



**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL DE INTERESSE PÚBLICO DE PROTEÇÃO DE  
ANIMAIS FOCINHOS CARENTES**  
CNPJ: 42.268.842/0001-79  
**DARCI FERREIRA TELLES, 215, SÃO VICENTE-AFONSO CLÁUDIO**  
CEP:29600-000/TEL:(27)99893-3115/99877-8045

**Ofício 15/25**

**Ao:** Prefeito Municipal de Afonso Cláudio.

**RODRIGO ROCHA SOARES** atual diretor-presidente da ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL DE INTERESSE PÚBLICO DE PROTEÇÃO DE ANIMAIS DENOMINADA FOCINHOS CARENTES, vem através deste apresentar a prestação de contas do termo de fomento número 025/25 da parcela única de R\$ 44.809,00 oriunda de indicação de emenda impositiva do ano de 2025.

Afonso Cláudio, 04 de novembro de 2025.

Documento assinado digitalmente  
**gov.br**  
RODRIGO ROCHA SOARES  
Data: 06/11/2025 14:31:29-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

---

**RODRIGO ROCHA SOARES**  
**DIRETOR - PRESIDENTE**

Email:[pfoinhoscarentes@gmail.com](mailto:pfoinhoscarentes@gmail.com)



**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL DE INTERESSE PÚBLICO DE PROTEÇÃO DE  
ANIMAIS FOCINHOS CARENTES  
CNPJ: 42.268.842/0001-79**

### DECLARAÇÃO

Eu, **RODRIGO ROCHA SOARES** atual diretor presidente da ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL DE INTERESSE PÚBLICO DE PROTEÇÃO DE ANIMAIS DENOMINADA FOCINHOS CARENTES, brasileiro, solteiro, Advogado, portador da Carteira de Identidade nº [REDACTED], inscrito no CPF sob o nº [REDACTED], residente na rua Felício Pereira de Souza, 14, São Vicente, Afonso Cláudio, Espírito Santo, CEP: 29.600-000, DECLARO para os devidos fins que sob as penas da lei, e, para que produzam todos os efeitos jurídicos, a AUTENTICIDADE de todas as informações e de todos os documentos apresentados na prestação de contas da parcela Única do Termo de Fomento nº 25/25, firmado com o Município de Afonso Cláudio.

DECLARO, ainda, que a realização das despesas foi em estrita observância com a legalidade. Por ser verdade firmo a presente declaração.

Afonso Cláudio, 03 de novembro de 2025.

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** RODRIGO ROCHA SOARES  
Data: 06/11/2025 14:30:20-0300  
Verifique em <https://validar.itii.gov.br>

---

**RODRIGO ROCHA SOARES**

**DIRETOR - PRESIDENTE DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL DE  
INTERESSE PÚBLICO DE PROTEÇÃO DE ANIMAIS DENOMINADA  
FOCINHOS CARENTES**



ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL DE INTERESSE PÚBLICO DE PROTEÇÃO DE  
ANIMAIS FOCINHOS CARENTES  
CNPJ: 42.268.842/0001-79

## DECLARAÇÃO

Eu, **RODRIGO ROCHA SOARES** atual diretor presidente da ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL DE INTERESSE PÚBLICO DE PROTEÇÃO DE ANIMAIS DENOMINADA FOCINHOS CARENTES, brasileiro, solteiro, Advogado, portador da Carteira de Identidade nº [REDACTED] inscrito no [REDACTED], residente na rua Felício Pereira de Souza, 14, São Vicente, Afonso Cláudio, Espírito Santo, CEP: 29.600-000, DECLARO sob as penas da lei, e, para que produzam todos os efeitos jurídicos, que na prestação de contas da parcela nº ÚNICA do Termo de Fomento nº 25/25, NÃO houve pagamento de remuneração, a qualquer título, de servidor ou empregado público com recursos vinculados à parceria, conforme previsto no artigo 45 da Lei nº 13.019/2014.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Afonso Cláudio, 03 de novembro de 2025.

