
			Código de Verificação P8TXFALIO	
			Emissão da NFS-e 02/10/2025 14:24	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço			
CPF/CNPJ: 42.966.497/0001-47		Inscrição	2983358
Nome/Razão Social: INFOCONS TECNOLOGIA LTDA			
Endereço Avenida Campos Salles		Número:	74
Complemento: 0000		Bairro:	Vila Nova
CEP: 11013-400	Município: SANTOS	UF: SP	País: Brasil
E-mail: robson@francoacj.com.br		Telefone:	(13)3234-2086

Tomador de Serviço			
CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14		Inscrição Municipal:	NIF:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP			
Endereço: Rua Ulisses Cruz		Número:	285
Complemento:		Bairro:	Tatuapé
CEP: 03077-000	Município: SAO PAULO	UF: SP	País: Brasil
E-mail:		Telefone:	(11)2796-5495

Atividade Econômica	
14.01 / 9511800 - reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos	

Discriminação do Serviço	
Prestação de serviço de instalação de câmeras e materiais para a rede lógica.	
DADOS PARA PARAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AG.3146-1 C/C 41766-1	

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	15.390,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	10/2025	Base de Cálculo	15.390,00
Município Prestação	SAO PAULO - SP	Alíquota	3,36
Município Incidência	SANTOS - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	Valor Líquido	15.390,00

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 ANCLIVEPA-SP 01/09/2025

SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE CAMÉRAS E MATERIAIS PARA REDE LÓGICA.

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

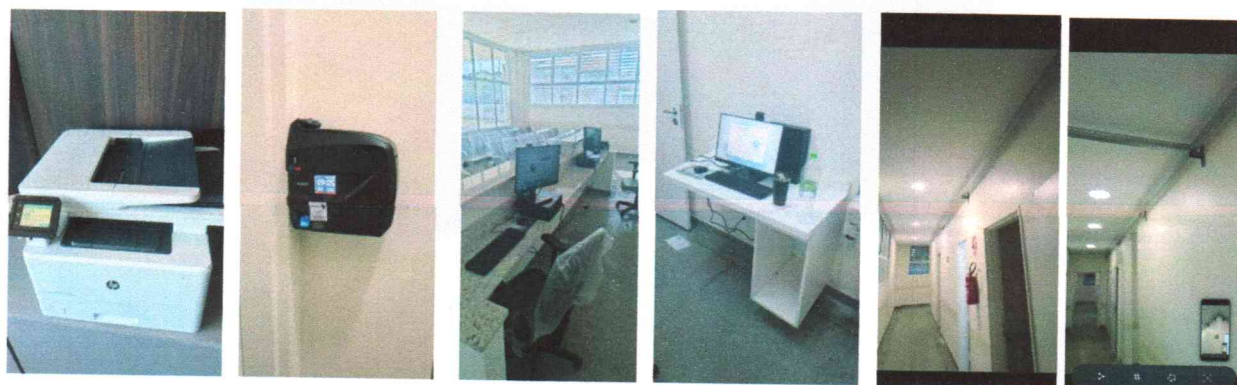
CNPJ: 45.877.305/0001-14

VALOR : R\$15.390,00

Descrição dos Serviços:

- Instalação de câmeras de segurança (CFTV) em pontos estratégicos;
- Configuração do sistema para gravação e acesso remoto;
- Fornecimento e passagem de cabos necessários para interligação das câmeras;
- Instalação de materiais para rede lógica (cabos, conectores, patch panels e pontos de rede);
- Organização e identificação do cabeamento;
- Testes de funcionamento do sistema de câmeras e rede lógica.

MATERIAIS





Consultas - Emissão de comprovantes

G3310315092449421

03/10/2025 15:29:24

03/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:29:20
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161207024849204233510090712230000285600

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 100.301

DATA DE VENCIMENTO 03/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 03/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.856,00

VALOR COBRADO 2.856,00
=====

NR.AUTENTICACAO 6.92B.784.438.497.449
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



Boleto Pix
R\$ 2.856,00

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	03/10/2025	2.856,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/233477136	00019/112/9042335100-9	



077-9

07790.00116 12070.248492 04233.510090 7 12230000285600

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					03/10/2025
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
04/09/2025	2061	DM	NÃO	04/09/2025	00019/112/9042335100-9
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor do Documento
	112	BRL			2.856,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

CNPJ: 45.877.305/0001-14
PEDIDO Nº 2873
MUNICÍPIO DE SOROCABA X ANCLIVEPA -SP
Data Limite para pagamento: 03/10/2025

(-) 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 20250904u00707198000148	Número da Nota 00002061																														
	Data e Hora de Emissão 04/09/2025 10:17:31																														
	Código de Verificação MZZI-4JYK																														
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 00002873 MUNICÍPIO DE SOROCABA X ANCLIVEPA -SP <table border="0"> <tr> <td>10 bls. cartão de retorno.....</td> <td>Vl. Unit. R\$ 47,10 - Vl. Total R\$ 471,00</td> </tr> <tr> <td>10 bls. pedido de exame de imagem.....</td> <td>Vl. Unit. R\$ 28,70 - Vl. Total R\$ 287,00</td> </tr> <tr> <td>10 bls. pedido de exame de sangue.....</td> <td>Vl. Unit. R\$ 18,20 - Vl. Total R\$ 182,00</td> </tr> <tr> <td>10 bls. pedido de farmácia.....</td> <td>Vl. Unit. R\$ 28,70 - Vl. Total R\$ 287,00</td> </tr> <tr> <td>10 bls. ficha de internação.....</td> <td>Vl. Unit. R\$ 68,40 - Vl. Total R\$ 684,00</td> </tr> <tr> <td>10 bls. receituário controle especial 3 vias.....</td> <td>Vl. Unit. R\$ 65,80 - Vl. Total R\$ 658,00</td> </tr> <tr> <td>10 bls. receituário comum.....</td> <td>Vl. Unit. R\$ 28,70 - Vl. Total R\$ 287,00</td> </tr> </table>		10 bls. cartão de retorno.....	Vl. Unit. R\$ 47,10 - Vl. Total R\$ 471,00	10 bls. pedido de exame de imagem.....	Vl. Unit. R\$ 28,70 - Vl. Total R\$ 287,00	10 bls. pedido de exame de sangue.....	Vl. Unit. R\$ 18,20 - Vl. Total R\$ 182,00	10 bls. pedido de farmácia.....	Vl. Unit. R\$ 28,70 - Vl. Total R\$ 287,00	10 bls. ficha de internação.....	Vl. Unit. R\$ 68,40 - Vl. Total R\$ 684,00	10 bls. receituário controle especial 3 vias.....	Vl. Unit. R\$ 65,80 - Vl. Total R\$ 658,00	10 bls. receituário comum.....	Vl. Unit. R\$ 28,70 - Vl. Total R\$ 287,00																
10 bls. cartão de retorno.....	Vl. Unit. R\$ 47,10 - Vl. Total R\$ 471,00																														
10 bls. pedido de exame de imagem.....	Vl. Unit. R\$ 28,70 - Vl. Total R\$ 287,00																														
10 bls. pedido de exame de sangue.....	Vl. Unit. R\$ 18,20 - Vl. Total R\$ 182,00																														
10 bls. pedido de farmácia.....	Vl. Unit. R\$ 28,70 - Vl. Total R\$ 287,00																														
10 bls. ficha de internação.....	Vl. Unit. R\$ 68,40 - Vl. Total R\$ 684,00																														
10 bls. receituário controle especial 3 vias.....	Vl. Unit. R\$ 65,80 - Vl. Total R\$ 658,00																														
10 bls. receituário comum.....	Vl. Unit. R\$ 28,70 - Vl. Total R\$ 287,00																														
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.856,00 <table border="1"> <tr> <td>INSS (R\$)</td> <td>IRRF (R\$)</td> <td>CSLL (R\$)</td> <td>COFINS (R\$)</td> <td>PIS/PASEP (R\$)</td> </tr> <tr> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> </tr> </table> Código do Serviço 06912 - Artes gráficas, tipografia, diagramação, paginação e gravação. <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td align="center">0,00</td> <td align="center">*</td> <td align="center">*</td> <td align="center">*</td> <td align="center">0,00</td> </tr> <tr> <td>Município da Prestação do Serviço</td> <td>Número Inscrição da Obra</td> <td colspan="3">Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</td> </tr> <tr> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td colspan="3">-</td> </tr> </table>		INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	-	-	-	-	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			-	-	-		
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)																											
-	-	-	-	-																											
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;																															

 20251201u00707198000148	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO	Número da Nota 00002061
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Data e Hora de Emissão 04/09/2025 10:17:31
	REGISTRO DE OCORRÊNCIAS	Código de Verificação MZZI-4JYK
	Últimas correções em 01/12/2025	

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 01/12/2025, 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

G3310315092449421
03/10/2025 15:31:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.28
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251003182712907274623
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$4.705,05
TARIFA: R\$10,00
DATA: 03/10/2025 - 15:27:45
DESCRICAO: PEDIDO 16649

PAGO PARA: L4 Conservacao e Limpeza
CNPJ: 41.577.204/0001-77
CHAVE PIX: 41577204000177
INSTITUICAO: 81099491 COOP SICREDI VALE DO PIQUI
AGENCIA: 0726 - CONTA: 0000000000000590172
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/10/2025 - 15:27:46

=====

DOCUMENTO: 100302
AUTENTICACAO SISBB: D.76F.DCA.178.D4D.1B1

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 L4 CONSERVACAO E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 010.648

Série 1



L4 Conservacao e Limpeza LTDA

Av. Robert Kennedy, 1245, Planalto, São Bernardo do Campo
- SP - 09.895-003
Fone (11) 4365-1821

henrique.moreira@l4limpeza.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada1-Saída

1

Nº 010.648

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

3525 1041 5772 0400 0177 5500 1000 0106 4813 1962 7763

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 (CFOP 5.405)

INSCRIÇÃO ESTADUAL

799.406.613.111

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

41.577.204/0001-77

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252962263941 - 06/10/2025 16:47:01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ANCLIVEPA

ENDEREÇO

Rua Ulisses Cruz, 285

MUNICÍPIO

São Paulo

BAIRRO

Tatuape

FONE/FAX

UF

SP

CNPJ/CPF

45.877.305/0001-14

DATA EMISSÃO

06/10/2025

CEP

03.077-000

DATA SAÍDA

06/10/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

16:43

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

45.877.305/0001-14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

Avenida Betsaída, 25

BAIRRO

Jardim Betânia

CEP

18.071-490

MUNICÍPIO

Sorocaba

UF

SP

FONE/FAX

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
010648/1	06/10/2025	4.705,05						

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

4.705,05

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

4.705,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

L4

FRETE POR CONTA

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

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

246

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

323,322

PESO LÍQUIDO

326,466

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
DP000584	SACO DE LIXO 120 LTS PRETO C/100 P04 RP GTIN/EAN: SEM GTIN	39232910	060	5.405	Pc	5,00	103,42250	517,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7908099208300	DETERGENTE LARILIMP TRADICIONAL 5 LTS GTIN/EAN: 7898586700024	39241000	060	5.405	Gl	8,00	13,90003	111,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LG0000060	HIPOCLORITO DE SODIO 2,5% VIGUT 5 LTS GTIN/EAN: SEM GTIN	28289011	060	5.405	Gl	10,00	10,60000	106,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7908099208240	DESINFETANTE 20 HORAS 5 LTS LARILIMP GTIN/EAN: 7898586700048	38089419	060	5.405	Gl	10,00	8,90000	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EU000125	FLANELA AMARELA MEDIA 28X48 GTIN/EAN: 7898934826581	63071000	060	5.405	Un	15,00	1,88000	28,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DP000462	SACO DE LIXO 60 LTS PRETO C/100 TP GTIN/EAN: SEM GTIN	39232910	060	5.405	Pc	5,00	20,50000	102,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LG0000081	MULTIUSO VIGUT 5 LTS GTIN/EAN: SEM GTIN	34025000	060	5.405	Gl	5,00	12,70003	63,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

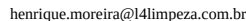
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributos aproximados: R\$ 829,11 (Federal) e R\$ 869,35 (Estadual). Fonte: IBPT 80DB15 Constar na nota fiscal numero do Pedido Compra / Autorização de Entrega
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

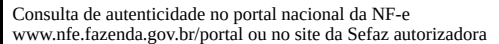
RESERVADO AO FISCO

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>



0-Entrada
1-Saída

FOLHA: 2 de 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO							PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO						
Venda de mercadorias (CFOP 5.405)							135252962263941 - 06/10/2025 16:47:01						
INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.			CNPJ						
799.406.613.111							41.577.204/0001-77						
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
7899682758568	LUVA LATEX NOBRE TAMANHO M GTIN/EAN: 7899682734258	40151900	060	5.405	Pc	5,00	4,54000	22,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899682758551	LUVA LATEX NOBRE TAMANHO P GTIN/EAN: 0176419285076	40151900	060	5.405	Pc	5,00	4,54000	22,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DU000049	SACO ALVEJADO GS 38X60 GTIN/EAN: 7898924375044	63079090	060	5.405	Un	6,00	2,77000	16,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DP000526	SACO XADREZ ALIANCA 40X65 CM GTIN/EAN: 7898938150026	63079090	060	5.405	Un	10,00	3,14999	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7908099206680	PAPEL INTERFOLHA BRANCO 20X21 LUNA/L4 GTIN/EAN: 7896225227703	48182000	060	5.405	Pc	100,00	10,03002	1.003,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LU000256	SABAO EM PEDRA CONDE 200 GRS UNID GTIN/EAN: 7896090301157	34011900	060	5.405	Un	3,00	2,53000	7,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CU000154	BALDE PLASTICO 21 LTS GTIN/EAN: 7908439800105	39249000	060	5.405	Un	2,00	13,50003	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7908099205060	ODORIZADOR DOMLINE ULTRAFRESH CAPIM LIMAO 400 ML GTIN/EAN: 7899674001726	38085910	060	5.405	Un	5,00	12,00000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LG000072	LIMPA VIDROS VIGUT 5 LTS GTIN/EAN: SEM GTIN	38089419	060	5.405	Gl	3,00	22,50070	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898255671914	SAPONACEO CREMOSO FACILITA AUDAX 300 ML GTIN/EAN: 7898255671914	34013000	060	5.405	Un	4,00	5,49999	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7908099221640	DETERGENTE MARINE 500 ML MINUANO	34025000	060	5.405	Un	5,00	2,99000	14,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LU000258	SABAO EM PO URCA CONCENTRADO 800 GRS GTIN/EAN: 7896060401801	34025000	060	5.405	Un	3,00	6,79998	20,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EU000088	ESPONJA FLORA UNID GTIN/EAN: SEM GTIN	68053090	060	5.405	Un	50,00	0,90000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EU000172	PA BITUQUEIRA COM TAMPA CABO PLASTICO JSN GTIN/EAN: 7898109858782	39249000	060	5.405	Un	2,00	36,89989	73,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LG000067	LIMPA PEDRA VIGUT 5 LTS GTIN/EAN: SEM GTIN	39241000	060	5.405	Gl	3,00	22,10000	66,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DP000248	PAPEL HIGIENICO INTERFOLHA FOLHA DUPLA 100% CELULOSE CX C/8000 ISAPEL GTIN/EAN: 7898937050334	48181000	060	5.405	Cx	12,00	87,39999	1.048,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DP000445	SACO DE LIXO 50 LTS BRANCO C/100 INFECTANTE GTIN/EAN: SEM GTIN	39232910	060	5.405	Pc	6,00	41,89988	251,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LU000153	MULTI INSETICIDA AEROSOL PROINSET 350 ML GTIN/EAN: 7899674038678	38089119	060	5.405	Un	2,00	12,24003	24,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DP000148	KIT POTE TAMPA REDONDO CRISTALCOPO 250 ML C/25 GTIN/EAN: 7898597030707	39241000	060	5.405	Pc	1,00	10,80000	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DP000150	KIT POTE TAMPA REDONDO CRISTALCOPO 500 ML C/25 GTIN/EAN: 7898597030721	39241000	060	5.405	Pc	1,00	17,50000	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DP000146	KIT POTE TAMPA REDONDO CRISTALCOPO 1000 ML C/25 GTIN/EAN: 7898597030745	39241000	060	5.405	Pc	1,00	28,89998	28,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7908099208960	SABAO LIQUIDO OMAX ALGAS LARILIMP 5 LTS GTIN/EAN: SEM GTIN	34029039	060	5.405	Gl	3,00	15,90045	47,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7908439806820	SACO DE LIXO 200 LTS BRANCO C/100 INFECTANTE GTIN/EAN: SEM GTIN	39232910	060	5.405	Pc	5,00	115,50015	577,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898457571647	COPO PLASTICO PS 180 ML C/100 UNID GPACK GTIN/EAN: 7898939720068	39241000	060	5.405	Pc	25,00	3,99600	99,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LU000252	REMOVEDOR ZULU SEM CHEIRO 450 ML GTIN/EAN: 17896090706362	38089419	060	5.405	Un	3,00	26,50000	79,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



L4 Conservação e Limpeza LTDA
41.577.204/0001-77
(11) 4365-1821
Av. Robert Kennedy, 1245
Planalto, São Bernardo do Campo - SP
09.895-003
799.406.613.111

Proposta Comercial N° 16649

Para
ANCLIVEPA

Endereço do Cliente 45.877.305/0001-14 Rua Ulisses Cruz, N° 285, Tatuapé São Paulo - 03.077-000, SP Celular: (39) 9146-8529, E-mail: comprashv@anclivepa-sp.com.br
--

Vendedor(a): Fabio da Silva Cortez

Itens de produto ou serviço

N°		Item	SKU NCM	Qtd	Un	Preço un	Total
1		SACO DE LIXO 120 LTS PRETO C/100 P04 RP	DP000584 3923.29.10	5,00	Pc	103,42250	517,11
2		DETERGENTE LARILIMP TRADICIONAL 5 LTS	7908099208300 3924.10.00	8,00	Gl	13,90003	111,20
3		HIPOCLORITO DE SODIO 2,5% VIGUT 5 LTS	LG000060 2828.90.11	10,00	Gl	10,60000	106,00
4		DESINFETANTE 20 HORAS 5 LTS LARILIMP	7908099208240 3808.94.19	10,00	Gl	8,90000	89,00
5		FLANELA AMARELA MEDIA 28X48	EU000125 6307.10.00	15,00	Un	1,88000	28,20
6		SACO DE LIXO 60 LTS PRETO C/100 TP	DP000462 3923.29.10	5,00	Pc	20,50000	102,50
7		MULTIUSO VIGUT 5 LTS	LG000081 3402.50.00	5,00	Gl	12,70003	63,50
8		LUVA LATEX NOBRE TAMANHO M	7899682758568 4015.19.00	5,00	Pc	4,54000	22,70
9		LUVA LATEX NOBRE TAMANHO P	7899682758551 4015.19.00	5,00	Pc	4,54000	22,70
10		SACO ALVEJADO GS 38X60	DU000049 6307.90.90	6,00	Un	2,77000	16,62
11		SACO XADREZ ALIANCA 40X65 CM	DP000526 6307.90.90	10,00	Un	3,14999	31,50

12		PAPEL INTERFOLHA BRANCO 20X21 LUNA/L4	7908099206680 4818.20.00	100,00	Pc	10,03002	1.003,00
13		SABAO EM PEDRA CONDE 200 GRS UNID	LU000256 3401.19.00	3,00	Un	2,53000	7,59
14		BALDE PLASTICO 21 LTS	CU000154 3924.90.00	2,00	Un	13,50003	27,00
15		ODORIZADOR DOMLINE ULTRAFRESH CAPIM LIMAO 400 ML	7908099205060 3808.59.10	5,00	Un	12,00000	60,00
16		LIMPA VIDROS VIGUT 5 LTS	LG000072 3808.94.19	3,00	Gl	22,50070	67,50
17		SAPONACEO CREMOSO FACILITA AUDAX 300 ML	7898255671914 3401.30.00	4,00	Un	5,49999	22,00
18		DETERGENTE MARINE 500 ML MINUANO	7908099221640 3402.50.00	5,00	Un	2,99000	14,95
19		SABAO EM PO URCA CONCENTRADO 800 GRS	LU000258 3402.50.00	3,00	Un	6,79998	20,40
20		ESPONJA FLORA C/10	0176419291558 6805.30.90	5,00	Pc	9,00000	45,00
21		PA BITUQUEIRA COM TAMPA CABO PLASTICO JSN	EU000172 3924.90.00	2,00	Un	36,89989	73,80
22		LIMPA PEDRA VIGUT 5 LTS	LG000067 3924.10.00	3,00	Gl	22,10000	66,30
23		PAPEL HIGIENICO INTERFOLHA FOLHA DUPLA 100% CELULOSE CX C/8000 ISAPEL	DP000248 4818.10.00	12,00	Cx	87,39999	1.048,80
24		SACO DE LIXO 50 LTS BRANCO C/100 INFECTANTE	DP000445 3923.29.10	6,00	Pc	41,89988	251,40
25		MULTI INSETICIDA AEROSOL PROINSET 350 ML	LU000153 3808.91.19	2,00	Un	12,24003	24,48
26		KIT POTE TAMPA REDONDO CRISTALCOPO 250 ML C/25	DP000148 3924.10.00	1,00	Pc	10,80000	10,80
27		KIT POTE TAMPA REDONDO CRISTALCOPO 500 ML C/25	DP000150 3924.10.00	1,00	Pc	17,50000	17,50
28		KIT POTE TAMPA REDONDO CRISTALCOPO 1000 ML C/25	DP000146 3924.10.00	1,00	Pc	28,89998	28,90

SARACABA

29		SABAO LIQUIDO OMAX ALGAS LARILIMP 5 LTS	7908099208960 3402.90.39	3,00	Gl	15,90045	47,70
30		SACO DE LIXO 200 LTS BRANCO C/100 INFECTANTE	7908439806820 3923.29.10	5,00	Pc	115,50015	577,50
31		COPO PLASTICO PS 180 ML CX C/2500 UNID GPACK	7908099218530 3924.10.00	1,00	Cx	99,90000	99,90
32		REMOVEDOR ZULU SEM CHEIRO 450 ML	LU000252 3808.94.19	3,00	Un	26,50000	79,50
Número de itens: 32 Soma das quantidades: 254,00							Total dos itens 4.705,06

Data	Total dos itens	Total da proposta
02/10/2025	4.705,06	4.705,05

Condições gerais	
Validade da proposta	0 dias

Atenciosamente,
Departamento de vendas

PIX:41.577.204/0001-77



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330617379400131
06/10/2025 17:55:51

06/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:47:49
825808258 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/10/2025
NR. DOCUMENTO	553.146.000.041.766
VALOR TOTAL	7.695,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INFOCONS TECNOLOGIA LTDA
AGENCIA: 3146-1 CONTA: 41.766-1

NR. DOCUMENTO 558.258.000.002.097
=====

NR.AUTENTICACAO	B.538.F43.4D9.8A7.593
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 06/10/2025 REALIZAMOS O PAGAMENTO ATRAVÉS DA NOTA FISCAL 371 DA 2º PARCELA NO VALOR DE R\$ 7.695,00.

SENDO O VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL DE R\$ 15.390,00, PAGAMENTO PARCELADO EM 2 VEZES DE R\$ 7.695,00

ESTAMOS ENCAMINHANDO O COMPROVANTE DE PAGAMENTO, JUNTO A NOTA SUPRACITADA.

CAUE PEREIRA
TOSCANO:358525168
48

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: 2025.12.05 12:30:01-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E GESTÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 371	
			Código de Verificação P8TXFALIO	
			Emissão da NFS-e 02/10/2025 14:24	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço			
CPF/CNPJ: 42.966.497/0001-47		Inscrição	2983358
Nome/Razão Social: INFOCONS TECNOLOGIA LTDA			
Endereço Avenida Campos Salles		Número:	74
Complemento: 0000		Bairro:	Vila Nova
CEP: 11013-400	Município: SANTOS	UF: SP	País: Brasil
E-mail: robson@francoacj.com.br		Telefone:	(13)3234-2086

Tomador de Serviço			
CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14		Inscrição Municipal:	NIF:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP			
Endereço: Rua Ulisses Cruz		Número:	285
Complemento:		Bairro:	Tatuapé
CEP: 03077-000	Município: SAO PAULO	UF: SP	País: Brasil
E-mail:		Telefone:	(11)2796-5495

Atividade Econômica	
14.01 / 9511800 - reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos	

Discriminação do Serviço	
Prestação de serviço de instalação de câmeras e materiais para a rede lógica.	
DADOS PARA PARAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AG.3146-1 C/C 41766-1	

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	15.390,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	10/2025	Base de Cálculo	15.390,00
Município Prestação	SAO PAULO - SP	Alíquota	3,36
Município Incidência	SANTOS - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	Valor Líquido	15.390,00

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 ANCLIVEPA-SP 01/09/2025

SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE CÂMERAS E MATERIAIS PARA REDE LÓGICA.

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

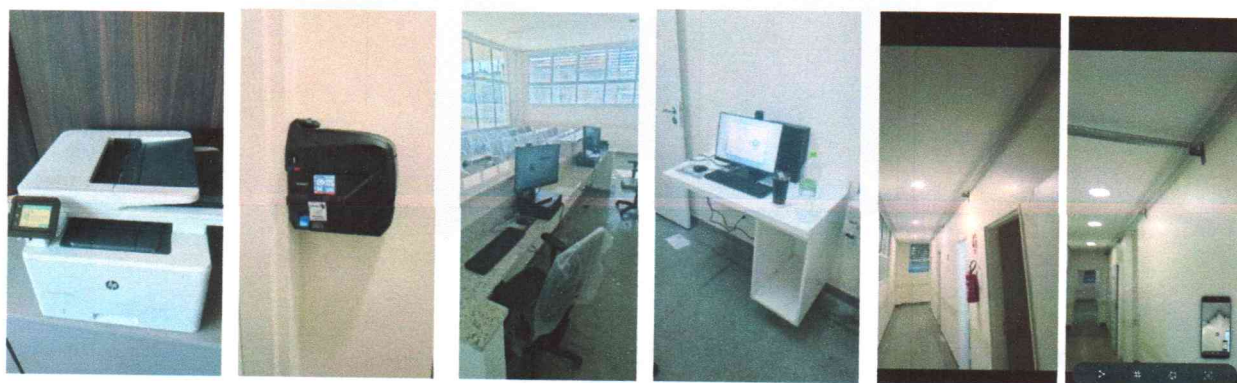
CNPJ: 45.877.305/0001-14

VALOR : R\$15.390,00

Descrição dos Serviços:

- Instalação de câmeras de segurança (CFTV) em pontos estratégicos;
- Configuração do sistema para gravação e acesso remoto;
- Fornecimento e passagem de cabos necessários para interligação das câmeras;
- Instalação de materiais para rede lógica (cabos, conectores, patch panels e pontos de rede);
- Organização e identificação do cabeamento;
- Testes de funcionamento do sistema de câmeras e rede lógica.

MATERIAIS





Consultas - Emissão de comprovantes

G3330617379400131
06/10/2025 17:53:58

06/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:53:58
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161207024849204256942246512260000280000

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 100.601

DATA DE VENCIMENTO 06/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.800,00

VALOR COBRADO 2.800,00
=====

NR.AUTENTICACAO B.26B.09B.9CE.751.227
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



Boleto Pix
R\$ 2.800,00

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	06/10/2025	2.800,00
Agência / Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica	
00019/233477136	Nosso Número / Cód. do Documento	
	00019/112/9042569422-4	



077-9

07790.00116 12070.248492 04256.942246 5 12260000280000

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					06/10/2025
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
05/09/2025	2062	DM	NÃO	05/09/2025	00019/112/9042569422-4
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			2.800,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

CNPJ: 45.877.305/0001-14
MUNICÍPIO DE SOROCABA X ANCLIVEPA -SP
Data Limite para pagamento: 06/10/2025

(-) 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

 20250905u00707198000148	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO		Número da Nota 00002062		
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data e Hora de Emissão 05/09/2025 18:13:22		
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Código de Verificação G2PC-J4XR		
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					
MUNICÍPIO DE SOROCABA X ANCLIVEPA -SP					
Restauração e atualização com aplicação de adesivos (fachada).....R\$ 2.800,00					
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.800,00					
INSS (R\$)		IRRF (R\$)		CSLL (R\$)	
-		-		-	
CÓDIGO DO SERVIÇO		COFINS (R\$)		PIS/PASEP (R\$)	
06912 - Artes gráficas, tipografia, diagramação, paginação e gravação.		-		-	
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Aliquota (%)	
0,00		*		*	
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor do ISS (R\$)	
-		-		*	
				Crédito (R\$)	
				0,00	
				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;					

 20251201u00707198000148	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO	Número da Nota 00002062
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Data e Hora de Emissão 05/09/2025 18:13:22
	REGISTRO DE Ocorrências	Código de Verificação G2PC-J4XR
	Últimas correções em 01/12/2025	

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 01/12/2025, 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 n° 53408/2025



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330617379400131
06/10/2025 17:54:40

06/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:54:40
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

00190000090299347800300013233176812270000744451

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 100.602

NOSSO NUMERO 29934780000013233

CONVENIO 02993478

DATA DE VENCIMENTO 07/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 7.444,51

VALOR COBRADO 7.444,51

=====

NR.AUTENTICACAO 4.342.327.B47.EB5.3EF

=====

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.

SORDCABA

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 07/10/2025
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 06/10/2025	Número do Documento 39935 1	Espécie Documento DM	Valor do Documento 7.444,51	Nosso Número 29934780000013233
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 07/10/2025
Beneficiário M.DE JESUS COM DE MED LTDA 16.678.870/0001-54					Agência / Código Beneficiário 02446-5 / 0033810-9
Data do Documento 06/10/2025	Número do Documento 39935 1	Espécie Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 06/10/2025	Nosso Número 29934780000013233
Uso do Banco		Carteira 17	Espécie REAL	Quantidade	Valor 7.444,51
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 49,63 POR DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 204,72 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: 06/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 7.444,51 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. 000.039.935

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. 000.039.935

Série 002

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3525 1016 6788 7000 0154 5500 2000 0399 3511 5990 1913

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

135252956456986 - 06/10/2025 10:30:13

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

06/10/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/10/2025

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:29:57

BAIRRO / DISTRITO

TATUAPE

CEP

03077-000

UF

SP

FONE / FAX

13991468529

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

Num. 39935-001

Venc. 07/10/2025

Valor R\$ 7.444,51

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	2,79	7.444,51
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	12,85	7.444,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CARRO EMPRESA

ENDEREÇO

TRAVESSA SAO BENEDITO 96

QUANTIDADE

15

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

24,647

PESO LÍQUIDO

13,044

PRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

16.678.870/0001-54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

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	
01995	AGUA P/ INECAO 10ML FARMACE Lote(s):25C10308D (35) Fab:27/02/2025 Val:27/02/2027 25G0277I (15) Fab:30/06/2025 Val:30/06/2027	30049099	040	5102	AMP	50,0000	0,5000	25,00						
00287	ALMOTOLIA PLAST 500ML MARRON Lote(s):106383 (10) Fab:26/09/2023 Val:26/09/2026	39269040	040	5102	UN	10,0000	9,8600	98,60						
00288	ALMOTOLIA PLAST 500ML TRANSP Lote(s):193208 (10) Fab:30/01/2025 Val:30/01/2028	39269040	040	5102	UN	10,0000	9,8600	98,60						
00083	ATROPINA 0,50MG/ML 1ML ATROPION BLAU Lote(s):25071398 (50) Fab:06/05/2025 Val:31/05/2027	30049099	040	5102	AMP	50,0000	5,5900	279,50						
01461	BICARBONATO DE SODIO 10 ML FARMACE Lote(s):BS24H009 (10) Fab:01/11/2024 Val:31/07/2026	30039099	040	5102	AMP	10,0000	2,7600	27,60						
01858	CEFALOTINA 1G (CEFARISTON) BLAU (AM) Lote(s):25060810 (50) Fab:31/05/2025 Val:31/05/2027	30042051	040	5102	FR	50,0000	10,1200	506,00						
02315	CEFTRIAXONA 1G IV GEN BIOCHIM (AM) Lote(s):010776 (25) Fab:03/07/2025 Val:30/06/2028	30042059	040	5102	FR	25,0000	8,1400	203,50						
00738	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML SAMTEC Lote(s):TXD (120) Fab:24/06/2025 Val:31/05/2027	30049099	040	5102	FLA	120,0000	1,7600	211,20						
01003	CLOREXIDINA 0,5% ALCOLICA 1 LT VICPH Lote(s):M41234 (15) Fab:01/07/2025 Val:31/07/2028	30039099	040	5102	FR	15,0000	21,3000	319,50						
00870	CLOREXIDINA 2% 1L RIOQUIMICA Lote(s):2503356 (10) Fab:01/07/2025 Val:31/07/2027	30049047	040	5102	UN	10,0000	34,6000	346,00						
01726	COMPLEXO B 2 ML HYPLEX HYPOFARMA Lote(s):25060903 (50) Fab:03/07/2025 Val:30/06/2027	30039019	040	5102	AMP	50,0000	3,8900	194,50						
02130	EMEDRON 10 MG SOL INJ 10ML Lote(s):2435722 (13) Fab:01/09/2024 Val:30/09/2026	30049099	040	5102	FR	13,0000	33,3500	433,55						
01859	EPINEFRINA (ADREN) 1MG/ML 1ML HIPOLABOR Lote(s):D-003/25M (100) Fab:09/05/2025 Val:31/10/2026	30049099	040	5102	AMP	100,0000	2,7300	273,00						
00882	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML GEN SANTISA Lote(s):20201225 (50) Fab:29/04/2025 Val:29/04/2027	30039033	040	5102	AMP	50,0000	2,1700	108,50						
02431	GLICOSE 50% INJ 10ML HT HALEXISTA Lote(s):4120098 (90) Fab:10/12/2024 Val:10/12/2026	30049099	040	5102	FRC	90,0000	1,2800	115,20						
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	36,9000	73,80						
01630	HIDROCORTISONA ANDROCORTIL 500MG TEUTO Lote(s):25961929 (5) Fab:11/06/2025 Val:11/06/2027	30043933	040	5102	FR	5,0000	12,9000	64,50						

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CST40-ISENTO ICMS CONF CONV 100 RICMS 06/11/97.
4002217 SOROCABA Email do Destinatário: hospvet.ludmila@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.039.935
Série 002
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3525 1016 6788 7000 0154 5500 2000 0399 3511 5990 1913

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.

