



**Lorena**  
P R E F E I T U R A

**SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO  
TERCEIRO SETOR**

Prefeitura de Lorena – Estado de São Paulo

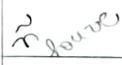
**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Exercício 2024 - 1º Quadrimestre

|                                              |                                                                                    |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| OSC Beneficiária:                            | União Protetora dos Animais de Lorena                                              |
| Termo de Colaboração/Fomento:                | 02/2024                                                                            |
| Termo Aditivo:                               |                                                                                    |
| Certidão de Apostilamento:                   |                                                                                    |
| Responsável pelo Recebimento e Conferência*: |  |
| Data de Entrega**:                           | 18/06/24                                                                           |

\*A ser preenchido pelo Núcleo de Apoio ao Terceiro Setor

\*\* Data em que toda a documentação for entregue, sem pendências.

| Documentação Entregue                                               | Entregou                                                                            | Folha | Data |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|
| Ofício de Encaminhamento da Documentação                            | OK                                                                                  |       |      |
| Termo de Colaboração ou de Fomento                                  |                                                                                     |       |      |
| Planos de Trabalho, Certidões de Apostilamento e/ou Termos Aditivos |                                                                                     |       |      |
| Relatório de Atividades                                             | OK                                                                                  |       |      |
| Anexo RP-10 Quadrimestre                                            | OK                                                                                  |       |      |
| Anexo RDM - Relação de Despesas Mensais                             | OK                                                                                  |       |      |
| Extrato de Conta Corrente                                           | OK                                                                                  |       |      |
| Extrato de Conta Investimento                                       |  |       |      |
| Documentação Comprobatória                                          |                                                                                     |       |      |
| Documentos Adicionais (especificar)                                 |                                                                                     |       |      |

\*A ser preenchido pelo Núcleo de Apoio ao Terceiro Setor

União Protetora dos Animais – UPA  
CNPJ: 02.350.440/0001-02  
Estrada do Campinho, nº 39 – Lorena – SP  
CEP: 12.602-871

OFÍCIO Nº 02/2024

Ao Núcleo de Apoio ao Terceiro Setor

**Assunto: Documentação comprobatória para prestação de contas do primeiro quadrimestre referente ao Termo de Fomento 02/2024.**

Prezados,

O presente ofício tem por finalidade o encaminhamento de documentação comprobatória para prestação de contas do exercício do primeiro quadrimestre referente ao Termo de Fomento 02/2024.

Cordialmente,

Lorena, SP, 13 de Junho de 2024.



Paola Maria de Almeida Giordani  
Presidente da União Protetora dos Animais

## ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: Municipal

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: UNIÃO PROTETORA DOS ANIMAIS

CNPJ: 02.350.440/0001-02

ENDEREÇO E CEP: Loteamento Village Lorena, Rua "A" Chácara 39 – Bairro Campinho

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Paola Maria de Almeida Giordani

CPF: 131.925.348-26

**OBJETO DA PARCERIA:** Tem por objeto manutenção das atividades em prol da causa animal municipal, desde a conscientização da população até abrigo de animais e cuidados veterinários para o restabelecimento da saúde de animais que se encontram abandonados nas ruas.

**EXERCÍCIO:** Primeiro Quadrimestre

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** Termo Fomento 02/2024

| DOCUMENTO                       | DATA    | VIGÊNCIA | VALOR - R\$ |
|---------------------------------|---------|----------|-------------|
| Termo de Colaboração/Fomento nº | 03/2024 | 10 meses | 200.000,00  |
| Aditamento nº                   |         |          |             |
| Aditamento nº                   |         |          |             |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO           |                         |                 |                                |                          |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)                              | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
|                                                               | 200.000,00              | 05/04/2024      | 550.857.000.042.314            | 20.000,00                |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                         |                 |                                | 0,00                     |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                         |                 |                                | 20.000,00                |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                | 0,00                     |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |                         |                 |                                | 0,00                     |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)                 |                         |                 |                                | 20.000,00                |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA                    |                         |                 |                                | 0,00                     |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)        |                         |                 |                                | 20.000,00                |