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** RODRIGO ROCHA SOARES  
Data: 06/11/2025 14:30:20-0300  
Verifique em <https://validar.itd.gov.br>

---

**RODRIGO ROCHA SOARES**

**DIRETOR - PRESIDENTE DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL DE  
INTERESSE PÚBLICO DE PROTEÇÃO DE ANIMAIS DENOMINADA  
FOCINHOS CARENTES**



ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL DE INTERESSE PÚBLICO DE PROTEÇÃO DE  
ANIMAIS FOCINHOS CARENTES  
CNPJ: 42.268.842/0001-79

## DECLARAÇÃO

Eu, **RODRIGO ROCHA SOARES** atual diretor presidente da ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL DE INTERESSE PÚBLICO DE PROTEÇÃO DE ANIMAIS DENOMINADA FOCINHOS CARENTES, brasileiro, solteiro, Advogado, portador da Carteira de Identidade nº [REDACTED] inscrito no [REDACTED] residente na rua Felício Pereira de Souza, 14, São Vicente, Afonso Cláudio, Espírito Santo, CEP: 29.600-000, DECLARO para os devidos fins que me responsabilizo pelo recebimento, aplicação e prestação de contas dos recursos que receber à conta da Parceria, bem como os da devida contrapartida.

Por ser verdade firmo a presente.

Afonso Cláudio, 03 de novembro de 2025.

Documento assinado digitalmente  
**gov.br**  
RODRIGO ROCHA SOARES  
Data: 06/11/2025 14:30:20-0300  
Verifique em <https://validar.itd.gov.br>

---

**RODRIGO ROCHA SOARES**

**DIRETOR - PRESIDENTE DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL DE  
INTERESSE PÚBLICO DE PROTEÇÃO DE ANIMAIS DENOMINADA  
FOCINHOS CARENTES**



ANEXO V		PRESTAÇÃO DE CONTAS	
<b>CONCILIAÇÃO BANCÁRIA</b>			
<b>UNIDADE EXECUTORA:</b> OSCIP FOCINHOS CARENTES		<b>TERMO DE FOMENTO:</b> Nº 25/25	
<b>PARCELAS Nº (única)</b>		<b>FINAL ( )</b>	
<b>DADOS BANCÁRIOS</b>			
<b>BANCO:</b> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		<b>AGÊNCIA:</b> 0170	
<b>CONTA CORRENTE Nº</b> 579347435-4		<b>TIPO DE APLICAÇÃO:</b> 1292	
DATA	RECEITA	DESPESA	SALDO
01/10/25	44.809,00	16.800,00	28.009,00
01/10/25	28.009,00	28.009,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 44.809,00</b>		
<b>UNIDADE EXECUTORA</b>	<b>Responsável pela execução</b>		
<b>ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL DE INTERESSE PÚBLICO DE PROTEÇÃO DE ANIMAIS FOCINHOS CARENTES</b> CNPJ: 42.268.842/0001-79 RUA DARCI FERREIRA TELLES, 215, SÃO VICENTE, AFONSO CLÁUDIO-ES CEP. 29600-000	<b>ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL DE INTERESSE PÚBLICO DE PROTEÇÃO DE ANIMAIS FOCINHOS CARENTES</b> CNPJ: 42.268.842/0001-79 RUA DARCI FERREIRA TELLES, 215, SÃO VICENTE, AFONSO CLÁUDIO-ES CEP. 29600-000		
<b>DATA: 03/11/2025</b>			

Documento assinado digitalmente



RODRIGO ROCHA SOARES

Data: 06/11/2025 14:30:20-0300

Verifique em <https://validar.itd.gov.br>



## PRESTAÇÃO DE CONTAS

### ANEXO VI

### RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

PARCELAS Nº (única)		FINAL ( )						
Recursos:		Termo de Fomento nº 25/25						
1. Concedente								
Item	Credor	CNPJ/CPF	Nat Despesa	Oper.	Data	Nota Fiscal	Data	Valor
CASTRAÇÃO	CLINICA VETERINARIA ZORZAL PET LTDA	46.522.465/00 01-03	SERVIÇO	-	01/10/25	1938	01/10/25	28.009,00
RAÇÃO/ MEDICAMENTOS	ADELSON DE SOUZA INOCH	50.163.517/00 01-70	MATERIAL DE CONSUMO	-	01/10/25	004	01/10/25	16.800,00
TOTAL				R\$44.809,00				
<b>Unidade Executora</b> ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL DE INTERESSE PÚBLICO DE PROTEÇÃO DE ANIMAIS FOCINHOS CARENTES CNPJ: 42.268.842/0001-79 RUA DARCI FERREIRA TELLES, 215, SÃO VICENTE, AFONSO CLÁUDIO-ES CEP. 29600-000				<b>Responsável pela Execução</b> ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL DE INTERESSE PÚBLICO DE PROTEÇÃO DE ANIMAIS FOCINHOS CARENTES CNPJ: 42.268.842/0001-79 RUA DARCI FERREIRA TELLES, 215, SÃO VICENTE, AFONSO CLÁUDIO-ES CEP. 29600-000				