CNPI / CPE

16.678.870/0001-54

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

Carta de Correção

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

Chave de Acesso	Id do Evento
35251016678870000154550020000399351159901913	ID1101103525101667887000015455002000039935115990191302
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
16.678.870/0001-54	01/12/2025 às 17:28:54-02:00

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

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
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	135253728414608	01/12/2025 às 16:28:54-03:00

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

G3330617379400131
06/10/2025 17:55:16

06/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:55:14
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.

75691319770109427820502326080013112260000872563

BENEFICIARIO:

M DE JESUS COMERCIO DE MEDICAM

NOME FANTASIA:

M DE JESUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 16.678.870/0001-54

BENEFICIARIO FINAL:

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 100.603

DATA DE VENCIMENTO 06/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 8.725,63

VALOR COBRADO 8.725,63

NR.AUTENTICACAO 8.1B2.D5F.4E7.7DA.5D1

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.



756

75691.31977 01094.278205 02326.080013 1 12260000872563

SOROCABA

Local de Pagamento:

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB

Vencimento

06/10/2025

Beneficiário

M DE JESUS COMERCIO MED LTDA 16.678.870/0001-54

Cooperativa Contratante/Cód.Beneficiário

3197-6 / 094278-2

Data do Documento

02/10/2025

Número do Documento

39932-01

Espécie Documento

DM

Aceite

N

Data de Processamento

03/10/2025

Nosso Número

0023260-8

Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento cobrar R\$ 58,17 por dia de atraso.

Após o vencimento cobrar 2,75% de multa.

Não conceder desconto

PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(=) Valor do Documento

8.725,63

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acrecimos

(=) Valor Cobrado

Pagador:

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

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Recorte Aqui



756

75691.31977 01094.278205 02326.080013 1 12260000872563

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB

Vencimento

06/10/2025

Beneficiário

M DE JESUS COMERCIO MED LTDA 16.678.870/0001-54

Cooperativa Contratante/Cód.Beneficiário

3197-6 / 094278-2

Data do Documento

02/10/2025

Número do Documento

39932-01

Espécie Documento

DM

Aceite

N

Data de Processamento

03/10/2025

Nosso Número

0023260-8

Uso do Banco

Carteira

1

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

8.725,63

Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento cobrar R\$ 58,17 por dia de atraso.

Após o vencimento cobrar 2,75% de multa.

Não conceder desconto

PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acrecimos

(=) Valor Cobrado

Pagador:

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

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: 03/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 8.725,63 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. 000.039.932

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. 000.039.932

Série 002

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3525 1016 6788 7000 0154 5500 2000 0399 3211 2825 6542

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

135252929270917 - 03/10/2025 14:49:34

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

03/10/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/10/2025

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:48:03

FATURA / DUPLICATA

Num.

39932-001

Venc.

06/10/2025

Valor

R\$ 8.725,63

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	19,53	8.725,63
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	90,18	8.725,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CARRO EMPRESA

ENDEREÇO

TRAVESSA SAO BENEDITO 96

QUANTIDADE

14

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

19,301

PESO LÍQUIDO

17,906

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

16.678.870/0001-54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
02325	ALGODAO ORT 10CM X 1MT Lote(s):130525 (30) Fab:01/05/2025 Val:31/05/2030	30059090	040	5102	RL	30,0000	4,6900	140,70					
01371	ATADURA CREPE 10X1,8 13F UN ORTOFEN Lote(s):24/25 (50) Fab:09/06/2025 Val:09/06/2030	90211020	040	5102	UN	50,0000	1,2500	62,50					
01373	ATADURA CREPE 15X1,8 13F UN ORTOFEN Lote(s):24/25 (50) Fab:09/06/2025 Val:09/06/2030	90211020	040	5102	UN	50,0000	1,8600	93,00					
00365	ATADURA CREPE 30X4,5 13F DZ NEVE Lote(s):2504010152 (10) Fab:01/04/2025 Val:31/03/2030	30059090	040	5102	UN	10,0000	2,8900	28,90					
02161	CATETER NIPRO 20 G - ROSA Lote(s):25E09E (200) Fab:09/05/2025 Val:30/04/2030	90183929	040	5102	UN	200,0000	3,2800	656,00					
00076	CATETER NIPRO 22 G - AZUL Lote(s):25D20B (200) Fab:20/04/2025 Val:30/03/2030	90183929	040	5102	UN	200,0000	3,2800	656,00					
02158	CATETER NIPRO 24 G - AMARELO Lote(s):25H16D (200) Fab:16/08/2025 Val:30/07/2030	90183929	040	5102	UN	200,0000	3,2800	656,00					
01963	COLETOR PERF CORT DESCARBOX 13LT Lote(s):001-25 (15) Fab:01/01/2025 Val:31/01/2029	48191000	040	5102	UN	15,0000	8,9600	134,40					
00248	COLETOR UNIVERSAL 80ML CRAL Lote(s):250907 (20) Fab:01/02/2025 Val:28/02/2027	39269040	040	5102	UN	20,0000	0,9100	18,20					
02261	COMP GAZE 13 FIOS PC C/500 UNIDADES CLEA Lote(s):LT/01/08/2025 (15) Fab:01/08/2025 Val:31/08/2030	58030010	040	5102	PC	15,0000	35,2300	528,45					
00687	DETERGENTE ENZIMATICO 1 LT KELLDRLIN Lote(s):38675 (3) Fab:01/08/2025 Val:31/08/2027	35079019	040	5102	LT	3,0000	36,9600	110,88					
01638	ESPARADRAPO 10CM X 50MT RL-MISSNER Lote(s):ASH15801 (5) Fab:01/07/2025 Val:31/07/2027	30051090	040	5102	RL	5,0000	245,9000	1.229,50					
02001	GEL P/ ULTRA 1000GR MULTIGEL Lote(s):123806 (4) Fab:01/06/2025 Val:01/06/2027	30067000	040	5102	LT	4,0000	14,6000	58,40					
00633	LUVA CIRUR 6,5 EST DESCARPAK Lote(s):SACHAB025A (60) Fab:01/01/2025 Val:31/12/2029	40151200	040	5102	PAR	60,0000	3,5600	213,60					
00411	LUVA CIRUR 7,0 EST DESCARPAK Lote(s):SACHAB020A (80) Fab:01/10/2024 Val:30/09/2029	40151200	040	5102	PAR	80,0000	3,5600	284,80					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CST40-ISENTO ICMS CONF CONV 100 RICMS 06/11/97. CST60-ICMS COBRADO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA. 7007261 PEDIDO COMPRA AUTORIZACAO DE ENTREGA 0003114 Email do Destinatário: hospvet.ludmila@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

Carta de Correção

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

Chave de Acesso	Id do Evento
35251016678870000154550020000399321128256542	ID1101103525101667887000015455002000039932112825654201
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
16.678.870/0001-54	01/12/2025 às 17:27:57-02:00

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	135253728402496	01/12/2025 às 16:27:57-03:00

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

G3330617379400131
06/10/2025 17:56:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.24
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251006204831212924255
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$3.466,66
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/10/2025 - 17:48:58
DESCRICAO: Fatura 1

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: 06/10/2025 - 17:49:00

=====

DOCUMENTO: 100604
AUTENTICACAO SISBB: 2.B5B.B02.90C.C43.7FC

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



NOTA DÉBITO / RECIBO FATURA
RF 0001

Data da emissão: 02/10/2025

Vencimento: 05/10/2025

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\$ 206,26
01	Aparelho Veterinário Multiparâmetro DL900 Touch Screen (marca: Delta Life)	R\$ 794,73
01	Aspirador de Secreção Aspiramax Ns Ma520-60 Bivolt (marca: Omron)	R\$ 86,66
01	Bomba de Infusão Veterinária Universal	R\$ 650,00
06	Macas com carrinho Inox	R\$ 1.560,00
01	Maquina de Tosa A6 – 03 velocidades – Oster	R\$ 169,00

Valor à Pagar: R\$ 3.466,66

Serviço de Locação de equipametros (05/09 a 30/09/25 = 26 dias)

Projeto: Hospital Veterinário Municipal "Cão Mayke"

Número do chamamento público: SEMA 03/2025

OBSERVAÇÕES:

Valor ref. ao período de 05/09/2025 a 30/09/2025.

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

OK

G3330617379400131
06/10/2025 17:57:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.57.15
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251006204932985098687
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$1.637,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/10/2025 - 17:49:50
DESCRICAO: NF 17940

PAGO PARA: Medprox
CNPJ: 26.627.461/0001-82
CHAVE PIX: 26627461000182
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA: 0070 - CONTA: 00000000000609454402
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: 06/10/2025 - 17:49:54

=====

DOCUMENTO: 100605
AUTENTICACAO SISBB: 0.EE8.F90.B03.890.937

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDPROX

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Av Amynthas Jacques de Moraes, 063 Pavilhao 04 - Humaita - CEP:90245-050 - Porto Alegre - RS

TEL: (51)3024-4144

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000.017.940

fl. 1 / 2

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4325 1026 6274 6100 0182 5500 1000 0179 4010 0035 8808

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243250303661084 03/10/2025 16:10:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0963737333

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

26.627.461/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC NAC DE CLIN VETE DE PEQ ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA (3)

CNPJ / CPF

45.877.305/0001-14

DATA DA EMISSÃO

03/10/2025

ENDEREÇO

R ULISSES CRUZ, 285

BAIRRO / DISTRITO

TATUAPE

CEP

03077-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

03/10/2025

MUNICÍPIO

SAO PAULO

FONE / FAX

(11)2796-5495

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:14:00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/10/2025	1.637,50									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		1.637,50	VALOR DO ICMS		196,50	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		0,00	VALOR DO ICMS SUBST.		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		1.637,50
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00	OUTRAS DESP. ACESS.		0,00	VALOR DO IPI		0,00
												VALOR TOTAL DA NOTA		1.637,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES GRITSCH LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

90.739.624/0023-23

ENDEREÇO

AMYNTHAS JACQUES DE MORAES

MUNICÍPIO

PORTO ALEGRE

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0963585827

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (Kg)

PESO LÍQUIDO (Kg)

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR L.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1085	ACETILCISTEINA 100MG/ML "IM" 3ML C/5 * (FLUCISTEIN) UNIAO QUIMICA - Registro ANVISA 1049711490021 - - LOTE: 2432966 - FAB: 17/07/2024 - VAL: 31/07/2026 -	30049059	500	6108	UNID	25,00	7,600000	190,00	0,00	190,00	22,80	0,00	12,00	0,00
79	EFEDRINA 50MG/ML 1ML C/25 UNIFEDRINE UNIAO QUIMICA - Registro ANVISA 1049702610011 - - LOTE: 2355044.A - FAB: 15/12/2023 - VAL: 31/12/2025 -	30049099	000	6108	UNID	25,00	2,980000	74,50	0,00	74,50	8,94	0,00	12,00	0,00
139	INSULINA HUMANA R 100 UI/ML 10ML NOVO NORDISK - Registro ANVISA 1176600040021 - - LOTE: PT6FT92 - FAB: 30/09/2024 - VAL: 05/02/2027 -	30039069	000	6108	UNID	2,00	289,000000	578,00	0,00	578,00	69,36	0,00	12,00	0,00
6639	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML 50ML - GE (+) - Registro ANVISA 1839600010041 - - LOTE: 17116966 - FAB: 31/12/2023 - VAL: 31/12/2026 -	30063011	000	6108	UNID	1,00	265,000000	265,00	0,00	265,00	31,80	0,00	12,00	0,00
9040	MORFINA (A1) 10MG/ML 1ML (DOLO MOFF) UNIAO QUIMICA - Registro ANVISA 1049714550165 - - LOTE: 2508297 - FAB: 31/01/2025 - VAL: 31/01/2027 -	30049099	500	6108	UNID	50,00	4,900000	245,00	0,00	245,00	29,40	0,00	12,00	0,00
3770	TRAMADOL 100MG 2ML C/100 (GEN) (A2) HIPOLABOR * - Registro ANVISA 1134301560044 - LOTE: AW-020/25M - FAB: 05/03/2025 - VAL: 28/02/2027 -	30039049	500	6108	UNID	100,00	2,850000	285,00	0,00	285,00	34,20	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR; NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES.* ORDEM DE COMPRA N 0003116** EMDERECO PARA ENTREGA : AV BETSAIDA 25 JARDIM BETANIA-SOROCABA - SP CEP 18071-801

*** Dados bancarios: CHAVES PIX: CNPJ: 26.627.461/0001-82 (BANRISUL)

Email: aline@medprox.com.br (SICOOB) Razao Social: Medprox Distribuidora de Medicamentos

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

RECEBEMOS DE MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMIÇÃO: 03/10/2025 - DEST. / REM.: ASSOC NAC DE CLIN VETE DE PEQ ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA (3 - VALOR TOTAL: R\$ 1.637,50

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.017.940

SÉRIE 001

SisCoMed - EC Sistemass

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MedPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Av Amynthas Jacques de Moraes, 063 Pavilhao 04 - Humaita - CEP:90245-050 - Porto Alegre - RS TEL: (51)3024-4144		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.017.940 fl. 2 /2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4325 1026 6274 6100 0182 5500 1000 0179 4010 0035 8808 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 243250303661084 03/10/2025 16:10:08 CNPJ / CPF 26.627.461/0001-82	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 26.627.461/0001-82	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Banrisul (041) Ag: 0070 Cc: 06.09.45.44.0-2 Razao Social: Medprox Distribuidora de Medicamentos CNPJ: 26.627.461/0001-82 SICOOB (756) BANCOOB Ag: 3288 Cc: 458040 Razao Social: Medprox Distribuidora de Medicamentos CNPJ: 26.627.461/0001-82 ; ICMS da UF de Destino: R\$ 98,25; (Vendedor:VINICIUS BERZAGUI); (Ref Interna:C17001-P16758-IdNF18549-PL1204-V20-T58-FC(C))



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330617379400131
06/10/2025 17:57:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.57.45
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251006205026232124668
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$612,95
TARIFA: R\$6,06
DATA: 06/10/2025 - 17:50:46
DESCRICAO: NF 17944

PAGO PARA: Medprox
CNPJ: 26.627.461/0001-82
CHAVE PIX: 26627461000182
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA: 0070 - CONTA: 00000000000609454402
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: 06/10/2025 - 17:50:51

=====

DOCUMENTO: 100606
AUTENTICACAO SISBB: B.EBA.075.BE9.E94.B44

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MedPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Av Amyntas Jacques de Moraes, 063 Pavilhao 04 - Humaita - CEP:90245-050 - Porto Alegre - RS TEL: (51)3024-4144		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.017.944 fl. 1 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4325 1026 6274 6100 0182 5500 1000 0179 4410 0035 8882 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250303750624 03/10/2025 17:05:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963737333		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 26.627.461/0001-82	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC NAC DE CLIN VETE DE PEQ ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA (3)				CNPJ / CPF 45.877.305/0001-14		DATA DA EMISSÃO 03/10/2025			
ENDEREÇO R ULISSES CRUZ, 285			BAIRRO / DISTRITO TATUAPE			CEP 03077-000		DATA SAÍDA / ENTRADA 03/10/2025	
MUNICÍPIO SAO PAULO			FONE / FAX (11)2796-5495			UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:09:00	

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/10/2025	612,95									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 532,25		VALOR DO ICMS 57,15		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 612,95	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 612,95	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES GRITSCH LTDA			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF 90.739.624/0023-23	
ENDEREÇO AMYNTAS JACQUES DE MORAES 20 TRANSPORTADORA GRITSCH					MUNICÍPIO PORTO ALEGRE			UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963585827		
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE CX		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (Kg) 1,000		PESO LÍQUIDO (Kg) 1,000		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3073	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA P SEM PO (AZUL) C/100 MEDIX - Registro ANVISA 0000000000000 - - LOTE: IN24021883 - FAB: 30/01/2025 - VAL: 30/12/2029 -	40151200	200	6108	UNID	1,00	42,000000	42,00	0,00	42,00	1,68	0,00	4,00	0,00
6836	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA PP SEM PO (AZUL) C/100 MEDIX - Registro ANVISA 0080495510096 - - LOTE: SRI216/23SS - FAB: 31/05/2023 - VAL: 31/05/2028 -	40151200	200	6108	UNID	1,00	42,000000	42,00	0,00	42,00	1,68	0,00	4,00	0,00
6713	COLETOR DE PERFUROCORTANTE 13L LARANJA DESCARBOX - Registro ANVISA 80937630001 - - LOTE: 84894 - FAB: 30/12/2022 - VAL: 30/12/2026 -	48191000	000	6108	UNID	15,00	9,950000	149,25	0,00	149,25	17,91	0,00	12,00	0,00
9369	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 15M TAM CIRCUNFERENCIA-15CM ORTHOLEVE - LOTE: 5121512 - FAB: 01/04/2025 - VAL: 01/04/2027 -	90211010	040	6108	UNID	3,00	26,900000	80,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
866	SERINGA 60ML S/AG. - LOTE: 2022081202 - FAB: 24/07/2022 - VAL: 24/07/2027 -	90183119	000	6108	UNID	100,00	2,990000	299,00	0,00	299,00	35,88	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR; NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES.* ORDEM DE COMPRA N 0003113** ENDEREÇO DE ENTREGA : AV BETSAIDA 25 JARDIM BETANIA - SOROCABA -SP CEP 18071-801*** Dados bancarios 3073CHAVES PIX: CNPJ: 26.627.461/0001-82 (BANRISUL) Email: aline@medprox.com.br (SICOOB) Razao Social: Medprox Distribuidora de Medicamentos 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
---	--------------------

SisCoMed - EC Sistemass

RECEBEMOS DE MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 03/10/2025 - DEST.: ASSOC NAC DE CLIN VETE DE PEQ ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA (3 - VALOR TOTAL: R\$ 612,95		NF-e Nº 000.017.944 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MedPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Av Amynthas Jacques de Moraes, 063 Pavilhao 04 - Humaita - CEP:90245-050 - Porto Alegre - RS TEL: (51)3024-4144		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.017.944 fl. 2 /2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4325 1026 6274 6100 0182 5500 1000 0179 4410 0035 8882 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 243250303750624 03/10/2025 17:05:25 CNPJ / CPF 26.627.461/0001-82	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 26.627.461/0001-82	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES													
Banrisul (041) Ag: 0070 Cc: 06.09.45.44.0-2 Razao Social: Medprox Distribuidora de Medicamentos CNPJ: 26.627.461/0001-82 SICOOB (756) BANCOOB Ag: 3288 Cc: 458040 Razao Social: Medprox Distribuidora de Medicamentos CNPJ: 26.627.461/0001-82; Vr.ICMS Desonerado: R\$ 9,68; ICMs da UF de Destino: R\$ 38,66; (Vendedor:VINICIUS BERZAGUI); (Ref Interna:C17004-P16761-IdNF18553-PL1204-V20-T58-FC(C))													



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350717426478111
07/10/2025 17:54:13

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:25:00
825808258 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/10/2025
NR. DOCUMENTO	559.796.000.001.754
VALOR TOTAL	11.677,19

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

NR.AUTENTICACAO	C.8BF.050.5B1.FAE.04B
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E

Nota No.: 173

Emissão: 07/10/2025

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: SETEMBRO/25

Valor do serviço: R\$12.442,40

Valor Líquido: R\$ 11.677,19

Conta Depósito

Banco Brasil

Agência: 9796-9

C/C: 1754-0

Hope Medicina Veterinária

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Aliq. (%):	Valor ISS	Ref.:
12.442,40		12.442,40		3,00	373,27	10/2025

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

(A)

IR (R\$): 186,64

Cofins (R\$): 373,27

CSLL (R\$): 124,42

Valor Total da Nota

INSS (R\$):

Pis/Pasep (R\$): 80,88

Outros (R\$):

12.442,40

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

WYLNGSXO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Nota fiscal emitida em 07/10/2025 às 10:44

ISS Devido pelo Prestador do Serviço

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

Carta de Correção

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

Chave de Acesso	Id do Evento
35251016678870000154550020000399381312197778	ID1101103525101667887000015455002000039938131219777801
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
16.678.870/0001-54	01/12/2025 às 17:30:30-02:00

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	135253728435978	01/12/2025 às 16:30:30-03:00

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.

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO SOROCABA:SETEMBRO/25
ESTATISTICA POR - CÓDIGO DE FATURA -0210250820851/

NUMERO DO LOTE:
0210250820851

			QT. PAC	QT. EXA	VL.UNIT.	VALOR TOT.
333 - ANCLIVEPA SOROCABA						
0	ALBUV	- ALBUMINA (VET)	9	9	5,35	R\$ 48,15
0	CITV	- CITOLOGIA VET	27	27	62,00	R\$ 1.674,00
0	CITV2	- CITOLOGIA	7	7	62,00	R\$ 434,00
0	CITV3	- CITOLOGIA	5	5	62,00	R\$ 310,00
0	GIARV	- Teste rápido para Giárdia (VET)	1	1	128,70	R\$ 128,70
0	HCINV	- SNAP TEST CINOMOSE (VET)	2	2	143,00	R\$ 286,00
0	HCOLV	- COLESTEROL TOTAL (VET)	2	2	7,50	R\$ 15,00
0	HCREL	- CREATININA LIQUIDO (VET)	1	1	5,35	R\$ 5,35
0	HCREV	- CREATININA (VET)	183	183	5,35	R\$ 979,05
0	HERLI	- SNAP ERLICHIOSE (VET)	9	9	143,00	R\$ 1.287,00
0	HFALV	- FOSFATASE ALCALINA (VET)	143	143	5,35	R\$ 765,05
0	HFIFE	- FIV/FELV (VET)	18	18	143,00	R\$ 2.574,00
0	HGGTV	- GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1	1	5,35	R\$ 5,35
0	HGLIV	- GLICEMIA (VET)	3	3	5,35	R\$ 16,05
0	HHEMC	- HEMOGRAMA COMPLETO (Canino)(VET)	138	138	5,35	R\$ 738,30
0	HHEMF	- HEMOGRAMA COMPLETO (Felino)(VET)	60	60	5,35	R\$ 321,00
0	HPARV	- SNAP TEST PARVOVIOSE (VET)	1	1	98,80	R\$ 98,80
0	HPTFV	- PROTEINAS TOTAIS E FRACOES (VET)	96	96	5,35	R\$ 513,60
0	HTGOV	- ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO (VE	2	2	5,35	R\$ 10,70
0	HTGPV	- ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP (VET)	158	158	5,35	R\$ 845,30
0	HTRIV	- TRIGLICÉRIDES (VET)	3	3	5,35	R\$ 16,05
0	HUREV	- UREIA (VET)	155	155	5,35	R\$ 829,25
0	HURIV	- URINA I (VET)	2	2	5,35	R\$ 10,70
0	LEITR	- Sorologia da Leishmaniose Visceral (VET)	3	3	127,40	R\$ 382,20
0	LEPTV	- Leptospirose Método Sam (Microaglutinação) VET	1	1	127,40	R\$ 127,40
0	RETIV	- RETICULÓCITOS - CONTAGEM	4	4	5,35	R\$ 21,40
TOTAL			232	1.034		R\$ 12.442,40
GERAL			232	1.034		R\$ 12.442,40



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350717426478111
07/10/2025 17:52:53

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:52:52
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

00190000090299347800300013234174312270000966392

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 100.701

NOSSO NUMERO 29934780000013234

CONVENIO 02993478

DATA DE VENCIMENTO 07/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 07/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 9.663,92

VALOR COBRADO 9.663,92

=====

NR.AUTENTICACAO 6.A60.484.020.C50.C22

=====

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.

SORACDA

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 07/10/2025
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 06/10/2025	Número do Documento 39938 1	Espécie Documento DM	Valor do Documento 9.663,92	Nosso Número 29934780000013234
Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador				

Recorte Aqui

001-9 00190.00009 02993.478003 00013.234174 3 12270000966392

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após o vencimento, somente no BCO BRASIL.					Vencimento 07/10/2025
Beneficiário M.DE JESUS COM DE MED LTDA 16.678.870/0001-54					Agência / Código Beneficiário 02446-5 / 0033810-9
Data do Documento 06/10/2025	Número do Documento 39938 1	Espécie Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 06/10/2025	Nosso Número 29934780000013234
Uso do Banco		Carteira 17	Espécie REAL	Quantidade	Valor 9.663,92
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 64,42 POR DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 265,76 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: 06/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 9.663,92 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. 000.039.938

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. 000.039.938

Série 002

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1016 6788 7000 0154 5500 2000 0399 3813 1219 7778

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

135252957566306 - 06/10/2025 11:34:04

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

06/10/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/10/2025

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:33:47

BAIRRO / DISTRITO

TATUAPE

CEP

03077-000

UF

SP

FONE / FAX

13991468529

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

Num.

39938-001

Venc.

07/10/2025

Valor

R\$ 9.663,92

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	18,13	9.663,92
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	83,66	9.663,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CARRO EMPRESA

ENDEREÇO

TRAVESSA SAO BENEDITO 96

QUANTIDADE

23

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

81,740

PESO LÍQUIDO

69,300

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

16.678.870/0001-54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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
00455	AGULHA 20X5,5 ROXA C/100 DESCARPACK Lote(s):SAGAA020F (4) Fab:01/11/2024 Val:30/11/2029	90183219	040	5102	CX	4,0000	18,9600	75,84					
01723	AGULHA 25X07 C/100 DESCAPARCK CINZA Lote(s):SAGAA017A (5) Fab:01/10/2024 Val:31/10/2029	90183219	040	5102	CX	5,0000	18,9000	94,50					
00348	AGULHA 30X08 C/100 SR Lote(s):M456 (2) Fab:13/04/2025 Val:13/04/2030	90183219	040	5102	CX	2,0000	18,9600	37,92					
02010	AGULHA 40X12 C/100 DESCAPARCK ROSA Lote(s):SAGAA029E (2) Fab:01/02/2025 Val:31/01/2030	90183219	040	5102	CX	2,0000	19,9800	39,96					
02517	AVENTAL M/L C/ELASTICO E TIRAS 40GR AZUL Lote(s):3969/AV (30) Fab:01/08/2025 Val:28/02/2028	63079010	040	5102	PCT	30,0000	76,9000	2.307,00					
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	89,9700	899,70					
02516	COMP DE GAZE AMED 7.5 X 7.5 9 FIOS EST Lote(s):D23-1 (60) Fab:09/06/2025 Val:09/06/2030	30059090	040	5102	PCT	60,0000	1,6500	99,00					
02204	SERINGA DESC 10 ML DESCAPARCK S/A LOCK Lote(s):SSLLAB0104 (1000) Fab:01/01/2025 Val:31/01/2030	90183119	040	5102	UN	1.000,0000	0,7700	770,00					
01021	SERINGA DESC 1ML AG 13X4,5 SR Lote(s):M738 (3000) Fab:30/04/2025 Val:30/04/2030	90183119	040	5102	UN	3.000,0000	0,5100	1.530,00					
01108	SERINGA DESC 20 ML C/AG 25X07 LOCK SR Lote(s):K840 (237) Fab:26/06/2023 Val:26/06/2028 L1662 (763) Fab:01/10/2024 Val:01/10/2029	90183119	040	5102	UN	1.000,0000	0,8600	860,00					
00125	SERINGA DESC 3ML LOCK C/AG 25X7 SR Lote(s):M1139 (3000) Fab:01/06/2025 Val:30/06/2030	90183111	040	5102	UN	3.000,0000	0,5900	1.770,00					
00531	SERINGA DESC 5ML LOCK C/AG 25X7 SR Lote(s):M02 (2000) Fab:06/01/2025 Val:06/01/2030	90183111	040	5102	UN	2.000,0000	0,5900	1.180,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CST40-ISENTO ICMS CONF CONV 100 RICMS 06/11/97.
4002218 SOROCABA PEDIDO COMPRA AUTORIZACAO ENTREGA 0003143 Email do Destinatário:
hospvet.ludmila@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

Carta de Correção

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

Chave de Acesso	Id do Evento
35251016678870000154550020000399311199017470	ID1101103525101667887000015455002000039931119901747001
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
16.678.870/0001-54	01/12/2025 às 17:26:18-02:00

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	135253728378327	01/12/2025 às 16:26:18-03:00

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

G3350717426478111
07/10/2025 17:53:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.53.38
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251007154512084540173
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$16.296,26
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/10/2025 - 12:45:34
DESCRICAO: NF 39931 M de Jesus

PAGO PARA: Armazem Paraíso Com Medic Vet
CNPJ: 16.678.870/0001-54
CHAVE PIX: 16678870000154
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0492 - CONTA: 00000000000130011508
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 07/10/2025 - 12:45:38

=====

DOCUMENTO: 100702
AUTENTICACAO SISBB: 5.E50.7FF.E5D.6BF.403

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.



756

75691.31977 01094.278205 02325.900013 5 12260001629626

Local de Pagamento:

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB

Vencimento

06/10/2025

Beneficiário

M DE JESUS COMERCIO MED LTDA 16.678.870/0001-54

Cooperativa Contratante/Cód.Beneficiário

3197-6 / 094278-2

Data do Documento

02/10/2025

Número do Documento

39931-01

Espécie Documento

DM

Aceite

N

Data de Processamento

03/10/2025

Nosso Número

0023259-0

Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento cobrar R\$ 108,64 por dia de atraso.

Após o vencimento cobrar 2,75% de multa.

Não conceder desconto

PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(=) Valor do Documento

16.296,26

(-) 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
SAO PAULO / SP - 03077-000

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Recorte Aqui



756

75691.31977 01094.278205 02325.900013 5 12260001629626

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB

Vencimento

06/10/2025

Beneficiário

M DE JESUS COMERCIO MED LTDA 16.678.870/0001-54

Cooperativa Contratante/Cód.Beneficiário

3197-6 / 094278-2

Data do Documento

02/10/2025

Número do Documento

39931-01

Espécie Documento

DM

Aceite

N

Data de Processamento

03/10/2025

Nosso Número

0023259-0

Uso do Banco

Carteira

1

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

16.296,26

Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento cobrar R\$ 108,64 por dia de atraso.

Após o vencimento cobrar 2,75% de multa.