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da União Protetora dos Animais vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| ORIGEM DOS RECURSOS (4):                           |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)             | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
| Recursos humanos (5)                               |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Recursos humanos (6)                               |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Medicamentos                                       |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Material médico e hospitalar (*)                   |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Gêneros alimentícios                               |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Outros materiais de consumo                        |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Serviços médicos (*)                               | 20.000,00                                     |                                                                                    | 20.000,00                                                                 | 20.000,00                                                |                                                                              |
| Outros serviços de terceiros                       |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Locação de imóveis                                 |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Locações diversas                                  |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Utilidades públicas (7)                            |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Combustível                                        |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Bens e materiais permanentes                       |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Obras                                              |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Despesas financeiras e bancárias                   |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Outras despesas                                    |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| <b>TOTAL</b>                                       | <b>20.000,00</b>                              |                                                                                    | <b>20.000,00</b>                                                          | <b>20.000,00</b>                                         |                                                                              |

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

*freix*

- (6) Autônomos e pessoa jurídica.
- (7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.
- (8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.
- (9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO                    |           |
|-------------------------------------------------------------------|-----------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO                     | 20.000,00 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                             | 20.000,00 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]                    |           |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                              |           |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) |           |

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Lorena, 13 de Junho de 2024.

Responsáveis pela Organização da Sociedade Civil: (nome, cargo e assinatura)

  
Paola Maria de Almeida Giordani  
Presidente da União Protetora dos Animais

Paola Maria de Almeida Giordani

União Protetora dos Animais – UPA  
CNPJ: 02.350.440/0001-02  
Estrada do Campinho, nº 39 – Lorena – SP  
CEP: 12.602-871

## DECLARAÇÃO

Beneficiário: União Protetora dos Animais

Termo de Fomento/ TA nº: 02/2024

Declaro para os devidos fins de Cumprimento de Prestação de Contas, que não houve movimentação bancária referente ao mês 03/2024, devido a ausência do repasse.

Por ser verdade, firmo presente,

Lorena, SP, 13 de Junho de 2024.



Paola Maria de Almeida Giordani

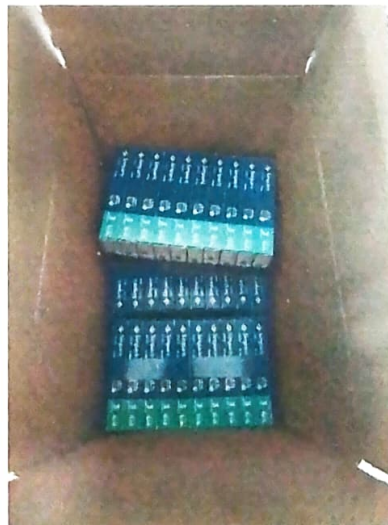
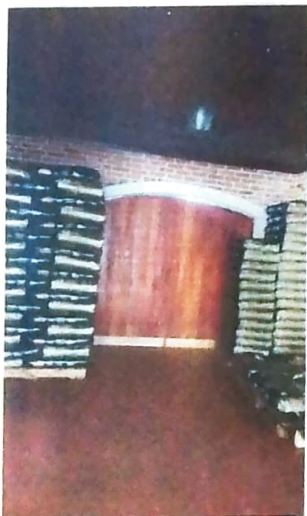
União Protetora dos Animais – UPA  
CNPJ: 02.350.440/0001-02  
Estrada do Campinho, nº 39 – Lorena – SP  
CEP: 12.602-871

## Relatório de Atividades

A Associação União Protetora dos Animais de Lorena, tem por objetivo custear o desenvolvimento de atividades, programas e serviços de interesse público de atuação na promoção, proteção e defesa dos direitos dos animais, no município de Lorena, desde a conscientização da população até abrigo de animais e cuidados veterinários para o restabelecimento da saúde de cães que se encontram abandonados nas ruas.

As atividades desenvolvidas permitem ampliar o alcance das ações, otimizar recursos e promover uma abordagem integrada e sustentável para enfrentar os desafios relacionados ao bem-estar animal.

Abaixo seguem imagens das atividades realizadas pela União Protetora dos Animais no primeiro quadrimestre.