Documento assinado digitalmente

govbr

RODRIGO ROCHA SOARES

Data: 06/11/2025 14:30:20-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Executor: OSCIP FOCINHOS CARENTES			Termo de Fomento nº 25/2025 Parcelas: ÚNICA Ano:2025		
Receita: R\$ 44.809,00			Despesa: R\$ 44.809,00		
Valores Recebidos (inclusive rendimentos)			Despesas realizadas conforme relação de pagamentos		
<b>Saldo anterior:</b> PÚBLICO DE PROTEÇÃO DE ANIMAIS FOCINHOS	<b>R\$ 0,00</b>	<b>CUSTEIO</b>			<b>R\$ 44.809,00</b>
Valor recebido em 19/08/2025 na conta bancária AFONSO CLÁUDIO-ES CEP. 29600-000	CARENTES CNPJ: 42.268.842/0001-79 RUA DARCI FERREIRA TELLES, 215, SÃO VICENTE, AFONSO CLÁUDIO-ES CEP. 29600-000	ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL DE INTERESSE PÚBLICO DE PROTEÇÃO DE ANIMAIS FOCINHOS CARENTES CNPJ: 42.268.842/0001-79 RUA DARCI FERREIRA TELLES, 215, SÃO VICENTE, AFONSO CLÁUDIO-ES CEP. 29600-000	SOCIEDADE CIVIL DE INTERESSE SERVIÇO/CASTRAÇÃO/CONSULTAS/EXAMES CONSUMO/RAÇÃO/MEDICAMENTO		R\$ 0,00 R\$28.009,00 R\$16.800,00 R\$ 0,00
Rendimentos:	R\$ 55,59			<b>SALDO</b>	<b>R\$ 55,59</b>
<b>Saldo:</b>	<b>R\$ 44.864,59</b>		Recurso do convênio: Recurso próprio: Depósito Saldo Remanescente		R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 55,59
<b>TOTAL:</b>	<b>R\$ 44.864,59</b>		<b>TOTAL:</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
<b>EXECUTOR:</b>			<b>RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO:</b>		

Documento assinado digitalmente

 RODRIGO ROCHA SOARES  
Data: 06/11/2025 14:31:29-0300  
Verifique em <https://validar.it.gov.br>



## ORÇAMENTO

Material Consumo <b>(Ração)</b>	Quantidade	Valor total
Ração Premium especial Cão15kg	90	9.900,00
<b>Total</b>		9.900,00

Fornecedor: Pet Center

CNPJ: 50.163.517/0001-70

Endereço: Rua Padre Leduc, Centro.

Cidade: Afonso Cláudio/ES

Cep: 29.600-000

Telefone: (27) 99887-9355

Representante legal: Adelson Souza Inoch.

Validade da proposta: 90 dias

*Adelson de Souza Inoch*  
**Pet Center**  
⌚ 27 99887-9355



## ORÇAMENTO

Material Consumo <b>(Medicamentos)</b>	Quantidade	Valor
Nexgard cx/3 25-50kg	10	2.850,00
Simparic cx/3 40mg	10	2.340,00
Total		5.190,00

Fornecedor: Pet Center

CNPJ: 50.163.517/0001-70

Endereço: Rua Padre Leduc, Centro.

Cidade: Afonso Cláudio/ES

Cep: 29.600-000

Telefone: (27) 99887-9355

Representante legal: Adelson Souza Inoch.

Validade da proposta: 90 dias

*Adelson Souza Inoch*  
**Pet Center**  
27 99887-9355



## ORÇAMENTO

Material Consumo <b>(Ração)</b>	Quantidade	Valor total
Ração Premium especial Cão15kg	90	R\$55,00
Total	13.950,00	

Fornecedor: Adriano Pimenta Mafessoni

CNPJ: 07.888.791/0001-87

Endereço: travessa Adolfo Gomes, 22, Centro.

