

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: [REDACTED]

Nota de empenho nº:

Data:

Valor R\$: 8.000,00

Projeto/Atividade:

Item/Fonte:

Nota de Sub-Empenho nº:

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		Histórico/Credor	Receb.	Pagto
Número	Data			
	15/08/23	Repassse	8.000,00	
	16/08/23	MBA Comércio e Representações LTDA		4.200,00
	21/08/23	Clinica Veterinária Dassi e Giacomini LTDA		1.390,00
	21/08/23	Clinica Veterinária S.O.S. dos Bichos		1.049,40
	21/08/23	Clinica Veterinária S.O.S. dos Bichos		1.360,60
<b>TOTAIS:</b>			<b>8.000,00</b>	<b>8.000,00</b>

Maravilha/SC, 18 de Setembro de 2023

  
FLÁVIA BARCELOS MARTINS  
PRESIDENTE

  
KELI REGINA DE LIMA  
TESOUREIRA



Associado: ONG AME BICHO

Cooperativa: 0230

Conta: 52860-6

## Extrato (Período de 01/08/2023 a 31/08/2023)

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO ANTERIOR			200.001,37
02/08/2023	PAGAMENTO PIX 77976754904 CLAUDIOMIR EVALDO BISC	PIX_DEB	-50.000,00	150.001,37
03/08/2023	PAGAMENTO PIX 77976754904 CLAUDIOMIR EVALDO BISC	PIX_DEB	-15.000,00	135.001,37
15/08/2023	TED 82821190000172 MUNICIPIO DE MARAVILHA	398137	8.000,00	143.001,37
16/08/2023	LIQUIDACAO BOLETO 18154461000184 MBA COMERCIO E		-4.200,00	138.801,37
21/08/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 46133299000153 CLINICA VET	CX912808	-1.390,00	137.411,37
21/08/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 17393322000221 ADRIANO BER	CX927708	-2.410,00	135.001,37

## Saldo da conta

Saldo Atual	R\$ 135.001,37
Saldo bloqueado	R\$ 0,00
Lançamentos a conferir	R\$ 0,00
Saldo de investimentos com resgate automático	R\$ 0,00
Limite cheque especial	R\$ 0,00
Limite disponível do cheque especial	R\$ 0,00
Taxa de juros mensal do cheque especial	0.00%
Taxa de inadimplência do cheque especial	1.00%
Vencimento do cheque especial	
Custo Efetivo Total (CET) - Anual	0.00%

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519

## 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 15/08/2023 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, 18 de Setembro de 2023.



FLÁVIA BARCELOS MARTINS

Presidente



KELI REGINA DE LIMA

Tesoureiro

## 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 08/09/2023, com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação dos repasses efetuados nas datas de 15/08/2023, 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, 18 de Setembro de 2023

*Vanessa De Marco*

Nome: VANESSA DE MARCO

*Mabel Moser Montagna*

Nome: MABEL MOSER MONTAGNA

*Valdirene Machado*

Nome: VALDIRENE MACHADO

Á  
Sandro Donatti  
Prefeito Municipal



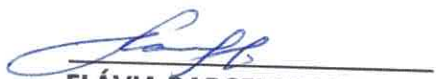
**OBJETO DO REPASSE E DE SUA ETAPA**  
(IN TC- 14/2012 – ART. 43(IN TC- 14/2012 – ART. 43 § 4º - ANEXO VII)

<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>	
15/08/2023	8.000,00	
<b>Objetivo do Projeto</b>		
Este projeto objetiva custear gastos com animais que foram abandonados ou recolhidos em situação de risco e que se encontram em lar temporário.		

<b>Metas Atingidas com descrição detalhada</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• MBA Comércio e Representações LTDA – Compra de ração para os animais em lar temporário.</li><li>• Clínica Veterinária S.O.S dos Bichos – Atendimento clínico, atendimento cirúrgico, raio -x, ultrassom.</li><li>• Clínica Veterinária Dassi e Giacomini LTDA – atendimentos Clínicos e Ultrassom</li></ul>

<b>Anexos: contratos, folders, fotos, matérias jornalísticas e outros</b>
---

Maravilha/SC, 18 de setembro de 2023

  
**FLÁVIA BARCELOS MARTINS**  
Presidente  
CPF: [REDACTED]



MBA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA  
RUA CLAUDINEI PEDRO ZANELLA, 315  
CENTRO - 89843-000  
AGUAS FRIAS - SC Fone/Fax: 49988166059

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.941  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 0718 1544 6100 0184 5500 1000 0059 4118 4829 5101

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230150914396 - 06/07/2023 11:30:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA ESTADUAL**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257039422

