

Mês do depósito: AGOSTO

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: 931.944.980-53

Nota de empenho n°:

Data: Valor R\$: 5.000,00

Projeto/Atividade:

Item/Fonte:

Nota de Sub-Empenho n°:

Data: Valor R\$: 5.000,00

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		Histórico/Credor	Receb.	Pagto
Número	Data			
	15/08/22	Contrapartida ONG Repasse	1,74 5.000,00	
	24/08/22	Contrapartida ONG Manfrim Industrial e comercial LTDA	332,00	5.332,00
<b>TOTAIS:</b>			<b>5.333,74</b>	<b>5.332,00</b>

Maravilha/SC, 04 de outubro de 2022

  
FLÁVIA BARCELOS MARTINS  
PRESIDENTE

  
KELLI REGINA DE LIMA  
TESOUREIRA

**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>	
15/08/2022	5.000,00	

**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**

- Manfrim Industrial e comercial LTDA – Ração dos animais acolhidos;

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

Maravilha/SC, 04 de outubro de 2022.

  
**FLÁVIA BARCELOS MARTINS**  
Presidente  
CPF: 931.944.980-53

## 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 28/08/2022, com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação dos repasses efetuados nas datas de 15/08/2022, no valor de R\$ 5.000,00 (cinco 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, 04 de outubro de 2022.

*Vanessa de Marco*

Nome: VANESSA DE MARCO

*Mabel Moser Montagna*

Nome: MABEL MOSER MONTAGNA

*Tarciana A. Rodrigues*

Nome: TARCIANA RODRIGUES

Á  
Sandro Donatti  
Prefeito Municipal

## 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 15/08/2022 no valor de R\$ 5.000,00 (cinco 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, 04 de outubro de 2022.



FLÁVIA BARCELOS MARTINS

Presidente



KELLI REGINA DE LIMA

Tesoureiro

SISTEMA SICREDI  
SICREDI ALTO URUGUAI RS/SC/MG

< PAGAMENTO DE BOLETOS >

LINHA DIGITAVEL

34191.09008 25960.22049  
68392.75200 0 3790870000533200

BANCO EMISSOR: ITAU UNIBANCO S A

BENEFICIARIO

NOME: MANFRIM INDUSTRIAL E COMERCIAL  
RAZAO SOCIAL: MANFRIM INDUSTRIAL E COMERC  
CPF/CNPJ: 56.813.280/0003-73

PAGADOR

NOME: ONG AME BICHO  
CPF/CNPJ: 17.947.445/0001-86

PAGADOR EFETIVO

NOME: ONG AME BICHO  
CPF/CNPJ: 17.947.445/0001-86

FORMA DE PAGAMENTO: CHEQUE PAGO  
DATA DE VENCIMENTO.: 24/08/2022

DATA DO PAGAMENTO...: 24/08/2022

DOCUMENTO	
VALOR (R\$).....	5.332,00
DESCONTO (R\$).....	0,00
ABATIMENTO (R\$).....	0,00
MULTA (R\$).....	0,00
JUROS (R\$).....	0,00
VALOR PAGO (R\$).....	5.332,00

AGENCIA: 023 - UNIDADE DE ATENDIMEN  
DATA: 24/08/2022 HORA: 14:55:20  
TERMINAL: DT1S84TD3  
OPERADOR: \*\*\*\*\*1109  
NSU: 000678 AUT.: 0063 ATENDIM: 000031

VIA DO ASSOCIADO



sicredi.com.br

Capital e registros metropolitanos - 3005 4770 (tudo de uma ligação local). Demais regiões - 0800 724 4770.  
SAC - 0800 724 7220 / Deficientes Auditivos ou de Fala - 0800 724 0525. Ouvidoria - 0800 646 2519.