*May*

**Cliente**

Nome

UNIAO PROTETORA ANIMAIS

Agência

0857-5

Conta

53.831-0

**Movimento**

| Data       | Dep. origem | Histórico      | Documento | Valor | Saldo  |
|------------|-------------|----------------|-----------|-------|--------|
| 06/02/2024 |             | Saldo Anterior |           |       | 0,00 C |
| 31/03/2024 |             | SALDO          |           |       | 0,00 C |

Impresso em 24.05.2024 às 12:05:56

Central de Atendimento BB - 4004 0001 ou 0800 729 0001  
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC - 0800 729 0722  
Ouvidoria BB - 0800 729 5678  
Deficientes Auditivos ou de Fala - 0800 729 0088

Termo de Fomento nº 02/2024  
Termo Aditivo nº  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LORENA  
REPASSE: *Municipal*

**Cliente**

Nome

UNIAO PROTETORA ANIMAIS

Agência

0857-5

Conta

53.831-0

**Movimento**

| Data       | Dep. origem | Histórico                                               | Documento           | Valor                 | Saldo       |
|------------|-------------|---------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------|-------------|
| 06/02/2024 |             | Saldo Anterior                                          |                     |                       | 0,00 C      |
| 02/04/2024 | 0857-5      | TRANSF RECEBIDA<br>02/04 11:28 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | 550.857.000.042.314 | 20.000,00 C <i>OK</i> | 20.000,00 C |
| 08/04/2024 |             | PIX - ENVIADO<br>08/04 16:33 Mania Animal               | 40.801              | 10.000,00 D <i>OK</i> | 10.000,00 C |
| 08/04/2024 |             | PIX - ENVIADO<br>08/04 17:17 Sos Animal                 | 40.802              | 10.000,00 D <i>OK</i> | 0,00 C      |
| 30/04/2024 |             | SALDO                                                   |                     |                       | 0,00 C      |

Impresso em 24.05.2024 às 12:05:59

Central de Atendimento BB - 4004 0001 ou 0800 729 0001  
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC - 0800 729 0722  
Ouvidoria BB - 0800 729 5678  
Deficientes Auditivos ou de Fala - 0800 729 0088

Termo de Fomento nº 02/2024  
Termo Aditivo nº \_\_\_\_\_  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LORENA  
REPASSE: Municipal



(12) 3301 3888

(12) 99721 7645

Av. Dr. Peixoto de Castro, 59  
Vila Zelina - Lorena

Orçamento de serviços veterinários para união protetora dos animais (UPA):

HEMOGRAMA R\$97,35

BIOQUIMICO (CHEM 10) R\$ 174,35

INTERNAÇÃO R\$262,00

MASTECTOMIA R\$2100,00

CIRURGIA ORTOPÉDICA R\$3400,00

PIOMETRA R\$2500,00

TRANSFUSÃO DE SANGUE R\$750,00

ENUCLEAÇÃO R\$1650,00

AMPUTAÇÃO R\$2700,00

OTOHEMATOMA R\$850,00

ESPLENECTOMIA R\$1850,00

Total de serviços: R\$10.000,00

17.956.391/0001-15

M. Gustavo Nunes  
LTDA ME

Av Dr Peixoto de Castro, 59  
CEP 12606-580  
LORENA-SP

Medico veterinário  
CRMV/SP 23.186  
SIPEAGRO 5298/2019

Lorena, 8 de abril de 2024

M Gustavo Nunes LTDA – ME

CNPJ: 17.956.391/0001-15



Termo de Fomento nº 02/2024  
Termo Aditivo nº  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LORENA  
REPASSE: Municipal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.09  
0857 00857 0003