Não conceder desconto

PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-) 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
SAO PAULO / SP - 03077-000

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: 03/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 16.296,26 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. 000.039.931

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. 000.039.931

Série 002

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3525 1016 6788 7000 0154 5500 2000 0399 3111 9901 7470

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

135252929270906 - 03/10/2025 14:49:34

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

03/10/2025

ENDEREÇO

Rua Ulisses Cruz, 285

BAIRRO / DISTRITO

TATUAPE

CEP

03077-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/10/2025

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

FONE / FAX

13991468529

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:48:03

FATURA / DUPLICATA

Num. 39931-001

Venc. 06/10/2025

Valor R\$ 16.296,26

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	7,01	16.296,26
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	32,39	16.296,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

13

VOLUMES

0 - Remetente

0 - Remetente

PILAR DO SUL

SP

84,054

83,522

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	
02292	AGEMOX AMOXILINA TRI-HIDRATADA 50ML AGEN Lote(s):2530501 (1) Fab:17/07/2025 Val:31/07/2027	30041012	040	5102	FR	1,0000	47,0400	47,04						
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	8,9800	35,92						
02028	ALCOOL 70% 1LT SULMAR Lote(s):Z30012 (40) Fab:04/07/2025 Val:04/07/2027	38089429	040	5102	LT	40,0000	9,4200	376,80						
02450	APROMAZIN 0,2% 20ML ACEPRAMAZINA SYNTEC Lote(s):2508774.004/25 (1) Fab:07/08/2025 Val:07/08/2027	30049079	040	5102	FR	1,0000	40,5700	40,57						
02127	BOLSA COLETA SANGUE(TRANSFUSAO)JP Lote(s):6277 25 (10) Fab:28/07/2025 Val:28/07/2027	39269090	040	5102	UN	10,0000	69,9000	699,00						
01992	DESINFETANTE CHEMITEC PET 1LT Lote(s):1025 (3) Fab:10/07/2025 Val:30/06/2027	38089999	040	5102	FR	3,0000	114,9000	344,70						
00557	DEXAFLAN 50ML Lote(s):002/25 (2) Fab:02/01/2025 Val:30/01/2027	30043210	040	5102	UN	2,0000	18,1700	36,34						
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	2,9000	58,00						
01169	ELO XICAM 02% INJ 20 ML MAXICAM Lote(s):225 (6) Fab:17/04/2025 Val:26/02/2027	30049067	040	5102	UN	6,0000	75,9800	455,88						
00626	FENTANILA 0,05MG/ML 10 ML GEN HIPO (A1) Lote(s):AS-031/25M (15) Fab:28/02/2025 Val:28/02/2027	30049099	040	5102	AMP	15,0000	9,8000	147,00						
02452	FORMOL 37% 1LT CX FACILIMPE Lote(s):0310 (5) Fab:01/03/2025 Val:30/09/2026	29121100	040	5102	LT	5,0000	36,9000	184,50						
02019	HIPOVITA B12 INJ 20ML Lote(s):23925 (1) Fab:31/03/2025 Val:31/03/2027	30045030	040	5102	FR	1,0000	25,9900	25,99						
02071	ISOFLURANO SYNTEC 100ML Lote(s):2502502.005/25 (20) Fab:13/02/2025 Val:28/02/2027	30049029	040	5102	FR	20,0000	246,6300	4.932,60						
00188	KETALEX 50 ML (KETAMINA) 10% DECHRA Lote(s):005/25 (2) Fab:18/09/2025 Val:30/09/2027	30049079	040	5102	FR	2,0000	174,1600	348,32						
01057	METADONA 10MG 1ML (MYTEDOM) CRIST (A1) Lote(s):50028329 (100) Fab:20/05/2025 Val:20/05/2027	30049039	040	5102	AMP	100,0000	12,8500	1.285,00						

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CST40-ISENTO ICMS CONF CONV 100 RICMS 06/11/97. 7007262 PEDIDO COMPRA AUTORIZAÇÃO DE ENTREGA 0003117 SOROCABA 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
35251016678870000154550020000399311199017470	ID1101103525101667887000015455002000039931119901747001
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
16.678.870/0001-54	01/12/2025 às 17:26:18-02:00

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	135253728378327	01/12/2025 às 16:26:18-03:00

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

G3340816042663441
08/10/2025 16:14:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.14.55
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251008191206491898929
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$42.232,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 08/10/2025 - 16:12:23
DESCRICAO: NF 364

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: 08/10/2025 - 16:12:24

=====

DOCUMENTO: 100801
AUTENTICACAO SISBB: 8.06C.D66.2A6.6A4.FCD

=====

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

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

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

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

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 364	
			Código de Verificação KL8DOSM2B	
			Emissão da NFS-e 01/10/2025 18:41	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

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
	E-mail:	fiscal7@contasc10.com.br	UF: SP	País: Brasil
			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			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	
17.01 / 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.	
Projeto: Hospital Veterinário Municipal "Cão Mayke"	
Número do chamamento público: SEMA 03/2025	
Competência: Setembro de 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	

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	10/2025	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

SETEMBRO 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 364 – SETEMBRO 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: 2025.10.02 03:44:43 -03'00'

JF CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA



Consultas - Emissão de comprovantes

OK

G3340816042663441
08/10/2025 16:15:39

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:15:37
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.

34191570070012435935749954910003512400002250000
BENEFICIARIO:

MITZAN

NOME FANTASIA:

MITZAN

CNPJ: 23.160.167/0001-15

BENEFICIARIO FINAL:

MITZAN

CNPJ: 23.160.167/0001-15

PAGADOR:

ASSOC NAC DE CLIN VETER DE PEQ ANIM

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

NR. DOCUMENTO	100.802
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	22.500,00
VALOR COBRADO	22.500,00

NR.AUTENTICACAO 1.AE4.DEC.A19.092.C3F
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

Socaba.

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 00124.359357 49954.910003 5 12400002250000	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 20/10/2025
Beneficiário MITZAN RUA EDIT PIAF, 17, , 06760040 - JD P GONCALVES - TABOAO DA SERRA - SP CNPJ/CPF: 23.160.167/0001-15					Agência/Código Beneficiário 9354/99549-1
Data do documento 07/10/2025	Núm. do documento 3027/1	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/10/2025	Nosso Número 157 / 00001243 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 22.500,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC NAC DE CLIN VETER DE PEQ ANIM - ANCLIVEPA SP Beneficiário final:					CNPJ/CPF: 45.877.305/0001-14 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 00124.359357 49954.910003 5 12400002250000	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 20/10/2025
Beneficiário MITZAN RUA EDIT PIAF, 17, , 06760040 - JD P GONCALVES - TABOAO DA SERRA - SP CNPJ/CPF: 23.160.167/0001-15					Agência/Código Beneficiário 9354/99549-1
Data do documento 07/10/2025	Núm. do documento 3027/1	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/10/2025	Nosso Número 157 / 00001243 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 22.500,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC NAC DE CLIN VETER DE PEQ ANIM - ANCLIVEPA SP Beneficiário final:					CNPJ/CPF: 45.877.305/0001-14 CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaui.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

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 000.003.027
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

DEBORA AKEMI SURGICAL COM DE PROD HOSP E SERV DE MAN EIRELI		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.003.027 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525 1023 1601 6700 0115 5500 1000 0030 2715 4390 1140 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252977702090 - 07/10/2025 15:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 675256842110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 23.160.167/0001-15	

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC NAC DE CLIN VEETR DE PEQ ANIMAIS SP ANCLIVEPA SP		CNPJ/CPF 45.877.305/0001-14		DATA DA EMISSÃO 07/10/2025	
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		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00	0,00		0,00	22.930,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	430,00	0,00		0,00	22.500,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		9 - Sem Frete				
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	PERFURADORA 3 EM 1 (USO EXCLUSIVO VETERINARIO)	90189099	0102	5102	UN	1,0000	19.000,0000	19.000,00					
0002	PINÇA AUTO-CENTRANTE 15CM (USO EXCLUSIVO VETERINARIO)	90189099	0102	5102	UN	2,0000	440,0000	880,00					
0003	ALICATE DE CORTE ATÉ 6MM (USO EXCLUSIVO VETERINARIO)	90189099	0102	5102	UN	1,0000	2.700,0000	2.700,00					
0004	PINÇA ESPANHOLA MÉDIA (USO EXCLUSIVO VETERINARIO)	90189099	0102	5102	UN	1,0000	350,0000	350,00					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PROJETO: HOSPITAL VETERINÁRIO "CÃO MAYKE" - Nº DO CHAMAMENT O PÚBLICO: SEMA 03/2025. 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-estar Animal e ANCLIVEPA - Termo de Colaboração SEMA nº 53408/2025	RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330817484921731

08/10/2025 18:41:02

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:41:01
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.

42297115040006489731704942151921212300000017043

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 100.803

DATA DE VENCIMENTO 10/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 170,43

VALOR COBRADO 170,43

=====

NR.AUTENTICACAO E.F4B.F22.DFE.E59.C79

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.



Solacabo

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 04942.151921 2 12300000017043

Código do pedido

2000013316991248

Vencimento

10/10/2025

Valor

170,43

Descrição

Ração Special Cat Ultralife Castrado - Frango Gatos Ad 10kg

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 10/10/2025
Nº documento 049421519	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 049421519	Código do pedido 2000013316991248	Valor documento	170,43
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 04942.151921 2 12300000017043

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 10/10/2025
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 07/10/2025	Nº documento 049421519	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 07/10/2025	Nosso número 049421519
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 170,43	Valor documento 170,43
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 LUCIANA ALVES BATISTA DA SILVA 27748602883 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.127.813 SÉRIE 002

 LUCIANA ALVES BATISTA DA SILVA 27748602883 R Capitao Urias Batista De Avelar, 3890, Pavlh Terreo Loja - Vila Chico Julio, Franca, SP - CEP: 14405217 Fone: 0016994347645	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída 1 Nº 000.127.813 SÉRIE:002 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1043 7034 9200 0194 5500 2000 1278 1318 2147 4538 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 135253129835 19/10/2025 03:01:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310913330115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 43.703.492/0001-94

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		19/10/2025
ENDEREÇO Av. Betsaida jardim betania, 25 - Av. Betsaida Referencia:	BAIRRO/DISTRITO Jardim Novo Horizonte	CEP 18071801	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 19/10/2025	
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 03:01:07

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	170,43
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
				170,43

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 10,100	PESO LÍQUIDO 10,100		

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													ALÍQUOTAS	
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI		ICMS	IPI
7898242035552	Racao Special Cat Ultralife Castrado - Frango Gatos Ad 10kg	23099010	060	5106	SACO	1	170,43	170,43	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: 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 127812, emitida em 19/10/2025, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$53,60. 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
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 a forma entrega](#)

[Alterar ou escolher outro endereço](#)



Envio 11  Full

Chegará no seu endereço entre segunda-feira e sexta-feira 17/out

Ração Special Cat Ultralife Castrado - Frango Gatos Ad 10kg - Quantidade: 1

[Alterar data de entrega](#)

Detalhe do pagamento

Resumo da compra

Produto

R\$ 170⁺³

Frete

Grátis

Você pagará

R\$ 170⁺³

Boleto

[Confirmar a compra](#)



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330817484921731
08/10/2025 18:41:49

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:41:46
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.

42297115040006489731704942232127312300000004241

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 100.804
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 42,41
VALOR COBRADO 42,41
=====

NR.AUTENTICACAO B.EEF.3EC.8CB.965.159
=====

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 04942.232127 3 12300000004241

Código do pedido

2000013317086880

Vencimento

10/10/2025

Valor

42,41

Descrição

Areia Sanitária Gatos Milho Mandioca Kadi Graos Mistos 4kg

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 10/10/2025
Nº documento 049422321	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 049422321	Código do pedido 2000013317086880	Valor documento	42,41
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 04942.232127 3 12300000004241

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 10/10/2025	
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 07/10/2025	Nº documento 049422321	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 07/10/2025	Nosso número 049422321	
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 42,41	Valor documento 42,41	
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 ESAJ MILLENIUM COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO E TREINAMENT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.081.123 SÉRIE 002

ESAJ MILLENIUM COMERCIO IMPORTACAO E Avenida Tower Automotive, 701, Galpao 13 Portaria 2 - Laranja Azeda, Aruja, SP - CEP: 07430350 Fone: 0011965802089		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída Nº 000.081.123 SÉRIE:002 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1008 6261 0100 0184 5500 2000 0811 2319 9119 7330 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 135253031875 11/10/2025 03:18:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188184567117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 08.626.101/0001-84

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 11/10/2025
ENDEREÇO Av. Betsaida jardim betania, 25 - Av. Betsaida Referencia:	BAIRRO/DISTRITO Jardim Novo Horizonte	CEP 18071801	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 11/10/2025
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 03:18:50

FATURA/DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 42,41
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 42,41

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 4,071	PESO LÍQUIDO 4,071

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	
P-87151	Areia Sanitaria Graos Mistos Kadi 4k X 4kg	11081200	0102	5106	UN	1	42,41	42,41	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: 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 81122, emitida em 11/10/2025, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$13,34. 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
---	---------------------------

Compras > Status da compra

Areia Sanitária Gatos Milho Mandioca Kadi Graos Mistos 4kg

1 un. | Ver detalhe



Pagamento pendente

Pague R\$ 42" via boleto

Confirmaremos a data de entrega quando o pagamento for aprovado.

Pagar via Internet Banking

Imprimir boleto

Pagar de outra forma

Ajuda com a compra

Cancelar compra

Fiz o pagamento mas não o vejo creditado

Por que não consigo ver os dados do vendedor

Quando vou receber a compra

Detalhe da compra

7 de outubro | # 2000013317086380

Produto	R\$ 42"
Frete	Gratis
Total	R\$ 42"
	Boleto

Detalhes do pagamento e envio





Consultas - Emissão de comprovantes

G3330817484921731

08/10/2025 18:42:40

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:42:40
825808258 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731704942272727112300000052767

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 100.805

DATA DE VENCIMENTO 10/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 527,67

VALOR COBRADO 527,67

NR.AUTENTICACAO 1.18A.66A.50A.F53.4D6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 08/10/2025 REALIZAMOS O PAGAMENTO NO VALOR DE R\$ 527,67 REFERENTE A COMPRA MERCADO LIVRE.

OCORRE QUE NO DIA 09/10/2025 CANCELAMOS A COMPRA E O FORNECEDOR FEZ O REEMBOLSO DO VALOR DE R\$ 527,67 PARA A CONTA DA UNIDADE.
ESTAMOS ENCAMINHANDO O COMPROVANTE DE PAGAMENTO E NOTA SUPRACITADA.

**CAUE PEREIRA
TOSCANO:358525168
48**

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: 2025.12.05 12:30:01-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 04942.272727 1 12300000052767

Código do pedido

2000009499716689

Vencimento

10/10/2025

Valor

527,67

Descrição

Caixa Ração Úmida Granplus Trato Urinário Frango Gatos Adultos 18 Sachês, 85g Cada

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 10/10/2025
Nº documento 049422727	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 049422727	Código do pedido 2000009499716689	Valor documento	527,67
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 04942.272727 1 12300000052767

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 10/10/2025	
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 07/10/2025	Nº documento 049422727	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 07/10/2025	Nosso número 049422727	
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 527,67	Valor documento 527,67	
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

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 no seu endereço entre domingo e quinta-feira 16/out
Caixa Ração Únida Granplus Trato Urinário Frango Gatos Adultos 18 Sachês, 85g Cada - Quantidade: 9



Envio 21 **Full**
Chegará no seu endereço quinta-feira
Caixa Ração Únida Granplus Trato Urinário Frango Gatos Adultos 18 Sachês, 85g Cada - Quantidade: 2

Alterar datas de entrega

Detalhe do pagamento

Resumo da compra

Produtos (11) R\$ 527⁶⁷

Frete Grátis

Você pagará R\$ 527⁶⁷

Boleto

Confirmar a compra



✓ Comprovante de transferência

Quinta-feira, 9 de outubro de 2025, às 09:09:56.

R\$ 527,67

devolução ração 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

129246292048

ID de transação PIX

E105735212025100912097B2GTTKg3Ik

Atendimento ao Cliente
0800 637 7246

Ouvidoria
0800 688 4365

Comprar > Status da compra

Caixa Ração Unida Grapplus Trato Urinário Frango Galos Adultos 18 Sachês, 85g Cada
2 unidades



Cancelar compra

Reembolsamos o dinheiro no Mercado Pago

O reembolso vai estar na sua conta do Mercado Pago.

Ajuda com a compra

Preciso de ajuda com a NF-e

Detalhe da compra

7 de maio de 2020 09:07:59

Produtos (1)

R\$ 527,00

Frete

Grátis

Total

R\$ 527,00
Parcela

Reembolso

R\$ 527,00
Parcela

Detalhes do pagamento e envio

Pagamento

R\$ 527,00



Bolado

7 de outubro de 2020 08:20:10

Pagamento aprovado

Frete



Av. Britsilda Jardim britania 25
Sorocaba São Paulo

Pacote 1



7 de outubro de 2020 08:20:10



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330817484921731
08/10/2025 18:43:53

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:43:51
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

26090519886240221186686400000005412300000335820

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 100.807

DATA DE VENCIMENTO 10/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.358,20

VALOR COBRADO 3.358,20

NR.AUTENTICACAO 8.8EB.88D.DA5.0AC.430

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

Sorocaba

BENEFICIÁRIO : LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO

Nome do Beneficiário LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO		CNPJ/CPF 19966446000101	Data de Vencimento 10/10/2025	Valor Cobrado 3358,20
Agência / Código do Beneficiário ---		Nosso Número 051986240221186864	Autenticação Mecânica	

260-7

26090.51988 62402.211866 86400.000005 4 12300000335820

Local de Pagamento Em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 10/10/2025	
Beneficiário LAVANDERIA PASSANDO A LIMPO				CNPJ/CPF 19966446000101		Agência / Código do Beneficiário ---
Data do Documento 03/10/2025	Nº do Documento 05198624022118686	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data de Processamento 03/10/2025	Nosso Número / Cod. do Documento 051986240221186864	
Uso do Banco	Carteira 00	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 3358,20	
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 3358,20	
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
28853102PR



Nº Nota: 1043

Rps:

Data de Emissão

03/OUT/2025

12:04:47

Competência

10/2025

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 290 e 289 camisetas

- Valor total da NF: R\$3.358,20

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Vencimento: 10/10/2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.358,20

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\$)	
3.358,20	2,00	67,16		3.358,20	

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Código de Verificação:

28853102PR

Número da Nota:

1043

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 : . . / - Inscri o
estadual :
Endere o : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betan
ia - SOROCABA - SP - CEP
Telefone : (15)
Pgina 1

22/09/2025 - 10:09:03 7296

Via 1

Quantidade	UN	Descri o	Valor Unit	Bri	Valor Tot
22,00		Camiseta spmv	5,80		127,60
19,00		Calca spmv	5,80		110,20
28,00		Manta spmv	5,80		162,40
Total a pagar					R\$ 400,20

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

26/09/2025 - 10:38:29 7318

Via 1

Quantidade	UN	Descri o	Valor Unit	Bri	Valor Tot
13,00		Camiseta spmv	5,80		75,40
14,00		Calca spmv	5,80		81,20
54,00		Manta spmv	5,80		313,20
SubTotal					469,80
Acr scimos					0,00
Total a pagar					R\$ 469,80

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

24/09/2025 - 10:27:19 7307

Via 1

Quantidade	UN	Descri o	Valor Unit	Bri	Valor Tot
5,00		Camiseta spmv	5,80		29,00
5,00		Calca spmv	5,80		29,00
64,00		Manta spmv	5,80		371,20
Total a pagar					R\$ 429,20

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

29/09/2025 - 13:33:00 7330

Via 1

Quantidade	UN	Descri o	Valor Unit	Bri	Valor Tot
16,00		Camiseta spmv	5,80		92,80
13,00		Calca spmv	5,80		75,40
48,00		Manta spmv	5,80		278,40
Total a pagar					R\$ 446,60

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

TEL: (11)95367-1784
EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR

CNPJ: 19.966.446/0001-01

Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA
CNPJ : . . . / - Inscricao

estadual :
Endereco : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betania - SOROCABA - SP - CEP

Telefone : (15)

Pagina 1

10/09/2025 - 16:23:42 7186

Via 1

Quantidade	UN	Descricao	Valor Unit	Bri	Valor Tot
------------	----	-----------	------------	-----	-----------

7,00		Camiseta spmv	5,80		40,60
------	--	---------------	------	--	-------

7,00		Calca spmv	5,80		40,60
------	--	------------	------	--	-------

Total a pagar					R\$ 81,20
---------------	--	--	--	--	-----------

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 : . . . / - Inscricao

estadual :

Endereco : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betania - SOROCABA - SP - CEP

Telefone : (15)

Pagina 1

12/09/2025 - 11:15:23 7208

Via 1

Quantidade	UN	Descricao	Valor Unit	Bri	Valor Tot
------------	----	-----------	------------	-----	-----------

21,00		Camiseta spmv	5,80		121,80
-------	--	---------------	------	--	--------

20,00		Calca spmv	5,80		116,00
-------	--	------------	------	--	--------

13,00		Manta spmv	5,80		75,40
-------	--	------------	------	--	-------

SubTotal					313,20
----------	--	--	--	--	--------

Acr scimos					0,00
------------	--	--	--	--	------

Total a pagar					R\$ 313,20
---------------	--	--	--	--	------------

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 : . . . / - Inscricao

estadual :

Endereco : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betania - SOROCABA - SP - CEP

Telefone : (15)

Pagina 1

15/09/2025 - 11:37:14 7218

Via 1

Quantidade	UN	Descricao	Valor Unit	Bri	Valor Tot
------------	----	-----------	------------	-----	-----------

15,00		Camiseta spmv	5,80		87,00
-------	--	---------------	------	--	-------

15,00		Calca spmv	5,80		87,00
-------	--	------------	------	--	-------

35,00		Manta spmv	5,80		203,00
-------	--	------------	------	--	--------

Total a pagar					R\$ 377,00
---------------	--	--	--	--	------------

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 : . . . / - Inscricao

estadual :

Endereco : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betania - SOROCABA - SP - CEP

Telefone : (15)

Pagina 1

17/09/2025 - 11:50:47 7235

Via 1

Quantidade	UN	Descricao	Valor Unit	Bri	Valor Tot
------------	----	-----------	------------	-----	-----------

25,00		Camiseta spmv	5,80		145,00
-------	--	---------------	------	--	--------

23,00		Calca spmv	5,80		133,40
-------	--	------------	------	--	--------

10,00		Manta spmv	5,80		58,00
-------	--	------------	------	--	-------

Total a pagar					R\$ 336,40
---------------	--	--	--	--	------------

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 : . . . / - Inscricao

estadual :

Endereco : Av. Betsaida, 16 - Jd. Betania - SOROCABA - SP - CEP

Telefone : (15)

Pagina 1

19/09/2025 - 14:54:26 7279

Via 1

Quantidade	UN	Descricao	Valor Unit	Bri	Valor Tot
------------	----	-----------	------------	-----	-----------

11,00		Camiseta spmv	5,80		63,80
-------	--	---------------	------	--	-------

10,00		Calca spmv	5,80		58,00
-------	--	------------	------	--	-------

54,00		Manta spmv	5,80		313,20
-------	--	------------	------	--	--------

Total a pagar					R\$ 435,00
---------------	--	--	--	--	------------

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

TEL: (11)95367-1784

EMAIL: CONTATO@LAVPASSANDOALIMPO.COM.BR

CNPJ: 19.966.446/0001-01

Cliente : ANCLIVEPA SOROCABA

CNPJ : . . / - Inscri o
estadual :

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

Telefone : (15)

Página 1

7173

09/09/2025 - 11:56:25

Via 1

Quantidade	UN	Descri o	Valor Unit	Valor Tot
3,00		Camiseta spmv	5,80	17,40
3,00		Calca spmv	5,80	17,40
6,00		Manta spmv	5,80	34,80

Total a pagar

R\$ 69,60



Consultas - Emissão de comprovantes

OK

G3330817484921731
08/10/2025 18:44:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 18.44.35
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251008213911969773467
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$1.260,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 08/10/2025 - 18:39:28
DESCRICAO: NFSe 19

PAGO PARA: 54.559.691 Cristiano dos Santos Lour
CNPJ: 54.559.691/0001-97
CHAVE PIX: 54559691000197
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000007308355045
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: 08/10/2025 - 18:39:28
=====

DOCUMENTO: 100808
AUTENTICACAO SISBB: 5.5A2.4C3.306.A0D.627
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

Chave de Acesso da NFS-e

35503082254559691000197000000000001925108086579548

Número da NFS-e
19

Competência da NFS-e
04/10/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
06/10/2025 17:23:23

Número da DPS
29

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
06/10/2025 17:23:23



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

54.559.691/0001-97

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

54.559.691 CRISTIANO DOS SANTOS LOUREIRO BATISTA

E-mail

-

Endereço

XIRIRICA, 91, VILA CARRAO

Município

São Paulo - SP

CEP

3428000

Simple Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

45.877.305/0001-14

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

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

E-mail

financeiro@anclivepa-sp.com.br

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

15.03.08 - Manutenção de bens e equipamentos em geral.

Código de Tributação Municipal

-

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

São Paulo - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 1.260,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 1.260,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.260,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Revisao de todos os equipamentos de ar condicionado com levantamento de condições e reparos necessarios | 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

OK
G3330817484921731
08/10/2025 18:43:20

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:43:18
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.

42297115040006489731708004057421512300000014800

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	100.806
---------------	---------

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

DATA DO PAGAMENTO	08/10/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	148,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	148,00
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	E.13A.704.537.709.517
-----------------	-----------------------

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 08004.057421 5 12300000014800

Código do pedido

2000013316977482

Vencimento

10/10/2025

Valor

148,00

Descrição

Ração Special Dog Gold Performance Adulto 15kg

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 10/10/2025
Nº documento 080040574	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 080040574	Código do pedido 2000013316977482	Valor documento	148,00
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 08004.057421 5 12300000014800

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 10/10/2025
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 07/10/2025	Nº documento 080040574	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 07/10/2025	Nosso número 080040574
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 148,00	Valor documento 148,00
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
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 PATA PET COMERCIO DE RACOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.290.180 SÉRIE 004
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PATA PET COMERCIO DE RACOES LTDA Rua Maria da Fe, 233, Nao consta - Salgado Filho, Belo Horizonte, MG - CEP: 30550250 Fone: 0031985471251		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída Nº 000.290.180 SÉRIE:004 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3125 1024 9499 6500 0193 5500 4000 2901 8019 0271 4972 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 131256986992 09/10/2025 06:37:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0027731290000	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 24.949.965/0001-93

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 09/10/2025
ENDEREÇO Av. Betsaida jardim betania, 25 - Av. Betsaida Referencia:	BAIRRO/DISTRITO Jardim Novo Horizonte	CEP 18071801	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 09/10/2025
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX 0000000000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 06:37:28

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 148,00	
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 148,00

TRANSPORTADOR/VOLUME						
RAZÃO SOCIAL Ebazar.com.br LTDA.		FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 03.007.331/0001-41
ENDEREÇO Av. das Nacoes Unidas 3003		MUNICÍPIO Osasco			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120079527111
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 15,200	PESO LÍQUIDO 15,200	

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
MLB4221139565	Racao Special Dog Gold Performance Adulto 15kg	23099010	060	6108	UN	1	148,00	148,00	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 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$49,51. 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
Chegará no seu endereço domingo
Ração Special Dog Gold Performance Adulto 15kg - Quantidade: 1

[Alterar data de entrega](#)

Detalhe do pagamento



Boleto
R\$ 148

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

 **⚠️** Fique atento para garantir sua compra

Resumo da compra

Produto R\$ 148

Frete **Grátis**

Você pagará R\$ 148

Boleto

[Confirmar a compra](#)



Consultas - Emissão de comprovantes

OK
G3330817484921731
08/10/2025 18:45:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.11
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251008213954236479527
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$1.904,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 08/10/2025 - 18:40:15
DESCRICAO: NF 265

PAGO PARA: Doctormedvet Comercio de Produtos Ag
CNPJ: 35.454.177/0001-42
CHAVE PIX: 35454177000142
INSTITUICAO: 79457883 COOP SICREDI AGROEMPRESARI
AGENCIA: 0723 - CONTA: 0000000000000746331
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: 08/10/2025 - 18:40:16
=====

DOCUMENTO: 100809
AUTENTICACAO SISBB: 3.B52.8A7.4A5.465.71F
=====

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.

✓ **Comprovante de transferência**

Quinta-feira, 9 de outubro de 2025, às 09:09:56.

R\$ 527,67

devolução ração 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

129246292048

ID de transação PIX

E105735212025100912097B2GTTKg3lk

Atendimento ao Cliente
0800 637 7246

Ouvidoria
0800 688 4365



NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 08/10/2025 REALIZAMOS O PAGAMENTO NO VALOR DE R\$ 527,67 REFERENTE A COMPRA MERCADO LIVRE.

OCORRE QUE NO DIA 09/10/2025 CANCELAMOS A COMPRA E O FORNECEDOR FEZ O REEMBOLSO DO VALOR DE R\$ 527,67 PARA A CONTA DA UNIDADE.

ESTAMOS ENCAMINHANDO O COMPROVANTE DE PAGAMENTO E NOTA SUPRACITADA.

CAUE PEREIRA
TOSCANO:358525168
48

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: 2025.12.05 12:30:01-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0

Compras > Status da compra

Caixa Ração Úmida Granplus Trato Urinário Frango Gatos Adultos 18 Sachês, 85g Cada
2 unidades



Cancelamos a compra

Reembolsamos o dinheiro no Mercado Pago

O reembolso vai estar na sua conta do Mercado Pago.

Ajuda com a compra

Preciso de ajuda com a NF-e

Detalhe da compra

7 de outubro | # 2000009499716689

Produtos (1)

R\$ 527⁹²

Frete

Gratis

Total

R\$ 527⁹²
Boleto

Reembolso

R\$ 527⁹²
Boleto

Detalhes do pagamento e envio

Pagamento



R\$ 527⁹²
Boleto
7 de outubro | # 12900082070
Pagamento aprovado

Frete



Av. Betsaida Jardim botania 25
Sorocaba, São Paulo.

Pacote 1

© 2020 Mercado Pago. Todos os direitos reservados.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380916112667661
09/10/2025 16:17:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.17.18
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000020251009191544879406525
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$3.997,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/10/2025 - 16:16:07
DESCRICAO: ORCAMENTO 11

PAGO PARA: Denteck Ltda
CNPJ: 11.319.557/0003-78
CHAVE PIX: 11319557000378
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1462 - CONTA: 00000000000000315050
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/10/2025 - 16:16:08

=====

DOCUMENTO: 100901
AUTENTICACAO SISBB: 4.501.E96.C32.E78.75C

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 09/10/2025 REALIZAMOS O PAGAMENTO NO VALOR DE R\$ 3.997,00 REFERENTE AO SERVIÇO A COMPRA DE AR-CONDICIONADO. OCORRE QUE O FORNECEDOR NÃO TINHA O PRODUTO DISPONÍVEL, E FEZ O REEMBOLSO DO VALOR R\$ 3.997,00 NA DATA 13/10/2025.

ESTAMOS ENCAMINHANDO O COMPROVANTE DE PAGAMENTO, COMPROVANTE DE REEMBOLS E NOTA FISCAL.

CAUE PEREIRA
TOSCANO:358525168
48

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: 2025.12.05 12:30:01-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0



Denteck Ltda - Filial11 PB
CNPJ: 11.319.557/0011-88 - IE: 165083158
RUA: Rod Dos Tabajaras - PB 018, 3480 Bairro: GURUGI
58322-000 | CONDE/PB
Fone: (51) 3762-4010

ORCAMENTO

000011

Emissao: 09/10/2025

CLIENTE

Empresa/Cliente: 204672 / 01 - ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP
CNPJ: 45.877.305/0001-14 | Inscr. Estadual: ISENT0
Endereco: RUA ULISSES CRUZ 285 - TATUAPE - SAO PAULO - SP - CEP: 03077-000
Telefone: (13) - 991468529
Contato:
E-Mail: comprashv@anclivepa-sp.com.br
End. Entrega: AV BETSAIDA, 25 JARDIM NOVO HORIZONTE SOROCABA-SP CEP: 18071-801
Transportadora:

PROPOSTA

Item/Codigo	Descricao	Referencia	NCM	Quantidade	Vlr. Unit.	% ICMS	Valor ICMS	Valor Total
03/0005075	45HJFE09C2CC - CONDENSADORA HW INVERTER ELGIN 9000 SO FRI0 220V R32 ECO II		84151011	2,00	1.169,35	12,00	280,64	2.338,70
04/0005076	45HJFI09C2WC - EVAPORADORA HW INVERTER ELGIN 9 9000 SO FRI0 220V R32 ECO II W		84151011	2,00	629,65	12,00	151,12	1.259,30
PIX:11319557000378								

Observacao: Orçamento valido somente para o dia vigente.	Total dos Produtos.....	(2)	3.598,00
	(+) IPI.....		0,00
	(+) Valor Frete.....		399,00
	(=) Total Orcamento.....		3.997,00
	Peso Total.....	29,00 Kg	Frete..... CIF
Numero do Pedido: Ordem de Compra:	Condicao.....	A VISTA	
	Forma Pgto.....	Depósito Bancário	
	Vendedor.....	Priscila Cristina Fontes	
	Parceiro.....	002123 - DAVID COSTA SANTOS	

Endereco de Entrega:
AV BETSAIDA, 25 JARDIM NOVO HORIZONTE SOROCABA-SP CEP: 18071-801

- As entregas são realizadas exclusivamente em horário comercial, de segunda a sexta-feira. Qualquer solicitação fora desse período está sujeita à cobrança de um valor adicional, conforme orçamento prévio da transportadora.
- O envio desta proposta não garante a reserva dos equipamentos.
- Esta proposta está sujeita a análise de crédito e à confirmação de dados cadastrais para sua segurança.
- Na proposta estão inclusos os tributos aplicáveis de acordo com a legislação vigente, exceto quando for de responsabilidade do cliente o pagamento do diferencial de alíquota (contribuinte).
- Atenção: Certifique-se sobre a voltagem da rede elétrica. Em caso de erro de rede/tensão, o produto somente será trocado se a embalagem estiver lacrada e os custos de troca serão por conta do cliente.
- A política de troca da Denteck está disponível no site www.denteck.com.br.
- A Denteck não se responsabiliza pelo descarregamento dos produtos, transporte em escadas, elevadores ou por guincho, sendo necessário o cliente destinatário fornecer estrutura para tal operação. Eventuais custos adicionais são de responsabilidade do cliente.
- Os produtos fornecidos pela Denteck possuem garantia do fabricante quando o equipamento for instalado por técnico credenciado pelo mesmo. Não sendo credenciado, a garantia é de 3 meses a partir da emissão da nota fiscal.
- A Denteck não é responsável pela instalação dos equipamentos.
- Os pagamentos devem ser feitos diretamente à DENTECK LTDA. Não nos responsabilizamos por pagamentos feitos a terceiros.
- A Denteck se reserva o direito de posse sobre os equipamentos constantes neste pedido até o pagamento integral do valor da nota fiscal.