Cidade: Afonso Cláudio/ES

Cep: 29.600-000

Telefone: (27) 99843-5478

Representante legal: Adriano Pimenta Mafessoni

Validade da proposta: 90 dias

Adriano Pimenta Mafessoni



Material Consumo <b>(Medicamentos)</b>	Quantidade	Valor
Nexgard cx/3 25-50kg	10	289,00 2.890,00
Simparic cx/3 40mg	10	239,00 2.390,00
<b>Total</b> 5.880,00		

Fornecedor: Adriano Pimenta Mafessoni

CNPJ: 07.888.791/0001-87

Endereço: travessa Adolfo Gomes, 22, Centro.

Cidade: Afonso Cláudio/ES

Cep: 29.600-000

Telefone: (27) 99843-5478

Representante legal: Adriano Pimenta Mafessoni

Validade da proposta: 30 dias

Adriano Pimenta Mafessoni



## ORÇAMENTO

Material Consumo <b>(Ração)</b>	Quantidade	Valor total
Ração Premium especial Cão15kg	90	15.120,00
<b>Total</b>		15.120,00

Fornecedor: Casa Homem do Campo

CNPJ: 31.472.533/0001-08

Endereço: Av. José Euzébio Correa, 66, Centro

Cidade: Afonso Cláudio/ES

Cep: 29.600-000

Telefone: (27) 99870-2671

Representante legal:

Validade da proposta: 90 dias





Autenticar documento em <https://afonsoclaudio.nopapercloud.com.br/autenticidade>  
com o identificador 380030003900370032003A00500052004100. Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei  
14.063/2020.

**fls. 18**

## ORÇAMENTO

Material Consumo <b>(Medicamentos)</b>	Quantidade	Valor
Nexgard cx/3 25-50kg	10	3.240,00
Simparic cx/3 40mg	10	2.670,00
Total		5.910,00

Fornecedor: Casa Homem do Campo

CNPJ: 31.472.533/0001-08

Endereço: Av. José Euzébio Correa, 66, Centro

Cidade: Afonso Cláudio/ES

Cep: 29.600-000

Telefone: (27) 99870-2671

Representante legal:

Validade da proposta: 90 dias



## Consulta Pix enviado

**CAIXA**

Valor

**R\$ 16.800,00**

Data

**01/10/2025**

13:42:21

### Dados do recebedor

Nome

**ADELSON DE SOUZA INOCH**

CNPJ

**50.163.517/0001-70**

Instituição

**SICOOB SUL-SERRANO**

### Dados do pagador

Nome

**ORG CIVIL FOCINHOS CARENTES**

CNPJ

**42.268.842/0001-79**

Instituição

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

### Tarifas

Data - Valor

**01/10/2025 - R\$ 0,00**

### Dados da transação

Situação

**EFETIVADA - Caso não reconheça essa transação, ligue para 0800 104 0104 ou vá a uma agência da CAIXA.**

Valor

**16.800,00**

Data/ Hora

**01/10/2025 às 13:42:21**

ID transação

**E00360305202510011508ead38ee67e**

Código da operação

**53411509204**

Chave de segurança

**Y54WSPQLJGWCWW7C**

Chave Pix

**50163517000170**

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474



Autenticar documento em  
<https://afonsoclaudio.nopapercloud.com.br/autenticidade>

com o identificador 380030003900370033003A00500052004100, Documento

assinado digitalmente conforme art. 4º, II, da Lei 14.063/2020.

Recebemos de 50.163.517 ADELSON DE SOUZA INOCH os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 01/10/2025 Dest/Reme: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL DE INTERESSE PUBLICO DE PROTE Valor Total: 16.800,00

NF-e  
Nº 000.000.004  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

## 50.163.517 ADELSON DE SOUZA INOCH

RUA PADRE LEDUC, 26, - - CENTRO - AFONSO CLAUDIO - ES -  
CEP: 29600-000  
Fone: (27)99887-9355

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 000.000.004

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3225 1050 1635 1700 0170 5500 1000 0000 0413 2328 6476

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a vista

INSCRIÇÃO ESTADUAL

084141352

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ / CPF

50.163.517/0001-70

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

232250137247306 01/10/2025 17:20:22

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL DE INTERESSE PUBLICO DE PROTE

CNPJ / CPF

42.268.842/0001-79

DATA DA EMISSÃO

01/10/2025

ENDEREÇO

RUA DARCI FERREIRA TELLES, 215

BAIRRO / DISTRITO

SAO VICENTE

CEP

29600-000

DATA DA SAÍDA

01/10/2025

MUNICÍPIO

AFONSO CLAUDIO

UF

ES

TELEFONE / FAX

(27)9893-3115

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:20:22

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	16.800,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESORIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,35	0,00	0,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPP
ENDERECO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO	