Pagamento em Processamento

CLIENTE: UNIAO PROTETORA ANIMAIS  
AGENCIA: 857-5 CONTA: 53.831-0

IDENT. PIX: E0000000020240408192501881850479

FAVORECIDO: Mania Animal

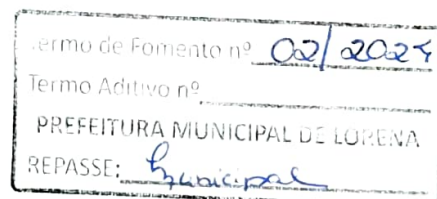
CNPJ: \*\*.956.391,\*\*\*\*,\*\*

BANCO : 000 Participante: 78414067

AGENCIA - CONTA

0710 - 000000000000000019455-9

VALOR: 10.000,00



DOCUMENTO: 040801

O debito foi efetuado em sua conta, e o pagamento esta sendo remetido ao recebedor. Enviaremos uma notificacao a voce assim que recebermos a confirmacao do credito na conta do recebedor.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                       |                              |                                  |                           |                                                      |  |                                   |                      |                              |                                  |                      |                              |                            |                           |                          |                             |                           |                           |                              |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|------------------------------|----------------------------------|----------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|--------------------------|-----------------------------|---------------------------|---------------------------|------------------------------|--|--|--|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE LORENA</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</b> |                              |                                  |                           | Número da Nota<br><b>1730</b>                        |  |                                   |                      |                              |                                  |                      |                              |                            |                           |                          |                             |                           |                           |                              |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                       |                              |                                  |                           | Data e Hora de Emissão<br><b>08/04/2024 17:30:12</b> |  |                                   |                      |                              |                                  |                      |                              |                            |                           |                          |                             |                           |                           |                              |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                       |                              |                                  |                           | Código de Verificação *<br><b>8CZK-ZG25</b>          |  |                                   |                      |                              |                                  |                      |                              |                            |                           |                          |                             |                           |                           |                              |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                       |                              |                                  |                           | Série<br><b>NE</b>                                   |  |                                   |                      |                              |                                  |                      |                              |                            |                           |                          |                             |                           |                           |                              |  |  |  |  |  |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                       |                              |                                  |                           |                                                      |  |                                   |                      |                              |                                  |                      |                              |                            |                           |                          |                             |                           |                           |                              |  |  |  |  |  |
| CPF/CNPJ: <b>14.453.806/0001-40</b> Inscrição Municipal: <b>27670</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                       |                              |                                  |                           |                                                      |  |                                   |                      |                              |                                  |                      |                              |                            |                           |                          |                             |                           |                           |                              |  |  |  |  |  |
| Nome/Razão Social: <b>ELISANGELA MEDEIROS DE CAMARGO - ME</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |                              |                                  |                           |                                                      |  |                                   |                      |                              |                                  |                      |                              |                            |                           |                          |                             |                           |                           |                              |  |  |  |  |  |
| Endereço: <b>Avenida Doutor Peixoto de Castro 808 - - Cruz - CEP: 12606580</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                       |                              |                                  |                           |                                                      |  |                                   |                      |                              |                                  |                      |                              |                            |                           |                          |                             |                           |                           |                              |  |  |  |  |  |
| Município: <b>LORENA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>edalcio@reunidos.etc.br</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |                              |                                  |                           |                                                      |  |                                   |                      |                              |                                  |                      |                              |                            |                           |                          |                             |                           |                           |                              |  |  |  |  |  |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                       |                              |                                  |                           |                                                      |  |                                   |                      |                              |                                  |                      |                              |                            |                           |                          |                             |                           |                           |                              |  |  |  |  |  |
