

Mês do depósito: NOVENBRO

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]

Valor: R\$ 24.000,00

Nota de empenho nº:

Data:

Valor R\$: 24.000,00

Item/Fonte:

Projeto/Atividade:

Nota de Sub-Empenho nº:  
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			
16/11/23	Repassse		24.000,00	3.960,00
20/11/23	Clinica Veterinária Dassi e Giacomini LTDA			7.300,00
20/11/23	Clinica Veterinária S.O.S. dos Bichos			5.928,00
22/11/23	MBA Comércio e Representações LTDA		943,00	
04/12/23	Recursos próprios			7.755,00
04/12/23	MBA Comércio e Representações LTDA			
<b>TOTAIS:</b>			<b>24.943,00</b>	<b>24.943,00</b>

Maravilha/SC, 09 de Fevereiro de 2024

  
FLÁVIA BARCELOS MARTINS  
PRESIDENTE

  
KELI REGINA DE LIMA  
TESOUREIRA



Associado: ONG AME BICHO  
Cooperativa: 0230  
Conta: 52860-6

### Extrato (Período de 01/11/2023 a 30/11/2023)

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO ANTERIOR			127.001,37
16/11/2023	TED 82821190000172 MUNICIPIO DE MARAVILHA	745393	24.000,00	151.001,37
20/11/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 46133299000153 CLINICA VET	CX486362	-3.960,00	147.041,37
20/11/2023	PAGAMENTO PIX SICREDI 17393322000221 ADRIANO BER	CX486364	-7.300,00	139.741,37
22/11/2023	PAGAMENTO PIX 18154461000184 MBA COMERCIO E REPR	PIX_DEB	-5.928,00	133.813,37

### Saldo da conta

Saldo Atual	R\$ 127.001,37
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 0800 724 4770  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519



Associado: ONG AME BICHO  
Cooperativa: 0230  
Conta: 52860-6

### Extrato (Período de 01/12/2023 a 31/12/2023)

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO ANTERIOR			133.813,37
04/12/2023	DEP DINHEIRO	NCX000576	943,00	134.756,37
04/12/2023	LIQUIDACAO BOLETO 18154461000184 MBA COMERCIO E		-7.755,00	127.001,37

### Saldo da conta

Saldo Atual	R\$ 127.001,37
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 0800 724 4770  
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 16/11/2023 no valor de R\$ 24.000,00 (vinte e quatro 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, 09 de Fevereiro 2024



FLÁVIA BARCELOS MARTINS

Presidente



KELI REGINA DE LIMA

Tesoureiro



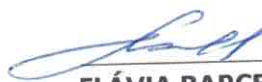
**OBJETO DO REPASSE E DE SUA ETAPA**  
(IN TC- 14/2012 – ART. 43(IN TC- 14/2012 – ART. 43 § 4º - ANEXO VII)

<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>	
16/11/2023	24.000,00	
<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.		



- Metas Atingidas com descrição detalhada**
- MBA Comércio e Representações LTDA – Compra de ração para os animais em lar temporário.
  - Clínica Veterinária S.O.S dos Bichos – Atendimento clínico, atendimento cirúrgico, raio -x, ultrassom.
  - Clínica Veterinária Dassi e Giacomini LTDA- Atendimento clínico, medicação

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

MARAVILHA-SC 09 DE Fevereiro de 2024

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

RECEBEMOS DE Clínica Veterinária Dassi e Giacomini LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 20/11/2023		VALOR DA NOTA RS 2.173,00	NF-e Nº: 000.000.093 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 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - Saída Nº 000.000.093 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4223 1146 1332 9900 0153 5500 1000 0000 9310 0009 1318
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfc.fazenda.gov.br/portal">www.nfc.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 342230270662896 - 20/11/2023 12:01:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL 261663240	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 46.133.299/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 17.947.445/0001-86	DATA DA EMISSÃO 20/11/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL ONG AME BICHO		CEP 89874-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/11/2023
ENDEREÇO R SAO JOSE 58	BAIRRO/DISTRITO UNIAO	UF SC	HORA DE SAÍDA 12:01:01
MUNICÍPIO Maravilha	FONE/FAX (49) 99920-5465	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

**FATURA**

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		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 2.173,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.173,00