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SI	OSN / C	CPOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ. %	ICMS IPI
000020	SIMPATIC 40MG	30049079	2102	5102	CX	30,00	100,00	0,06	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000605	NEXGARD 1 TABLETE MASTIG 25-50 KG	30049079	2102	5102	UL	20,00	150,00	0,06	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000399	MUST SPECIAL ADULTO FRANGO E CARNE 15KG	23099010	0500	5405	UN	73,00	147,95	0,23	10.800,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



Autenticar documento em <https://afonsoclaudio.nopapercloud.com.br/autenticidade>  
com o identificador 380030003900370034003A00500052004100. Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei  
14.063/2020.

fls. 21

## ORÇAMENTO

Serviço <b>(Clínica Veterinária)</b>	Valor
<b>Castração Cadelas acima 20kg ( hemograma + medicação).</b>	R\$ 550,00
<b>Castração Cão acima 20kg ( hemograma + medicação).</b>	R\$ 300,00
<b>Castração Cadelas até 20kg ( hemograma + medicação)</b>	R\$ 500,00
<b>Castração Cão até 20kg</b>	R\$ 250,00
<b>Castração Gatas de até 5kg</b>	R\$ 350,00
<b>Castração Gatos de até 5kg</b>	R\$ 200,00
<b>Consulta</b>	R\$ 75,00
<b>Consulta emergência</b>	R\$ 150,00

Fornecedor: Zorzar Pet

CNPJ: 46.522.465/0001-03

Endereço: José Euzébio Correa, 30, Centro.

Cidade: Afonso Cláudio

Cep: 29.600-000

Telefone: (27) 99686-2266

Representante legal: Arthur Zorzar Moreira.

Validade da proposta: fevereiro a dezembro/25.

Documento assinado digitalmente

 ARTHUR ZORZAL MOREIRA  
Data: 17/03/2025 15:57:18-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



## ORÇAMENTO

Serviço <b>(Clínica Veterinária)</b>	Valor
<b>Castração Cadelas acima 20kg</b>	900,00
<b>Castração Cão acima 20kg</b>	480,00
<b>Castração Cadelas até 20kg</b>	800,00
<b>Castração Cão até 20kg</b>	420,00
<b>Castração Gatas de até 5kg</b>	480,00
<b>Castração Gatos de até 5kg</b>	250,00
<b>Consulta</b>	90,00
<b>Consulta emergência</b>	150,00

Fornecedor: CEMEV – Centro Especializado em Medicina Veterinária

CNPJ: 42.239.018/0001-90

Endereço: Rua Olinda Kuster Ambrosim , 31, Santo Agostinho.

Cidade: Castelo

Cep: 29.360-000

Telefone: (28) 99951-0613

Representante legal: Alan Peruzzo Paganini

Validade da proposta: fevereiro à dezembro/25.

**OBS: Medicações e exames não estão inclusos nesse orçamento !**

  
Alan Peruzzo Paganini  
Médico Veterinário

CRMV-ES 02918



Autenticar documento em <https://afonsoclaudio.nopapercloud.com.br/autenticidade>  
com o identificador 380030003900370036003A00500052004100, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II  
da Lei 14.063/2020.



Autenticar documento em <https://afonsoclaudio.nopapercloud.com.br/autenticidade>  
com o identificador 380030003900370036003A00500052004100, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II  
da Lei 14.063/2020.

ORÇAMENTO				
ITEM	DESCRÍÇÃO DOS SERVIÇOS	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Exame pré-operatórios: Perfil simples canino (Hemograma, ALT, AST, Creatinina, Uréia e FA) para habilitação cirúrgica	85	180,00	15.300
02	Exame pré-operatórios: Perfil simples felino (Hemograma, ALT, AST, Creatinina, Uréia e FA) para habilitação cirúrgica	35	180,00	6.300
03	Procedimento de ovário-histerectomia (castração de fêmea – Espécie felina)	20	500,00	10.000
04	Procedimento de ovário-histerectomia (castração de fêmea – Espécie canina até20kg)	30	500,00	15.000
05	Procedimento de ovário-histerectomia (castração de fêmea – Espécie canina acima de 20kg)	20	550,00	11.000
06	Procedimento de orquiectomia (castração de macho – Espécie felina)	15	450,00	6.750
07	Procedimento de orquiectomia (castração de macho – Espécie canina até 20kg)	20	480,00	9.600
08	Procedimento de orquiectomia (castração de macho – Espécie canina acima de20kg)	15	500,00	7.500
09	Medicação pós-cirúrgica		50,00	600
TOTAL				88.950

Fornecedor:

CNPJ:

Endereço: Av. Frederico Grulke, 1603, loja C, Centro.