| Nome/Razão Social: <b>UNIÃO PROTETORA DOS ANIMAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                       |                              |                                  |                           |                                                      |  |                                   |                      |                              |                                  |                      |                              |                            |                           |                          |                             |                           |                           |                              |  |  |  |  |  |
| CPF/CNPJ: <b>02.350.440/0001-02</b> Inscrição Municipal: <b>31205</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                       |                              |                                  |                           |                                                      |  |                                   |                      |                              |                                  |                      |                              |                            |                           |                          |                             |                           |                           |                              |  |  |  |  |  |
| Endereço: <b>Estrada do Campinho - até 1199/1200 39 - - Campinho - CEP: 12602871</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                       |                              |                                  |                           |                                                      |  |                                   |                      |                              |                                  |                      |                              |                            |                           |                          |                             |                           |                           |                              |  |  |  |  |  |
| Município: <b>LORENA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>econtana@bol.com.br</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                       |                              |                                  |                           |                                                      |  |                                   |                      |                              |                                  |                      |                              |                            |                           |                          |                             |                           |                           |                              |  |  |  |  |  |
| <b>ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                       |                              |                                  |                           |                                                      |  |                                   |                      |                              |                                  |                      |                              |                            |                           |                          |                             |                           |                           |                              |  |  |  |  |  |
| <b>1006011 - HIGIENE E EMBELEZAMENTO DE ANIMAIS DOMÉSTICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                       |                              |                                  |                           |                                                      |  |                                   |                      |                              |                                  |                      |                              |                            |                           |                          |                             |                           |                           |                              |  |  |  |  |  |
| <b>LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                       |                              |                                  |                           |                                                      |  |                                   |                      |                              |                                  |                      |                              |                            |                           |                          |                             |                           |                           |                              |  |  |  |  |  |
| <b>5.08 - GUARDA, TRATAMENTO, AMESTRAMENTO, EMBELEZAMENTO, ALOJAMENTO E CONGENERES.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                       |                              |                                  |                           |                                                      |  |                                   |                      |                              |                                  |                      |                              |                            |                           |                          |                             |                           |                           |                              |  |  |  |  |  |
| <b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 08/04/2024, EM LORENA - SP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                       |                              |                                  |                           |                                                      |  |                                   |                      |                              |                                  |                      |                              |                            |                           |                          |                             |                           |                           |                              |  |  |  |  |  |
| SERVIÇOS PRESTADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                       |                              |                                  |                           |                                                      |  |                                   |                      |                              |                                  |                      |                              |                            |                           |                          |                             |                           |                           |                              |  |  |  |  |  |
| MASTECTOMIA 2X1300,00=2600,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |                              |                                  |                           |                                                      |  |                                   |                      |                              |                                  |                      |                              |                            |                           |                          |                             |                           |                           |                              |  |  |  |  |  |
| TRANSFUSÃO DE SANGUE 2X850,00=1700,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                       |                              |                                  |                           |                                                      |  |                                   |                      |                              |                                  |                      |                              |                            |                           |                          |                             |                           |                           |                              |  |  |  |  |  |
| HEMOGRAMA 8X90,00=720,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                       |                              |                                  |                           |                                                      |  |                                   |                      |                              |                                  |                      |                              |                            |                           |                          |                             |                           |                           |                              |  |  |  |  |  |