É fácil resolver o dia a dia da sua conta em qualquer lugar. Confira:



Aplicativo



Internet banking



Caixa eletrônica



Serviços por telefone



Agente credenciado



Agência

sicredi.com.br



Capital e registros metropolitanos - 3005 4770 (tudo de uma ligação local). Demais regiões - 0800 724 4770.  
SAC - 0800 724 7220 / Deficientes Auditivos ou de Fala - 0800 724 0525. Ouvidoria - 0800 646 2519.

É fácil resolver o dia a dia da sua conta em qualquer lugar. Confira:



Aplicativo



Internet banking



Caixa eletrônica



Serviços por telefone



Agente credenciado



Agência

sicredi.com.br



Capital e registros metropolitanos - 3005 4770 (tudo de uma ligação local). Demais regiões - 0800 724 4770.  
SAC - 0800 724 7220 / Deficientes Auditivos ou de Fala - 0800 724 0525. Ouvidoria - 0800 646 2519.

office

É fácil resolver o dia a dia da sua conta em qualquer lugar.

Os dados impressos tem vida útil de 7 anos desde que se evite contato direto com plásticos, solventes ou produtos químicos, bem como a exposição ao calor e umidade excessiva, luz solar e iluminação de lâmpadas fluorescentes.

Os dados impressos tem vida útil de 7 anos desde que se evite contato direto com plásticos, solventes ou produtos químicos, bem como a exposição ao calor e umidade excessiva, luz solar e iluminação de lâmpadas fluorescentes.

Distribuído por BPS Suprimentos Corporativos S/A. Cupom fabricado em papel livre de Bisfenol-A



os produtos ou materiais.

SISTEMA SICREDI  
SICREDI ALTO URUGUAI RS/SC/MG

< PAGAMENTO DE BOLETOS >

LINHA DIGITAVEL

34191.09008 25960.22049  
68392.75200 0 3790870000533200

BANCO EMISSOR: ITAU UNIBANCO S A

BENEFICIARIO

NOME: MANFRIM INDUSTRIAL E COMERCIAL  
RAZAO SOCIAL: MANFRIM INDUSTRIAL E COMERC  
CPF/CNPJ: 56.813.280/0003-73

PAGADOR

NOME: ONG AME BICHO  
CPF/CNPJ: 17.947.445/0001-86

PAGADOR EFETIVO

NOME: ONG AME BICHO  
CPF/CNPJ: 17.947.445/0001-86

FORMA DE PAGAMENTO: CHEQUE PAGO

DATA DE VENCIMENTO.: 24/08/2022

DATA DO PAGAMENTO...: 24/08/2022

DOCUMENTO

VALOR (R\$).....	5.332,00
DESCONTO (R\$).....	0,00
ABATIMENTO (R\$).....	0,00
MULTA (R\$).....	0,00
JUROS (R\$).....	0,00

VALOR PAGO (R\$).....: 5.332,00

AGENCIA: 023 - UNIDADE DE ATENDIMEN

DATA: 24/08/2022 HORA: 14:55:20

TERMINAL: DT1S84TD3

OPERADOR: \*\*\*\*\*1109

NSU: 000678 AUT.: 0063 ATENDIM: 000031

VIA DO ASSOCIADO

# MANFRIM INDUSTRIAL E COMERCIAL LTDA

CHACARA SANTA AMALIA, SN  
SANTA C. R. PARDO - SP  
CEP: 18919-899 MANDASSAIA  
PABX/FAX: 14 3332 3000  
CNPJ: 56.813.280/0003-73  
I.E.: 908.857.321.5  
OC: 004232

Vencimento 24/08/2022	Valor R\$ 5.332,00	Data da Operação 16/08/2022	Nro.do Documento 1 000066028	Agência/Código Beneficiário 0498/39275-2	Nosso Número 109/00259602-2
Dados do Pagador ONG AME BICHO RUA SAO JOSE 58 MARAVILHA - SC					
CNPJ: 17.947.445/0001-86					
uniao 89874-000					
<p><b>Orientamos para que os boletos bancários sejam quitados diretamente na agência bancária, terminais de autoatendimento, internet ou app.</b></p> <p><b>A empresa não autoriza e não se responsabiliza por pagamentos realizados de forma diversa à estabelecida acima.</b></p> <p><b>Em caso de divergência ou dúvidas, orientamos que contate o Departamento Financeiro ou diretamente pelo SAC 0800-707-5188.</b></p>					

Destaque aqui, esta via não precisa ser lavada ao banco.