Cidade: Santa Maria de Jetibá-ES.

Cep: 29645-000

Telefone: (27) 99784-3951

Representante legal:

Validade da proposta: 90 dias.

CLÍNICA VETERINÁRIA  
PET LIFE  
38.611.842/0001-52  
083.693.24-6  
Av. Frederico Grulke, 1603 Loja C  
Centro - CEP 29645-000  
Santa Maria de Jetibá - ES



## Consulta Pix enviado

**CAIXA**

Valor

**R\$ 28.009,00**

Data

**01/10/2025**

13:49:59

### Dados do recebedor

Nome

**ZORZAL PET**

CNPJ

**46.522.465/0001-03**

Instituição

**SICOOB SUL-SERRANO**

### Dados do pagador

Nome

**ORG CIVIL FOCINHOS CARENTES**

CNPJ

**42.268.842/0001-79**

Instituição

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

### Tarifas

Data - Valor

**01/10/2025 - R\$ 0,00**

### Dados da transação

Situação

**EFETIVADA - Caso não reconheça essa transação, ligue para 0800 104 0104 ou vá a uma agência da CAIXA.**

Valor

**28.009,00**

Data/ Hora

**01/10/2025 às 13:49:59**

ID transação

**E00360305202510011624371f91863b**

**3**

Código da operação

**53411968252**

Chave de segurança

**J5T60H5AYYPL33L7**

Chave Pix

**46522465000103**

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474



Autenticar documento em  
<https://afonsoclaudio.nopapercloud.com.br/autenticidade>  
com o identificador 380030003900370038003A00500052004100, Documento  
assinado digitalmente conforme art. 4º, II, da Lei 14.063/2020.



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

## MUNICÍPIO DE AFONSO CLAUDIO

Código de Verificação para Autenticação: f03a9eba3  
 Endereço: Afonso Cláudio, Espírito Santo, ES, 29600-000  
 CNPJ: 27.165.562/0001-41, E-mail: tributacao@afonsoclaudio.es.gov.br



Emitido em 01/10/2025 14:12:43

Data Fato Gerador	Exigibilidade de ISS		Regime Tributário	Número RPS	Série RPS	Nº da Nota Fiscal
01/10/2025	Exigível		Microempresa Municipal	-	-	1938
Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação	Local de Recolhimento			
Não Retido	Optante	3200102 - Afonso Cláudio - ES	3200102 - Afonso Cláudio - ES			

## PRESTADOR

## Razão Social: CLINICA VETERINARIA ZORZAL PET LTDA

Nome Fantasia: ZORZAL PET  
 Endereço: Avenida JOSE EUZEBIO CORREA, 30, - CENTRO  
 Afonso Cláudio - ES - CEP: 29600-000  
 E-mail: zorzar.medvet@gmail.com - Fone: 27996862266 - Celular: ..... - Site: .....  
 Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000034198 - CPF/CNPJ: 46.522.465/0001-03

## TOMADOR

## Razão Social: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL DE INTERESSE PÚBLICO DE PROTECAO DE ANIMAIS DENOMINADA

Endereço: Rua DARCI FERREIRA TELLES, 215, - SAO VICENTE  
 Afonso Cláudio - ES - CEP: 29600000  
 E-mail: kustercontabil@hotmail.com - Fone: 2798933115 - Celular: .....  
 Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000024036 - CPF/CNPJ: 42.268.842/0001-79

## SERVIÇO

## 5.02 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, AMBULATÓRIOS, PRONTOS-SOCORROS E CONGÊNERES, NA ÁREA VETERINÁRIA.