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

18.154.461/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ONG AME BICHO**

CNPJ / CPF

17.947.445/0001-86

DATA DA EMISSÃO

06/07/2023

ENDEREÇO

**RUA SAO JOSE, 58**

BAIRRO / DISTRITO

**UNIAO**

CEP

89874-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/07/2023

MUNICÍPIO

**MARAVILHA**

UF

FONE / FAX

SC

49988034778

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:30:49

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 20/08/2023

Valor R\$ 4.200,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.429,26	0,00	4.200,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
40	Especie	Marca	40.00	1.000,000	1.000,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
576	BILLY DOG CAES ADULTOS PREMIUM 20 % 25 KG	23091000	0102	5102	SC	40,0000	105,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00

*[Handwritten Signature]*

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: Documento emitido por me ou epp optante pelo simples nacional nao gera direito a credito fiscal de IPI.  
trib aprox RS: 715.26 Federal e 714.00 Estadual  
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 75B7F2.

RESERVADO AO FISCO





ONG - Sicredi

Beneficiário <b>MBA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA</b> <b>CLAUDINEI PEDRO ZANELLA 315</b> <b>CENTRO</b> <b>ÁGUAS FRIAS - SC</b>	<b>18.154.461/0001-84</b>  <b>89843-000</b>	Vencimento <b>20/08/2023</b>	Valor do Documento <b>4.200,00</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 21/08/2023 Juros 0,10%/dia A partir 21/08/2023 multa de 3,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão <b>06/07/2023</b>	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3069/828262</b>	
		Nosso Número <b>7639-7</b>	

## Dados do Pagador

Nome do pagador <b>ONG AME BICHO</b>		Número do Documento <b>5941</b>	
Endereço <b>RUA SAO JOSE, 58</b>			
Bairro / Distrito <b>UNIAO</b>			
Município <b>MARAVILHA</b>		UF <b>SC</b>	CEP <b>89874-000</b>
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. \_\_\_\_\_ do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30698 01082.826205 00763.970019 2 94480000420000

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>20/08/2023</b>
Beneficiário <b>MBA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA</b> <b>18.154.461/0001-84</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3069/828262</b>
Data do documento <b>06/07/2023</b>	N. documento <b>5941</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>06/07/2023</b>	Nosso número <b>7639-7</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>4.200,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 21/08/2023 Juros 0,10%/dia A partir 21/08/2023 multa de 3,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3069 SICOOB MAXICRÉDITO					(+) Mora / Multa
Pagador <b>ONG AME BICHO</b> <b>RUA SAO JOSE, 58</b> <b>UNIAO</b> <b>MARAVILHA - SC</b> <b>17.947.445/0001-86</b>  <b>89874-000</b>					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - Ficha de compensação





Associado: ONG AME BICHO

Cooperativa: 0230

Conta Corrente: 52860-6

## Boletos

Cooperativa Origem: 0230

Conta Origem: 52860-6

CPF/CNPJ Pagador Efetivo: 17.947.445/0001-86

Instituição Emissora: BANCO SICOOB S.A

Razão Social Beneficiário: MBA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Nome Fantasia Beneficiário: MBA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

CPF/CNPJ Beneficiário: 18.154.461/0001-84

Nome Pagador: ONG AME BICHO

CPF/CNPJ Pagador: 17.947.445/0001-86

Número de Controle: 1942085776

Código de Barras: 75691306980108282620500763970019294480000420000

Data de Vencimento: 20/08/2023

Data da Transação: 16/08/2023

Hora da Transação: 09:27

Data do Pagamento: 16/08/2023

Valor do Título (R\$): 4.200,00

Valor do Desconto (R\$): 0,00

Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00

Valor da Multa (R\$): 0,00

Valor do Abatimento (R\$): 0,00

Valor Pago (R\$): 4.200,00

Descrição do Pagamento: ração ONG

Autenticação Eletrônica: 683E.E555.4820.23F9.80AC.F707.1E8.

\* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.



\* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

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



RECEBEMOS DE Clínica Veterinária Dassi e Giacomini LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 21/08/2023		VALOR DA NOTA RS 1.390,00	NF-e Nº: 000.000.079 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ONG AME BICHO	

<b>Clinica Veterinária Dassi e Giacomini LTDA</b>   Rua Dr. Serafim Bertaso, 246 Madalozzo Maravilha SC CEP: 89874-000 TELEFONE: (49) 3663-0008 E-MAIL:	<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR</b> <b>DA NOTA FISCAL</b> <b>ELETRÔNICA</b> 0 - Entrada <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - Saída Nº 000.000.079 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 2	
		CHAVE DE ACESSO 4223 0846 1332 9900 0153 5500 1000 0000 7910 0007 2309