| PICOMETRA 2880,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                       |                              |                                  |                           |                                                      |  |                                   |                      |                              |                                  |                      |                              |                            |                           |                          |                             |                           |                           |                              |  |  |  |  |  |
| INTERNAÇÃO 5X420,00=2100,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                       |                              |                                  |                           |                                                      |  |                                   |                      |                              |                                  |                      |                              |                            |                           |                          |                             |                           |                           |                              |  |  |  |  |  |
| <table><tr><td>Valor do Serviço<br/>R\$ 10.000,00</td><td>Deduções<br/>R\$ 0,00</td><td>Desconto Incond.<br/>R\$ 0,00</td><td>Base de Cálculo<br/>R\$ 10.000,00</td><td>Alíquota (%)<br/>3,84</td><td>Valor do ISS (R\$)<br/>384,00</td></tr><tr><td>Desconto Cond.<br/>R\$ 0,00</td><td>Retenção INSS<br/>R\$ 0,00</td><td>Retenção PIS<br/>R\$ 0,00</td><td>Retenção COFINS<br/>R\$ 0,00</td><td>Retenção CSLL<br/>R\$ 0,00</td><td>Retenção IRRF<br/>R\$ 0,00</td></tr><tr><td colspan="6">Outras Retenções<br/>R\$ 0,00</td></tr></table> |                                                                                                                                       |                              |                                  |                           |                                                      |  | Valor do Serviço<br>R\$ 10.000,00 | Deduções<br>R\$ 0,00 | Desconto Incond.<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo<br>R\$ 10.000,00 | Alíquota (%)<br>3,84 | Valor do ISS (R\$)<br>384,00 | Desconto Cond.<br>R\$ 0,00 | Retenção INSS<br>R\$ 0,00 | Retenção PIS<br>R\$ 0,00 | Retenção COFINS<br>R\$ 0,00 | Retenção CSLL<br>R\$ 0,00 | Retenção IRRF<br>R\$ 0,00 | Outras Retenções<br>R\$ 0,00 |  |  |  |  |  |
| Valor do Serviço<br>R\$ 10.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Deduções<br>R\$ 0,00                                                                                                                  | Desconto Incond.<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo<br>R\$ 10.000,00 | Alíquota (%)<br>3,84      | Valor do ISS (R\$)<br>384,00                         |  |                                   |                      |                              |                                  |                      |                              |                            |                           |                          |                             |                           |                           |                              |  |  |  |  |  |
| Desconto Cond.<br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Retenção INSS<br>R\$ 0,00                                                                                                             | Retenção PIS<br>R\$ 0,00     | Retenção COFINS<br>R\$ 0,00      | Retenção CSLL<br>R\$ 0,00 | Retenção IRRF<br>R\$ 0,00                            |  |                                   |                      |                              |                                  |                      |                              |                            |                           |                          |                             |                           |                           |                              |  |  |  |  |  |
| Outras Retenções<br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                       |                              |                                  |                           |                                                      |  |                                   |                      |                              |                                  |                      |                              |                            |                           |                          |                             |                           |                           |                              |  |  |  |  |  |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.000,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                       |                              |                                  |                           |                                                      |  |                                   |                      |                              |                                  |                      |                              |                            |                           |                          |                             |                           |                           |                              |  |  |  |  |  |
| <b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.000,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                       |                              |                                  |                           |                                                      |  |                                   |                      |                              |                                  |                      |                              |                            |                           |                          |                             |                           |                           |                              |  |  |  |  |  |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                       |                              |                                  |                           |                                                      |  |                                   |                      |                              |                                  |                      |                              |                            |                           |                          |                             |                           |                           |                              |  |  |  |  |  |
| - Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2015-01-01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                       |                              |                                  |                           |                                                      |  |                                   |                      |                              |                                  |                      |                              |                            |                           |                          |                             |                           |                           |                              |  |  |  |  |  |
| - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 3,84%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                       |                              |                                  |                           |                                                      |  |                                   |                      |                              |                                  |                      |                              |                            |                           |                          |                             |                           |                           |                              |  |  |  |  |  |

