

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito e a quem interessar possa, que o recurso recebido por esta entidade da Prefeitura Municipal de Maravilha, data de 15/12/2022 no valor de R\$ 8.000,00 (oito mil reais), foi aplicado aos fins que se destinam, ou seja, custeio parcial dos gastos com animais que foram abandonados ou recolhidos em situação de risco e que se encontram em lar temporário.

Por ser a expressão da verdade,

Maravilha/SC, 20 de janeiro de 2023.



FLÁVIA BARCELOS MARTINS

Presidente



KELI REGINA DE LIMA

Tesoureiro

Mês do depósito: DEZEMBRO

Unidade Concedente: Prefeitura Municipal de Maravilha

Ordenador de Despesa: Sandro Donati

Entidade Beneficiada: ONG AME BICHO

Endereço: Rua São José, 58

CEP: 89874-000

Responsável: FLÁVIA BARCELOS MARTINS

CPF: 931. [REDACTED] 53

Nota de empenho n.º:

Data:

Valor R\$: 8.000,00

Projeto/Atividade:

Item/Fonte:

Nota de Sub-Empenho n.º:

Data:

Valor R\$: 8000,00

Histórico fiel da finalidade: Termo de fomento para atendimento de animais que encontram-se acolhidos em lares temporários em situação de abandono, maus-tratos e socorro em caso de urgência e emergência.

Documento				
Número	Data	Histórico/Credor	Receb.	Pagto
	15/12/22	Repassse	8.000,00	6.961,34
	22/12/22	Clinica Veterinária S.O.S dos Bichos		
	22/12/22	Clinica Veterinária S.O.S dos Bichos		1.038,66
<b>TOTAIS:</b>			<b>8.000,00</b>	<b>8.000,00</b>

Maravilha/SC, 20 de Janeiro 2023

FLÁVIA BARCELOS MARTINS  
PRESIDENTE

KEILI REGINA DE LIMA  
TESOUREIRA

COOP.CRED.POUP.INVESTIMENTO CONEXAO EXTRATO DE CONTA CORRENTE

ONG AME BICHO  
 R. SAO JOSE, 58  
 UNIAO  
 MARAVILHA

52860-6

89874-000

SC

PAG.: 00001

DISP.: 2,97 LIMITE: 0,00 UTILIZ.: 0,00

PERIODO: DE 12/2022 A 12/2022

DATA	DOCUMENTO	HISTORICO	DEBITO	CREDITO	SALDO
	**/**/****	*****	SALDO ANTERIOR		2,97
05/12/2022	603538	TED 82821190000172 MUNICIPIO DE MARAVILHA		8.000,00	8.002,97
01/12/2022	CX783960	PAGAMENTO PIX SICREDI 17393322000221 ADRIANO BER	8.000,00		2,97
SALDO ATUAL.....:		2,97			2,97
SALDO APL. AUTOM.:		0,00			
SALDO BLOQUEADO..:		0,00			
BLOQUEIO JUDICIAL:		0,00			
IOF Adicional Adto Depositante:		0,00			
IOF Adicional Cheque Especial.:		0,00			
IOF Básico Adto Depositante...:		0,00			
IOF Básico Cheque Especial.....:		0,00			

Poderao ocorrer lancamentos a partir de 12/01/2023

Ouvidoria SICREDI - 0800 646 2519

ASSINATURA(S) PRE-APROVADO(S):



**ADRIANO BERNARDI & CIA LTDA****CLÍNICA VETERINÁRIA  
S.O.S. DOS BICHOS**Avenida Presidente Vargas, 166 Sala 01 - Bairro Floresta  
CEP 89874-000 - MARAVILHA - Santa Catarina

CNPJ: 17.393.322/0002-21

Inscrição Estadual: 258.842.610

**NOTA FISCAL de Venda à Consumidor**  
Modelo 2 Série D-1 1.ª Via Cliente (Branca) - 2.ª Via Bloco (Azul)

Nº 000497\*

Data da Emissão, 22 / 12 / 2022

Nome O.N.G.

End ..... Nº .....

Cidade ..... Est .....

CNPJ ..... Inscr. Est .....

Quant.	Discriminação	Unitário	TOTAL
02	Orgam geriatic plus	55,77	111,54
02	Orgam orga milk	45,39	90,78
50	Felocell	44,99	2.249,50
25	Fuox LVK IV calcei.	60,48	1.512,00
25	Giandia uox	57,91	1.447,75
02	Simpoxic 5mg	142,88	285,76
25	Vomguard-plus	41,31	1032,75
01	Adulocate cont 94ml	145,36	145,36
01	Capston 1L, 4mg	85,96	85,96

Não vale como recibo

TOTAL R\$ 6.961,34

GRÁFICA CUNHA PORÁ LTDA

Av. do Comércio, 1367 esq. Rua Rui Barbosa - Tel (49) 3646-3999 - Cunha Porá/SC - CNPJ 83.408.633/0001-60 - I.E. 250.486.590  
10 Bis 50x2 Mod. 2 Série D-1 de 000001 a 000500 - AIDF 411907700005164 - Cred. 10/19.8ª GERE - 11/03/19



Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)**

Número do RPS	Número da nota 72
Data da emissão da nota	22/12/2022 11:14:49
Data do fato gerador	22/12/2022 11:14:49
Código de verificação	FWR5AE9CM

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: CLINICA VETERINÁRIA S.O.S. DOS BICHOS  
 Nome/Razão social: ADRIANO BERNARDI & CIA LTDA  
 CPF/CNPJ: 17.393.322/0002-21 Inscrição municipal: 7768  
 Endereço: AV PRESIDENTE VARGAS Número: 166 Bairro: FLORESTA CEP: 89874-000  
 Complemento: SALA 01 UF: SC  
 Município: Maravilha Site:  
 E-mail: Inscrição estadual:  
 Telefone: (49) 98843-4761

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: ONG AME BICHO  
 CPF/CNPJ: 17.947.445/0001-86 Inscrição municipal:  
 Endereço: R SAO JOSE Número: 58 Bairro: UNIAO CEP: 89874-000  
 Complemento:  
 Município: Maravilha UF: SC  
 E-mail: joelma@mhnet.com.br Telefone: Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Atendimento clínico, atendimento cirúrgico, ralo-x, ultrassom.	1.038,6600	1,0000	1.038,6600	1.038,66x2,01 =	20,88

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.038,66								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 1.038,66</b>		<b>Valor líquido = R\$ 1.038,66</b>			

Códigos dos serviços:  
 05.01 - Medicina veterinária e zootecnia.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.038,66	20,88

**TRIBUTAÇÃO DO ISSQN**

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: Maravilha

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 3.731/2014 regulamentada pelo Decreto 106/2014. Para verificar a autenticidade acesse a página: [https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar\\_autenticidade.faces](https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces)  
 \*\*\* Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. \*\*\*. Alíquota do ISS 2.01%  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 139,70 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 47,47 (4,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Valor: R\$ 8.000,00

Realizado em: 21/12/2022 - 12:49:56

Solicitante: ONG AME BICHO

Cooperativa e conta origem: 0230/52860-6

Nome do destinatário: CLINICA VETERINARIA S.O.S. DOS BICHOS

CNPJ do destinatário: 17.393.322/0002-21

Instituição do destinatário: COOP. CRED. POUP. INVEST. CONEXÃO

Agência e conta do destinatário: 0230 / 37503-2

Nome do pagador: Ong Ame Bicho

CNPJ do pagador: 17.947.445/0001-86

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E87733770202212211549211lyEUBe9r

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.2122.1154.9211.lyEU.Be9r

Número de Controle: 524946805

Emitido em: 21/12/2022 - 12:50:01

\* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



## OBJETO DO REPASSE E DE SUA ETAPA

(IN TC- 14/2012 – ART. 43(IN TC- 14/2012 – ART. 43 § 4º - ANEXO VII)

<b>Entidade</b>	<b>CNPJ</b>	
ONG AME BICHO	17.947.445/0001-86	
<b>Título do Projeto</b>	<b>Período de Execução</b>	
Setor do Bem Estar Animal	<b>Início</b>	<b>Término</b>
	01	30
<b>Data do Repasse</b>	<b>Valor do Repasse</b>	
15/12/2022	8.000,00	

### Objetivo do Projeto

Este projeto objetiva custear gastos com animais que foram abandonados ou recolhidos em situação de risco e que se encontram em lar temporário.

### Metas Atingidas com descrição detalhada

- Clínica Veterinária S.O.S dos Bichos – Ração dos animais acolhidos;
- Clínica Veterinária S.O.S dos Bichos – Atendimento clínico, atendimento cirúrgico, raio -x, ultrassom.

**Anexos: contratos, folders, fotos, matérias jornalísticas e outros**

Maravilha/SC, 20 de Janeiro de 2023



**FLÁVIA BARCELOS MARTINS**

Presidente

CPF: 931. [REDACTED] 53

ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS ONG AME BICHO

RELATÓRIO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS DESENVOLVIDO COMO PARTE DA  
PRESTAÇÃO DE CONTAS AO MUNICÍPIO DE MARAVILHA DAS AÇÕES  
DESENVOLVIDAS PELA ENTIDADE, PARA O PERÍODO DE