Consultas - Emissão de comprovantes

OK

G3361014172009801
10/10/2025 14:34:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.34
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020251010173327279042274
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$1.999,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/10/2025 - 14:33:50
NOME DA COBRANCA: Cobrança gerada pelo PDV
COD PRODUTO: LINX00008DE0822F2191009X14EFE359C28

PAGO PARA: Leroy Merlin Companhia Brasileira de
CNPJ: 1.438.784/0001-05
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

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

Notificacao enviada em: 10/10/2025 - 14:33:51

DOCUMENTO: 101001
AUTENTICACAO SISBB: C.9CC.3DD.3C8.C9B.4CC

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.



LEROY MERLIN CIA BRASILEIRA DE
BRICOLAGEM
ROD RAPOSO TAVARES 10050, KM 100 50
PARQUE RESERVA FAZENDA IMPERIAL
SOROCABA / SP
18052-775
Tel.: (11)40205376 (capitais e
regiões metropolitanas) / Tel:
08000205376 (demais regiões)

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

Nº 000174662
SÉRIE 12

FL 1/1



CHAVE DE ACESSO
35251001438784003112550120001746621982986890

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

15.Rel.Op. Doc Fiscal Varejo

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669.403.777.111

INSC. EST. SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135253024510096 10.10.2025 14:38:03

CNPJ

01.438.784/0031-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SA PA

ENDEREÇO

Rua Ulisses Cruz 285

MUNICÍPIO

São Paulo

UF

SP

TELEFONE/FAX

+5513991468529

BAIRRO/DISTRITO

Tatuapé

UF

SP

CPF/CNPJ

45.877.305/0001-14

DATA DA EMISSÃO

10.10.2025

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

10.10.2025

HORA DE SAÍDA

14:37:37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL PRODUTOS

1.999,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NF

1.999,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

MUNICÍPIO

NUMERAÇÃO

SRO1

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

UF

CNPJ

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc.ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
92349355	AC SPLIT ELITE GV 09.000 FRIO R32 (EAN: 7908293001441)	8415.10.11	060	5929	UN	1,000	1999.0000	1.999,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL

000.156.233

VALOR SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Textos Legais NF emitida nos termos do Sec. 2(o) do Artigo 135 do RICMS/SP, n(o) 8931 de 10/10/2025, Serie 007, cuja chave de acesso é a:
35251001438784003112650070000089311998480744 Tributos Aprox.
Fed. R\$302,24(15,12%) Est. R\$359,82(18,00%) Mun. R\$0,00(0,00%) Fonte: IBPT -80DB15 Para fins de devolução utilizar NSU:188 Imposto recolhido por substituição Port.CAT n(o) 68/19; Conv.ICMS 142/18; art. 274 do RICMS/SP Não sujeito ao IPI conforme Decreto 4544 do RIFI/2002

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361014172009801

10/10/2025 14:59:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.38
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: 38.397.405-4

FAVORECIDO: BRUNA DE SOUSA LAO SERVICOS VETERIN

CPF/CNPJ: 60.706.476/0001-74

VALOR: R\$ 6.000,00

DEBITO EM: 10/10/2025

=====

DOCUMENTO: 101002

AUTENTICACAO SISBB: 5.B13.A51.1EA.D8C.8ED

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

 20250916u30449924866	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e Serviço prestado em 15/09/2025		Número da Nota 00000014	
			Data e Hora de Emissão 16/09/2025 13:19:06	
			Código de Verificação TQ6U-2DJ4	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 60.706.476/0001-74 Inscrição Municipal: 1.808.445-1 Nome/Razão Social: BRUNA DE SOUSA LAO SERVICOS VETERINARIOS LTDA Endereço: R AMERICO LOBO 96, CASA 2 - VILA ROBERTINA - CEP: 03807-240 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: BRUNA DE SOUSA LAO ATIVIDADE EXERCIDA: ANESTESIA VETERINÁRIA NOTA RELATIVA A 176 HORAS E 30 MINUTOS DE SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO DE 2025. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS AO HOSPITAL PÚBLICO VETERINÁRIO DE SOROCABA - PERÍODO DE IMPLANTAÇÃO. "TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO- ANCLIVEPA." DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO: 336 (BANCO C6) AGÊNCIA: 0001 CONTA: 38397405-4 SERVIÇOS PRESTADOS PELOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, MANTENDO A DISPENSA DE RETENÇÃO NA FONTE DO INSS, DE ACORDO COM O ARTIGO 115 PARÁGRAFO III INCISO 3º DA IN RFB Nº 2.110/2022".				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.000,00				
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 R\$ 996,00 (16.70%) / 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; (3) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 12;				



Consultas - Emissão de comprovantes

OK

G3361014172009801

10/10/2025 15:02:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.02.57
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0480-4 - BRAGANCA PAULISTA-CENTRO

CONTA: 399.518-6

FAVORECIDO: ATRAMAT DO BRASIL LTDA

CPF/CNPJ: 04.995.710/0001-50

VALOR: R\$

660,79

DEBITO EM: 10/10/2025

=====

DOCUMENTO: 101003

AUTENTICACAO SISBB: 5.CB7.833.A7D.1B3.49F

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

*** PEDIDO DE VENDA ***

Nº Pedido.....: 25/000632 Emissão.: 08/10/2025 - 17:40h
Cliente.....: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA (416)
CNPJ/CPF.....: 45.877.305/0001-14
Endereço.....: RUA ULISSES CRUZ 285
Bairro.....: TATUAPE CEP.....: 03.077-000
Cidade.....: São Paulo/SP Telefone: (11)3031-0067
Contato.....: RESERVADO
E-mail.....: supri.hospvet@gmail.com;nfe@atramat.com.br
Vendedor.....: FLAVIA OLIVEIRA SANTOS GONÇALVES (975)
Cond.Pagamento: A vista
Prazo/Entrega.:
Tipo de frete.: Nenhum
Peso.....: Bruto: 0,398 Líquido: 0,398

Item	Material	Descrição/Referência	UNI Entrega	Quantidade	P.Unitário	P.Total
1	1447	PGC25 VIOL 2-0 70 SR26 CIL PONT CON PREM CX SR2602T NCM: 30061090 %ICMS: 4 IPI: 0 (%) Lote/Fornecedor: 0251457 Validade: 18/03/2030 Local: ESTOQUE DE RECEBIMENTO Qtde: 1,000		1,000	202,6300	202,63
2	1465	PGC25 VIOL 3-0 70 SR30 CIL PONT CON PREM CX SR3003T NCM: 30061090 %ICMS: 4 IPI: 0 (%) Lote/Fornecedor: 0252449 Validade: 05/05/2030 Local: ESTOQUE DE RECEBIMENTO Qtde: 1,000		1,000	202,6300	202,63
3	1399	PGC25 VIO 090 SG40 CIL PONT CON GROS PRE CX SG4001-90T NCM: 30061090 %ICMS: 4 IPI: 0 (%) Lote/Fornecedor: 0245914 Validade: 26/11/2029 Local: ESTOQUE DE RECEBIMENTO Qtde: 1,000		1,000	227,1000	227,10
Total bruto..:						632,36
Total IPI....:						0,00
Total ICMS-ST:						0,00
Total FCP-ST.:						0,00
Frete.....:						28,43
Total.....:						660,79

*** OBSERVAÇÕES ***

DADOS PARA DEPOSITO:
ATRAMAT DO BRASIL LTDA

CNPJ 04.995.710/0001-50

AGÊNCIA 0480

CONTA 399518-6

BANCO BRADESCO

CNPJ 04.995.710/0001-50

*** LOCAL DE ENTREGA ***

RUA ULISSES CRUZ 285
TATUAPE
São Paulo/SP



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361014172009801
10/10/2025 15:03:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.03.41
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio SAAE SOROCABA
Codigo de Barras 82620000001-4 06740091001-3
00028922901-5 09202560003-9
Data do pagamento 10/10/2025
Valor Total 106,74
=====

DOCUMENTO: 101004
AUTENTICACAO SISBB: 3.1BC.AAC.89A.FDE.AF6

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



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



Sorocaba.

FATURA MENSAL

USUÁRIO: ENGESEC CONSTRUÇÕES EIRELI

MATRÍCULA-DV 289229-29

DADOS CADASTRAIS

REFERÊNCIA:
GRUPO: 7 SET/2025

ENDERECO DA LIGACAO:

AV. BETSAIDA, 973 - N.OF HOSPITAL VETERINARIO - JD BETANIA SOROCABA
SP 18071-490

ENDERECO DE ENTREGA:

AV. BETSAIDA, 973 - N.OF HOSPITAL VETERINARIO - JD BETANIA SOROCABA
SP 18071-490

CATEGORIA: RESIDENCIAL

ECONOMIAS:1

CONSUMOS DOS ULTIMOS MESES (M3):

03/25 3 FF 05/25 9 07/25 7
04/25 5 06/25 4 FF 08/25 4

DADOS DA LEITURA

DT. PREV. PROX. LEIT.

HIDROMETRO

OCORRENCIA

09/10/2025

A22LM0634907

CAIXA PADRAO

LEIT. ANTERIOR

LEIT. INFORMADA

LEIT. FATURADA

CONS. M3

CONS. MÉDIO

09/08/2025

09/09/2025

09/09/2025

MED 19

DIARIO LITRO

697

716

716

FAT 19

620

DESCRIÇÃO

DETALHAMENTO DOS VALORES POR FAIXA DE CONSUMO DA SUA CONTA						
Min	Max	T. Água	T. Esg.	Con. Fat	VL. Água	VL. Esg.
0	10	21,13	19,55	10	21,13	19,55
11	15	3,17	2,93	5	15,85	14,65
16	20	4,62	4,27	4	18,48	17,08
21	25	6,70	6,20			
26	30	7,38	6,83			
31	40	7,73	7,15			
41	50	8,13	7,52			
51	75	8,55	7,91			
76	100	8,76	8,10			
101	200	10,51	9,72			
201	300	12,61	11,66			
301	999999	15,12	13,99			
TOTAL				19	55,46	51,28

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS

TAR. ÁGUA 01/01

TAR. ESGOTO 01/01

55,46

51,28

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

COD. DE DÉBITO AUT.
0100289229-29

VENCIMENTO
11/10/2025

TOTAL A PAGAR
106,74

MENSAGEM

REAJUSTE TARIFARIO A PARTIR DE 09/06/2025, CONSULTE EM NOSSO SITE.
SE VOCE POSSUI CONTA ATRASADA, O SAAE OFERECE PARCELAMENTO DEBITO.
NOME DE USUARIO NA CONTA, ATUALIZE SEU CADASTRO EM NOSSO SITE.

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

Qualidade da Água AGO/2025 Sist. de Abast: - Manacial: ITUPARARANGA						
Ensaio	Exigido	Realiz.	Conf.	Media	Unid.	Limite Aceitavel
Cor aparente	253	254	254	3,95	uC	15
Turbidez	253	254	254	0,73	NTU	5
Cloro Residual	253	254	254	1,25	mg/L	0.2 - 2.0
Colif. Totais	253	254	254	Aus	Aus/Pres	Ausencia
E.Coli	253	254	254	Aus	Aus/Pres	Ausencia



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



MATRÍCULA-DV

REFERENCIA

SET/2025

VENCIMENTO

11/10/2025

TOTAL A PAGAR

106,74

8262000001 4 06740091001 3 00028922901 5 09202560003 9





Consultas - Emissão de comprovantes

G3361014172009801
10/10/2025 15:05:34

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:05:33
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

40192025248000000000200001946706112300004800000

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 101.005
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 48.000,00
VALOR COBRADO 48.000,00

NR.AUTENTICACAO 7.B0F.89A.DE0.F7B.0BA

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



J M SEGURANCA

J M SEGURANCA ELETRONICA LTDA

47.697.895/0001-29

FINANCEIRO@JMSEGURANCAELETRONICA.COM

Avenida General Osório, 921 - Vila Trujillo

18060-502

Sorocaba - SP

Sorocaba

Fatura

Emissão em 07/10/2025

Vencimento em 10/10/2025

R\$ 48.000,00

Nosso número: 176392252803511

Pagamento à vista



Escaneie o QR code
para pagar

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

Basta seguir os passos:

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

Código Pix Copia e Cola:

00020101021226890014br.gov.bcb.pix2567qr.iugu.com/public/payload/v2/cobv
/7B940D5F89C548268594ACD50C2C13CA52040005303986540848000.005802BR5924J M SEGURANCA
ELETRONICA6008SOROCABA62070503***6304CE7B

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada



IUGU IP S.A. 401

40192025248000000000200001946706112300004800000

Local de pagamento

Pagável em qualquer banco ou lotérica

Nosso número

176392252803511

Sacador/Avalista

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

Beneficiário

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

Vencimento

10/10/2025

Valor do doc

R\$ 48.000,00

Instruções

Venda 2562 - 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

40192025248000000000200001946706112300004800000



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

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



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS	Código de Verificação
07/10/2025 16:12:02	10/2025	1376 / U	07/10/2025	1372 / U	S3pmLuWQO

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 47.697.895/0001-29 Nome/Razão Social J M SEGURANCA ELETRONICA LTDA Endereço: AVENIDA GENERAL OSORIO 921 TRUJILLO	Inscrição Municipal: 408950 E-mail: JOHNNY@JMSEGURANCAELETRO NICA.COM
Município / País: SOROCABA / SP BRASIL	UF: SP CEP: 18060-502 Telefone: (15) 9827-7272

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14 Nome/Nome ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE Endereço: ULISSES CRUZ 285 TATUAPE	Inscrição Municipal: - E-mail: operacionalhv@anclivepa- sp.com.br
Município / País: SAO PAULO / SP BRASIL	UF: SP CEP: 03077-000 Telefone: 1127965495

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

1 MONITORAMENTO 24 HORAS. 48.000,00

CONTRATO 1001/2025- MONITORAMENTO E VIGILANCIA 24 HORAS
LOCAL:HOSPITAL VETERINARIO PUBLICO "CAO MAYKE";
ENDEREÇO DA PRESTACAO: AV. BETSAIDA, 25, JARDIM BETANIA, SOROCABA/SP, CEP 18071-801
OBS: EMISSAO DA NF TODO DIA 01 REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICO REALIZADA NO MES ANTERIOR, COM VENCIMENTO PARA O DIA 10 DO RESPECTIVO MES.
O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO VIA BOLETO BANCARIO.
SERVIÇO EXECUTADO POR MEIO DE REPASSES PÚBLICOS DA PREFEITURA DE SOROCABA – SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE, PROTEÇÃO E BEM-ESTAR ANIMAL E ANCLIVEPA –
TERMO DE COLABORAÇÃO SEMA N° 53408/2025

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

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 802000100 - ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DE SISTEMAS DE SEGURANCA ELETRONICO		
Serviço: 11.02 - VIGILANCIA, SEGURANCA OU MONITORAMENTO DE BENS E PESSOAS.		
Município da Incidência do ISSQN SOROCABA	Município / País da Prestação do Serviço SOROCABA / SP	Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN Exigível	Situação do prestador perante o Simples Nacional NÃO OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN -

CÁLCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



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
1376
COMPETÊNCIA
10/2025
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
S3pmLuWQO
DATA DE EMISSÃO
07/10/2025 16:12:02

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO 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 VETERINARIO PUBLICO "CAO MAYKE"

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

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

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO VIA BOLETO BANCARIO.

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



Consultas - Emissão de comprovantes

OK

G3361014172009801
10/10/2025 15:06:13

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:12
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

00190000090266841629602670043179712300000294000

BENEFICIARIO:

SOROPET SOROCABA COMERCIO DE E

NOME FANTASIA:

SOROPET SOROCABA COMERCIO DE EQUIPA

CNPJ: 11.818.576/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

SOROPET SOROCABA

CNPJ: 11.818.576/0001-87

PAGADOR:

ANCLIVEPA SP

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

NR. DOCUMENTO 101.006

NOSSO NUMERO 26684162902670043

CONVENIO 02668416

DATA DE VENCIMENTO 10/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.940,00

VALOR COBRADO 2.940,00
=====

NR.AUTENTICACAO 1.565.552.9C9.E0B.59E
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

Sorocaba

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02668.416296 02670.043179 7 12300000294000			
Beneficiário SOROPET SOROCABA COMERCIO DE EQUIPAMENTO		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00026684162902670043	
Endereço AV DOUTOR AFONSO VERGUEIRO 2689 VILA AUGUSTA SOROCABA SP - 18040000					
Nr. do documento 27751	Contrato 19.188.325	CPF/CNPJ Beneficiário 11.818.576/0001-87	Vencimento 10/10/2025	Valor Documento 2.940,00	
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 2.940,00	
Pagador ANCLIVEPA SP - CNPJ: 45.877.305/0001-14					

Instruções

Autenticação mecânica

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

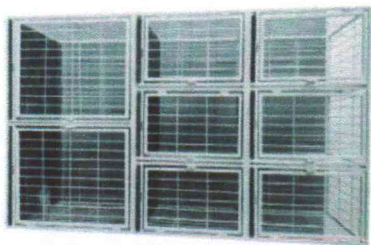
Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02668.416296 02670.043179 7 12300000294000			
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 10/10/2025			
Beneficiário SOROPET SOROCABA COMERCIO DE EQUIPAMENTO		Agência/Código Beneficiário 191-0 / 135320-9			
Data do 10/10/2025	Nr. do documento 27751	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 10/10/2025	Nosso número 00026684162902670043
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor		Valor Documento 2.940,00
Instruções JUROS: DISPENSADO NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Mora/Multa
					(-) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado 2.940,00
Pagador ANCLIVEPA SP - CNPJ: 45.877.305/0001-14 BETSAIDA, 25 SOROCABA - SP - 18071-490					
Sacador/Avalista SOROPET SOROCABA - CNPJ: 11.818.576/0001-87					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



CANIL 8 LUCARES

MARCA: METAL PRATIC

Cores disponíveis



à vista com desconto

R\$ 2.940,00

ou 10x de R\$ 326,66 sem Tarifa

[Mais formas de pagamento](#)

economize **pagando no PIX**

Quantidade: 1

COMPRAR PRODUTO

 **CALCULAR FRETE:**

CALCULAR

FRETE A CONSULTAR
ENTRE EM CONTATO COM A LOJA PARA OBTER O VALOR DO
FRETE DESSE PRODUTO





Consultas - Emissão de comprovantes

G3361014172009801

10/10/2025 15:06:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.44
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020251010175428436384555
CNPJ DO PAGADOR:	45.877.305/0001-14
VALOR:	R\$1.746,48
TARIFA:	R\$10,00
DATA:	10/10/2025 - 14:54:57
DESCRICAO:	NF 39974

PAGO PARA: Armazem Paraíso Com Medic Vet
CNPJ: 16.678.870/0001-54
CHAVE PIX: 16678870000154
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0492 - CONTA: 00000000000130011508
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/10/2025 - 14:54:58

=====

DOCUMENTO: 101007
AUTENTICACAO SISBB: B.182.932.015.539.55C

=====

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.

SORO CABA

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 10/10/2025
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 08/10/2025	Número do Documento 39974 1	Espécie Documento DM	Valor do Documento 1.746,48	Nosso Número 29934780000013237
Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador				

Recorte Aqui

	001-9	00190.00009 02993.478003 00013.237177 1 12300000174648
--	-------	--

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após o vencimento, somente no BCO BRASIL.					Vencimento 10/10/2025
Beneficiário M.DE JESUS COM DE MED LTDA 16.678.870/0001-54					Agência / Código Beneficiário 02446-5 / 0033810-9
Data do Documento 08/10/2025	Número do Documento 39974 1	Espécie Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 08/10/2025	Nosso Número 29934780000013237
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.746,48
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 11,64 POR DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 48,03 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

Carta de Correção

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

Chave de Acesso	Id do Evento
35251016678870000154550020000399741530447691	ID1101103525101667887000015455002000039974153044769101
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
16.678.870/0001-54	01/12/2025 às 17:31:27-02:00

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	135253728457912	01/12/2025 às 16:31:27-03:00

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.

**Entre contas correntes BB**G332131524255403011
13/10/2025 15:27:21**Debitado**

Nome	DENTECK LTDA
Agência	3188-7
Conta corrente	30951-6

Creditado

Nome	ASSOCIACAO N C V P A SP
Agência	8258-9
Conta corrente	2097-4
Valor	3.997,00
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JB201191 JEFERSON LUIS ECKHARDT.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 09/10/2025 REALIZAMOS O PAGAMENTO NO VALOR DE R\$ 3.997,00 REFERENTE AO SERVIÇO A COMPRA DE AR-CONDICIONADO. OCORRE QUE O FORNECEDOR NÃO TINHA O PRODUTO DISPONÍVEL, E FEZ O REEMBOLSO DO VALOR R\$ 3.997,00 NA DATA 13/10/2025.

ESTAMOS ENCAMINHANDO O COMPROVANTE DE PAGAMENTO, COMPROVANTE DE REEMBOLS E NOTA FISCAL.

CAUE PEREIRA
TOSCANO:358525168
48

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: 2025.12.05 12:30:01-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0



Consultas - Emissão de comprovantes

G3351316093924141
13/10/2025 16:27:36

13/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:27:35
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.

42297115040006489731704977528324212330000059290

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 101.301

DATA DE VENCIMENTO 13/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 13/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 592,90

VALOR COBRADO 592,90

NR.AUTENTICACAO 6.97D.94E.78B.101.61B

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 13/10/2025 REALIZAMOS O PAGAMENTO NO VALOR DE R\$ 592,90 REFERENTE A COMPRA MERCADO LIVRE.

OCORRE QUE O FORNECEDOR NÃO TINHA ALGUNS PRODUTOS DISPONÍVEL E FOI FEITO O REEMBOLSO NO VALOR DE R\$ 539,00, ONDE UTILIZAMOS O CREDITO NO VALOR DE R\$ 526,60 PARA COMPRAR DE OUTRO FORNECEDOR. NA DATA DE 14/10/2025 O SALDO RESTANTE DE R\$ 12,40 FOI REEMBOLSADO PARA A CONTA DA UNIDADE. DIANTE DISSO FORAM EMITIDAS AS SEGUINTE NOTAS FISCAIS:

NOTA FISCAL 71365 – R\$ 53,90
NOTA FISCAL 44628 – R\$ 526,60

ESTAMOS ENCAMINHANDO O COMPROVANTE DE PAGAMENTO E NOTA SUPRACITADA.

CAUE PEREIRA
TOSCANO:358525168
48

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: 2025.12.05 12:30:01-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 04977.528324 2 12330000059290

Código do pedido

2000009548968805

Vencimento

13/10/2025

Valor

592,90

Descrição

Caixa Alimento Úmido Whiskas Pedacos Frango Ao Molho 85g 20 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.



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 13/10/2025
Nº documento 049775283	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 049775283	Código do pedido 2000009548968805	Valor documento	592,90
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



42297.11504 00064.897317 04977.528324 2 12330000059290

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 13/10/2025
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 10/10/2025	Nº documento 049775283	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 10/10/2025	Nosso número 049775283
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 592,90	Valor documento 592,90
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 ALMEIDA S E COMMERCE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.071.365 SÉRIE 001

 ALMEIDA S E COMMERCE LTDA R Artur Goncalves Da Silva, 394, Nao consta - Jardim Santa Rita De Cassia, Santa Barbara D Oeste, SP - CEP: 13457080 Fone: 00000000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída 1 Nº 000.071.365 SÉRIE:001 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1054 4255 6800 0183 5500 1000 0713 6515 0484 0443 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		135253065910 14/10/2025 03:38:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
606431462113		54.425.568/0001-83

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	14/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Av. Betsaida jardim betania, 25 - Av. Betsaida Referencia:	Jardim Novo Horizonte	18071801	14/10/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE SAÍDA
Sorocaba		SP	03:38:29

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	
53,90	9,70	0,00	0,00	53,90	
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	53,90

TRANSPORTADOR/VOLUME					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
EBAZAR.COM.BR LTDA		2 - Terceiros			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003		OSASCO		SP	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,800	1,800

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA		
NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J / C.P.F.
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO
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
Sache Whiskas Frango	Racao Umida Whiskas Sache Frango Ao Molho Para Gatos Adultos - 20 Unidades	23099010	000	5106	UNID	1	53,90	53,90	53,90	9,70	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
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 71364, emitida em 14/10/2025, serie 1, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$16,95. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO Simples Nacional ; e II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE 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	

RECEBEMOS DE AGROPECUARIA AVENIDA DE MOGI MIRIM LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.044.628 SÉRIE 002

AGROPECUARIA AVENIDA DE MOGI MIRIM LTDA Av Pedro Botesi, 1348, Nao consta - Tucura, Mogi Mirim, SP - CEP: 13806019 Fone: 0019996611686		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída Nº 000.044.628 SÉRIE:002 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1065 5874 4600 0100 5500 2000 0446 2810 2532 1066 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 135253129905 19/10/2025 03:14:43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 456066428111	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 65.587.446/0001-00

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 19/10/2025
ENDEREÇO Av. Betsaida jardim betania, 25 - Av. Betsaida Referencia:	BAIRRO/DISTRITO Jardim Novo Horizonte	CEP 18071801	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 19/10/2025
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 03:14:40

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 526,60	
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 526,60

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 18,000	PESO LÍQUIDO 17,000

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
26696	CAIXA 20UN WHISKAS SACHE CARNE LEVE PAGUE	23099010	0102	5106	UNID	10	52,66	526,60	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: 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 44626, emitida em 19/10/2025, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$165,62. 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 45.873305/0001-14

[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 14 de outubro, na próxima semana

Caixa Alimento Unido Whiskas Pedacos Frango Ao Molho 85g 20 Unidades - Quantidade: 10



Envio 2 |  **Full**

Chegará terça-feira 14 de outubro, na próxima semana

Caixa Alimento Unido Whiskas Pedacos Frango Ao Molho 85g 20 Unidades - Quantidade: 1

[Alterar dados da entrega](#)

Resumo da compra

Produtos (11) R\$ 592⁹⁰

Frete **Grátis**

Você pagará R\$ 592⁹⁰

Boleto

[Confirmar a compra](#)

Compras > Status da compra

Caixa Alimento Úmido Whiskas Pedacos Frango Ao Molho 85g 20 Unidades
10 unidades



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 a NF-e

Informações da compra



Caixa Alimento Úmido Whiskas Pedacos Frango Ao Molho 85g 20 Unidades
Adicionada no 14 de Outubro
[Baixar em PDF](#) | [Baixar em XML](#)

Detalhe da compra

10 de outubro | # 2000009548968805

Produtos (11)	R\$ 592 ⁹⁰
Frete	Gratis
Total	R\$ 592 ⁹⁰ Boleto
Reembolso	R\$ 539 ⁹⁰ Boleto

Detalhes do pagamento e envio

Pagamento

	R\$ 592 ⁹⁰ Boleto 10 de outubro # 129420174514 Pagamento aprovado
--	--

Frete

	Av. Betsaida jardim betania 25 Sorocaba, São Paulo.
--	--

Ração Úmida Whiskas Sachê Gato Adulto Carne Ao Molho 85g 20 Unidades
10 un. | [Ver detalhe](#)



Estamos processando a compra

Daremos mais informações em alguns minutos

[Ajuda com a compra](#)

Detalhe da compra

14 de outubro | # 200009604785131

Produtos (10)	R\$ 526 ⁰⁰
Frete	Gratis
Total	R\$ 526 ⁰⁰
	Saldo em conta

Detalhes do pagamento e envio

Pagamento



R\$ 526⁰⁰

Saldo no Mercado Pago

14 de outubro | # 129316572650

Pagamento aprovado

Frete



Av. Betsaida Jardim betania 25

Sorocaba, São Paulo,



Ração Úmida Whiskas Sachê Gato ...

R\$ 526⁰⁰ | 10 unidades

✓ **Comprovante de transferência**

Terça-feira, 14 de outubro de 2025, às 16:34:55.

R\$ 12,40

estorno sorocaba

• 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

129342953991

ID de transação PIX

E10573521202510141934oE6uYaPmAPV

Atendimento ao Cliente

0800 637 7246

Ouvidoria

0800 688 4365



Consultas - Emissão de comprovantes

G3351316093924141

13/10/2025 16:28:19

13/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:28:19
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.

42297115040006489731704979752328212330000021075

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 101.302

DATA DE VENCIMENTO 13/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 13/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 210,75

VALOR COBRADO 210,75

NR.AUTENTICACAO 0.7AA.4B4.7D0.DC8.A13

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 13/10/2025 REALIZAMOS O PAGAMENTO NO VALOR DE R\$ 210,75 ATRAVÉS DO BOLETO DO MERCADO PAGO.

OCORRE QUE NO DIA 14/10/2025 CANCELAMOS A COMPRA E O FORNECEDOR FEZ O REEMBOLSO DO VALOR DE R\$ 210,75 PARA A CONTA DA UNIDADE.

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

CAUE PEREIRA
TOSCANO:358525168
48

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: 2025.12.05 12:30:01-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 04979.752328 2 12330000021075

Código do pedido

2000009551448123

Vencimento

13/10/2025

Valor

210,75

Descrição

Quadro Lousa Branco Uv Soft Colors 80x60 Moldura Verde Stalo

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 13/10/2025
Nº documento 049797523	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 049797523	Código do pedido 2000009551448123	Valor documento	210,75
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 04979.752328 2 12330000021075

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 13/10/2025
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 10/10/2025	Nº documento 049797523	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 10/10/2025	Nosso número 049797523
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 210,75	Valor documento 210,75
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp CNPJ: 45.877.305/0001-14					Cód. baixa
Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91					

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Revise e confirme

Faturamento



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

Modificar dados de faturamento

Detalhe da entrega



Av. Betsaida Jardim Betania 25
Enviar no meu endereço

Alterar ou escolher outro endereço



Envio 1 | **Full**

Chegará terça-feira 21 de outubro, em duas semanas

Quadro Louisa Branco Uv Soft Colors 80x60 Moldura Verde Stalo - Quantidade: 1



Envio 2 | **Full**

Chegará terça-feira 21 de outubro, em duas semanas

Quadro Louisa Branco Uv Soft Colors 80x60 Moldura Verde Stalo - Quantidade: 1



Envio 3 | **Full**

Chegará terça-feira 21 de outubro, em duas semanas

Quadro Louisa Branco Uv Soft Colors 80x60 Moldura Verde Stalo - Quantidade: 1

Resumo da compra

Produtos (3)

R\$ 210,75

Frete

Grátis

Você pagará

R\$ 210,75

Boleto

Confirmar a compra

✓ Comprovante de transferência

Terça-feira, 14 de outubro de 2025, às 16:38:22.

R\$ 210,75

estorno 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

129344664151

ID de transação PIX

E10573521202510141938qRPsfQAa9ik

Atendimento ao Cliente

0800 637 7246

Ouvidoria

0800 688 4365



Buscar produtos, serviços e lojas

melii+ MEGA Para você que curte 4x R\$ 39,90/mês

Av. Betsaida jardim b...

Categorias

Ofertas

Cupons

Supermercado

Moda

Mercado Play

Vender

Contato

ANCLIVER

Compras

Favoritos



Compras > Status da compra

Quadro Lousa Branco Ivy Soft Colors 80x60 Moldura Verde Stalo



Concluímos a compra

Reembolsamos o dinheiro no Mercado Pago

O reembolso vai estar na sua conta do Mercado Pago.