Banco Itaú S.A. **341-7**

Via do Pagador

Beneficiário: **MANFRIM INDUSTRIAL E COMERCIAL LTDA**  
Nro.Documento: **1 000066028**  
Data do Documento: **16/08/2022**  
Valor R\$: **5.332,00**

(CNPJ: 56.813.280/0003-73)

Nosso Número: **109/00259602-2**  
Vencimento: **24/08/2022**

**MANFRIM INDUSTRIAL E COMERCIAL LTDA**

Endereço: R ANASTACIO HOMANN

Bairro: ORLEANS - Cep: 82310-430

CURITIBA/PR

www.manfrim.com.br

Fone: 14-3332-3000

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA / 1-SAIDA

N. 000.066.028

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4122 0856 8132 8000 0373 5500 1000 0660 2818 8258 4312

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**

141220193882932 16/08/2022 17:04:54-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

9088573215

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ**

56.813.280/0003-73

**DESTINATARIO/REMETENTE**

**NOME/RAZÃO SOCIAL**

ONG AME BICHO

**CNPJ/CPF**

17.947.445/0001-86

**DATA DE EMISSÃO**

16/08/2022

**ENDEREÇO**

RUA SAO JOSE,58

**BAIRRO/DISTRITO**

uniao

**CEP**

89874-000

**DATA ENTRADA/SAÍDA**

16/08/2022

**MUNICIPIO**

MARAVILHA

**FONE/FAX**

49999205465

**UF**

SC

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**HORA ENTRADA/SAÍDA**

17:03:00

**FATURA**

001

24/08/2022

5.332,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

**BASE DE CALCULO DO ICMS**

5.332,00

**VALOR DO ICMS**

639,84

**BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO**

0,00

**VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO**

0,00

**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS**

5.332,00

**VALOR DO FRETE**

0,00

**VALOR DO SEGURO**

0,00

**DESCONTO**

0,00

**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**

0,00

**VALOR DO IPI**

0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA**

5.332,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**

**FRETE POR CONTA**

0-EMITENTE

**CÓDIGO ANTT**

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**

**CNPJ/CPF**

**ENDEREÇO**

**MUNICIPIO**

**UF**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**QUANTIDADE**

50

**ESPECIE**

VOLUME

**MARCA**

**NUMERAÇÃO**

**PESO BRUTO**

1008,140

**PESO LIQUIDO**

1000,000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VR.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	ICMS/ST	VIPI	%ICMS	%IPI
032708	SPECIAL DOG CARNE 20KG - 2G	23099010	000	6102	SC	50,00000	106,640000	5.332,00	5.332,00	639,84	0,00	0,00	12,00%	0,00%

**CALCULO DO ISSQN**

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**

00009297282

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**

**BASE DE CÁLCULO DO ISSQN**

**VALOR DO ISSQN**

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NOME FANTASIA: 127127-01 ONG AME BICHO ICMS DO FRETE INCLUSO NO VL MERCADORIA. OP

NAO TRIB PELO IPI CF MS 00042114520094036111 - 2A VARA DA JF DE MARILIA/SP

\*\*\* ATENCAO \*\*\* EM CASO DE EXTRAVIO DO BOLETO EM ANEXO FAVOR LIGAR PARA

0800-707-5188 - Valor FEM retido: 0,00

VALOR DOS ITENS: Prod.: 032708 - R\$ 106,64

Protocolo: 141220193882932

**RESERVADO AO FISCO**



COOP.CRED.POUP.INVESTIMENTO ALTO URUGUAI EXTRATO DE CONTA CORRENTE

ONG AME BICHO  
R. SAO JOSE, 58  
UNIAO  
MARAVILHA  
DISP.:

89874-000

SC  
477,61 LIMITE:

52860-6

PAG.: 00001  
0,00 UTILIZ.:

0,00

PERIODO: DE 08/2022 A 08/2022

DATA	DOCUMENTO	HISTORICO	DEBITO	CREDITO	SALDO
**/**/****	*****	SALDO ANTERIOR			1.161,74
03/08/2022	AG0000014	CHEQUE COMPE SICREDI	1.160,00		1,74
15/08/2022	484411	TED 82821190000172 MUNICIPIO DE MARAVILHA		5.000,00	5.001,74
24/08/2022	NCX000671	DEP DINHEIRO		332,00	
24/08/2022	AG0000015	CHEQUE PGTO BOLETO	5.332,00		1,74
SALDO ATUAL.....					477,61
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 29/09/2022

Ouvidoria SICREDI - 0800 646 2519

LIMITE(S) PRE-APROVADO(S):

COOP.CRED.POUP.INVESTIMENTO ALTO URUGUAI EXTRATO DE CONTA CORRENTE

ONG AME BICHO  
R. SAO JOSE, 58  
89874-000 UNIAO

SC

52860-6

PAG.: 00001

PERIODO: DE 08/2022 A 08/2022

DATA	DOCUMENTO	HISTORICO	DEBITO	CREDITO	SALDO
**/**/****	*****	S A L D O A N T E R I O R			1.161,74
03/08/2022	AOG000014	CHEQUE COMPE SICREDI	1.160,00		1,74
15/08/2022	484411	TED 82821190000172 MUNICIPIO DE MARAVILHA		5.000,00	5.001,74
24/08/2022	NCX000671	DEP DINHEIRO		332,00	
24/08/2022	AOG000015	CHEQUE PGTO BOLETO	5.332,00		1,74
31/08/2022	9E4----61	CREDITO AUTORIZADO SICRED SICREDI A.URUGUAI		475,87	477,61
				SALDO ATUAL :	477,61
				SALDO MEDIO :	1.543,54

Ouvidoria SICREDI - 0800 646 2519

LIMITE(S) PRE-APROVADO(S) :