Dezembro DE 2022



MARAVILHA – SANTA CATARINA




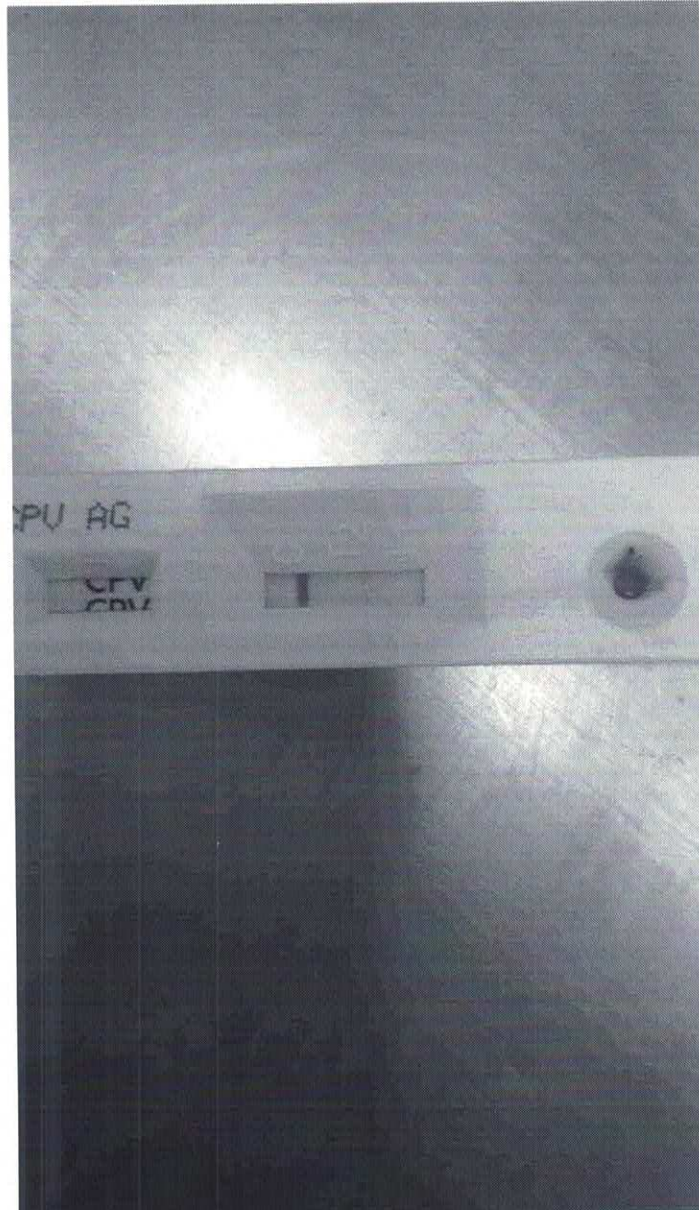
ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS ONG AME BICHO  
RELATÓRIO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS DESENVOLVIDO COMO PARTE DA PRESTAÇÃO DE  
CONTAS AO MUNICÍPIO DE MARAVILHA DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA ENTIDADE.

Ação: FELV Positivo

Data: 01/12/22

Assinatura do responsável: Julia Petri

 *Julia Luisa Petri*  
Médica Veterinária  
CRMV/SC 11396



*Julia*

ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS ONG AME BICHO  
RELATÓRIO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS DESENVOLVIDO COMO PARTE DA PRESTAÇÃO DE  
CONTAS AO MUNICÍPIO DE MARAVILHA DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA ENTIDADE.

Ação: Atrópelo

Data: 04/12/22

Assinatura do responsável: Julia Petri

Julia Luísa Petri  
Médica Veterinária  
CRMV/SC 11396



*Julia*



**ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS ONG AME BICHO**  
RELATÓRIO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS DESENVOLVIDO COMO PARTE DA PRESTAÇÃO DE  
CONTAS AO MUNICÍPIO DE MARAVILHA DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA ENTIDADE.

Ação: Arremia

Data: 23/12/22

Assinatura do responsável: Julia Petri

 **Julia Luísa Petri**  
Médica Veterinária  
CRMV/SC 11396







ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS ONG AME BICHO  
RELATÓRIO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS DESENVOLVIDO COMO PARTE DA PRESTAÇÃO DE  
CONTAS AO MUNICÍPIO DE MARAVILHA DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA ENTIDADE.

Ação: Atropelamento

Data: 26/12/22

Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_

Julia Petri

*Julia Luisa Petri*  
Médica Veterinária  
CRMV/SC 11396



*Julia Petri*

**ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS ONG AME BICHO**

RELATÓRIO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS DESENVOLVIDO COMO PARTE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS AO MUNICÍPIO DE MARAVILHA DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA ENTIDADE.

Ação: Atrapalado

Data: 29/12/22

Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_

Julia Petri

*Julia Luisa Petri*  
Médica Veterinária  
CRMV/SC 11396



*[Handwritten signature]*



## PARECER DO CONSELHO FISCAL

O conselho fiscal da ONG AME BICHO, de acordo com os fins Estatutários e com a finalidade do cumprimento da Instrução Normativa do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina No TC – 23/12/2013. Reuniu-se, no dia 20/01/2023, com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação dos repasses efetuados nas datas de 15/12/2022, no valor de R\$ 8.000,00 (oito mil reais).

Tendo constatado a veracidade e exatidão em todos os documentos comprobatórios, quanto a correta aplicação dos recursos no objeto e ao atendimento da finalidade pactuada, manifestamos o seguinte parecer:

- Favorável
- Favorável com restrições
- Desfavorável

Outras considerações:

---

---

---

Maravilha/SC, 20 de Janeiro de 2023



Nome: VANESSA DE MARCO



Nome: MABEL MOSER MONTAGNA



Nome: VALDIRENE MACHADO

À  
Sandro Donatti  
Prefeito Municipal