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230190541432 - 21/08/2023 22:03:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 261663240	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA CNPJ 46.133.299/0001-53

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL ONG AME BICHO		CNPJ/CPF 17.947.445/0001-86	DATA DA EMISSÃO 21/08/2023
ENDEREÇO R SAO JOSE 58		BAIRRO/DISTRITO UNIAO	CEP 89874-000
MUNICÍPIO Maravilha		FONE/FAX (49) 99920-5462	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 22:03:53

**FATURA**

Número 001	Data Vcto 21/08/2023	Valor 1.390,00
---------------	-------------------------	-------------------

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.599,19
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 209,19	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 283,66	VALOR TOTAL DA NOTA 1.390,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 -Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	


**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
36	DOXITRAT 80mg 24 COMPR 22072023 AMENDOIN	30042099	0 102	5102	UN	16,0000	3,20000	51,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,97
37	DOXITRAT 200MG 24 COMPR 22072023 AMENDOIN	30042099	0 102	5102	UN	1,0000	114,00000	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,71
325	Compressa de Gaze 11x C500 Nao Esteril 75 X 75 21082023 AMENDOIN	30059090	0 102	5102	UN	1,0000	30,00000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,14
342	Fio de Sutura Agulhado Nylon 40 Ag 38 Cor 2045 21082023 AMENDOIN	30061090	0 102	5102	UN	1,0000	40,00000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,18
357	Morfina 10mg/ml 1ml Amp Ad Ivimperint Dimorf 21082023 AMENDOIN	30049099	0 102	5102	UN	2,0000	44,00000	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,40
413	CERENIA INJETAVEL 20 mL fr x 3 005210826 08082023 NEGUINHO	30049069	0 102	5102	UN	1,2000	58,00000	69,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,66
530	Prednisolona 20mg 10cpm Predi Gr Legend 28072023 NEGONA	30043999	0 102	5102	UN	8,0000	2,20000	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,67
532	Rifamicina Spray 20ml Rifotrat Natulab 08082023 AMENDOIN	30042031	0 102	5102	UN	1,0000	35,00000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,66
533	Seringa 3ml Sag Lock C100un N Descartack 21082023 AMENDOIN	90183119	0 102	5102	UN	10,0000	4,50000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,76
571	TRISSULFIN SID 400 MG 01082023 KYRA	30049072	0 102	5102	UN	4,0000	5,99000	23,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,83
693	Dexametasona 2mg/ml Amp 1ml G Hypofarma 21082023 KYRA	30043290	0 102	5102	UN	2,0000	44,00000	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,40
704	ENRONEW 150 MG COMPR 28072023 NEGONA	30049067	0 102	5102	UN	10,0000	3,90000	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,18
706	PROBSIL 14g DISPLAY UND 22072023 AMENDOIN	23099010	0 102	5102	UN	1,0000	44,90000	44,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,28
706	PROBSIL 14g DISPLAY UND 01082023 KYRA	23099010	0 102	5102	UN	1,0000	44,90000	44,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,28

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJCONTABILIDADE : 46133299000153	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE Clínica Veterinária Dassi e Giacomini LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 21/08/2023		VALOR DA NOTA RS 1.390,00	NF-e Nº: 000.000.079 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ONG AME BICHO	

<b>Clinica Veterinaria Dassi e Giacomini LTDA</b>   Rua Dr. Serafim Bertaso, 246 Madalozzo Maravilha SC CEP: 89874-000 TELEFONE: (49) 3663-0008 E-MAIL:	<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR</b> <b>DA NOTA FISCAL</b> <b>ELETRÔNICA</b> 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.000.079 SÉRIE: 1 FOLHA: 2 de 2	
		CHAVE DE ACESSO 4223 0846 1332 9900 0153 5500 1000 0000 7910 0007 2309
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230190541432 - 21/08/2023 22:03:54
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 261663240	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 46.133.299/0001-53
---------------------------------	------------------------------------	----------------------------

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
876	Solucao de Glicose 25 10ml Isofarma 21082023 NEGUNHO	30049099	0 102	5102	UN	3,0000	120,00000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,54
876	Solucao de Glicose 25 10ml Isofarma 21082023 KYRA	30049099	0 102	5102	UN	1,0000	120,00000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,54
960	Ringer C Lactato Frasco Sf 1000 Ml Fresenius 21082023 AMENDOIN	30049099	0 102	5102	UN	2,0000	180,00000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,81
1141	Dipirona 500mg 10x10cp Maxalgina Natulab 28072023 NEGONA	30049069	0 102	5102	UN	1,0000	7,52000	7,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,29
1141	Dipirona 500mg 10x10cp Maxalgina Natulab 28072023 AMENDOIN	30049069	0 102	5102	UN	1,0000	7,52000	7,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,29
1177	KELDOG ALIM UMIDO SACHE CARNEIROBROCOLISLINHACA 20X100 GRS 22072023 AMENDOIN	23099010	0 102	5102	UN	1,0000	2,99000	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,02
1254	CAPSULAS NITEMPIRAM 57MG UN 22072023 AMENDOIN	30039099-000	0 102	5102	UN	1,0000	10,00000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,05