\*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

|                                |           |
|--------------------------------|-----------|
| Termo de Fomento nº            | 02/2024   |
| Termo Aditivo nº               |           |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE LORENA |           |
| REPASSE:                       | Municipal |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.43  
0857 00857 0003

Pagamento em Processamento

CLIENTE: UNIAO PROTETORA ANIMAIS

AGENCIA: 857-5 CONTA: 53.831-0

IDENT. PIX: E00000000020240408201239659182288

FAVORECIDO: Sos Animal

CNPJ: \*\*,453.806,\*\*\*\*,\*\*

BANCO : 001 BANCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA - CONTA

0857 - 000000000000000053995-3

VALOR: 10.000,00

|                                |           |
|--------------------------------|-----------|
| Termo de Fomento nº            | 0262024   |
| Termo Anulo nº                 |           |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE LORENA |           |
| REPASSE:                       | Municipal |

DOCUMENTO: 040802

O debito foi efetuado em sua conta, e o pagamento esta sendo remetido ao recebedor. Enviaremos uma notificacao a voce assim que recebermos a confirmacao do credito na conta do recebedor.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                       |                                 |                                                      |                                         |                                  |                                     |                                          |  |                             |                                     |                                         |                             |                                     |                                   |                                  |                                 |                                    |                                  |                                  |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE LORENA</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</b> |                                 | Número da Nota<br><b>4309</b>                        |                                         |                                  |                                     |                                          |  |                             |                                     |                                         |                             |                                     |                                   |                                  |                                 |                                    |                                  |                                  |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                       |                                 | Data e Hora de Emissão<br><b>08/04/2024 21:37:29</b> |                                         |                                  |                                     |                                          |  |                             |                                     |                                         |                             |                                     |                                   |                                  |                                 |                                    |                                  |                                  |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                       |                                 | Código de Verificação *<br><b>HL70-VUHB</b>          |                                         |                                  |                                     |                                          |  |                             |                                     |                                         |                             |                                     |                                   |                                  |                                 |                                    |                                  |                                  |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                       |                                 | Série<br><b>NE</b>                                   |                                         |                                  |                                     |                                          |  |                             |                                     |                                         |                             |                                     |                                   |                                  |                                 |                                    |                                  |                                  |                                     |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                       |                                 |                                                      |                                         |                                  |                                     |                                          |  |                             |                                     |                                         |                             |                                     |                                   |                                  |                                 |                                    |                                  |                                  |                                     |
| CPF/CNPJ: <b>17.956.391/0001-15</b> Inscrição Municipal: <b>28428</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                       |                                 |                                                      |                                         |                                  |                                     |                                          |  |                             |                                     |                                         |                             |                                     |                                   |                                  |                                 |                                    |                                  |                                  |                                     |
| Nome/Razão Social: <b>M. GUSTAVO NUNES LTDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                       |                                 |                                                      |                                         |                                  |                                     |                                          |  |                             |                                     |                                         |                             |                                     |                                   |                                  |                                 |                                    |                                  |                                  |                                     |
| Endereço: <b>Avenida Doutor Peixoto de Castro 59 - SALA 01 - Cruz - CEP: 12606580</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                       |                                 |                                                      |                                         |                                  |                                     |                                          |  |                             |                                     |                                         |                             |                                     |                                   |                                  |                                 |                                    |                                  |                                  |                                     |
| Município: <b>LORENA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>econtana@bol.com.br</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                       |                                 |                                                      |                                         |                                  |                                     |                                          |  |                             |                                     |                                         |                             |                                     |                                   |                                  |                                 |                                    |                                  |                                  |                                     |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |                                 |                                                      |                                         |                                  |                                     |                                          |  |                             |                                     |                                         |                             |                                     |                                   |                                  |                                 |                                    |                                  |                                  |                                     |
| Nome/Razão Social: <b>UNIÃO PROTETORA DOS ANIMAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                       |                                 |                                                      |                                         |                                  |                                     |                                          |  |                             |                                     |                                         |                             |                                     |                                   |                                  |                                 |                                    |                                  |                                  |                                     |
| CPF/CNPJ: <b>02.350.440/0001-02</b> Inscrição Municipal: <b>31205</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                       |                                 |                                                      |                                         |                                  |                                     |                                          |  |                             |                                     |                                         |                             |                                     |                                   |                                  |                                 |                                    |                                  |                                  |                                     |
| Endereço: <b>Estrada do Campinho - até 1199/1200 39 - - Campinho - CEP: 12602871</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                       |                                 |                                                      |                                         |                                  |                                     |                                          |  |                             |                                     |                                         |                             |                                     |                                   |                                  |                                 |                                    |                                  |                                  |                                     |