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

Agosto DE 2022

Keli

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: Desnutrido

Data: 02/08/22

Assinatura do responsável: Keli

 **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: Maus Trecos

Data: 04/08/21

Assinatura do responsável: Keli

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



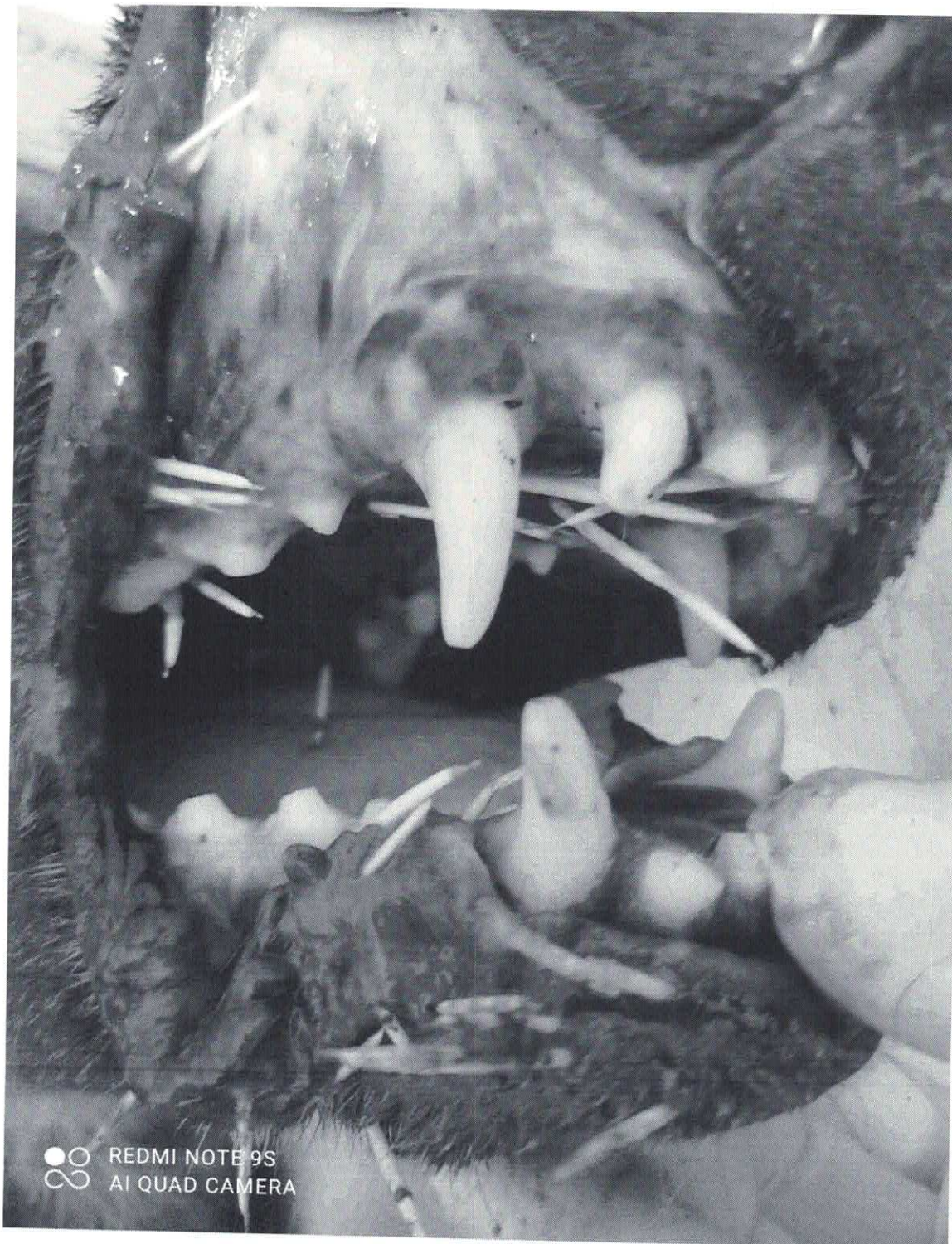
**ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS ONG AME BICHO**  
RELATÓRIO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS DESENVOLVIDO COMO PARTE DA PRESTAÇÃO DE  
CONTAS AO MUNICÍPIO DE MARAVILHA DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA ENTIDADE.