Valor: R\$ 1.390,00

Realizado em: 21/08/2023 - 11:01:26

Solicitante: KELI REGINA DE LIMA

Cooperativa e conta origem: 0230/52860-6

Nome do destinatário: AMIVET

CNPJ do destinatário: 46.133.299/0001-53

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

Agência e conta do destinatário: 0230 / 45600-8

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: E8773377020230821140056j9RdDr5f3

Dados gerais:

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3082.1140.056j.9RdD.r5f3

Número de Controle: 10105315386

Emitido em: 11/09/2023 - 13:24:44

\* 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





**ADRIANO BERNARDI & CIA LTDA****CLÍNICA VETERINÁRIA  
S.O.S. DOS BICHOS****Fone: (49) 3646-1583**

Av. Presidente Vargas, Nº 166 - Sala 01 - B. Floresta - 89874-000 - Maravilha - SC

CNPJ: 17.393.322/0002-21

Insc. Est.: 258.842.610

**NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR**  
Mod. 2 - Série D-11ª Via Branca (Cliente)  
2ª Via Azul (Bloco)

Cunha Porã, 25 de Agosto de 2023

Nº 100595

Cliente: ONG Amé Bicho

CNPJ: 17.947.445/0001-86

Insc. Est.:

Cidade: Maravilha

Estado: SC

Quant.	Descrição	Preço Unit.	TOTAL
05	Acetilcisteína xpe	28,53	142,65
06	Ciprofloxacino + dexa	14,11	84,70
05	Cobametal 30 cps	47,37	236,85
05	Compressa de gorg	23,37	116,87
02	Equipos luer slip	34,64	69,29
03	Espinolactona	17,12	51,36
30	Fumbanbital 40mg	7,44	223,47
08	Fio de sutura	9,49	75,92
01	Fluorolacila	25,81	25,81
01	Formol em água	22,45	22,45

GRÁFICA & EDITORA ERDMANN LTDA - (49) 3646 0614 - Insc. Est. 252.503.465  
CNPJ 85.351.385/0001-94 - 10 Bls. 50 x 2 0000501 à 0001000 - 26/01/2023  
Mod. 2 Série D-1 - AIDF 432307700000127 Cred 18/2022 8ª Gerag Chapecó - SC  
Não Vale como Recibo ——— Agradecemos a Preferência

TOTAL

1049,40

**ADRIANO BERNARDI & CIA LTDA****CLÍNICA VETERINÁRIA  
S.O.S. DOS BICHOS****Fone: (49) 3646-1583**

Av. Presidente Vargas, Nº 166 - Sala 01 - B. Floresta - 89874-000 - Maravilha - SC

CNPJ: 17.393.322/0002-21

Insc. Est.: 258.842.610

**NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR**  
Mod. 2 - Série D-11ª Via Branca (Cliente)  
2ª Via Azul (Bloco)

Cunha Porã, 20 de Agosto de 2023

Nº 100596

Cliente: ONG Amé Bicho

CNPJ: 17.947.445/0001-86

Insc. Est.:

Cidade: Maravilha

Estado: SC

Quant.	Descrição	Preço Unit.	TOTAL
20	Furosemida 10mg	2,19	43,94
08	Kaambell	28,14	223,16
15	Luca para proced.	22,10	332,39
10	Omeprazol 40mg	12,02	120,25
15	Seringa 3ml	31,74	476,19
15	Tobramicina 3ml	10,98	164,77

GRÁFICA & EDITORA ERDMANN LTDA - (49) 3646 0614 - Insc. Est. 252.503.465  
CNPJ 85.351.385/0001-94 - 10 Bls. 50 x 2 0000501 à 0001000 - 26/01/2023  
Mod. 2 Série D-1 - AIDF 432307700000127 Cred 18/2022 8ª Gerag Chapecó - SC  
Não Vale como Recibo ——— Agradecemos a Preferência

TOTAL

2360,60

Valor: R\$ 2.410,00

Realizado em: 21/08/2023 - 11:16:09

Solicitante: KELI REGINA DE LIMA

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: E87733770202308211415459QuVoaE6H

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3082.1141.5459.QuVo.aE6H

Número de Controle: 10105362487

Emitido em: 11/09/2023 - 13:25:03

\* 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