Ajuda com a compra

Quero cancelar o resto da compra

Preciso de ajuda com a NF-e

Onde encontro meu dinheiro

O que eu posso fazer com o dinheiro no Mercado Pago

Detalhe da compra

Nome vendedor: ANCLIVER

Produto(s) R\$ 210,00

Frete Grátis

Total R\$ 210,00

Reembolso R\$ 210,00

Detalhes do pagamento e envio

Pagamento

R\$ 210,00
Pagamento aprovado

Frete

Av. Betsaida jardim betunia 25



Consultas - Emissão de comprovantes

OK

G3351316093924141
13/10/2025 16:28:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.52
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251013192503525742066
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$1.200,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 13/10/2025 - 16:25:16
DESCRICAO: NFS e 12

PAGO PARA: 31.618.712 David Costa Santos
CNPJ: 31.618.712/0001-00
CHAVE PIX: 31618712000100
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6698 - CONTA: 0000000000000425044
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/10/2025 - 16:25:16

=====

DOCUMENTO: 101303
AUTENTICACAO SISBB: 0.D7E.41A.C09.EDC.167

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

3552205223161871200010000000000001225107689488790

Número da NFS-e
12Competência da NFS-e
13/10/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
13/10/2025 12:38:53Número da DPS
15Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
13/10/2025 12:38:53

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

Instalação de ar condicionado

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\$ 1.200,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 1.200,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$ISSQN Retido
-IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00PIS/COFINS Retidos
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 1.200,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.57
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251013192602877642635
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$855,81
TARIFA: R\$8,47
DATA: 13/10/2025 - 16:26:17
DESCRICAO: Pedido 6239

PAGO PARA: Fernando R de Oliveira Cirurgica
CNPJ: 16.984.697/0001-12
CHAVE PIX: 16984697000112
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000005456127
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: 13/10/2025 - 16:26:18

=====

DOCUMENTO: 101304
AUTENTICACAO SISBB: C.3C6.B59.7D6.4A1.660

=====

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

RECEBEMOS DE FERNANDO R. DE OLIVEIRA CIRURGICA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 003627 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	



BR CIRURGICA
Equipamentos Hospitalar - Laboratório e Dócil
(11) 3924-9412 / (11) 2524-9414 / (11) 2524-9412

FERNANDO R. DE OLIVEIRA CIRURGICA
Avenida Paulista, 1636, on line,
Bela Vista
01.310-200 - São Paulo - SP
Fone (11) 2924-9414
<https://www.brcirurgica.com.br/>
- vendas@brcirurgica.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada 1
1-Saída 1

Nº 003627
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
3525 1116 9846 9700 0112 5500 1000 0036 2713 2058 9276

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 a não contribuinte	Protocolo de autorização de uso 135253488254904 14/11/2025 11:17:30
Inscrição Estadual 145.702.469.112	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 16.984.697/0001-12

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANI	CNPJ/CPF 45.877.305/0001-14	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 14/11/2025
Endereço Avenida Ipanema, 25	Bairro Jardim Novo Horizonte	CEP 18.071-801	Data saída 14/11/2025
Município Sorocaba	UF SP	Fone/Fax (13) 99146-8529	Hora saída 11:17:28

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	15/11/2025	855,81						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 906,56	Valor do ICMS 108,79	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 725,03
Valor do frete 181,53	Valor do seguro 0,00	Desconto 50,75	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 855,81

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	Desconto	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
15925	ARMARIO VITRINE COM 1 PORTA (Ref. 15925) (Disponibilidade: Disponível em 1 dia útil) *Art. 441 e 445 O comprador deve verificar a mercadoria a o recebê-la e reclamar eventuais defeitos aparentes imediatamente. * Após o recebimento sem ressalvas, entende-se que o produto foi aceito em perfeitas condições, e custos de devolução ou troca ficam por conta do comprador, salvo acordo diferente.	94029090	000	5.102	null	1,00	725,03	725,03	50,75	906,56	108,79	0,00	12,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 273,00 (31,90%) Federais R\$ 118,96 (13,90%) Estaduais R\$ 154,05 (18,00%) . Fonte IBPT. Prezado Cliente, Prazo de entrega // Atentar - se as informações destacada e itens e valores do Pedido de Venda para que não ocorra advertência informação. Considerando tratar-se de produto sob encomenda, a desistência após a confirmação do pedido implicará multa compensatória de 50% (cinquenta por cento) do valor contratado."	Reservado ao fisco
--	--------------------

14/11/2025 11:17:52

NF-e Nº 003627 Série 1

FERNANDO R. DE OLIVEIRA CIRURGICA

Avenida Paulista , 1636 , on line , Bela Vista , São

Paulo - SP - 01.310-200

Fone 1129249414

<https://www.brcirurgica.com.br/>

vendas@brcirurgica.com.br

Chave de acesso

35251116984697000112550010000036271320589276

Número de protocolo

135253488254904

Data emissão

14/11/2025

Nº	Correção	Data
1	Quanto as informacoes de correcoes necessariamente constar no campo "Descricao" do referido documento fiscal. O CNPJ a ser utilizado para a reemissao da Nota Fiscal e o 45.877.305/0001-14.Destinatario: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO - ANCLIVEPA-SP.Memorial Descritivo:"PROJETO: HOSPITAL PUBLICO VETERINARIO CAO MAYKE DE SOROCABACHAMAMENTO PUBLICO SEMA 53408/2025"	14/11/2025 14:13:53

Está quase lá, agora só falta realizar o pagamento...

SOLICITA



CHAVE PIX:
16.984.697/0001-12

FAVOR ENVIAR O COMPROVANTE DE PAGAMENTO - CANAIS ABAIXO

EMAIL:

PIX@BRCIRURGICA.COM.BR

OU

WHATSAPP: (11) 94724-8392

Seu pedido
6239

Forma de pagamento
Total R\$ 855,81

Acompanhe seu pedido

Realizar uma nova compra

Resumo do pedido



ARMÁRIO VITRINE COM 1 PORTA

R\$ 725,03

Realizar uma nova compra

Forma de envio

JADLOG.PACKAGE

nidanema.*5
dimvo***zonte - ***Caba / SP - Brasil
CEP *****1801

Destinatário: calique mendes da silva

Subtotal
Frete (JADLOG.PACKAGE)
Desconto da forma de pagamento
Total do pedido

R\$ 725,03
R\$ 181,53
- R\$ 50,75
R\$ 855,81



Consultas - Emissão de comprovantes

G3351316093924141
13/10/2025 16:30:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.30
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251013192640390034209
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$2.815,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/10/2025 - 16:27:00
DESCRICAO: NF 201 LABRA

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

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

Notificacao enviada em: 13/10/2025 - 16:27:01

=====

DOCUMENTO: 101305
AUTENTICACAO SISBB: A.C0C.61E.B81.BD1.976

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.

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251202u49381327000140

Número da Nota
00000201
Data e Hora de Emissão
10/10/2025 14:54:20
Código de Verificação
YIEX-NGXE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 49.381.327/0001-40 Inscrição Municipal: 7.581.893-0
Nome/Razão Social: LABRA SERVICOS VETERINARIOS E TREINAMENTO EMPRESARIAL LTDA
Endereço: R SALETE 320, APT 192 - SANTANA - CEP: 02016-001
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Nota relativa a Educação Continuada prestada no mês de SETEMBRO de 2025 durante a Implantação realizado no hospital veterinário público unidade Sorocaba Chamamento público SEMA/GS 53408/2025
Conta bancária: 28240818-5
Banco Inter

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
-	45,00	30,00	90,00	19,50	-
Código do Serviço					
05380 - Medicina veterinária e zootecnia.					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
0,00	3.000,00	2,00%	60,00	0,00	
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-		R\$ 489,90 (16,33%) / L.9430/96	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) NFS-e quitada em 10/11/2025;

✓ Comprovante de transferência

Terça-feira, 14 de outubro de 2025, às 16:34:55.

R\$ 12,40

estorno sorocaba

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

129342953991

ID de transação PIX

E10573521202510141934oE6uYaPmAPV

Atendimento ao Cliente
0800 637 7246

Ouvidoria
0800 688 4365



NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 13/10/2025 REALIZAMOS O PAGAMENTO NO VALOR DE R\$ 592,90 REFERENTE A COMPRA MERCADO LIVRE.

OCORRE QUE O FORNECEDOR NÃO TINHA ALGUNS PRODUTOS DISPONÍVEL E FOI FEITO O REEMBOLSO NO VALOR DE R\$ 539,00, ONDE UTILIZAMOS O CREDITO NO VALOR DE R\$ 526,60 PARA COMPRAR DE OUTRO FORNECEDOR. NA DATA DE 14/10/2025 O SALDO RESTANTE DE R\$ 12,40 FOI REEMBOLSADO PARA A CONTA DA UNIDADE. DIANTE DISSO FORAM EMITIDAS AS SEGUINTE NOTAS FISCAIS:

NOTA FISCAL 71365 – R\$ 53,90

NOTA FISCAL 44628 – R\$ 526,60

ESTAMOS ENCAMINHANDO O COMPROVANTE DE PAGAMENTO E NOTA SUPRACITADA.

CAUE PEREIRA
TOSCANO:358525168
48

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: 2025.12.05 12:30:01-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0

Ração Úmida Whiskas Sachê Gato Adulto Carne Ao Molho 85g 20 Unidades



Ver detalhe

Detalhe da compra

Id do pedido: # 2000005604786311

Produtos (10)

R\$ 526⁰⁰

Frete

Grátis

Total

R\$ 526⁰⁰

Saldo em caixa

Estamos processando a compra

Daremos mais informações em alguns minutos

Ajuda com a compra

Detalhes do pagamento e envio

Pagamento



R\$ 526⁰⁰

Sistema Mercado Pago

Id de pedido: # 12000572059

Pagamento aprovado

Frete



Av. Betesda jardim betania 25

Sorocaba, São Paulo



Ração Úmida Whiskas Sachê Gato ...

R\$ 526⁰⁰ 10 unidades

✓ **Comprovante de transferência**

Terça-feira, 14 de outubro de 2025, às 16:38:22.

R\$ 210,75

estorno 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

129344664151

ID de transação PIX

E10573521202510141938qRPsFQAa9ik

Atendimento ao Cliente
0800 637 7246

Ouvidoria
0800 688 4365

NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 13/10/2025 REALIZAMOS O PAGAMENTO NO VALOR DE R\$ 210,75 ATRAVÉS DO BOLETO DO MERCADO PAGO.

OCORRE QUE NO DIA 14/10/2025 CANCELAMOS A COMPRA E O FORNECEDOR FEZ O REEMBOLSO DO VALOR DE R\$ 210,75 PARA A CONTA DA UNIDADE.

ESTAMOS ENCAMINHANDO O COMPROVANTE DE PAGAMENTO, COMPROVANTE DE REEMBOLS E NOTA FISCAL.

CAUE PEREIRA
TOSCANO:358525168
48

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: 2025.12.05 12:30:01-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0



Consultas - Emissão de comprovantes

OK

G3381416412685881
14/10/2025 16:49:51

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:49:49
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.

34191762396329132014947615250009112350000376364

BENEFICIARIO:

RIQUENA NETO AR COND S.A.

NOME FANTASIA:

RIQUENA NETO AR COND S.A.

CNPJ: 08.382.929/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:

RIQUENA NETO AR COND S.A.

CNPJ: 08.382.929/0001-34

PAGADOR:

ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICO

CNPJ: 45.877.305/0001-14

=====

NR. DOCUMENTO	101.401
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	14/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.763,64
VALOR COBRADO	3.763,64

=====

NR.AUTENTICACAO 5.63B.D01.8A1.8B6.536

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

SOROCABA



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 15/10/2025	
Beneficiário CENTRALAR.COM CNPJ 08.382.929/0001-34					Agência/Código Beneficiário 0144/76152-5	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AVENIDA BRASILIA 2121 SALA 1422 JD NOVA YORQUE ARACATUBA SP 16018-000						
Data do documento 14/10/25	No. Do documento 23632913	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/10/25	Nosso Número 176/23632913-2	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.763,64	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE 7,40 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS						
Pagador: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICO CNPJ/CPF - 45877305000114						
Endereço: AVENIDA BETSAIDA 18071-490 JARDIM BETANIA SOROCABA SP						
Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76239 63291.320149 47615.250009 1 12350000376364

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 15/10/2025	
Beneficiário CENTRALAR.COM CNPJ 08.382.929/0001-34					Agência/Código Beneficiário 0144/76152-5	
Data do documento 14/10/25	No. Do documento 23632913	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/10/25	Nosso Número 176/23632913-2	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.763,64	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE 7,40 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS						
Pagador: ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICO CNPJ/CPF - 45877305000114						
Endereço: AVENIDA BETSAIDA 18071-490 JARDIM BETANIA SOROCABA SP						
Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE RIQUENA NETO AR CONDICIONADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000185119 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CentralAr.com Riquena Neto Ar Condicionado LTDA. AV CIVIT I, 1295 Complemento: GALPAO B SETOR X1 - BARRO BRANCO SERRA/ES - CEP 29170-740 0800 779 3030	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000185119 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3225 1008 3829 2900 2188 5500 1000 1851 1919 6092 0813
		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 MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 232250144640891 15/10/2025 07:08:19-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 084360623	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. 808016074111	CNPJ/CPF 08.382.929/0021-88
---------------------------------	--	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE							
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANI				CNPJ/CPF 45.877.305/0001-14		DATA DE EMISSÃO 15/10/2025	
ENDEREÇO Avenida Betsaida, 25				BAIRRO/DISTRITO Jardim Betania		CEP 18071-490	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO Sorocaba		FONE/FAX 13991468529	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAÍDA
FATURA							

CALCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CALCULO DO ICMS 3.763,64		VALOR DO ICMS 451,64	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.643,74
VALOR DO FRETE 119,90	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.763,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL BRASIL WEB TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA			FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 40.261.035/0005-22
ENDEREÇO RODOVIA GOVERNADOR MARIO COVAS, S/N			MUNICIPIO CARIACICA	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 083726918		
QUANTIDADE 4	ESPECIE CX	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 54,400	PESO LIQUIDO 52,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0010020010 6090FR2E11 0001	CONDENSADORA SPLIT HW ON/OFF SPRING ER AIRVOLUTION 9000 BTUS FR 220V MO NOFASICO 38TFCI09S5 -1970 2	84151011	000	6108	UN	2,0000	1.187,510 0	2.375,02	2.453,17	294,38	0,00	12.00%	0.00%
0010020010 6090FR2E12 0001	EVAPORADORA SPLIT HW ON/OFF SPRINGE R AIRVOLUTION 9000 BTUS FR 220V 42A FFCI09S5 -1970 3	84151011	000	6108	UN	2,0000	634,3600	1.268,72	1.310,47	157,26	0,00	12.00%	0.00%

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 232250144640891 Vendedor: V02SSN Pedido: 23632913. INFORMACOES COMERCIAIS - Endereco de Entrega: Avenida Betsaida, 25 - Complemento: - Referencia: ORDEM DE COMPRA 3183 - - (13)99146852 - Sorocaba/SP (013) 991468529. (13) 991468529 . Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1321.03 (35.10%). Fonte: IBPT.Autorizada expressamente a restituicao do ICMS em favor da CentralAr.com, nos termos do art. 166 do CTN, conforme clausula constante dos Termos e Condicoes da Politica Comercial. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 225.82. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. ** CONFIRA SEU PRODUTO NO ATO DA ENTREGA, EM CASO DE AVARIA RECUSE. 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	

RECEBEMOS SEU PEDIDO (Nº: 23632913)

Seu pedido foi recebido. Agradecemos pela preferência!

Finalize o pagamento para confirmar sua compra.

Baixar Boleto

Pedido:

23632913

Status:

Aberto

Data:

14/out/2025 10:33

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

Entrega: Avenida Betsaida, 25 - ORDEM DE COMPRA 3183 - Jardim Betânia Sorocaba São Paulo -
Brazil 18071490

CPF / CNPJ:

45.877.305/0001-14

Telefone:

1399146852

Celular:

13991468529

Forma de pagamento: Boleto

Email: comprashv@anclivepa-sp.com.br

Baixar pedido

VER MEUS PEDIDOS

Resumo do pedido



Quantidade: 2

Descrição: Ar Condicionado Split Hi Wall - On/Off R-32 - Airvolution - Springer Midea - 9.000 BTUs - Frio - 220V Monofásico

Capacidade: 9.000 BTUs
Voltagem: 220V
Ciclo: Frio

R\$ 3.643,74
Previsão de Entrega: Até 4 dias úteis.

Baixar NF:

Subtotal: R\$ 3.918,00

Descontos: R\$ 274,26

Frete: R\$ 119,90

Total Produtos: R\$ 3.763,64

Os prazos de entrega começam a contar a partir do faturamento do pedido.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381518099338631

15/10/2025 18:56:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 18.56.11
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	93240162202-6
	51015007000-9	00831303987-0
Data do pagamento		15/10/2025
Valor Total		93,24

DOCUMENTO: 101501
AUTENTICACAO SISBB: 7.FE0.7E7.1DE.DD8.50A

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

CPF/CNPJ
45.877.305/0001-14

Vencimento
15/10/2025

Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

Valor
93,24

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

002/003

Importante

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.

Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

Minha
Claro

Baixe nosso aplicativo no Google Play e na App Store



Claro clube

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

descrição

Internet

total

93,24

Valor total

93,24

Internet

Mensalidade Proporcional Claro net virtua

03/09/25 A 30/09/25 OFERTA CONJUNTA PROPORCIONAL CLARO BANDA LARGA 600 MEGA + APLIC 93,24

Fidelidade da oferta até: 02/09/2026

Sub-Total Mensalidade Proporcional Claro net virtua 93,24

Total Internet 93,24

O app
Minha Claro
tá na sua
facilidade de ter
tudo em um
só lugar.

O Minha Claro residencial agora
é Minha Claro!
Baixe o novo app e continue
utilizando as mesmas
funcionalidades no Minha Claro.



BAIXE O APP



Minha Claro



Resgate de benefícios e
descontos do Claro clube



Segunda via da fatura
(Pix ou código de barras)



Informações de
visitas técnicas



E muito mais

Claro



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

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

- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

- Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.

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

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

Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:
007256065433774,
007256060323400

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, C6 BANK, FATLOJ, MULTIPAGOS, NUBANK S.A., PICPAY

Cliente ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA	Identificação para Débito NET SERVICOS 0070193019361	Mês Referência Setembro/2025	Vencimento 15/10/2025	Valor 93,24
---	---	---------------------------------	--------------------------	----------------

84630000000-3 93240162202-6 51015007000-9 00831303987-0



Pague
com
Pix
Clique
Aqui





Claro NXT Telecomunicações S.A
Rua Henri Dunant, 780
Santo Amaro
04709-110 São Paulo - SP
CNPJ: 66.970.229/0001-67
IE: 114166101115

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD 21 - VIA ÚNICA - SÉRIE D01
ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINA
AV BETSAIDA, 00025 JARDIM BETANIA
SOROCABA SP
CPF/CNPJ 45.877.305/0001-14

Código: 007/019301936 Mês: Setembro/2025
Número: 0222983984 Emissão: 27/09/2025
I.E: ISENTA Vencimento: 15/10/2025
CFOP 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

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

003/003

Discriminação do Serviço

BANDA LARGA

03/09/25 A 30/09/25 MENS PROPORCIONAL VIRTUA CLARO BANDA LARGA 600 MEGA

SUB TOTAL

BANDA LARGA

ICMS

10,67

59,27

59,27

VALOR DA NOTA FISCAL:

59,27

ICMS

Base de Cálculo:

59,27

Aliquota:

18,00%

Valor:

10,67

Reservado ao Fisco

B1AE.AA3A.E701.7BAF.A68C.1B3B.77D5.F20B

Reservado ao Fisco

- Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente. / \ Doc. Fiscal disp. em meio eletrônico conf. Regime Especial n. 095166/2020/Central de Atendimento ANATEL 1331 / Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 10,67 - FUST TOTAL 0,47 - FUNTTTEL TOTAL 0,23

Acesse net.com.br, para visualizar sua fatura detalhada, emitir segunda via, tirar dúvidas, definir a forma de envio ou colocá-la em débito automático.

A oferta conjunta NET Virtua + é composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais

SVA-SKEELO.R\$ 20,91 / -ANTIVIRUS MCAFFE.R\$ 5,41 / -CLARO BANCA.R\$ 7,65

FIQUE ATENTO CONTRA FRAUDES.

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



INTERRUPÇÃO DE SUA INTERNET



INTERRUPÇÃO DE SINAL DA SUA TV



ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO



INDICAR SERVIÇOS DE OUTRAS OPERADORAS

PARA GARANTIR SUA SEGURANÇA,
UTILIZE SEMPRE OS CANAIS OFICIAIS DA CLARO:



Baixe o app



(11) 9999-10621

WhatsApp



Central de Atendimento:
10621.



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

Juntos contra a fraude.
Saiba mais em: claro.com.br/seguranca



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381518099338631
15/10/2025 18:56:44

15/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:56:41
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.

42297115040006489731705016995523212400000016065

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	101.502
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	160,65
VALOR COBRADO	160,65

=====

NR.AUTENTICACAO 5.39F.919.5E4.018.A30

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 05016.995523 2 12400000016065

Código do pedido

2000009614642467

Vencimento

20/10/2025

Valor

160,65

Descrição

Quadro Lousa Branco Uv Soft Colors 60x40 Moldura Verde Stalo

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 20/10/2025
Nº documento 050169955	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 050169955	Código do pedido 2000009614642467	Valor documento	160,65
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 05016.995523 2 12400000016065

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 20/10/2025
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 15/10/2025	Nº documento 050169955	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 15/10/2025	Nosso número 050169955
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 160,65	Valor documento 160,65
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 HUB 18 SOLUCOES DE VENDAS ONLINE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.149.719 SÉRIE 003

 HUB 18 SOLUCOES DE VENDAS ONLINE LTDA R Padre Francisco Van Der Maas, 1334, Nao consta - Vila Engler, Bauru, SP - CEP: 17047020 Fone: 14998416111	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída Nº 000.149.719 SÉRIE:003 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1024 6983 9700 0103 5500 3000 1497 1916 7456 8698 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 135253089817 15/10/2025 16:39:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209625859117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 24.698.397/0001-03

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		15/10/2025
ENDEREÇO Av. Betsaida jardim betania, 25 - Av. Betsaida Referencia:		BAIRRO/DISTRITO Jardim Novo Horizonte	CEP 18071801	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 15/10/2025
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 16:39:14

FATURA/DUPLICATA			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 160,65	VALOR DO ICMS 28,92	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 160,65
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 160,65

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 2,080	PESO LÍQUIDO 2,080		

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
4086	Quadro Lousa Branco Uv Soft Colors 60x40 Moldura Verde Stalo	96100000	000	5106	UN	3	53,55	160,65	160,65	28,92	0,00	18,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331012158, Inscricao Estadual: 312210513110 saindo do endereco: Rod. Pres. Tancredo de Almeida Neves, Numero: 45, Complemento: , Bairro: Parque Santa Delfa, Cidade: Franco da Rocha, Cep: 07809105, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 149718, emitida em 15/10/2025, serie 3, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$50,52. 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
ANCLIVERPA 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

Quadro Louisa Branco 1v Soft Colors 60x40 Moldura Verde Stalo - Quantidade: 3

[Alterar data de entrega](#)

Detalhe do pagamento

Resumo da compra

Produtos (3) R\$ 160⁶⁵

Frete **Grátis**

Você pagará **R\$ 160⁶⁵**

Boleto

[Confirmar a compra](#)



Consultas - Emissão de comprovantes

Solara

G3381518099338631
15/10/2025 18:57:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 18.57.10
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251015185104046363675
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$1.698,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/10/2025 - 15:51:22
DESCRICAO: ORCAMENTO 95839

PAGO PARA: Logmov Solucoes
CNPJ: 44.333.497/0001-35
CHAVE PIX: 44333497000135
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 9895 - CONTA: 00000000000000007250
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/10/2025 - 15:51:22

=====

DOCUMENTO: 101503
AUTENTICACAO SISBB: C.F91.ED8.263.602.1E9

=====

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.

NF-e
Nº. 000.009.921
Série 001

Powered by NFePHP®

Sorocaba

Confirma Geração do Pedido do Cliente:

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

CNPJ: 45.877.305/0001-14

Inscrição: 00

Telefone: 13 991468529

Telefone 2:

Email: comprashv@anclivepa-sp.com.br

Email NF: comprashv@anclivepa-sp.com.br

Endereço de Faturamento

Rua: R ULISSES CRUZ

Nº: 285

Cidade/Estado: SAO
PAULO/SP

Endereço de Entrega

Rua: Av. Betsaida

Nº: 25

Cidade/Estado: Sorocaba/

Itens

Produto	Quantidade	Cor	Preço	Subtotal
PLA 55	1	Preto	R\$ 1.299,00	R\$ 1.299,00

Frete: R\$ 399,00

Transportadora: TransCarlos

PIX: 44.333.497/0001-35

Valor Total: R\$ 1698,00

ORÇAMENTO:	95839	Vendedor:	Larissa
Data:	13/10/2025	Validade:	31/10/2025
Cliente:	ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP		
Endereço:	R ULISSES CRUZ, 285 - SAO PAULO/SP	CPF/CNPJ:	45.877.305/0001-14
		Contato:	Caique

Item	Info	Valores	Descrição
	 PLA 55 PRETO Qtd: 1	V. Unid. R\$ 1.299,00 V. Tot. R\$ 1.299,00	Lixeira/Contêiner/Contentor de Alta CapacidadeTransforme a gestão de resíduos com nossa Lixeira/Contêiner/Contentor, fabricada em polietileno de alta densidade (PEAD). Com capacidade volumétrica de 1000 a 1100 litros ou até 450 kg, esta lixeira é ideal para diversos segmentos como comércio, restaurantes, condomínios, indústrias, hospitais e hotéis.Processo de FabricaçãoFabricado por rotomoldagem, um processo inovador que permite a criação de peças de alta qualidade e durabilidade.Principais Características: Material Durável: Fabricado em PEAD reciclado, garantindo robustez e sustentabilidade. Proteção Superior: Contém aditivos antioxidantes e anti-UV, protegendo contra os efeitos do sol e aumentando a durabilidade (Classe 8-UV8 segundo ASTM). Mobilidade: Equipado com 4 rodízios giratórios de 200mm em borracha macia sendo, com núcleo de polipropileno e garfos de aço com tratamento anti-corrosão. Dois rodízios possuem freios de estacionamento. Basculamento Prático: Possui munhão em aço com pintura epóxi, ideal para basculamento em caminhões de coleta urbana. Dreno de Líquidos: Equipado com dreno para escoamento eficiente de líquidos.Dimensões: Com Rodízios e Munhões: 137 x 107 x 133 cm (CxLxA) Sem Rodízios e Munhões: 115 x 107 x 104 cm (CxLxA)Informações Adicionais: Peso: 45 kg Capacidade de Carga: Até 450 kg Norma: Com certificação de produto na ABNT NBR 15911 - por OCP. Garantia: 12 meses contra defeitos de fabricaçãoSegmentos de Aplicação:Ideal para uso em comércio, restaurantes, condomínios, indústrias, hospitais, hotéis e muito mais.Benefícios: Robustez e Durabilidade: Construído para resistir a condições adversas, garantindo longa vida útil. Facilidade de Uso: Mobilidade aprimorada com rodízios giratórios e freios de estacionamento. Sustentabilidade: Fabricado com material reciclado de alta densidade, utilizando o processo de rotomoldagem para minimizar desperdícios. Praticidade: Dreno para escoamento de líquidos e compatibilidade com caminhões de coleta urbana.Garanta agora mesmo essa solução eficiente e durável para a gestão de resíduos no seu estabelecimento! Compre já e facilite o seu dia a dia!

Sub Total:	R\$ 1.299,00	Total:	R\$ 1.299,00	Prazo de pagamento:	BOLETO - 30 dias mediante aprovação do financeiro
Opções de Transportadora:	GoFretes GoFretes - Cotação N° 47711581Produção: 30 dias + Entrega: 3 à 3 dias. R\$ 456,27				
Condições especiais:	prazo de entrega: 15 a 20 dias // frete R\$399,00				

* É dever do comprador a disponibilização de um auxiliar/ajudante para o descarregamento das mercadorias no ato da entrega a fim de evitar avarias no(s) produto(s) quando de sua retirada do veículo. É obrigação do comprador averiguar a mercadoria no ato da entrega. Em caso de avaria, a mesma deverá ser RECUSADA NO ATO DA ENTREGA, anotando-se no verso da Nota Fiscal o motivo da recusa. Caso esta recusa ocorra após a entrega da mercadoria, recairá ao comprador a obrigação de emitir a competente e devida nota de devolução, observando para tanto o correto Código Fiscal de Operações e Prestações (CFOP) desta devolução. Em sendo o comprador pessoa física, a vendadora se responsabilizará pela emissão do respectivo documento.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381518099338631
15/10/2025 18:57:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 18.57.41
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251015185147108655868
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$7.545,30
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/10/2025 - 15:52:05
DESCRICAO: NF 1162

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: 0000000000001141201
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/10/2025 - 15:52:05

=====

DOCUMENTO: 101504
AUTENTICACAO SISBB: 7.5A0.1D2.35C.18F.90F

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 000.001.162
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 000.001.162 SÉRIE: 1 Página 1 de 4	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525 1014 9670 8800 0120 5500 1000 0011 6210 9205 0060 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253019237066 - 10/10/2025 09:11	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 795231544110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 14.967.088/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC NAC CLINICOS VET PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA		CNPJ/CPF 45.877.305/0001-14	DATA DA EMISSÃO 10/10/2025
ENDEREÇO AV BETSAIDA, 25 -	BAIRRO/DISTRITO JARDIM BETANIA	CEP 18071-801	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00
				VALOR DO ICMS ST	0,00
					VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.545,30
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 7.545,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	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 14 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 12 MM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,90	90189095	0400	5102	UN	10,0000	21,5000	215,00					
3	PARAFUSO BLOQUEADO 1.5 X 20 MM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,90	90189095	0400	5102	UN	5,0000	21,5000	107,50					
4	PARAFUSO BLOQUEADO 1.5 X 10 MM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,54	90189095	0400	5102	UN	6,0000	21,5000	129,00					
5	PLACA EM "T" 1.5 MM 3+ 5 FUROS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,58	90189095	0400	5102	UN	1,0000	139,7500	139,75					
6	PLACA 1.5 MM 8 FUROS SIMPLES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,40	90189095	0400	5102	UN	1,0000	96,7500	96,75					
7	PLACA 1.5 MM 6 FUROS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,81	90189095	0400	5102	UN	2,0000	96,7500	193,50					

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 3170 - ORÇAMENTO 262 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 562,99 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

**Rua Rodolfo Panoni, 67 - - JARDIM SAO JOSE, Campinas, SP -
CEP: 13051170 - Fone/Fax: 1932715934**

0 - Entrada
1 - Saída

SÉRIE: 1

Página 2 de 4

1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525 1014 9670 8800 0120 5500 1000 0011 6210 9205 0060

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253019237066 - 10/10/2025 09:11

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
8	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					
9	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					
10	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					
11	PLACA RETA ARTRODESE 1.5/2.0 CURTA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,63	90189095	0400	5102	UN	1,0000	150,5000	150,50					
12	PLACA RETA ARTRODESE 1.5/2.0 LONGA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,63	90189095	0400	5102	UN	1,0000	150,5000	150,50					
13	PLACA BUMERANGUE 1.5/2.0 DIR Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,90	90189095	0400	5102	UN	1,0000	215,0000	215,00					
14	PLACA BUMERANGUE 1.5/2.0 ESQ. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,90	90189095	0400	5102	UN	1,0000	215,0000	215,00					
15	PARAFUSO BLOQUEADO 2.0 X 8 MM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,90	90189095	0400	5102	UN	10,0000	21,5000	215,00					
16	PARAFUSO BLOQUEADO 2.0 X 10 MM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,08	90189095	0400	5102	UN	12,0000	21,5000	258,00					
17	PARAFUSO BLOQUEADO 2.0 X 12 MM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,08	90189095	0400	5102	UN	12,0000	21,5000	258,00					
18	PARAFUSO BLOQUEADO 2.0 X 14 MM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,35	90189095	0400	5102	UN	15,0000	21,5000	322,50					
19	PARAFUSO BLOQUEADO 2.0 X 16 MM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,35	90189095	0400	5102	UN	15,0000	21,5000	322,50					
20	PARAFUSO BLOQUEADO 2.0 X 18 MM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,35	90189095	0400	5102	UN	15,0000	21,5000	322,50					
21	PARAFUSO BLOQUEADO 2.0 X 20 MM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,54	90189095	0400	5102	UN	6,0000	21,5000	129,00					
22	PLACA 2.0 MM 6 FUROS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,81	90189095	0400	5102	UN	2,0000	96,7500	193,50					
23	PLACA 2.0 MM 7 FUROS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,81	90189095	0400	5102	UN	2,0000	96,7500	193,50					

**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 000.001.162

SÉRIE: 1

Página 3 de 4

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525 1014 9670 8800 0120 5500 1000 0011 6210 9205 0060