Ação: Ataque de Oniço

Data: 08/08/22

Assinatura do responsável: Keli

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



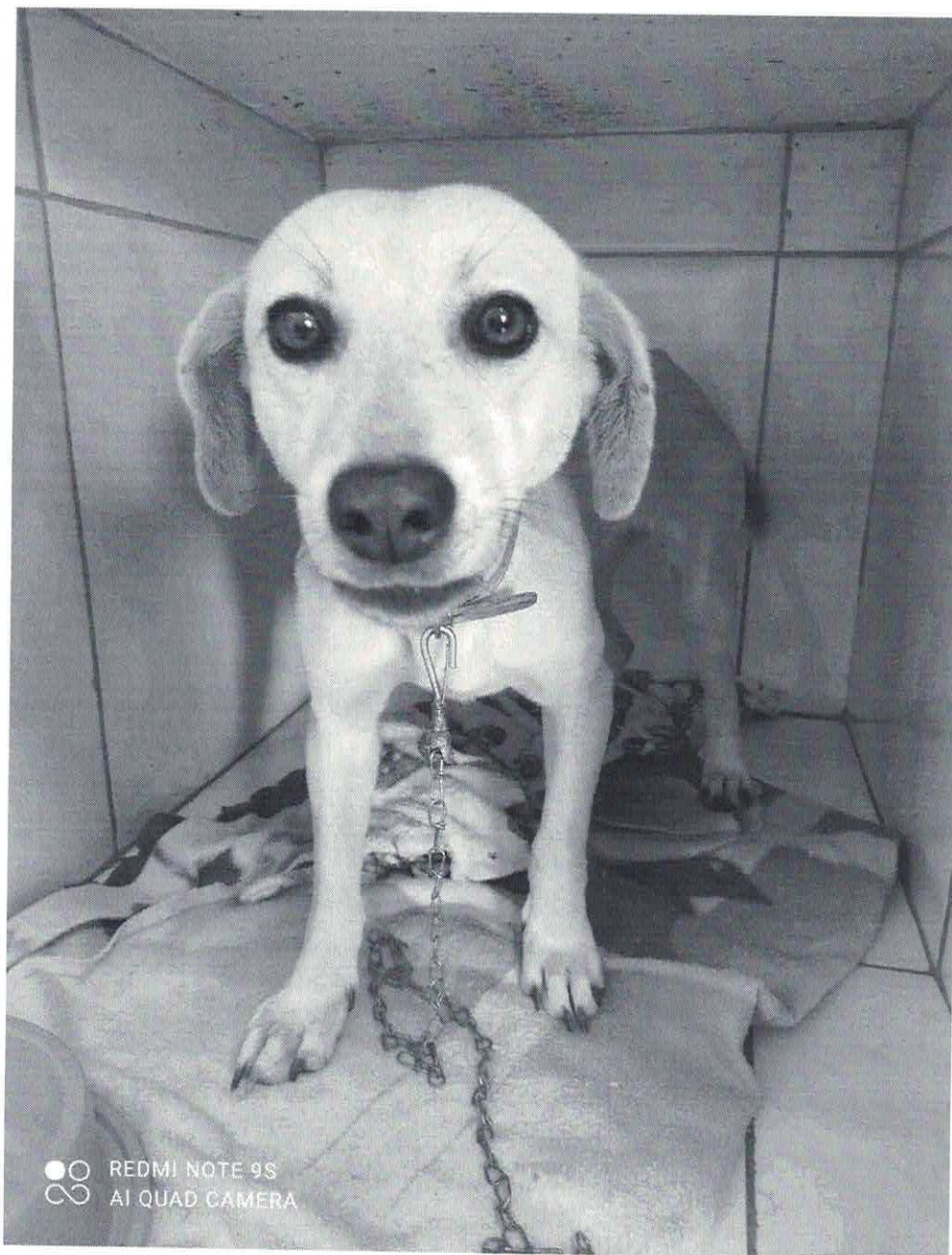
ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS ONG AME BICHO  
RELATÓRIO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS DESENVOLVIDO COMO PARTE DA PRESTAÇÃO DE  
CONTAS AO MUNICÍPIO DE MARAVILHA DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA ENTIDADE.

Ação: Abandonado

Data: 10/08/22

Assinatura do responsável: Keli

*Julia Luisa 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: Maus Tratos

Data: 15/08/22

Assinatura do responsável: Keli

*Julia*  
**Julia Luisa 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: Abandonados

Data: 17/08/22

Assinatura do responsável: Keli

*Julia*  
**Julia Luisa 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: Abandono

Data: 19/08/22

Assinatura do responsável: Keli

*Julia Luisa*  
Médica Veterinária  
CRMV/SC 14.499



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: castração

Data: 23/02/22

Assinatura do responsável: Keli

 Julia Luisa 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: Bicheira

Data: 23/08/22

Assinatura do responsável: Keli

 *Julia Luisa 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: Atropelado

Data: 25/08/22

Assinatura do responsável: Keli

 *Julia Luisa 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: Abandonados

Data: 27/08/22

Assinatura do responsável: Keli

 Julia Anissa  
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: Desmetrindo

Data: 29/08/22

Assinatura do responsável: Keli

 Julia Guisa Petri  
Médica Veterinária  
CRMV/SC 11396