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Consultas  
 Castrações

## OBSERVAÇÃO

VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)
28.009,00	0,00	0,00	28.009,00	2,17	607,80

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					DESCONTO (R\$) CONDICIONAL	OUTRAS (R\$) RETENÇÕES	VALOR LÍQUIDO (R\$)
INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.009,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

Microempresas e as Empresas de Pequeno Porte optantes pelo Simples Nacional estão enquadradas no Art. 23 da LC 123/2006.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://www.afonsoclaudio.es.gov.br> e clique no link do NFSe

Autenticar documento em <https://afonsoclaudio.nopapercloud.com.br/autenticidade>  
 com o identificador 380030003900370039003A00500052004100, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

## Extrato por período

Cliente ORG CIVIL FOCINHOS CARENTES  
Conta 0170 / 1292.000579347435-4  
Data 13/10/2025 - 16:06  
Mês Setembro  
Período dos lançamentos 01/09/2025 até 30/09/2025

Lançamentos	Nr. Doc	Histórico/Complemento	Favorecido	CPF/CNPJ	Valor	Saldo
19/09/2025 - 07:45:15	000001	RECEBIMENTO TED	Pref Mun Af Cl Fun	**165.562/0***	44.809,00 C	44.809,00 C
19/09/2025 - 15:36:08	000000	APLICACAO FDO - CLIENTE			44.809,00 D	0,00 C
19/09/2025 - 00:00:00	000000	SALDO DIA			0,00 C	0,00 C

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 1040 104 (Demais Regiões)

Pessoas com deficiência: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474



Autenticar documento em <https://afonsoclaudio.nopapercloud.com.br/autenticidade>  
com o identificador 380030003900380030003A00500052004100, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II  
da Lei 14.063/2020.

## Extrato por período

Cliente ORG CIVIL FOCINHOS CARENTES  
Conta 0170 / 1292.000579347435-4  
Data 13/10/2025 - 16:04  
Mês Outubro  
Período dos lançamentos 01/10/2025 até 13/10/2025

Lançamentos	Nr. Doc	Histórico/Complemento	Favorecido	CPF/CNPJ	Valor	Saldo
01/10/2025 - 13:42:21	011342	DEB PIX CHAVE	Adelson de Souza I	**163.517/0***	16.800,00 D	16.800,00 D
01/10/2025 - 13:49:59	011349	DEB PIX CHAVE	Zorزال Pet	**522.465/0***	28.009,00 D	44.809,00 D
02/10/2025 - 02:47:17	000000	RESGATE AUTOMAT - CLIENTE			44.809,00 C	0,00 C
01/10/2025 - 00:00:00	000000	SALDO DIA			0,00 C	0,00 C

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 1040 104 (Demais Regiões)

Pessoas com deficiência: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ovidoria: 0800 725 7474



Autenticar documento em <https://afonsoclaudio.nopapercloud.com.br/autenticidade>  
com o identificador 380030003900380031003A00500052004100, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II  
da Lei 14.063/2020.

1292|000579347435-4

próprio disponível

R\$ 0,00 C

bloqueado

R\$ 0,00 C

contratado

R\$ 0,00 C

R\$ 55,56 C

imentações desde o dia 14/09/2025 até o dia 14/10/2025



Autenticar documento em <https://afonsoclaudio.nopapercloud.com.br/autenticidade>  
com o identificador 380030003900380032003A00500052004100. Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

fls. 31

0170 - AFONSO CLAUDIO, ES  
DATA: 16/10/2025  
TERMINAL: 8703

HORA: 14:28:06  
NSU:000351

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE VALORES

### REMETENTE:

CGC/AGENCIA: 0170 - AFONSO CLAUDIO, ES  
CONTA: 1292.000.579.347.435-4  
NOME: ORG CIVIL FOCINHOS CARENTES

### FAVORECIDO:

CGC/AGENCIA: 0170 - AFONSO CLAUDIO, ES  
CONTA: 3703.000.575.258.893-2  
NOME: MUNICIPIO DE AFONSO CLAUDIO

VALOR: 55,59

INFORMACOES, RECLAMACOES, SUGESTOES E ELOGIOS  
ALO CAIXA: 4004 0104 (CAPITAIS E REGIOES  
METROPOLITANAS)

ALO CAIXA: 0800 104 0104 (DEMAIS REGIOES)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

SAC CAIXA: 0800 726 2492 (PESSOAS COM  
DEFICIENCIA AUDITIVA)

PORTAL FALE CONOSCO:

[WWW.CAIXA.GOV.BR/FALECONOSCO/](http://WWW.CAIXA.GOV.BR/FALECONOSCO/)

OUVIDORIA CAIXA: 0800 725 7474

2<sup>a</sup> Via - Via Cliente