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253019237066 - 10/10/2025 09:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795231544110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

14.967.088/0001-20

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
24	PLACA 2.0 MM 8 FUROS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,81	90189095	0400	5102	UN	2,0000	96,7500	193,50					
25	PLACA 2.0 MM 12 FUROS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,90	90189095	0400	5102	UN	2,0000	107,5000	215,00					
26	PLACA CONDILO 2.0 DIR LONGA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 531,53	90189095	0400	5102	UN	1,0000	128,4000	128,40					
27	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					
28	PARAFUSO BLOQUEADO 2.7 X 10 MM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,45	90189095	0400	5102	UN	5,0000	21,5000	107,50					
28	PARAFUSO BLOQUEADO 2.7 X 12 MM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,45	90189095	0400	5102	UN	5,0000	21,5000	107,50					
30	PARAFUSO BLOQUEADO 2.7 X 14 MM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,72	90189095	0400	5102	UN	8,0000	21,5000	172,00					
31	PARAFUSO BLOQUEADO 2.7 X 16 MM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,72	90189095	0400	5102	UN	8,0000	21,5000	172,00					
32	PARAFUSO BLOQUEADO 2.7 X 18 MM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,27	90189095	0400	5102	UN	3,0000	21,5000	64,50					
33	PARAFUSO BLOQUEADO 2.7 X 20 MM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,27	90189095	0400	5102	UN	3,0000	21,5000	64,50					
34	PARAFUSO BLOQUEADO 2.7 X 22 MM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,72	90189095	0400	5102	UN	8,0000	21,5000	172,00					
35	PARAFUSO BLOQUEADO 2.7 X 30 MM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,45	90189095	0400	5102	UN	5,0000	21,5000	107,50					
36	PLACA 2.7 MM 8 FUROS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,45	90189095	0400	5102	UN	1,0000	107,5000	107,50					
37	PLACA 2.7 MM 9 FUROS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,49	90189095	0400	5102	UN	1,0000	118,2500	118,25					
38	PLACA 2.7 MM 10 FUROS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,49	90189095	0400	5102	UN	1,0000	118,2500	118,25					

**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 000.001.162

SÉRIE: 1

Página 4 de 4

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525 1014 9670 8800 0120 5500 1000 0011 6210 9205 0060

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253019237066 - 10/10/2025 09:11

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
39	PLACA 2.7 MM 12 FUROS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,49	90189095	0400	5102	UN	1,0000	118,2500	118,25					
40	FIXADOR P (LARANJA) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,53	90189095	0400	5102	UN	2,0000	182,7500	365,50					
41	FIXADOR G (VERMELHO) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,76	90189095	0400	5102	UN	1,0000	182,7500	182,75					
42	FIXADOR M HIDRIDO (VERDE ESCURO) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,90	90189095	0400	5102	UN	1,0000	215,0000	215,00					



Consultas - Emissão de comprovantes

OK
G3381518099338631
15/10/2025 18:58:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 18.58.11
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1145-2 - BARUERI ALPHAVILLE SP

CONTA: 58.129-2

FAVORECIDO: MEDMAX - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS M

CPF/CNPJ: 07.760.277/0003-23

VALOR: R\$ 947,53

DEBITO EM: 15/10/2025

=====

DOCUMENTO: 101505

AUTENTICACAO SISBB: 6.3BE.035.C1C.726.DFE

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

RECEBEMOS DE **MEDMAX - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E SIMILARES LTDA(F - Santa Rita do Sapucaí - 07.760.277/0003-23**

OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: **947,53**

DATA DE EMISSÃO: **21/10/2025 12:03:00**

NF-e

Nº **000.023.635**

SÉRIE **001**



MEDMAX - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E SIMILARES LTDA(F

Rua SAPUCAI, 111 GALPAOA - JARDIM DAS PALMEIRAS Santa Rita do Sapucaí - MG - CEP: 37.540-000 - FONE: 1141336303

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada

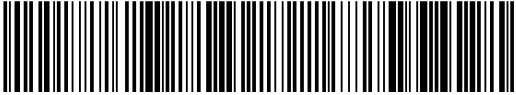
1 - Saída

1

Nº 000.023.635

Série 001

Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO 3125 1007 7602 7700 0323 5500 1000 0236 3511 7794 8947

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ
AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 131257014586069 21/10/2025 12:03:46

CRT (Código de Regime Tributário)

3-Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

25552540000

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

07.760.277/0003-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASS NAC DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS

CNPJ / CPF

45.877.305/0001-14

DATA DE EMISSÃO

21/10/2025

ENDEREÇO

RUA ULISSES CRUZ, 285 -

BAIRRO

TATUAPE

CEP

03.077-000

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

21/10/2025

MUNICÍPIO

Sao Paulo

UF

SP

PAÍS

Brasil

FONE / FAX

5511955802408

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

12:03

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
OutrosOutros	947,53		

CÁLCULO DE IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
947,53		113,70		0,00		0,00	947,53
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,98	947,53	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

Frete por conta

Sem Ocorrência

CÓDIGO ANTT

PLACA DE VEÍCULO

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS		NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
40220012	LEITOR OU GRAVADOR RFID PARA CONTADOR HEMATOLOGICO MAX CEL 300BR N.Series: 25060100015	90279099	6 / 00	6108	UN	1,0000	947,5300	0,00	947,53	200,98	947,53	113,70	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Hospital veterinario publico unidade Sorocaba Chamamento publico SEMA/GS 03/2025 Baseado em Cotações de vendas 12946 Valor do ICMS para a UF de Destino.R\$ = 56.85

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

Sorocaba

	MEDMAX - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E SIMILARES LTDA - MG AV SAPUCAI, 111 GALPAOA - JARDIM DAS PALMEIRAS SANTA RITA DO SAPUCAI-MG - CEP: 37.540-000 CNPJ: 07.760.277/0003-23 Inscr. Estadual: 25552540000 Telefone(s): 11 - 4133-6300	COTAÇÃO 12946 OPORTUNIDADE
		DATA 15 de outubro de 2025
		VENDEDOR NATALY RIPARI

COTAÇÃO DE VENDA

Cliente:	120520 - ASS NAC DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANIMAIS	PEDIDO DO CLIENTE
Endereço:	RUA ULISSES CRUZ, 285 - Bairro: TATUAPÉ	
Cidade/UF:	São Paulo - SP CEP: 03.077-000	
CNPJ/CPF:	45.877.305/0001-14 - Inscrição Estadual: Isento	
Telefone:	55 - 11 95580-2408	
Email:	vanessacaravelas@hotmail.com - Contato: DRA. VANESSA / MARISA	
Local de Entrega:	RUA ULISSES CRUZ, 285 - TATUAPÉ - São Paulo/SP - CEP: 03.077-000	

Transportadora:		CNPJ:	
Endereço Transp.:		Telefone:	-
Frete:	Sem frete		

SEQ/Código	Produto	NCM	UN	Fabricante	Qtde	% ICMS	% IPI	Valor	Total
1 / 40220012	LEITOR OU GRAVADOR RFID PARA CONTADOR HEMATOLOGICO MAX CEL 300BR Registro ANVISA: 81313770015	9027.90.99	UN	TAIJIA HK ELECTRONICS CO.,LIMI	1,00	12,00	0,00	947,53	947,53

TOTAL PRODUTOS	947,53
VALOR IPI	0,00
TOTAL FRETE	0,00
TOTAL SEGURO	0,00
TOTAL	947,53

OBS:
Trazer produto no carro da empresa, cliente retira em Alphaville-SP.

Condição de Pagamento: A VISTA - TRANSFERENCIA (0 DDL)

Validade da proposta de 7 dias

Sujeito a análise de crédito.

Banco Itaú
AG: 1145
Conta: 58129-2



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311610586751431

16/10/2025 11:19:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.11
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251016141808548966718
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$6.293,20
TARIFA: R\$10,00
DATA: 16/10/2025 - 11:18:26
DESCRICAO: NF 50 - PARCELA 2/3

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 16/10/2025 - 11:18:27
=====

DOCUMENTO: 101601
AUTENTICACAO SISBB: 2.6CE.41C.B09.F25.992
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 16/10/2025 REALIZAMOS O PAGAMENTO ATRAVÉS DA NOTA FISCAL 50 DA 2º 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:358525168
48



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: 2025.12.05 12:30:01-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0

serviço OK

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 1 Nº 50 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 3525095244037200013255001000000501366767540 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.	CNPJ 52.440.372/0001-32

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS ANI		45.877.305/0001-14	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 TRIBUTOS 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	NCM SH	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

Valor a ser pago R\$ 6.293,20

Pix CNPJ.

parcel 2/3.

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 ENDERECO 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

G3371715330964921
17/10/2025 15:54:16

17/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:54:09
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.

0339969867285000000600199201013112370000371000

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 101.701

DATA DE VENCIMENTO 17/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.710,00

VALOR COBRADO 3.710,00
=====

NR.AUTENTICACAO 4.642.180.A7A.90F.6EA
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

Sorocaba



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					17/10/2025
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
02/10/2025		DM	Não	02/10/2025	0000000001992
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		3.710,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					Pague utilizando o QR Code abaixo:
MULTA APOS 18/10/2025 R\$ 74,20					(-) Descontos/Abatimento
JUROS DIARIO DE R\$ 0,40					(+) 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

03399.69867.28500.000006.00199.201013.1.12370000371000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					17/10/2025
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
02/10/2025		DM	Não	02/10/2025	0000000001992
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		3.710,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					Pague utilizando o QR Code abaixo:
MULTA APOS 18/10/2025 R\$ 74,20					(-) Descontos/Abatimento
JUROS DIARIO DE R\$ 0,40					(+) 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**953**

CNPJ

17.985.850/0001-99

Inscrição Estadual

142.320.022.119

Natureza da Operação

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

Destinatario/Remetente

Nome/Razão Social

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

CPF/CNPJ

45.877.305/0001-14

Data de Emissão

02/10/2025

Endereço

AVENIDA BETSAIDA, 25

Bairro

JD BETANIA

CEP

18071-801

Município

SOROCABA

UF

SP

Fone

RG/Inscrição Estadual

Data de Emissão

02/10/2025

Dados do Produto

Codigo	Descrição	Contrato	Quant	Valor Unitário	Valor Total
01	LOCAÇÃO CILINDRO DE OXIGÊNIO DE 40LTS (04/09)		4	R\$ 145,00	R\$ 580,00
10	KIT DE INALAÇÃO		3	R\$ 35,00	R\$ 105,00
02	LOCAÇÃO CILINDRO DE OXIGÊNIO DE 20LTS (10/09)		4	R\$ 125,00	R\$ 500,00
10	CARRINHO PARA CILINDRO DE 20LTS (10/09)		2	R\$ 320,00	R\$ 640,00
10	FLUXOMETRO PARA REDE (10/09)		2	R\$ 80,00	R\$ 160,00
02	RECARGA DE CILINDRO DE 20LTS (22/09)		4	R\$ 125,00	R\$ 500,00
01	RECARGA DE CILINDRO DE 40LTS (22/09)		3	R\$ 145,00	R\$ 435,00
01	RECARGA DE CILINDRO DE 40LTS (30/09)		2	R\$ 145,00	R\$ 290,00
02	RECARGA DE CILINDRO DE 20LTS (30/09)		4	R\$ 125,00	R\$ 500,00

Transportadora

Valor do Frete

Valor por Extenso

TRÊS MIL SETECENTOS E DEZ REAIS

Valor do Total

R\$ 3.710,00

Dados Adicionais

REFERENTE LOCAÇÃO MÊS DE SETEMBRO 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 N° 53408/2025

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

Fatura

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura

953



Consultas - Emissão de comprovantes

OK

G3371715330964921
17/10/2025 15:56:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.40
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251017184551335319451
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 17/10/2025 - 15:45:59
DESCRICAO: NFSe 13

PAGO PARA: 31.618.712 David Costa Santos
CNPJ: 31.618.712/0001-00
INSTITUICAO: 08561701 PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000401183215
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/10/2025 - 15:46:00

=====

DOCUMENTO: 101702
AUTENTICACAO SISBB: E.B91.FE7.1C0.3F7.808

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

3552205223161871200010000000000001325106339170495

Número da NFS-e
13Competência da NFS-e
16/10/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
16/10/2025 10:31:53Número da DPS
17Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
16/10/2025 10:31:53

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 equipment...

Código de Tributação Municipal

003 - INSTALACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS

Local da Prestação

Sorocaba - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Instalação de 2 aparelho de ar condicionado e manutenção de 2 aparelhos de ar condicionado

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\$ 3.000,00

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\$ 3.000,00Desconto Condicionado
R\$

-

Desconto Incondicionado
R\$

-

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 3.000,00

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

**ANCLIVEPA-SP**Associação Nacional de Clínicas
Veterinárias 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 10 a 30 de Setembro de 2025, sendo remunerados conforme abaixo:

NOME	ESPECIALIDADE	VALOR
Ana Flávia Lima Duque	CTM	R\$ 1.050,00
Ana Luiza Galvão Bueno Crespi	CTM	R\$ 1.050,00
Carolina Borges Pinto	CTM	R\$ 1.050,00
Ana Manoela Massucci Tardio	CM	R\$ 1.050,00
Camila Hiromi Kanno	CM	R\$ 1.050,00
Julia Rodrigues da Silva	CM	R\$ 1.050,00
Laura Rossi pacheco	IMAGEM	R\$ 1.050,00
Beatriz Rodrigues Soriani	ANESTESIOLOGIA	R\$ 1.050,00

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

Sorocaba, 30 de Setembro de 2025.

Juliana Natalli de A Costa
Médica Veterinária
CRMV-SP 55401

COORDENADORA DE UNIDADE
SOROCABA/SP



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311716392549771
17/10/2025 16:47:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.15
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

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

AGENCIA: 3181-X - BH-SANTO AGOSTINHO

CONTA: 2.012.945-8

FAVORECIDO: ANA FLAVIA LIMA DUQUE

CPF/CNPJ: 081.846.976-51

VALOR: R\$ 1.050,00

DEBITO EM: 17/10/2025

=====

DOCUMENTO: 101703

AUTENTICACAO SISBB: 2.CE7.D96.C8F.F3F.F04

CONTRATO DE CONCESSÃO DE BOLSA DE APRIMORAMENTO EM PRÁTICAS HOSPITALARES

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

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

I. DO OBJETO

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

II. DO PERÍODO DO PROGRAMA

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

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

III. DO LOCAL DAS ATIVIDADES

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

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

IV. DA CARGA HORÁRIA DO PROGRAMA

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

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

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

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

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

V. DO VALOR DA BOLSA

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

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

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

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

VI. DO PERÍODO DE DESCANSO

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

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

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

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

VII. OBRIGAÇÕES DO BOLSISTA

7. São obrigações do **BOLSISTA**:

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

VIII. DA AVALIAÇÃO DO BOLSISTA

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

IX. DA SUSPENSÃO E/OU PERDA DA BOLSA

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

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

X. DO ATESTADO/CERTIFICADO DO PROGRAMA

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

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

XI. DA RESCISÃO

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

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

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

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

XII. CONDIÇÕES GERAIS

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

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

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

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

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

São Paulo, 19 de Setembro de 2025.

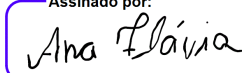
Assinado por:

773A71663999481...

Presidente

Doutor Cauê Pereira Toscano

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

Assinado por:

DBB19E0F1F934D3...

Nome:

BOLSISTA

Testemunhas:

Assinado por:

B6B242E4F4C24DA...

1. Fábio Boccia

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.15
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

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

AGENCIA: 1802-3 - PA SELECT MOOCA SP

CONTA: 1.003.740-2

FAVORECIDO: ANA LUIZA GALVAO BUENO CRESPI

CPF/CNPJ: 507.912.808-96

VALOR: R\$ 1.050,00

DEBITO EM: 17/10/2025

=====

DOCUMENTO: 101704

AUTENTICACAO SISBB: 6.054.A26.A0C.B23.CB9

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
17/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.15
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 4.082.381-4

FAVORECIDO: CAROLINA BORGES PINTO

CPF/CNPJ: 151.831.406-69

VALOR: R\$ 1.050,00

DEBITO EM: 17/10/2025

=====

DOCUMENTO: 101705

AUTENTICACAO SISBB: 1.667.0D1.4FD.A88.6BF

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.

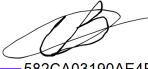
São Paulo, 18 de setembro de 2025.

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
17/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.15
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 497.133.515-5

FAVORECIDO: ANA MANOELA MASSUCCI TARDIO

CPF/CNPJ: 571.890.918-07

VALOR: R\$ 1.050,00

DEBITO EM: 17/10/2025

=====

DOCUMENTO: 101706

AUTENTICACAO SISBB: B.67D.591.E50.9D4.855

CONTRATO DE CONCESSÃO DE BOLSA DE APRIMORAMENTO EM PRÁTICAS HOSPITALARES

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

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

1. DO OBJETO

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

2. DO PERÍODO DO PROGRAMA

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

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

3. DO LOCAL DAS ATIVIDADES

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

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

4. DA CARGA HORÁRIA DO PROGRAMA

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

(I) Atendimento clínico;

(II) Auxílio nos procedimentos cirúrgicos;

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

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

4.3 - faltas não justificadas culminam em advertência;

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

5. DO VALOR DA BOLSA

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

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

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

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

6. DO PERÍODO DE DESCANSO

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

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

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

7. OBRIGAÇÕES DO BOLSISTA

7.1 - São obrigações do BOLSISTA:

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

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

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

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

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

8. DA AVALIAÇÃO DO BOLSISTA

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

9. DA SUSPENSÃO E/OU PERDA DA BOLSA

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

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

10. DO ATESTADO/CERTIFICADO DO PROGRAMA

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

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

11. DA RESCISÃO

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

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

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

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

12.CONDIÇÕES GERAIS

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

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

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

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

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

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

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

São Paulo, 10/09/2025.

Assinado por:

Cauê Pereira Toscano

773A71663999481...

Presidente

Doutor Cauê Pereira Toscano

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

Assinado por:



2C3CDDE48B814DE...

Nome: Ana Manoela Massucci Tardio

BOLSISTA

Testemunhas:

Assinado por:

Fábio Boccia Felipe de São José

B6B212E4F1C24BA...

Fábio Boccia

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.15
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 94.714.471-7

FAVORECIDO: CAMILA HIROMI KANNO

CPF/CNPJ: 473.087.138-30

VALOR: R\$ 1.050,00

DEBITO EM: 17/10/2025

=====

DOCUMENTO: 101707

AUTENTICACAO SISBB: 1.A2B.99B.47F.888.D19

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
17/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.15
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 380 - PICPAY

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 30.573.332-0

FAVORECIDO: LAURA ROSSI PACHECO

CPF/CNPJ: 436.234.718-60

VALOR: R\$ 1.050,00

DEBITO EM: 17/10/2025

=====

DOCUMENTO: 101708

AUTENTICACAO SISBB: D.047.680.BEA.530.59B

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
17/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.15
8258908258 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP
AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7214-1 - SP/VILA RE
CONTA: 23.008-3

FAVORECIDO: BEATRIZ RODRIGUES SORIANI
CPF/CNPJ: 425.537.668-90
VALOR: R\$ 1.050,00
DEBITO EM: 17/10/2025
=====

DOCUMENTO: 101709
AUTENTICACAO SISBB: 4.8B5.2F4.0A4.FE5.388

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

CONTRATO DE CONCESSÃO DE BOLSA DE APRIMORAMENTO EM PRÁTICAS HOSPITALARES

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

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

1.DO OBJETO

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

2.DO PERÍODO DO PROGRAMA

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

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

3. DO LOCAL DAS ATIVIDADES

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

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

4. DA CARGA HORÁRIA DO PROGRAMA

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

(I) Atendimento clínico;

(II) Auxílio nos procedimentos cirúrgicos;

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

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

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

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

5. DO VALOR DA BOLSA

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

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

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

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

6. DO PERÍODO DE DESCANSO

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

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

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

7. OBRIGAÇÕES DO BOLSISTA

7.1 - São obrigações do BOLSISTA:

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

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

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

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

8. DA AVALIAÇÃO DO BOLSISTA

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

9. DA SUSPENSÃO E/OU PERDA DA BOLSA

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

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

10. DO ATESTADO/CERTIFICADO DO PROGRAMA

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

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

11. DA RESCISÃO

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

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

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

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

12.CONDIÇÕES GERAIS

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

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

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

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

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

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

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

São Paulo, 10/15/2025.

Assinado por:

Cauê Pereira Toscano

773A71663999481...

Presidente

Doutor Cauê Pereira Toscano

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

Assinado por:

Soriani

3B28441800F743A...

Nome: Beatriz Rodrigues Soriani

BOLSISTA

Testemunhas:

Assinado por:

Fábio Boccia Felipe de São José

B6B212E4F1C24BA...

Fábio Boccia

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.00
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\$ 2.040,00

DEBITO EM: 20/10/2025

=====

DOCUMENTO: 102001

AUTENTICACAO SISBB: 4.333.D30.B9E.CC1.5F2

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

20251008u54482028000131

Número da Nota

00000001

Data e Hora de Emissão

08/10/2025 13:58:34

Código de Verificação

YN4W-IKVG**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**

Prestação De Serviços Veterinários Ao Hospital Público Veterinário De Sorocaba - 60 Horas.

Prestador: **Andressa Lourenço Cabral.**Atividade: **Medicina Veterinária: Clínica Médica - internação.**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\$ 2.040,00

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

6,00% / Lei 12741**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.00
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\$ 2.993,00

DEBITO EM: 20/10/2025

=====

DOCUMENTO: 102002

AUTENTICACAO SISBB: B.249.410.755.749.838

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

20251008u62884191000159

Número da Nota

00000001

Data e Hora de Emissão

08/10/2025 10:07:13

Código de Verificação

NXXB-IXLL**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 VETERINÁRIA

NOTA RELATIVA A 88 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE SETEMBRO DE 2025.

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS AO HOSPITAL PÚBLICO VETERINÁRIO DE SOROCABA

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 336 (BANCO C6 S.A.)

AGÊNCIA: 0001

CONTA: 39892814-2

CNPJ: 62.884.191/0001-59

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

SERVIÇOS PRESTADOS PELOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, MANTENDO A DISPENSA DE RETENÇÃO NA FONTE DO INSS, DE ACORDO COM O ARTIGO 115 PARAGRAFO III INCISO 3º DA IN RFB Nº 2.110/2022".

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.993,00

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\$ 463,91 (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
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.00
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\$ 3.860,00

DEBITO EM: 20/10/2025

=====

DOCUMENTO: 102003

AUTENTICACAO SISBB: 6.8CC.A4A.773.F21.04F

	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra		Número da Nota/Série 8/NFE	
	Secretaria Municipal da Fazenda		Data e Hora de Emissão 08/10/2025 17:28:35	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 37B47E4D9EFC1AF9FA20	
	RPS no. 1, Emitido em: 08/09/2025		Página 1 / 2	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL				
CNPJ : 61.412.530/0001-31 IE: 675.662.975.114 IM: 66879				
Razão Social: BIUDE VET CENTER LTDA				
Endereço : RUA FREI GALVAO - Num: 42				
Bairro : JARDIM SAINT MORITZ - CEP: 06.787-525				
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)8878-4087				
E-mail : diretoria@easervicoscontabeis.com.br				
Dados da Nota		TOMADOR		
	CNPJ : 45.877.305/0001-14	IE:	IM:	
	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			
	E-mail : financeiro3@anclivepa-sp.com.br			
Local de Prestação de Serviço				
Endereço :RUA FREI GALVAO - Num: 42. Bairro: JARDIM SAINT MORITZ - CEP: 06.787-525				
Município :TABOAO DA SERRA - SP				
Local de Incidência do ISSQN				
Município: TABOAO DA SERRA - SP				
Discriminação do Serviço				
PRESTADOR: BIANCA BIUDE SOUZA				
ATIVIDADE: CLÍNICA MÉDICA				
PERÍODO DE 113,50 HORAS EM SETEMBRO				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS AO HOSPITAL PÚBLICO DE SOROCABA- REALIZADO 113,5 HORAS				
DADOS BANCÁRIOS:				
CONTA:523864265-1 Banco Nubank				
AGÊNCIA:001				
BANCO:0260				
CNPJ: 61.412.530/0001-31				
TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO- ANCLIVEPA SP				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.860,00				
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	3.860,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
2,00	77,20			
Outras Informações				
- Esta NFS-e substitui o RPS 1.				
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)				

	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra	Número da Nota/Série 8/NFE
	Secretaria Municipal da Fazenda	Data e Hora de Emissão 08/10/2025 17:28:35
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Código de Verificação 37B47E4D9EFC1AF9FA20
	RPS no. 1, Emitido em: 08/09/2025	Página 2 / 2

Recebi(emos) de BIUDE VET CENTER LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data Identificação do Recebedor	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 8/NFE	
	Emissão 08/10/2025 17:28:35	
	Código de verificação 37B47E4D9EFC1AF9FA20	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.00
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: 552.919.578-2

FAVORECIDO: MACHADO - ORTOPEDIA VETERINARIA LTD

CPF/CNPJ: 60.163.197/0001-01

VALOR: R\$ 612,00

DEBITO EM: 20/10/2025

=====

DOCUMENTO: 102004

AUTENTICACAO SISBB: 2.B57.E86.9ED.296.A20



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
23/12/2025 09:44:12

Competência da NFS-e
10/2025

Número / Série
17 / U

Código de Verificação
KcrPHSFA3

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
60.163.197/0001-01
Nome/Razão Social
MACHADO - ORTOPEDIA VETERINARIA LTDA
Endereço: RUA ANTONIO AIDAR 521 TRES MENINOS

Inscrição Municipal:
443988
E-mail:
BBMACHADO99@GMAIL.COM

Município / País:
SOROCABA / SP BRASIL

UF: SP CEP: 18016-280 Telefone: (15) 9983-3406

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Inscrição Municipal:
-
E-mail:

Município / País:
SAO PAULO / SP BRASIL

UF: SP CEP: 03077-000 Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTADOR: BRENO DE BRITTO MACHADO
ATIVIDADE: ORTOPEDISTA VETERINÁRIO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS AO HOSPITAL PÚBLICO VETERINÁRIO DE SOROCABA
HORAS REALIZADAS: 18HORAS
PERÍODO: SETEMBRO/2025

DADOS BANCÁRIOS
Banco: Nubank - 0260
Agência: 0001
Conta: 552919578-2
CNPJ 60.163.197/0001-01

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 750010000 - ATIVIDADES VETERINARIAS
Serviço: 05.01 - MEDICINA VETERINARIA E ZOOTECNIA.

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA - SP

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\$)
612,00	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\$)
612,00	0,00	0,00	612,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: Regra especial:
Número da nota fiscal substituída: 14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.00
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\$ 4.080,00

DEBITO EM: 20/10/2025

=====

DOCUMENTO: 102005

AUTENTICACAO SISBB: 1.563.0A9.BDA.3DC.BFA



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251008u57763954000173

Número da Nota

00000017

Data e Hora de Emissão

08/10/2025 11:58:08

Código de Verificação

GJRH-8RIN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 57.763.954/0001-73Inscrição 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 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: BÁRBARA VITÓRIA MIRAIA

ESPECIALIDADE: MÉDICA VETERINÁRIA NO SETOR DE INTERNAÇÃO

140 HORAS TRABALHADAS NO PERÍODO DO MÊS DE SETEMBRO/2025

DADOS BANCÁRIOS:

AGÊNCIA: 0001

CONTA: 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\$ 4.080,00

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
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.00
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: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 4.655.093-7

FAVORECIDO: CAMILA DA CRUZ BEZERRA VETERINARIA

CPF/CNPJ: 53.736.736/0001-99

VALOR: R\$ 816,00

DEBITO EM: 20/10/2025

=====

DOCUMENTO: 102006

AUTENTICACAO SISBB: A.058.7DE.CC2.601.636

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20251009u53736736000199	Número da Nota 00000026 Data e Hora de Emissão 09/10/2025 13:15:10 Código de Verificação 7NJS-SK4W			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 53.736.736/0001-99 Inscrição Municipal: 7.974.238-6 Nome/Razão Social: CAMILA DA CRUZ BEZERRA VETERINARIA Endereço: R CEL ERNESTO DUPRAT 232, SALA 36 - 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: Camila Da Cruz Bezerra Atividade: Clínica Médica Prestação de serviços veterinários ao Hospital público veterinário de Sorocaba - período de implantação Nota relativa a 24 horas no período do mês 09/2025 Dados Bancários Agência: 0001 Conta: 4655093-7 Instituição: 403 - Cora SCFI Nome da Empresa: ALMICA SERVICOS VETERINARIOS CNPJ: 53.736.736/0001-99 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\$ 816,00				
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;				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.00
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 34.128.312-6

FAVORECIDO: JULIANA NAPOLI DA SILVA VETERINARIA

CPF/CNPJ: 56.954.348/0001-72

VALOR: R\$ 9.571,00

DEBITO EM: 20/10/2025

=====

DOCUMENTO: 102007

AUTENTICACAO SISBB: B.2CA.992.6A4.378.FAB



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251008u34653859850

Número da Nota

00000033

Data e Hora de Emissão

08/10/2025 17:29:41

Código de Verificação

TJVV-BDJB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 56.954.348/0001-72Inscrição 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 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

Nome do prestador: Juliana Napolí da Silva

Atividade exercida: Emergencista.

Nota referente a 281,5 horas no período de setembro de 2025.

Prestação de Serviços Veterinários ao Hospital Público Veterinário Unidade Sorocaba.

DADOS BANCÁRIOS

Banco: 336 - Banco C6 S.A.

Agência: 0001

Conta Corrente: 34128312-6

CNPJ: 56.954.348/0001-72

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 9.571,00

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
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.00
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3048-1 - SOROCABA ALEM PONTE

CONTA: 99.602-3

FAVORECIDO: LUAN SOUZA - CIRURGIA VETERINARIA L

CPF/CNPJ: 46.643.215/0001-21

VALOR: R\$ 4.641,00

DEBITO EM: 20/10/2025

=====

DOCUMENTO: 102008

AUTENTICACAO SISBB: C.CEC.107.2A2.18E.2E5



PREFEITURA DE SOROCABA

SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Prestador

DADOS DA NFS-e



Data e Hora de Emissão da NFS-e

Competência da NFS-e

Número / Série

Código de Verificação

08/10/2025 17:21:17

10/2025

43 / U

vpEWOZKaT

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

46.643.215/0001-21

Nome/Razão Social

LUAN SOUZA - CIRURGIA VETERINARIA LTDA

Endereço: RUA PAULO EIRO 312 CASA:10 VILA HORTENCIA

Inscrição Municipal:

405889

E-mail:

CONTATO@GRUPOESCOL.NET.BR

Município / País:

SOROCABA / SP BRASIL

UF:

SP

CEP:

18020-300

Telefone:

(15) 3232-7030

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

45.877.305/0001-14

Nome/Nome

ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE

Endereço: RUA ULISSES CRUZ 285 BAIRRO TATUAPE

Inscrição Municipal:

-

E-mail:

financeiro3@anclivepa-sp.com.br

Município / País:

SAO PAULO / SP BRASIL

UF:

SP

CEP:

03077-000

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Nome do prestador: Luan de Souza Santos

Atividade exercida: Cirurgia de tecidos moles.

Nota referente a 136,5 horas no período de setembro de 2025.

Prestação de Serviços Veterinários ao Hospital Público Veterinário Unidade Sorocaba.

DADOS BANCÁRIOS

Banco: 341 - Itaú Unibanco

Agência: 3048

Conta Corrente: 99602-3

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

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Regime especial de tributação do ISSQN

Exigível

NÃO OPTANTE

CÁLCULO DO ISSQN						
Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)		Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R\$)
4.641,00	0,00	0,00		4.641,00	4,000000	185,64
RETENÇÕES						
ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA						
Base Cálculo ISSQN (R\$)		Retenções (R\$)		Descontos (R\$)		Valor Líquido (R\$)
4.641,00		0,00		0,00		4.641,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituída:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.00
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 15.608.362-8

FAVORECIDO: JULIANNA NATALLI DE ABREU COSTA VET

CPF/CNPJ: 44.871.877/0001-23

VALOR: R\$ 3.000,00

DEBITO EM: 20/10/2025

=====

DOCUMENTO: 102009

AUTENTICACAO SISBB: D.D99.64B.07F.35E.BD9



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251008u44871877000123

Número da Nota

00000046

Data e Hora de Emissão

08/10/2025 11:44:39

Código de Verificação

VQTF-KIXG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 44.871.877/0001-23Inscrição 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 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: Julianna Natalli de Abreu Costa

Atividade: Coordenador da unidade.

Prestação de serviços veterinários ao hospital público veterinário de Sorocaba.