| Município: <b>LORENA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>econtana@bol.com.br</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                       |                                 |                                                      |                                         |                                  |                                     |                                          |  |                             |                                     |                                         |                             |                                     |                                   |                                  |                                 |                                    |                                  |                                  |                                     |
| <b>ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                       |                                 |                                                      |                                         |                                  |                                     |                                          |  |                             |                                     |                                         |                             |                                     |                                   |                                  |                                 |                                    |                                  |                                  |                                     |
| <b>15001491 - ATIVIDADES VETERINÁRIAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                       |                                 |                                                      |                                         |                                  |                                     |                                          |  |                             |                                     |                                         |                             |                                     |                                   |                                  |                                 |                                    |                                  |                                  |                                     |
| <b>LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                       |                                 |                                                      |                                         |                                  |                                     |                                          |  |                             |                                     |                                         |                             |                                     |                                   |                                  |                                 |                                    |                                  |                                  |                                     |
| <b>5.02 - HOSPITAIS, CLINICAS, AMBULATORIOS, PRONTOS-SOCORROS E CONGENERES, NA AREA VETERINARIA.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                       |                                 |                                                      |                                         |                                  |                                     |                                          |  |                             |                                     |                                         |                             |                                     |                                   |                                  |                                 |                                    |                                  |                                  |                                     |
| <b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 08/04/2024, EM LORENA - SP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                       |                                 |                                                      |                                         |                                  |                                     |                                          |  |                             |                                     |                                         |                             |                                     |                                   |                                  |                                 |                                    |                                  |                                  |                                     |
| Atividades Veterinárias conforme detalhamento que se em anexo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                       |                                 |                                                      |                                         |                                  |                                     |                                          |  |                             |                                     |                                         |                             |                                     |                                   |                                  |                                 |                                    |                                  |                                  |                                     |
| <table border="1"><tr><td colspan="2">Valor do Serviço<br/><b>R\$ 10.000,00</b></td><td>Deduções<br/><b>R\$ 0,00</b></td><td>Desconto Incond.<br/><b>R\$ 0,00</b></td><td>Base de Cálculo<br/><b>R\$ 10.000,00</b></td><td>Alíquota (%)<br/><b>4,70</b></td><td>Valor do ISS (R\$)<br/><b>470,00</b></td></tr><tr><td>Desconto Cond.<br/><b>R\$ 0,00</b></td><td>Retenção INSS<br/><b>R\$ 0,00</b></td><td>Retenção PIS<br/><b>R\$ 0,00</b></td><td>Retenção COFINS<br/><b>R\$ 0,00</b></td><td>Retenção CSLL<br/><b>R\$ 0,00</b></td><td>Retenção IRRF<br/><b>R\$ 0,00</b></td><td>Outras Retenções<br/><b>R\$ 0,00</b></td></tr></table> |                                                                                                                                       |                                 |                                                      |                                         |                                  |                                     | Valor do Serviço<br><b>R\$ 10.000,00</b> |  | Deduções<br><b>R\$ 0,00</b> | Desconto Incond.<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo<br><b>R\$ 10.000,00</b> | Alíquota (%)<br><b>4,70</b> | Valor do ISS (R\$)<br><b>470,00</b> | Desconto Cond.<br><b>R\$ 0,00</b> | Retenção INSS<br><b>R\$ 0,00</b> | Retenção PIS<br><b>R\$ 0,00</b> | Retenção COFINS<br><b>R\$ 0,00</b> | Retenção CSLL<br><b>R\$ 0,00</b> | Retenção IRRF<br><b>R\$ 0,00</b> | Outras Retenções<br><b>R\$ 0,00</b> |
| Valor do Serviço<br><b>R\$ 10.000,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                       | Deduções<br><b>R\$ 0,00</b>     | Desconto Incond.<br><b>R\$ 0,00</b>                  | Base de Cálculo<br><b>R\$ 10.000,00</b> | Alíquota (%)<br><b>4,70</b>      | Valor do ISS (R\$)<br><b>470,00</b> |                                          |  |                             |                                     |                                         |                             |                                     |                                   |                                  |                                 |                                    |                                  |                                  |                                     |
| Desconto Cond.<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Retenção INSS<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                      | Retenção PIS<br><b>R\$ 0,00</b> | Retenção COFINS<br><b>R\$ 0,00</b>                   | Retenção CSLL<br><b>R\$ 0,00</b>        | Retenção IRRF<br><b>R\$ 0,00</b> | Outras Retenções<br><b>R\$ 0,00</b> |                                          |  |                             |                                     |                                         |                             |                                     |                                   |                                  |                                 |                                    |                                  |                                  |                                     |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.000,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |                                 |                                                      |                                         |                                  |                                     |                                          |  |                             |                                     |                                         |                             |                                     |                                   |                                  |                                 |                                    |                                  |                                  |                                     |
| <b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.000,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                       |                                 |                                                      |                                         |                                  |                                     |                                          |  |                             |                                     |                                         |                             |                                     |                                   |                                  |                                 |                                    |                                  |                                  |                                     |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                       |                                 |                                                      |                                         |                                  |                                     |                                          |  |                             |                                     |                                         |                             |                                     |                                   |                                  |                                 |                                    |                                  |                                  |                                     |
| - Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2013-06-07<br>- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 4,70% Anexo V: 4,70%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                       |                                 |                                                      |                                         |                                  |                                     |                                          |  |                             |                                     |                                         |                             |                                     |                                   |                                  |                                 |                                    |                                  |                                  |                                     |

\*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