Dados Bancários:

Nu Pagamentos S.A - Instituição de Pagemnto -00260

Ag: 0001

C/C: 15608362-8

JULIANNA NATALLI DE ABREU COSTA

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

CNPJ: 44.871.877/0001-23

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00

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;

 20251222u44871877000123	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA REGISTRO DE OCORRÊNCIAS Últimas correções em 22/12/2025	Número da Nota 00000046 Data e Hora de Emissão 08/10/2025 11:44:39 Código de Verificação VQTF-KIXG
	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 22/12/2025, foi incluída uma alteração de discriminação de serviços pelo contribuinte com a seguinte informação: Prestador: Julianna Natalli de Abreu Costa Atividade: Coordenador da unidade. Prestação de serviços veterinários ao hospital público veterinário de Sorocaba no período Setembro/2025 Dados Bancários: Nu Pagamentos S.A - Instituição de Pagemnto -00260 Ag: 0001 C/C: 15608362-8 JULIANNA NATALLI DE ABREU COSTA TERMO DE COLABORAÇÃO 53408/2025 SEMA/GS SOROCABA X ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CLÍNICOS VETERINÁRIOS DE PEQUENOS ANIMAIS SÃO PAULO- ANCLIVEPA. CNPJ: 44.871.877/0001-23		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.00
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\$ 120,00

DEBITO EM: 20/10/2025

=====

DOCUMENTO: 102010

AUTENTICACAO SISBB: F.02E.376.0D7.4DE.E06

**Prefeitura do Município de Osasco**

Secretaria de Finanças

**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e**

Série: E

Nota No.: 96

Emissão: 08/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOSRazão 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: Pedro Henrique da Silva Souza

Atividade: Atendimento em Clínica médica

Prestação de serviços veterinários ao hospital público veterinário de Sorocaba- período de implantação.

Nubank 0260

Conta 00001

Agência 907950858-8

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.

(A)	C = (A)	(E)	F=(C*E%)	Ref.:
Valor Serviço	Base de Cálculo	Alíq. (%):	Valor ISS	
120,00	120,00	*2,00	*2,40	10/2025
Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):				(A)
IR (R\$):	Cofins (R\$):	CSLL (R\$):	Valor Total da Nota	
INSS (R\$):	Pis/Pasep (R\$):	Outros (R\$):		
				120,00

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

Nota fiscal emitida em 08/10/2025 às 13:51

ISS Devido pelo Prestador do Serviço

* Prestador de Serviço enquadrado no SIMPLES NACIONAL

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.00
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\$ 5.151,00

DEBITO EM: 20/10/2025

=====

DOCUMENTO: 102011

AUTENTICACAO SISBB: 1.CCA.810.588.A8B.361

**Prefeitura do Município de Osasco**

Secretaria de Finanças

**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e**

Série: E

Nota No.: 97

Emissão: 09/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOSRazão 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:

PJ ME / LTDA - descrição: SERGIO WADY HADDAD FILHO-ME CNPJ Nº 39.795.394/0001-57

NOME COMPLETO DO PROFISSIONAL: Sergio Wady Haddad Filho

ESPECIALIDADE EXERCIDA: Ultrassonografista

UNIDADE ONDE PRESTOU O SERVIÇO: Prestação de serviços ao hospital público veterinário de Sorocaba.

HORAS, MÊS E ANO REALIZADOS NA UNIDADE: 151,5 horas, Setembro de 2025.

DADOS BANCARIOS CONTA PJ:

Banco: Nubank 260

Conta: 907950858-8

Agência 0001

TERMO DE COLABORAÇÃO DA UNIDADE SOROCABA: 53408/2025 SEMA/GS Sorocaba x Associação nacional de clínicos veterinários de pequenos animais São Paulo - ANCLIVEPA SP.

De resto só copiar e colar o q ta na imagem acima

Valor 5151 cada nota.

(A)	C = (A)	(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço	Base de Cálculo	Alíq. (%):	Valor ISS	Ref.:
5.151,00	5.151,00	*2,00	*103,02	10/2025
Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			(A)	
IR (R\$):	Cofins (R\$):	CSLL (R\$):	Valor Total da Nota	
INSS (R\$):	Pis/Pasep (R\$):	Outros (R\$):		
			5.151,00	

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

Nota fiscal emitida em 09/10/2025 às 14:00

ISS Devido pelo Prestador do Serviço

* Prestador de Serviço enquadrado no SIMPLES NACIONAL

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.00
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251020161450697902310
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$5.151,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/10/2025 - 13:15:10
DESCRICAO: NF 98

PAGO PARA: Sergio Wady - Veterinario
CNPJ: 39.795.394/0001-57
CHAVE PIX: 39795394000157
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000009079508588
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 20/10/2025 - 13:15:11

=====

DOCUMENTO: 102012
AUTENTICACAO SISBB: 5.CC2.22C.D73.6B5.D02

=====

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.: 98

Emissão: 09/10/2025

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:

PJ ME / LTDA - descrição: Sergio Wady Haddad Filho-ME CNPJ nº 39.795.394/0001-57

NOME COMPLETO DO PROFISSIONAL: Sergio Wady Haddad Filho

ESPECIALIDADE EXERCIDA: Radiologista

UNIDADE ONDE PRESTOU O SERVIÇO: Prestação de serviços ao hospital público veterinário de Sorocaba.

HORAS, MÊS E ANO REALIZADOS NA UNIDADE: 151,5 horas, Setembro de 2025.

DADOS BANCARIOS CONTA PJ:

Banco: Nubank 260

Conta: 907950858-8

Agência 0001

TERMO DE COLABORAÇÃO DA UNIDADE SOROCABA: 53408/2025 SEMA/GS Sorocaba x Associação nacional de clínicos veterinários de pequenos animais São Paulo - ANCLIVEPA SP.

De resto só copiar e colar o q ta na imagem acima

Valor 5151 cada nota.

(A)	C = (A)	(E)	F=(C*E%)	Ref.:
Valor Serviço	Base de Cálculo	Alíq. (%):	Valor ISS	
5.151,00	5.151,00	*2,00	*103,02	10/2025
Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			(A)	
IR (R\$):	Cofins (R\$):	CSLL (R\$):	Valor Total da Nota	
INSS (R\$):	Pis/Pasep (R\$):	Outros (R\$):	5.151,00	

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

FYNSBFOL

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Nota fiscal emitida em 09/10/2025 às 14:05

ISS Devido pelo Prestador do Serviço

* Prestador de Serviço enquadrado no SIMPLES NACIONAL

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.00
8258908258 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO N C V P A SP

AGENCIA: 8258-9 CONTA: 2.097-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO N C V P A SP

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 25.627.744-3

FAVORECIDO: WALLACE DA SILVA FERNANDES VETERINA

CPF/CNPJ: 50.019.192/0001-56

VALOR: R\$ 1.411,00

DEBITO EM: 20/10/2025

=====

DOCUMENTO: 102013

AUTENTICACAO SISBB: 1.F0B.6FD.15F.94A.E80



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251020u50019192000156

Número da Nota

00000101

Data e Hora de Emissão

20/10/2025 12:42:29

Código de Verificação

NIWE-EFXJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 50.019.192/0001-56Inscrição 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 PauloUF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 45.877.305/0004-67Inscrição Municipal: 5.051.857-7

Endereço: R ULISSES CRUZ 285, ANDAR TERREO - TATUAPE - CEP: 03077-000

Município: São PauloUF: SPE-mail: financeirohv@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 41,30 horas no período de setembro de 2025.

Prestação de Serviços Veterinários ao Hospital Público Veterinário Unidade Sorocaba.

DADOS BANCÁRIOS

Banco: 336

Banco C6 S.A.

Agência: 0001

Conta Corrente: 25627744-3

CNPJ: 50.019.192/0001-56

Nome: WALLACE DA SILVA FERNANDES VETERINARIO

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.411,00

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;

**ANCLIVEPA-SP**Associação Nacional de Clínicas
Veterinárias 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 10 a 30 de Setembro de 2025, sendo remunerados conforme abaixo:

NOME	ESPECIALIDADE	VALOR
Ana Flávia Lima Duque	CTM	R\$ 1.050,00
Ana Luiza Galvão Bueno Crespi	CTM	R\$ 1.050,00
Carolina Borges Pinto	CTM	R\$ 1.050,00
Ana Manoela Massucci Tardio	CM	R\$ 1.050,00
Camila Hiromi Kanno	CM	R\$ 1.050,00
Julia Rodrigues da Silva	CM	R\$ 1.050,00
Laura Rossi pacheco	IMAGEM	R\$ 1.050,00
Beatriz Rodrigues Soriani	ANESTESIOLOGIA	R\$ 1.050,00

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

Sorocaba, 30 de Setembro de 2025.

Juliana Natalli de A Costa
Médica Veterinária
CRMV-SP 55401

COORDENADORA DE UNIDADE
SOROCABA/SP



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312110354872521

21/10/2025 10:49:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.06
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251020161900595742290
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$1.050,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/10/2025 - 13:19:22
DESCRICAO: APRIMORANDO

PAGO PARA: Julia R Silva
CPF: ***.651.048-**
CHAVE PIX: 47465104823
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000485404223
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 20/10/2025 - 13:19:22

=====

DOCUMENTO: 102014
AUTENTICACAO SISBB: D.49F.331.BFB.414.560
=====

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.

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: **JULIA RODRIGUES DA SILVA ,BRASILEIRA** , Médico Veterinário, portador da Cédula de Identidade RG nº 39.505.014-5 e inscrito no CPF/MF sob o nº 474.651.048-23 ,residente na Rua doutor vitor augusto stroka 439 , e-mail juliasilva9950@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**.

1.DO OBJETO

O presente Instrumento tem por objeto a prática clínica e teórica da área de Clinica medica 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: Nu pagamentos S.A, Conta Corrente: 48540422-3 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 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:

Julia Rodrigues da Silva

792A4EFD55754A0...

Nome: JULIA RODRIGUES DA SILVA

BOLSISTA

Testemunhas:

Assinado por:

Fábio Boccia Felipe de São José

B6B212E4F1C24BA...

Fábio Boccia

20/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:10:54
825808258 0001

OK

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297115040006489731705039811921412400000019992

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 102.015

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 20/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 199,92

VALOR COBRADO 199,92

=====

NR.AUTENTICACAO 5.B6F.363.B29.1E6.53C

=====

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.



Sapecaba

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 05039.811921 4 12400000019992

Código do pedido

2000013454638856

Vencimento

20/10/2025

Valor

199,92

Descrição

Mangueira 60 Metros Siliconada Anti-torção Azul

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 20/10/2025
Nº documento 050398119	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 050398119	Código do pedido 2000013454638856	Valor documento	199,92
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



42297.11504 00064.897317 05039.811921 4 12400000019992

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 20/10/2025
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 17/10/2025	Nº documento 050398119	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 17/10/2025	Nosso número 050398119
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 199,92	Valor documento 199,92
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 DURAFLEX DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE MANGUEIRAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.232.144 SÉRIE 003

 DURAFLEX DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE Via Via Martim Lutero KM3 - rotatoria, SN, Nao consta - Bairro dos Pires, Limeira, SP - CEP: 13486852 Fone: 0019992994058	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída 1 Nº 000.232.144 SÉRIE:003 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1044 7947 8300 0106 5500 3000 2321 4413 2063 7209 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 135253181741 23/10/2025 07:28:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 417699725119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 44.794.783/0001-06

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 23/10/2025
ENDEREÇO Av. Betsaida jardim betania, 25 - Av. Betsaida Referencia:		BAIRRO/DISTRITO Jardim Novo Horizonte		CEP 18071801
MUNICÍPIO Sorocaba		FONE/FAX 0000000000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
				HORA DE SAÍDA 07:28:36

FATURA/DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 106,62	VALOR DO ICMS 12,79	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 199,92	
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 199,92

TRANSPORTADOR/VOLUME					
RAZÃO SOCIAL Ebazar.com.br LTDA.		FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO Av. das Nacoes Unidas 3003		MUNICÍPIO Osasco		CNPJ/CPF 03.007.331/0001-41	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120079527111
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,200	PESO LÍQUIDO 3,200

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	
PAWNSBAIUW80	Sistema de Irrigacao Completo DuraFlex Azul	84248229	020	5101	UN	1	199,92	199,92	106,62	12,79	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$53,48. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. Regime Normal em vigor. BASE DE CALCULO REDUZIDA CONFORME CONVENIO DO ICMS 52/91. 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

Chegará no seu endereço entre segunda-feira e terça-feira

Mangureira 60 Metros Siliconada Anti-torção Azul - Quantidade: 1

Alterar data de entrega

Detalhe do pagamento



Boleto

R\$ 199.92

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

1 Pague agora para garantir sua compra

Alterar forma de pagamento

Resumo da compra

Produto

R\$ 199.92

Frete

Grátis

Você pagará

R\$ 199.92

Boleto

Confirmar a compra



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382118594239241
21/10/2025 20:32:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.32.03
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251021231908433441530
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$3.754,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/10/2025 - 20:19:31
DESCRICAO: NF 199 LABRA

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

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

Notificacao enviada em: 21/10/2025 - 20:19:32
=====

DOCUMENTO: 102101
AUTENTICACAO SISBB: F.83F.756.B5E.9BA.CE6
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251002u49381327000140

Número da Nota

00000199

Data e Hora de Emissão

02/10/2025 14:49:35

Código de Verificação

X6FG-NIC9

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

Associação nacional de clínicos veterinários de pequenos animais

Nome prestador de serviço: Lucas Rosestolato

Nota relativa a Direção Clínica prestada no mês de SETEMBRO 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: 10/11/2025;



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312819103939871
28/10/2025 19:41:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.41.27
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251022151602922944689
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$369,00
TARIFA: R\$3,65
DATA: 22/10/2025 - 12:17:03
DESCRICAO:DARF - retencoes de NFs emitidas em se
tembro/25.

PAGO PARA: Anclivepa Sp
CNPJ: 45.877.305/0001-14
CHAVE PIX: financeiro5*anclivepa-sp.com.br
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3242 - CONTA: 00000000000000114423
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/10/2025 - 12:17:04

=====

DOCUMENTO: 102201

AUTENTICACAO SISBB: D.669.6F7.2DD.49C.CC9

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 22/10/2025 REALIZAMOS A TRANSFERÊNCIA ATRAVÉS DA CONTA UNIDADE SOROCABA NO VALOR DE R\$ 369,00 PARA A CONTA DA MATRIZ REFERENTE AO PAGAMENTO DA GUIA DE IMPOSTOS. MÊS DE SETEMBRO 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:358525168
48

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: 2025.12.05 12:30:01-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0

UNIDADE/CURSO	VALOR	DESCONTO	VALOR P/ REPASSE	DATA DO REPASSE	OBS
BRASÍLIA	R\$ 60.927,41	R\$ 0,00	R\$ 60.927,41		
FORTALEZA	R\$ 5.994,30	R\$ 0,00	R\$ 5.994,30		
OSASCO 9	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	10/20/2025	
OSASCO 10	R\$ 6.170,76	R\$ 0,00	R\$ 6.170,76	10/20/2025	
SBC	R\$ 3.674,69	R\$ 0,00	R\$ 3.674,69	10/22/2025	
TAUBATÉ	R\$ 3.542,47	R\$ 0,00	R\$ 3.542,47		
SOROCABA	R\$ 369,00	R\$ 0,00	R\$ 369,00	10/22/2025	
GOÂNIA	R\$ 5.233,48	R\$ 0,00	R\$ 5.233,48	10/22/2025	
ZONA LESTE	R\$ 12.465,81	R\$ 0,00	R\$ 12.465,81	10/20/2025	
ZONA NORTE	R\$ 3.580,68	R\$ 0,00	R\$ 3.580,68		
ZONA SUL	R\$ 11.120,56	R\$ 0,00	R\$ 11.120,56		
TOTAL	R\$ 113.079,16				



30
horas

Comprovante de pagamento - DARF

agente arrecadador: **CNC:341 Banco Itaú S/A**

código de barras: **85850001074 16860385252 93071625290 27277845735**

data do pagamento: **20/10/2025**

número do documento: **07.16.25290.2727784-5**

valor total: **R\$ 107.416,86**

autenticação: **0860324200000251020**

MODELO APROVADO PELO ADE CONJUNTO CODAC/COTEC N°1, DE 31/10/2011.

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: **Sispag, CTRL: 002025102012664**

autenticação digital Itaú:

A5E3B45ADDEC865608CBD50E11DCEFA27713FCED

transação efetuada em 20/10/2025 às 12:51:29h via Sispag na internet.

identificação no extrato: **DARF - RECIBO 50000394753806**

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 Setembro/2025	Data de Vencimento 20/10/2025	Número do Documento 07.16.25290.2727784-5	Pagar este documento até 20/10/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000394753806			Valor Total do Documento 107.416,86

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:09/2025 Vencimento:20/10/2025	20.879,66			20.879,66
3208	IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF 06 IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	32.026,07			32.026,07
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	54.511,13			54.511,13
Totais		107.416,86			107.416,86

SENDA (Versão:5.2.7)Página: 1 / 117/10/2025 17:01:05

85850001074 1 16860385252 7 93071625290 1 27277845735 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850001074 1	16860385252 7	93071625290 1	27277845735 4
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.877.305/0001-14
Número: 07.16.25290.2727784-5
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 107.416,86

Pague com o PIX



Comprovante de pagamento - DARF

agente arrecadador: **CNC:341 Banco Itaú S/A**

código de barras: **85880001016 73140385252 93071625289 94676835155**

data do pagamento: **20/10/2025**

número do documento: **07.16.25289.9467683-5**

valor total: **R\$ 101.673,14**

autenticação: **4942324200000251020**

MODELO APROVADO PELO ADE CONJUNTO CODAC/COTEC Nº1, DE 31/10/2011.

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: **Sispag, CTRL: 002025102012433**

autenticação digital Itaú:

8B530212993DCB5E945B183DFEA810238D7D2B3D

transação efetuada em 20/10/2025 às 12:51:29h via Sispag na internet.

identificação no extrato: **DARF - RECIBO 50000394251469**

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 Setembro/2025	Data de Vencimento 20/10/2025	Número do Documento 07.16.25289.9467683-5	Pagar este documento até 20/10/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000394251469			Valor Total do Documento 101.673,14

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	13.328,86			13.328,86
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	31.167,65			31.167,65
1141	CONTRIB ADICIONAL RISCO AMB/APOS ESPECIAL 01 CP PATRONAL - ADICIONAL GILRAT PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	1.556,36			1.556,36
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	2.337,57			2.337,57
1170	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	3.895,95			3.895,95
1176	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	311,67			311,67
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	4.592,20			4.592,20
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:09/2025 Vencimento:24/10/2025	1.558,38			1.558,38
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 CNPJ Prestador:33.809.783/0001-08	34.100,00			34.100,00
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	8.782,29			8.782,29

SENDER (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 2

16/10/2025 13:56:55

85880001016 0 73140385252 2 93071625289 8 94676835155 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880001016 0 73140385252 2 93071625289 8 94676835155 9



CNPJ: 45.877.305/0001-14
Número: 07.16.25289.9467683-5
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 101.673,14

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 CNPJ Prestador:45.537.625/0001-25				
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 CNPJ Prestador:58.609.918/0001-12	42,21			42,21
Totais		101.673,14			101.673,14

EMISSAO	FORNECEDOR	NF	VALOR BRUTO	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	TOTAL IMPOSTOS	VALOR LIQUIDO
12/09/25	DUTRA MEDICINA VETERINARIA LTDA	27	6.000,00	90,00	39,00	180,00	60,00	369,00	5.631,00



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362216070995641
22/10/2025 16:26:27

22/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:26:27
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.

42297115040006489731705065199324712440000006990

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 102.202

DATA DE VENCIMENTO 24/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 69,90

VALOR COBRADO 69,90
=====

NR.AUTENTICACAO A.AC0.104.A21.155.C3C
=====

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 05065.199324 7 12440000006990

Código do pedido

2000013496804704

Vencimento

24/10/2025

Valor

69,90

Descrição

10 Fita Durex Adesiva Transparente 48x50m Rolo Alta Fixação

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 24/10/2025
Nº documento 050651993	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 050651993	Código do pedido 2000013496804704	Valor documento	69,90
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 05065.199324 7 12440000006990

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 24/10/2025
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 21/10/2025	Nº documento 050651993	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 21/10/2025	Nosso número 050651993
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 69,90	Valor documento 69,90
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 1000 MARCAS SAFETY BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.555.100 SÉRIE 001

1000 MARCAS SAFETY BRASIL LTDA ESTRADA PREFEITO DOMINGOS MARUCCI, 415 - TERRAS DE ARACA II, ARACARIGUAMA, SP - CEP: 18147350 Fone: 551120952400		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída Nº 000.555.100 SÉRIE:001 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1023 6223 9100 0181 5500 1000 5551 0016 8013 0023 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 135253183403 23/10/2025 09:12:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 734048689118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 23.622.391/0001-81

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		23/10/2025
ENDEREÇO AVENIDA IPANEMA, 25	BAIRRO/DISTRITO SEM BAIRRO	CEP 18071801	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 23/10/2025	
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX 999999999999999	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:04:00

FATURA/DUPLICATA			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 69,90	VALOR DO ICMS 12,58	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 69,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				69,90

TRANSPORTADOR/VOLUME		FRETE POR CONTA 1 - Destinatário		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL RETIRA E-COMMERCE		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
ENDEREÇO							
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,600	PESO LÍQUIDO 0,600		

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
125.01.002	FITA TRANSPARENTE EMPACOTAMENTO ACR DOMESTICO 48MMX50M (72)	39191010	200	5102	RL	10	6,99	69,90	69,90	12,58	0,00	18,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS Pedido Interno de Venda: 497874 / End Entr.: /Bairro: /Cidade: /Estado: /CEP: / Mercado Livre - 1000 Marcas : CROSS_DOCKING : 2000013496804704 / #ND Conforme Convenio ICMS n 93/2015 e EC 87/2015 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
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

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

10 Fita Durex Adesiva Transparente 48x50m Rolo Alta Fixação - Quantidade: 1 - Cor: Transparente - Nome do
desenho: Lisa

[Alterar data de entrega](#)

Detalhe do pagamento

Resumo da compra

Produto R\$ 69,90

Frete **Grátis**

Você pagará R\$ 69,90

Boleto

[Confirmar a compra](#)



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362216070995641
22/10/2025 16:27:27

22/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:27:19
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.

42297115040006489731705065254525912440000008220

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 102.203

DATA DE VENCIMENTO 24/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 82,20

VALOR COBRADO 82,20
=====

NR.AUTENTICACAO B.F7E.D4D.E8E.553.759
=====

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 05065.254525 9 12440000008220

Código do pedido

2000009680361361

Vencimento

24/10/2025

Valor

82,20

Descrição

Cartela De Cr2450 Pilha Moeda Elgin Cartela De 5 Peças

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 24/10/2025
Nº documento 050652545	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 050652545	Código do pedido 2000009680361361	Valor documento	82,20
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 05065.254525 9 12440000008220

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 24/10/2025
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 21/10/2025	Nº documento 050652545	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 21/10/2025	Nosso número 050652545
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 82,20	Valor documento 82,20
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					Cód. baixa
Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91					

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE RPG VENDA ATACADISTA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.084.121 SÉRIE 002

 RPG VENDA ATACADISTA LTDA Rua Sebastiao Froes, 36, Nao consta - Copacabana, Belo Horizonte, MG - CEP: 31550570 Fone: 3130218965	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída 1 Nº 000.084.121 SÉRIE:002 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3125 1012 0895 4200 0161 5500 2000 0841 2115 7788 5424 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 131257024176 24/10/2025 12:08:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0016144480080	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 12.089.542/0001-61

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		24/10/2025
ENDEREÇO Av. Betsaida jardim betania, 25 - Av. Betsaida Referencia:	BAIRRO/DISTRITO Jardim Novo Horizonte	CEP 18071801	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 24/10/2025	
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX 0000000000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 12:08:45

FATURA/DUPLICATA				

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 82,20	VALOR DO ICMS 3,29	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 82,20	
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 82,20

TRANSPORTADOR/VOLUME						
RAZÃO SOCIAL Ebazar.com.br LTDA.		FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 03.007.331/0001-41
ENDEREÇO Av. das Nacoes Unidas 3003		MUNICÍPIO Osasco		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 120079527111
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,080	PESO LÍQUIDO 0,080	

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
CR2450	PILHA BAT. CR2450	85065010	200	6108	PC	2	41,10	82,20	82,20	3,29	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 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$35,00. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$11,51 + 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
Carteira De CJ2450 Pilha Moeda Elgin Carteira De 5 Peças - Quantidade: 2

[Alterar data de entrega](#)

Detalhe do pagamento

Resumo da compra

Produtos (2) R\$ 82,20

Frete **Grátis**

Você pagará R\$ 82,20

Boleto

[Confirmar a compra](#)



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362216070995641
22/10/2025 16:28:32

22/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:28:30
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.

42297115040006489731705065282724712440000002890

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 102.204

DATA DE VENCIMENTO 24/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 28,90

VALOR COBRADO 28,90

NR.AUTENTICACAO 4.CD0.F02.6F0.07C.45A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



Souza

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 05065.282724 7 12440000002890

Código do pedido

2000013496875828

Vencimento

24/10/2025

Valor

28,90

Descrição

Pilha Alcalina Aa Pequena Duracell Com 4 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.



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 24/10/2025
Nº documento 050652827	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 050652827	Código do pedido 2000013496875828	Valor documento	28,90
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 05065.282724 7 12440000002890

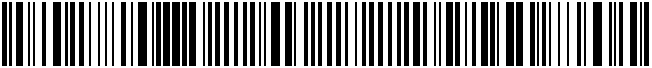
Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 24/10/2025
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário 12400/008554440
Data do documento 21/10/2025	Nº documento 050652827	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 21/10/2025	Nosso número 050652827
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 28,90	Valor documento 28,90
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 Np pet Store LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.015.816 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Np pet Store LTDA Rua Nova Sardenha, 255 - Vila Valqueire, Rio de Janeiro, RJ - CEP: 21330030 Fone: 21998116822	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída 1 Nº 000.015.816 SÉRIE:001 Folha 1 d 1	
	CHAVE DE ACESSO 3325 1004 8553 5200 0180 5500 1000 0158 1614 4959 3937	
	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 233250410712 23/10/2025 12:33:58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 77324674	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.855.352/0001-80	

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 23/10/2025
ENDEREÇO Av. Betsaida Jardim Betania, 25 - Av. Betsaida Referencia:	BAIRRO/DISTRITO Jardim Novo Horizonte	CEP 18071801	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 23/10/2025
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DE SAÍDA 12:33:57	

FATURA/DUPPLICATA											
DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	20/11/2025	28,90									

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
				VALOR DO IPI	0,00
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	28,90
				VALOR TOTAL DA NOTA	28,90

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

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
np54001	Pilha Alcalina Aa Pequena Duracell Com 4 Unidades	85061019	0102	6102	UN	1	28,90	28,90	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 Total aproximado de tributos: R\$ 11,42 (39,52%) Federais R\$ 5,06 (17,52%) Estaduais R\$ 6,36 (22,00%) . Fonte IBPT. />PROCON-RJ: tel. 151, end. Av. Rio Branco, 25 5 andar, Centro/RJ. CODECON: tel. 0800 282 7060, end. R. da Ajuda, 5, 2 andar, sala 201, Centro/RJ. 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 45.877305/0001-14

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

Plina Alcalina Aa Pequena Duracell Com 4 Unidades - Quantidade: 1

Alterar data de entrega

Detalhe do pagamento



Boleto

R\$ 28,90

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

1 Pague agora para garantir sua compra

Resumo da compra

Produto

R\$ 28,90

Frete

Grátis

Você pagará

R\$ 28,90

Boleto

Confirmar a compra



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362216070995641
22/10/2025 16:29:05

22/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:29:03
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.

42297115040006489731708127041229212440000115500

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	102.205
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	24/10/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	22/10/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.155,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.155,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	B.3F5.479.C8F.CEB.9A0
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 22/10/2025 REALIZAMOS O PAGAMENTO DE R\$ 1.155,00 COM O BOLETO DO MERCADO PAGO.
DIANTE O FORCEDO EMITIU NOTAS FISCAIS SEPARADAS PARA O MESMO PAGAMENTO CONFORME ABAIXO:

NOTA FISCAL 8134 – R\$ 231,00

NOTA FISCAL 8616 – R\$ 462,00

NOTA FISCAL 8620 – R\$ 462,00

ESTAMOS ENVIANDO O COMPROVANTE DE PAGAMENTO, BOLETO BANCÁRIO, JUNTO COM AS NOTAS SUPRACITADAS.

CAUE PEREIRA
TOSCANO:358525168
48

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: 2025.12.05 12:30:01-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 08127.041229 2 12440000115500

Código do pedido

2000009680234687

Vencimento

24/10/2025

Valor

1.155,00

Descrição

Folha Sulfite A4 Chamex Resma 500 Folhas 75g 210x297 Branco

Opções de pagamento

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

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



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 24/10/2025
Nº documento 081270412	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 081270412	Código do pedido 2000009680234687	Valor documento	1.155,00
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 08127.041229 2 12440000115500

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 24/10/2025
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 21/10/2025	Nº documento 081270412	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 21/10/2025	Nosso número 081270412
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 1.155,00	Valor documento 1.155,00
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 Office stationery brasil ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.008.134 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Office stationery brasil ltda Rua Padre Alvaro Negromonte, 118, Nao consta - Vila Euthalia, Sao Paulo, SP - CEP: 03518080 Fone: 0000000000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída 1 Nº 000.008.134 SÉRIE:002 Folha 1 d 1	
	CHAVE DE ACESSO 3525 1054 2491 0100 0120 5500 2000 0081 3418 4647 1499	
	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 135253184980 23/10/2025 10:53:58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 153342148113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 54.249.101/0001-20	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J / C.P.F. 45.877.305/0001-14		DATA DA EMISSÃO 23/10/2025
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 23/10/2025
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX 0000000000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:53:55

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 231,00	
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 231,00

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 13,980	PESO LÍQUIDO 13,980		

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
papel Chamex	Papel Sulfite A4 Chamex 75grs 210x297 Resma 500 Folhas	48025610	0500	5405	UNID	6	38,50	231,00	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 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$79,74. 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
---	---------------------------

RECEBEMOS DE Office stationery brasil ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.008.616 SÉRIE 002

 Office stationery brasil ltda Rua Padre Alvaro Negromonte, 118, Nao consta - Vila Euthalia, Sao Paulo, SP - CEP: 03518080 Fone: 0000000000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída 1 Nº 000.008.616 SÉRIE:002 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1054 2491 0100 0120 5500 2000 0086 1614 3030 6100 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 135253283251 31/10/2025 10:51:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 153342148113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 54.249.101/0001-20

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		31/10/2025
ENDEREÇO Av. Betsaida jardim betania, 25 - Av. Betsaida Referencia:		BAIRRO/DISTRITO Jardim Novo Horizonte	CEP 18071801	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 31/10/2025
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX 0000000000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:51:21

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	462,00
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
				462,00

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	PESO LÍQUIDO		
				27,960	27,960		

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								
papel Chamex	Papel Sulfite A4 Chamex 75grs 210x297 Resma 500 Folhas	48025610	0500	5405	UNID	12	38,50	462,00	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 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$159,48. 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
--	---------------------------

RECEBEMOS DE Office stationery brasil ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.008.620 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Office stationery brasil ltda Rua Padre Alvaro Negromonte, 118, Nao consta - Vila Euthalia, Sao Paulo, SP - CEP: 03518080 Fone: 0000000000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída 1 Nº 000.008.620 SÉRIE:002 Folha 1 d 1	
	CHAVE DE ACESSO 3525 1054 2491 0100 0120 5500 2000 0086 2011 6258 6970	
	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 135253283252 31/10/2025 10:51:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 153342148113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 54.249.101/0001-20	

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 31/10/2025	
ENDEREÇO Av. Betsaida jardim betania, 25 - Av. Betsaida Referencia:		BAIRRO/DISTRITO Jardim Novo Horizonte		CEP 18071801	
MUNICÍPIO Sorocaba		FONE/FAX 0000000000		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 10:51:24	

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 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 462,00	

TRANSPORTADOR/VOLUME							
RAZÃO SOCIAL Ebazar.com.br LTDA.		FRETE POR CONTA 2 - Terceiros		CODIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
ENDEREÇO Av. das Nacoes Unidas 3003		MUNICÍPIO Osasco		UF SP		CNPJ/CPF 03.007.331/0001-41	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO	
						PESO BRUTO 27,960	
						PESO LÍQUIDO 27,960	

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
papel Chamex	Papel Sulfite A4 Chamex 75grs 210x297 Resma 500 Folhas	48025610	0500	5405	UNID	12	38,50	462,00	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 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$159,48. 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. Betsalida Jardim Betania 25

Enviar no meu endereço

[Alterar ou escolher outro endereço](#)



Envio 1

Chegará no seu endereço entre 29/out e 3/nov

Folha Suffite A4 Chamex Resma 500 Folhas 75g 210x297 Branco - Quantidade: 12



Envio 2

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

Folha Suffite A4 Chamex Resma 500 Folhas 75g 210x297 Branco - Quantidade: 6



Envio 3

Chegará no seu endereço entre 29/out e 3/nov

Folha Suffite A4 Chamex Resma 500 Folhas 75g 210x297 Branco - Quantidade: 12

Resumo da compra

Produtos (30)

R\$ 1,155

Frete

Grátis

Você pagará

R\$ 1,155

Boleto

[Confirmar a compra](#)



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362216070995641
22/10/2025 16:29:34

22/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:29:32
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.

42297115040006489731708127060427812440000004227

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	102.206
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	24/10/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	22/10/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	42,27
--------------------	-------

VALOR COBRADO	42,27
---------------	-------

=====

NR.AUTENTICACAO	D.8B5.03E.BA8.155.4C4
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



Sorocaba

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 08127.060427 8 12440000004227

Código do pedido

2000013496738968

Vencimento

24/10/2025

Valor

42,27

Descrição

Caixa Marca Texto Caneta Em Gel Neon/fluorescente C/ 12un

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 24/10/2025
Nº documento 081270604	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 081270604	Código do pedido 2000013496738968	Valor documento	42,27
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 24/10/2025
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 21/10/2025	Nº documento 081270604	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 21/10/2025	Nosso número 081270604
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 42,27	Valor documento 42,27
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 Casa meka ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.003.483 SÉRIE 002

 Casa meka ltda Via anhanguera, S/N, Km 25.5 p. lateral 1 - Nao informado, Sao Paulo, SP - CEP: 05113902 Fone: 00000000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída Nº 000.003.483 SÉRIE:002 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1052 8638 2400 0270 5500 2000 0034 8317 7227 3581 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		135253186778 23/10/2025 13:17:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
154430440118		52.863.824/0002-70

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	23/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Av. Betsaida jardim betania, 25 - Av. Betsaida Referencia:	Jardim Novo Horizonte	18071801	23/10/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE SAÍDA
Sorocaba		SP	13:17:20

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	42,27	
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	42,27

TRANSPORTADOR/VOLUME					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EBAZAR.COM.BR LTDA	2 - Terceiros				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				0,170	0,170

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
CA9001	MARCA-TEXTO FLUORESCENTE AMARELO EM GEL - CAIXA C/ 12UN	96082000	2102	5106	UN	1	42,27	42,27	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331007901, Inscricao Estadual: 241174910115 saindo do endereco: Av. Dr. Antonio Joao Abdalla, Numero: 3333, Complemento: , Bairro: Empresarial Colina, Cidade: Cajamar, Cep: 07750901, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 3482, emitida em 23/10/2025, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$27,63. 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
ANCLIVERPA 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**
Chegará no seu endereço entre amanhã e sexta-feira
Calixa Marca Texto Caneta Em Gel Neon/fluorescente C/ 12un - Quantidade: 1

[Alterar data de entrega](#)

Detalhe do pagamento

Resumo da compra

Produto R\$ 42⁷⁷

Frete **Grátis**

Você pagará **R\$ 42⁷⁷**

Boleto

[Confirmar a compra](#)



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362216070995641

22/10/2025 16:30:11

22/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:30:09
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.

42297115040006489731708127092222112440000011296

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 102.207

DATA DE VENCIMENTO 24/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 112,96

VALOR COBRADO 112,96

NR.AUTENTICACAO 4.B80.CFC.AE8.36E.FC5

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 08127.092222 1 12440000011296

Código do pedido

2000013496774826

Vencimento

24/10/2025

Valor

112,96

Descrição

18 Rolos Fita Crepe Para Pintura Sem Resíduos 18mm X 50m Branca

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 24/10/2025
Nº documento 081270922	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 081270922	Código do pedido 2000013496774826	Valor documento	112,96
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



42297.11504 00064.897317 08127.092222 1 12440000011296

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 24/10/2025
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 21/10/2025	Nº documento 081270922	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 21/10/2025	Nosso número 081270922
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 112,96	Valor documento 112,96
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 CONSTRUNOVA ATACADO E DISTRIBUICAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.259.236 SÉRIE 002

 CONSTRUNOVA ATACADO E DISTRIBUICAO Rua Jose Alves da Cunha Lima, 222, Nao consta - Vila Nova Esperia, Jundiá, SP - CEP: 13211050 Fone: 11998298974		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída Nº 000.259.236 SÉRIE:002 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1028 7634 6500 0113 5500 2000 2592 3617 1191 4071 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 135253186805 23/10/2025 13:19:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407807989118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 28.763.465/0001-13

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		23/10/2025
ENDEREÇO Av. Betsaida jardim betania, 25 - Av. Betsaida Referencia:		BAIRRO/DISTRITO Jardim Novo Horizonte	CEP 18071801	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 23/10/2025
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 13:19:03

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	112,96
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
				112,96

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 1,800	PESO LÍQUIDO 1,800		

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	ALÍQUOTAS IPI
0615000005	FITA CREPE 710 18MM X 50M - ADELBRAS	48114110	0102	5106	UN	18	6,2756	112,96	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 259234, emitida em 23/10/2025, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$40,90. 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 a forma entrega

Alterar ou escolher outro endereço



Envio 11 **Full**

Chegará no seu endereço entre amanhã e sexta-feira

18 Rolos Fita Crepe Para Pintura Sem Resíduos 18mm X 50m Branca - Quantidade: 1

Alterar data de entrega

Detalhe do pagamento



Boleto

R\$ 112,96

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

1) Pague agora para garantir sua compra

Resumo da compra

Produto

R\$ 112,96

Frete

Grátis

Você pagará

R\$ 112,96

Boleto

Confirmar a compra



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362216070995641

22/10/2025 16:31:17

22/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:31:15
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.

42297115040006489731708127217225112440000029850

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 102.208

DATA DE VENCIMENTO 24/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 298,50

VALOR COBRADO 298,50

NR.AUTENTICACAO 9.A28.6CE.864.06E.26B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



NOTA EXPLICATIVA

INFORMO QUE NA DATA DE 22/10/2025 REALIZAMOS O PAGAMENTO DE R\$ 298,50 COM O BOLETO DO MERCADO PAGO. DIANTE DISSO O FORCEDO EMITIU NOTAS FISCAIS SEPARADAS PARA O MESMO PAGAMENTO CONFORME ABAIXO:

NOTA FISCAL 340 – R\$ 39,80
NOTA FISCAL 487 – R\$ 39,80
NOTA FISCAL 489 – R\$ 218,90

ESTAMOS ENVIANDO O COMPROVANTE DE PAGAMENTO, BOLETO BANCÁRIO, JUNTO COM AS NOTAS SUPRACITADAS.

CAUE PEREIRA
TOSCANO:358525168
48

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: 2025.12.05 12:30:01-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 08127.217225 1 12440000029850

Código do pedido

2000009680407557

Vencimento

24/10/2025

Valor

298,50

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.



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 24/10/2025
Nº documento 081272172	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 081272172	Código do pedido 2000009680407557	Valor documento	298,50
Pagador Associacao Nacional De Clinicos Veterinarios De Pequenos Animais Sao Paulo Anclivepa Sp					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



42297.11504 00064.897317 08127.217225 1 12440000029850

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 24/10/2025
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 21/10/2025	Nº documento 081272172	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 21/10/2025	Nosso número 081272172
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 298,50	Valor documento 298,50
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 000.000.340 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 000.000.340 SÉRIE:001 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1062 6038 6300 0100 5500 1000 0003 4019 3730 5962 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 135253175383 22/10/2025 17:07:42	
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 22/10/2025
ENDEREÇO Av. Betsaida jardim betania, 25 - Av. Betsaida Referencia:	BAIRRO/DISTRITO Jardim Novo Horizonte	CEP 18071801	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 22/10/2025
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:07:39

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 39,80	
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 39,80

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 0,520	PESO LÍQUIDO 0,460

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	2	19,90	39,80	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: 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 339, emitida em 22/10/2025, serie 1, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$16,13. 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
---	---------------------------

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 000.000.487 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 000.000.487 SÉRIE:001 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1062 6038 6300 0100 5500 1000 0004 8719 4057 1459 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 135253221232 27/10/2025 03:07:44	
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 27/10/2025
ENDEREÇO Av. Betsaida jardim betania, 25 - Av. Betsaida Referencia:	BAIRRO/DISTRITO Jardim Novo Horizonte	CEP 18071801	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 27/10/2025
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 03:07:42

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 39,80	
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 39,80

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 0,520	PESO LÍQUIDO 0,460

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	2	19,90	39,80	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: 03007331007405, Inscricao Estadual: 241174886113 saindo do endereco: Avenida Antonio Candido Machado, Numero: 3100, Complemento: , Bairro: Empresarial Paineira (Jordanesia), Cidade: Cajamar, Cep: 07776037, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 486, emitida em 27/10/2025, serie 1, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$16.13. 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
--	---------------------------

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 000.000.489 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 000.000.489 SÉRIE:001 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1062 6038 6300 0100 5500 1000 0004 8916 8834 2327 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 135253221245 27/10/2025 03:10:10	
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 27/10/2025
ENDEREÇO Av. Betsaida jardim betania, 25 - Av. Betsaida Referencia:	BAIRRO/DISTRITO Jardim Novo Horizonte	CEP 18071801	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 27/10/2025
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 03:10:07

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	218,90
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				218,90

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 2,860	PESO LÍQUIDO 2,530

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	11	19,90	218,90	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 488, emitida em 27/10/2025, serie 1, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$88,74. 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
ANCLIVERPA SP
CNPJ 45.873.05/0001-14

[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 28 de outubro, na próxima semana
Organizador De Mesa Em Metal Preto Com 4 Divisórias Lápis - Quantidade: 11



Envio 2  **full**
Chegará terça-feira 28 de outubro, na próxima semana
Organizador De Mesa Em Metal Preto Com 4 Divisórias Lápis - Quantidade: 2

Resumo da compra

Produtos (15) R\$ 298⁵⁰

Frete **Grátis**

Você pagará R\$ 298⁵⁰
Boleto

[Confirmar a compra](#)



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362216070995641
22/10/2025 16:33:33

22/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:33:33
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.

42297115040006489731708127136227512440000003982

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 102.209

DATA DE VENCIMENTO 24/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 39,82

VALOR COBRADO 39,82
=====

NR.AUTENTICACAO F.909.5A7.584.30C.354
=====

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 08127.136227 5 12440000003982

Código do pedido

2000009680329545

Vencimento

24/10/2025

Valor

39,82

Descrição

Grampeador Metal 20fls Mx-g20c 714465 / Un / Maxprint Cor 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.



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 24/10/2025
Nº documento 081271362	CNPJ 45.877.305/0001-14	Nosso Número 081271362	Código do pedido 2000009680329545	Valor documento	39,82
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 08127.136227 5 12440000003982

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 24/10/2025	
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 21/10/2025	Nº documento 081271362	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 21/10/2025	Nosso número 081271362	
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 39,82	Valor documento 39,82	
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 FLOR COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.043.766 SÉRIE 002

 FLOR COMERCIO E IMPORTACAO LTDA Av Dona Gertrudes, 116 A, Sala 2 - Centro, Sao Joao da Boa Vista, SP - CEP: 13870110 Fone: 00000000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída Nº 000.043.766 SÉRIE:002 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1059 4506 2300 0109 5500 2000 0437 6619 9394 9206 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 135253186734 23/10/2025 13:14:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 639273500112	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 59.450.623/0001-09

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		23/10/2025
ENDEREÇO Av. Betsaida jardim betania, 25 - Av. Betsaida Referencia:		BAIRRO/DISTRITO Jardim Novo Horizonte	CEP 18071801	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 23/10/2025
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 13:14:09

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 39,82	
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 39,82

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 0,400	PESO LÍQUIDO 0,400	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
MXP.GRDR.20F LS-1UN	GRAMPEADOR METALICO MANUAL MAXPRINT MX-G20C 20 FOLHAS 1 PC	84729040	0500	5106	CX	2	19,91	39,82	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 43765, emitida em 23/10/2025, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$8,90. 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
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 no seu endereço entre amanhã e sexta-feira

Grampoador Metal 2015 Mx-q20c 714465 / Un / Maxprint Cor Preto - Quantidade: 2

[Alterar data de entrega](#)

Detalhe do pagamento

Resumo da compra

Produtos (2) R\$ 39⁸²

Frete **Grátis**

Você pagará **R\$ 39⁸²**

Boleto

[Confirmar a compra](#)



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312413528496851
24/10/2025 13:59:05

24/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:58:25
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.

=====

34191090081009712058759938010002712450000064990

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 102.402

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 24/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 649,90

VALOR COBRADO 649,90

=====

NR.AUTENTICACAO F.614.53E.B6F.9E7.04E

=====

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.

		341-7	34191.09008 10097.120587 59938.010002 7 12450000064990				
Beneficiário Petlove Tecnologia Ltda			Agência / Código do Beneficiário 585 / 99380-1		Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 109/00100971-2
Número do documento 9ED47BD9CO		CPF / CNPJ 52.266.391/0001-94		Data de Vencimento 25/10/2025		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 10097.120587 59938.010002 7 12450000064990				
Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Itaú ou em qualquer Banco até o Vencimento.						Vencimento 25/10/2025	
Beneficiário Petlove Tecnologia Ltda						Agência / Código do Beneficiário 585 / 99380-1	
Data do Documento 06/10/2025	Nº do Documento 9ED47BD9CO	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 17/10/2025		Nosso Número 109/00100971-2	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie REAL	Quantidade		Valor	Valor Documento R\$ 649,90	
Instruções (texto de responsabilidade do Cedente) Cobrar mora diária de R\$ 6,50 Cobrar 2,00% de multa após o vencimento.						(-) Descontos / Abatimentos R\$ 0,00	
						(-) Outras deduções R\$ 0,00	
						(+) Mora / Multa R\$ 0,00	
						(+) Outros acréscimos R\$ 0,00	
						(-) Valor Cobrado R\$ 649,90	
Pagador Hospital Veterinário Municipal "Cão Mayke", CNPJ: 45.877.305/0001-14 Jardim Betânia - Sorocaba / SP Avenida Betsaida, nº: 25 - CEP: 18071-490							



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 24791 Série VET01, emitido em 15/10/2025

20251219u52266391000194

Número da Nota
00058511
Data e Hora de Emissão
15/10/2025 16:33:23
Código de Verificação
WDBB-VBW2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 52.266.391/0001-94 Inscrição Municipal: 7.847.446-9
Nome/Razão Social: PETLOVE TECNOLOGIA LTDA
Endereço: AV DAS NACOES UNIDAS 12901, ANDAR 10 TORRE OESTE - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04578-910
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSO NAC DE CLINICOS VET DE PEQ ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP
CPF/CNPJ: 45.877.305/0001-14 Inscrição Municipal: ----
Endereço: Rua Avenida Betsaida 25 - Jardim Betania - CEP: 18071-490
Município: Sorocaba UF: SP E-mail: financeirohv@anclivepa-sp.com.br , operacionalhv@anclivepa-sp.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Prestacao de Servicos referente ao sistema para Pet Shop, Clinica veterinaria e Hospital veterinario do periodo de 25/09/2025 a 24/10/2025, referente a unidade Sorocaba.
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\$ 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 24791 Série VET01, emitido em 15/10/2025; (3) NFS-e quitada em 10/11/2025;



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342912347540411
29/10/2025 12:42:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.42.46
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251029153911829546658
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$498,84
TARIFA: R\$4,93
DATA: 29/10/2025 - 12:39:37
DESCRICAO: NF 40110 M DE JESUS

PAGO PARA: Armazem Paraíso Com Medic Vet
CNPJ: 16.678.870/0001-54
CHAVE PIX: 16678870000154
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0492 - CONTA: 00000000000130011508
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 29/10/2025 - 12:39:38
=====

DOCUMENTO: 102901
AUTENTICACAO SISBB: 1.FE6.C03.434.52C.A49
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.

Carta de Correção

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

Chave de Acesso	Id do Evento
35251016678870000154550020000401101480267123	ID1101103525101667887000015455002000040110148026712301
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
16.678.870/0001-54	01/12/2025 às 17:32:42-02:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

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

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135253728474212	01/12/2025 às 16:32:42-03:00

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

OK

G3342912347540411
29/10/2025 12:41:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.41.54
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251029154038351675134
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$41,70
TARIFA: R\$1,00
DATA: 29/10/2025 - 12:41:29
DESCRICAO: SIFAO

PAGO PARA: Fabiana Segati Vieira Casa Branca
CNPJ: 3.417.305/0001-91
CHAVE PIX: +5515997901212
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1653 - CONTA: 00000000000000677722
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: 29/10/2025 - 12:41:30

=====

DOCUMENTO: 102902
AUTENTICACAO SISBB: E.F8F.83C.88F.ADE.957

=====

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.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3353016214285101
30/10/2025 16:25:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.54
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: 43.125.664 LAILA CAROLINE ALVES SIL

CPF/CNPJ: 43.125.664/0001-90

VALOR: R\$ 4.182,00

DEBITO EM: 30/10/2025

=====

DOCUMENTO: 103001

AUTENTICACAO SISBB: B.7C4.A67.B2E.490.693

Transação efetuada com sucesso por: JD356004 DANIEL HERREIRA JARROUGE.



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
0000000001 - 1

Código de Verificação
JVT6-XNHH

Data e Hora de Emissão
29/10/2025 14:53:40
Data Prest. Serviço
29/10/2025

Para certificação da autenticidade
acesse:
<https://www.novaserrana.sigfms.com.br>
Autenticidade de Nota fiscal
Eletrônica e informe os dados desta
NFS-e.

Informações

situação de Tributação Tributada no Prestador		número do Processo	Município de Incidência do ISS Nova Serrana/MG	Local de Prestação Sorocaba/SP
número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS //	Competência 10/2025
Optante Simples 1-Sim	Incentivo Fiscal 2-Não	Regime Especial Tributação Simples Nacional		Tipo ISS Variável

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 123 HORAS NO PERIODO DE SETEMBRO/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

Detalhamento Especifico de Construção Civil

Item da LC 116/2003 802	aliquota 2,0000%	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 4.182,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Dedução Base de cálculo R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO R\$ 4.182,00	Total do ISS R\$ 83,64	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\$4.182,00

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3343117166286941
31/10/2025 17:31:43

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:31:43
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.

42297115040006489731708202090422312540000013795

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 103.101

DATA DE VENCIMENTO 03/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 137,95

VALOR COBRADO 137,95
=====

NR.AUTENTICACAO A.984.130.ECE.955.72F
=====

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 08202.090422 3 12540000013795

Código do pedido

2000013607488486

Vencimento

03/11/2025

Valor

137,95

Descrição

Kit 2 Radio Walk Talk Comunicador 16 Ch 12km Baofeng 777s Ht 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.



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

Vencimento

Real

03/11/2025

Nº documento
082020904

CNPJ

45.877.305/0001-14

Nosso Número
082020904

Código do pedido

2000013607488486

Valor documento

137,95

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 08202.090422 3 12540000013795

Local de pagamento
Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação

Vencimento

03/11/2025

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
30/10/2025

Nº documento
082020904

Espécie doc.
DM

Aceite
N

Data processamento
30/10/2025

Nosso número

082020904

Uso do banco

Carteira
01

Espécie
Real

Quantidade

Valor documento
137,95

Valor documento

137,95

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Não receber pagamento em cheque.
Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil.
Se tiver algum problema com a compra, acesse <https://www.mercadopago.com.br/ajuda>

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

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

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

Cód. baixa

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE SETE ESTRELAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.721.259 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 SETE ESTRELAS LTDA Rua Vemag, 655, Nao consta - Ipiranga, Sao Paulo, SP - CEP: 04217050 Fone: 5511995188888	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída 1 Nº 000.721.259 SÉRIE:002 Folha 1 d 1	
	CHAVE DE ACESSO 3525 1145 9193 6100 0174 5500 2000 7212 5910 8084 1546	
	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 135253309853 03/11/2025 03:18:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 136715933118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 45.919.361/0001-74	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J / C.P.F. 45.877.305/0001-14		DATA DA EMISSÃO 03/11/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NACIONAL DE CLINICOS VETERINARIOS DE PEQUENOS		BAIRRO/DISTRITO Jardim Novo Horizonte		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 03/11/2025
ENDEREÇO Av. Betsaida jardim betania, 25 - Av. Betsaida Referencia:		CEP 18071801		HORA DE SAÍDA 03:18:45
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPPLICATA			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 137,95		VALOR DO ICMS 24,83		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 137,95	
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 137,95	

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 0,660
							PESO LÍQUIDO 0,660

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
777-1CX74	RADIO COMUNICADOR	85171410	200	5106	UN	1	137,95	137,95	137,95	24,83	0,00	18,00 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 721258, emitida em 03/11/2025, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$58,68. 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 45.877305/0001-14

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 full

Chegará terça-feira 4 de novembro, na próxima semana

Kit 2 Radio Walk Talk Comunicador 16 Ch 12km Baofeng 777's Ht Preto - Quantidade: 1

[Alterar data de entrega](#)

Detalhe do pagamento



Boleto

R\$ 137,95

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

[Pague agora para garantir sua compra](#)

Resumo da compra

Produto

R\$ 137,95

Frete

Grátis

Você pagará

R\$ 137,95

Boleto

[Confirmar a compra](#)



Consultas - Emissão de comprovantes

G3343117166286941
31/10/2025 17:32:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.32.29
8258908258 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251031203010026336063
CNPJ DO PAGADOR: 45.877.305/0001-14
VALOR: R\$2.933,38
TARIFA: R\$10,00
DATA: 31/10/2025 - 17:31:06
DESCRICAO: PEDIDO 3304

PAGO PARA: Suprema Clean
CNPJ: 11.414.559/0001-84
CHAVE PIX: 11414559000184
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0513 - CONTA: 00000000000000859694
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 31/10/2025 - 17:31:07

=====

DOCUMENTO: 103102
AUTENTICACAO SISBB: E.86D.787.08C.B45.ED8

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 SUPREMA SISTEMAS DE HIGIENE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000080052 Série 1
Emissão: 03/11/2025	Destinatário: ASSOC NAC DE CLIN VET DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEP	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente Suprema clean SUPREMA SISTEMAS DE HIGIENE LTDA RUA MARCIO DOS SANTOS FLORES,566, - WANELVILLE, SOROCABA - SP - 18055-029 Fone: 1533276501		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000080052 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 35251111414559000184550010000800521006237940 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 135253316108615 03/11/2025 11:23:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669659665115	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT	CNPJ 11.414.559/0001-84	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZAO SOCIAL ASSOC NAC DE CLIN VET DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEP		CNPJ/CPF 45.877.305/0001-14	DATA DA EMISSÃO 03/11/2025
ENDEREÇO RUA ULISSES CRUZ, 285		BAIRRO/DISTRITO TATUAPE	CEP 03077-000
MUNICÍPIO SAO PAULO		FONE/FAX 13991468529	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:22:09

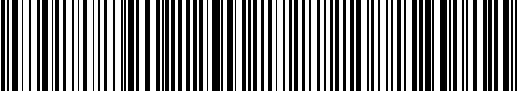
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 609,25		VALOR DO ICMS 109,67	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.933,38
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.933,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZAO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-CONTA REMETENTE(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
15949	ALCOOL GEL 5L - ECOSHOW Trib aprox R\$: 27,00 Federal e R\$: 36,14 Estadual	38089429	000	5102	UND	6,000	33,4600	200,76	200,76	36,14	18,00
20297	DESODORIZADOR AR GRADAVEL 400ML Trib aprox R\$: 6,52 Federal e R\$: 8,73 Estadual	38085910	000	5102	FRC	5,000	9,7000	48,50	48,50	8,73	18,00
14525	BALDE PLAST 20L - ARQPLAST Trib aprox R\$: 2,99 Federal e R\$: 2,75 Estadual	39249000	000	5102	UND	1,000	15,2900	15,29	15,29	2,75	18,00
15032	SANICLORO 1 - 5L Trib aprox R\$: 12,43 Federal e R\$: 15,10 Estadual	34025000	060	5405	GAL	10,000	8,3900	83,90	0,00	0,00	0,00
15233	C180 COPOSUL 180ML TR C/2500 Trib aprox R\$: 18,35 Federal e R\$: 16,89 Estadual	39241000	060	5405	CXA	1,000	93,8400	93,84	0,00	0,00	0,00
20809	DESINF CAMPESTRE YAN 5L Trib aprox R\$: 9,94 Federal e R\$: 13,30 Estadual	38089419	000	5102	GAL	10,000	7,3900	73,90	73,90	13,30	18,00
14859	ESPONJA D.FACE 100X71 VD/AM - ESPONFLORA Trib aprox R\$: 1,39 Federal e R\$: 1,86 Estadual	68053090	060	5405	UND	15,000	0,6900	10,35	0,00	0,00	0,00
14943	FLANELA LARANJA P Trib aprox R\$: 1,53 Federal e R\$: 2,05 Estadual	63071000	020	5102	UND	10,000	1,1400	11,40	7,60	1,37	18,00
16867	LUVA SANRO TOP VERDE MED Trib aprox R\$: 12,99 Federal e R\$: 17,39 Estadual	40151900	000	5102	PAR	10,000	9,6600	96,60	96,60	17,39	18,00
16868	LUVA SANRO TOP VERDE PEQ Trib aprox R\$: 6,50 Federal e R\$: 8,69 Estadual	40151900	000	5102	PAR	5,000	9,6600	48,30	48,30	8,69	18,00
16909	MULTI USO 500ML - YAN Trib aprox R\$: 4,15 Federal e R\$: 5,04 Estadual	34025000	060	5405	FRC	10,000	2,8000	28,00	0,00	0,00	0,00
15967	SC ALVEJADO SLIM 33X53 Trib aprox R\$: 2,61 Federal e R\$: 3,49 Estadual	63071000	020	5102	UND	10,000	1,9400	19,40	12,93	2,33	18,00
15973	SC ALVEJADO XADREZ GOLD 42X60 Trib aprox R\$: 3,40 Federal e R\$: 4,55 Estadual	63071000	020	5102	UND	10,000	2,5300	25,30	16,87	3,04	18,00
17635	PH ROLAO BCO C/8:1200M PORTOBELLO Trib aprox R\$: 60,48 Federal e R\$: 80,94 Estadual	48181000	060	5405	FDO	18,000	24,9800	449,64	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REDUCAO DE BASE DE CALCULO PREVISTO NO ART. 52 DO ANEXO II DO RICMS/SP P E D I D O 3304 L.E.: Av. Betsaida - jardim betania, 25 - 18071-490 Hospital Veterinario publico em Sorocaba Trib aprox R\$: 456,66 Federal e 528,01 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 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

RECEBEMOS DE SUPREMA SISTEMAS DE HIGIENE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO			NF-e	
Emissão: 03/11/2025	Destinatário: ASSOC NAC DE CLIN VET DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEP		Nº	000080052
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Série	1

Identificação do Emitente  SUPREMA SISTEMAS DE HIGIENE LTDA RUA MARCIO DOS SANTOS FLORES,566, - WANEL VILLE, SOROCABA - SP - 18055-029 Fone: 1533276501			DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000080052 SÉRIE 1 FOLHA 2 de 2		
			CHAVE DE ACESSO		35251111414559000184550010000800521006237940
					Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		
VENDA DE MERCADORIA					135253316108615 03/11/2025 11:23:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT		CNPJ	
669659665115				11.414.559/0001-84	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
18101	PT INTERF BCO 20X21 PORTOBELLO Trib aprox R\$: 242,36 Federal e R\$: 262,80 Estadual	48182000	060	5405	PTE	200,000	7,3000	1460,00	0,00	0,00	0,00
18457	RODO ALUMINIO PLUS 60CM C/CABO Trib aprox R\$: 8,35 Federal e R\$: 11,18 Estadual	96039000	000	5102	UND	2,000	31,0500	62,10	62,10	11,18	18,00
20443	SABONETE BIO-KRISS E.DOCE 5L Trib aprox R\$: 14,52 Federal e R\$: 13,37 Estadual	34013000	060	5405	GAL	5,000	14,8500	74,25	0,00	0,00	0,00
16002	SC LIXO HOSPITALAR 15L - HP39588002 Trib aprox R\$: 9,16 Federal e R\$: 9,87 Estadual	39232190	060	5405	FDO	5,000	10,9700	54,85	0,00	0,00	0,00
19060	SC LIXO PRETO 40L PRIME BAG C/100 - PR50558002 Trib aprox R\$: 8,45 Federal e R\$: 9,11 Estadual	39232190	060	5405	FDO	5,000	10,1200	50,60	0,00	0,00	0,00
20219	VASSOURA NYLON POP S/CAPA C/CABO 1,20M Trib aprox R\$: 3,55 Federal e R\$: 4,75 Estadual	96039000	000	5102	UND	4,000	6,6000	26,40	26,40	4,75	18,00

**VENDA**

SUPREMA SISTEMAS DE HIGIENE LTDA

RUA MARCIO DOS SANTOS FLORES, 566 WANEL VILLE, 18055-029 - SOROCABA/SP

CNPJ: 11.414.559/0001-84

E-MAIL:

IE: 669659665115

FONE: 15 33276501

**117221**

CLIENTE	CNPJ	IE
15061 ASSOC NAC DE CLIN VET DE PEQUENOS ANIMAIS SAO PAULO ANCLIVEPA SP [	45877305000114	

ENDEREÇO
END: RUA ULISSES CRUZ, 285 TATUAPE, , CEP: 03077000 - SÃO PAULO/SP

TELEFONE	E-MAIL
(13) 991468529	comprashv@anclivepa-sp.com.br

DATA PEDIDO	PREVISÃO ENTREGA
23/10/2025 10:14:33	23/10/2025

VENDEDOR	E-MAIL
ANDRE	vendas1@supremaclean.com.br

CONDIÇÃO DE RECEBIMENTO
A VISTA

Descrição dos itens	NCM	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	IPi	ST
15949 - ALCOOL GEL 5L - ECOSHOW	38089429	6 UND	33,460	200,76	0,00	0,00
20297 - DESODORIZADOR AR GRADAVEL 400ML	38085910	5 FRC	9,700	48,50	0,00	0,00
14525 - BALDE PLAST 20L - ARQPLAST	39249000	1 UND	15,290	15,29	0,00	0,00
15032 - SANICLORO 1 - 5L	34025000	10 GAL	8,390	83,90	0,00	0,00
15233 - C180 COPOSUL 180ML TR C/2500	39241000	1 CXA	93,840	93,84	0,00	0,00
20809 - DESINF CAMPESTRE YAN 5L	38089419	10 GAL	7,390	73,90	0,00	0,00
14859 - ESPONJA D.FACE 100X71 VD/AM - ESPONFLORA	68053090	15 UND	0,690	10,35	0,00	0,00
14943 - FLANELA LARANJA P	63071000	10 UND	1,140	11,40	0,00	0,00
16867 - LUVA SANRO TOP VERDE MED	40151900	10 PAR	9,660	96,60	0,00	0,00
16868 - LUVA SANRO TOP VERDE PEQ	40151900	5 PAR	9,660	48,30	0,00	0,00
16909 - MULTI USO 500ML - YAN	34025000	10 FRC	2,800	28,00	0,00	0,00
15967 - SC ALVEJADO SLIM 33X53	63071000	10 UND	1,940	19,40	0,00	0,00
15973 - SC ALVEJADO XADREZ GOLD 42X60	63071000	10 UND	2,530	25,30	0,00	0,00
17635 - PH ROLAO BCO C/8:1200M PORTOBELLO	48181000	18 FDO	24,980	449,64	0,00	0,00
18101 - PT INTERF BCO 20X21 PORTOBELLO	48182000	200 PTE	7,300	1.460,00	0,00	0,00
18457 - RODO ALUMINIO PLUS 60CM C/CABO	96039000	2 UND	31,050	62,10	0,00	0,00
20443 - SABONETE BIO-KRISS E.DOCE 5L	34013000	5 GAL	14,850	74,25	0,00	0,00
16002 - SC LIXO HOSPITALAR 15L - HP39588002	39232190	5 FDO	10,970	54,85	0,00	0,00
19060 - SC LIXO PRETO 40L PRIME BAG C/100 - PR50558002	39232190	5 FDO	10,120	50,60	0,00	0,00
20219 - VASSOURA NYLON POP S/CAPA C/CABO 1,20M	96039000	4 UND	6,600	26,40	0,00	0,00

Total R\$=**2.933,38**

OBSERVAÇÃO
P E D I D O 3304 L.E.: Av. Betsaida - jardim betania, 25 - 18071-490 Hospital Veterinário publico em Sorocaba SEPARADO POR: _____ CONFERIDO POR: _____