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		

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
12479	Algodao Hidrof 500 Gr Delicato Cremer	30059090	0 102	5102	UN	1,0000	50,00000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12503	Fenobarbital 100mg/ml 2ml Ivim Fenocris Cri	30049069	0 102	5102	UN	1,0000	28,00000	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12541	Solucao de Glicose 50 10ml Plast Isofarma	30049099	0 102	5102	UN	5,0000	80,00000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12594	FIO DE SUTURA NYLON 30 C AG 38 TRG 25 CM CX	30061090	0 102	5102	UN	5,0000	75,00000	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12597	LAMINA DE BISTURI ACO CARBONO N 24 CX C 100 UND	90189029	0 102	5102	UN	5,0000	50,00000	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12776	EXTENSOR P EQUIPO 060CM LUER LOCK FORTCARE	90189010	0 102	5102	UN	10,0000	45,00000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12841	Ondansetrona 2mg/ml 2ml Amp G Hypofarma	30039079	0 102	5102	UN	10,0000	40,00000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14479	Escopolaminadipirona C20 MI Gotas Belspan Composto Belfar	30049099	0 102	5102	UN	2,0000	35,00000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12592	FIO DE SUTURA NYLON 20 C AG 38 TRG 20 CM CX	30061090	0 102	5102	UN	2,0000	75,00000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ CONTABILIDADE: 46133299000153	



RECEBEMOS DE Clínica Veterinária Dassi e Giacomini LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 20/11/2023		VALOR DA NOTA R\$ 287,00	<b>NF-e</b> Nº: 000.000.092 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ONG AME BICHO	

<b>Clínica Veterinária Dassi e Giacomini LTDA</b>   Rua Dr. Serafim Bertaso, 246 Madalozzo Maravilha SC CEP: 89874-000 TELEFONE: (49) 3663-8008 E-MAIL:	<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR</b> <b>DA NOTA FISCAL</b> <b>ELETRÔNICA</b> <b>0 - Entrada</b> <b>1</b> <b>1 - Saída</b> <b>Nº 000.000.092</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>FOLHA: 1 de 1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>4223 1146 1332 9900 0153 5500 1000 0000 9219 4901 9970</b>	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfc.fazenda.gov.br/portal">www.nfc.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342230270589678 - 20/11/2023 11:17:23</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 261663240	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 46.133.299/0001-53	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF 17.947.445/0001-86	DATA DA EMISSÃO 20/11/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL ONG AME BICHO		BAIRRO/DISTRITO UNIAO	CEP 89874-000
ENDEREÇO R SAO JOSE 58		MUNICÍPIO Maravilha	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/11/2023
MUNICÍPIO Maravilha		FONE/FAX (49) 99920-5465	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:17:22

<b>FATURA</b>	<b>Data Vcto</b>	<b>Valor</b>
Número 001	20/11/2023	287,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
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 287,09		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,09	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 91,08	VALOR TOTAL DA NOTA 287,00

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
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	
136	VETMAX PLUS HOSPITALAR COMPRIMID 27092023 CARAMELO	30049063	0 102	5102	UN	1,0000	12,00000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,65
136	VETMAX PLUS HOSPITALAR COMPRIMID 27092023 CARAMELO	30049063	0 102	5102	UN	1,0000	12,00000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,65
979	CAT CHOW SACHE AD CARNE AO MOLHO 85GR 17102023 LUA	23099010	0 102	5102	UN	1,0000	4,49000	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,52
131	GLICOPAN PET 30ML 19102023 MIMINHA	23099090	0 102	5102	UN	1,0000	34,90000	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,87
120	PET MILK SACHET 100G 19102023 MIMINHA	23099090	0 102	5102	UN	1,0000	57,90000	57,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,70
975	PP CAT SACHE AD FRANGO 85GR 01112023 MINGAU	23099010	0 102	5102	UN	1,0000	5,90000	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00
135	VETAGLOS POMADA 20G 02112023 MINGAU	30042061	0 102	5102	UN	1,0000	49,90000	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,19
52	KIT FIV AC FELV AG 03112023 MINGAU	38221910	0 102	5102	UN	1,0000	110,00000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,50



<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJCONTABILIDADE : 46133299000153	

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 66
Data da emissão da nota	20/11/2023 11:55:50
Data do fato gerador	20/11/2023 11:55:50
Código de verificação	DRCKIF0S2

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: AMIVET  
 Nome/Razão social: CLINICA VETERINARIA DASSI E GIACOMIN LTDA  
 CPF/CNPJ: 46.133.299/0001-53  
 Endereço: R DR. SERAFIN BERTASO Número: 246 Bairro: MADALOZZO CEP: 89874-000  
 Complemento: SALA 04  
 Município: Maravilha UF: SC  
 E-mail: AMIVETMH@OUTLOOK.COM Site:

Inscrição estadual:  
 Inscrição municipal: 9255  
 Telefone:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: ONG AME BICHO  
 CPF/CNPJ: 17.947.445/0001-86  
 Endereço: NAO INFORMADO Número: 58 Bairro: UNIAO CEP: 89874-000  
 Complemento: R SAO JOSE  
 Município: Maravilha UF: SC  
 E-mail: mh.amivet@gmail.com Telefone: Celular:

Inscrição municipal:  
 Inscrição estadual:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qty	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ATENDIMENTO VETERINÁRIO	150,0000	5,0000	750,0000	750,00x0,00 =	0,00
TRATAMENTO CIRURGICO	250,0000	3,0000	750,0000	750,00x0,00 =	0,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.500,00								

**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\$ 1.500,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 1.500,00</b>		

Códigos dos serviços:

05.02 - Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na área veterinária.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00

**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 0%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 201,75 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 68,10 (4,54%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



# Comprovante de Pagamento PIX



ONG

Valor: R\$ 3.960,00

Realizado em: 20/11/2023 - 11:03:58

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: E8773377020231120135013AA14hof8l

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3112.0135.013A.A14h.of8l

Número de Controle: 10323687232

Emitido em: 21/11/2023 - 10:07:15

\* 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-1

Cunha Porã, 20 de Novembro de 2023 Nº 100655

Cliente: Uma  
 CNPJ: \_\_\_\_\_ Insc. Est.: \_\_\_\_\_  
 Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Quant.	Descrição	Preço Unit.	TOTAL
02	ECP 10ml	24,18	75,50
01	Cardiac camimo 2kg	149,55	149,55
01	Hipoalergenic Small	171,32	171,32
02	Maltos adult 25kg	161,94	323,88
01	Medium junior 25kg	123,34	123,34
01	Safety Small 1,5kg	122,47	122,47
01	Mammy Felino 10kg	555,47	555,47
02	X-Small junior 25kg	145,50	145,50
03	Organ Eutroscat	82,74	248,23

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

TOTAL  
 1915,26

**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-1

Cunha Porã, 20 de Novembro de 2023 Nº 100652

Cliente: Uma  
 CNPJ: \_\_\_\_\_ Insc. Est.: \_\_\_\_\_  
 Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Quant.	Descrição	Preço Unit.	TOTAL
04	Eunolisin 20mg	14,79	59,17
08	Keravet 5mg	59,34	474,76
04	Eunolisin 40mg	20,69	82,78
08	Vetaglas pomada	35,68	285,48
01	Enterex cara	111,08	111,08
06	Amimamix pet	82,59	495,30
17	Special Dog carne	127,02	2.159,39
20	Special Dog Saco de leite	28,61	572,26
20	Special Dog Saco de leite	28,61	572,26
20	Special Dog Saco de leite	28,61	572,26

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

TOTAL  
 5324,74

ONG

Valor: R\$ 7.300,00

Realizado em: 20/11/2023 - 11:03:58

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: E87733770202311201247332DtuwaiqW

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3112.0124.7332.Dtuw.aiqW

Número de Controle: 10323481041

Emitido em: 21/11/2023 - 10:06:46

\* 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





NF-e

Nº. 000.006.077  
Série 001

RECEBEMOS INDICADA A MARAVILHA

MBA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
KO. EMISSÃO: 02/10/2023 VALOR TOTAL: R\$ 5.928,00 DESTINATÁRIO: ONG AME BICHO - RUA SAO JOSE, 58 UNIAO

DATA DE REC

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MBA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA  
RUA CLAUDINEI PEDRO ZANELLA, 315  
CENTRO - 89843-000  
AGUAS FRIAS - SC Fone/Fax: 49988166059DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.077  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4223 1018 1544 6100 0184 5500 1000 0060 7719 5710 4124

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

342230227807783 - 02/10/2023 19:18:14

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

02/10/2023

ENDEREÇO

RUA SAO JOSE, 58

BAIRRO / DISTRITO

UNIAO

CEP

89874-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/10/2023

MUNICÍPIO

MARAVILHA

UF

SC

FONE / FAX

49988034778

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:18:27

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 01/11/2023  
Valor R\$ 5.928,00

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	5.928,00
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	2.000,12	0,00	5.928,00

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
55	Especie	Marca	57.00	1.325,000	1.325,000

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	ALIQ. ICMS
576	BILLY DOG CAES ADULTOS PREMIUM 20 % 25 KG	23091000	0102	5102	SC	50,0000	105,00	5.250,00	0,00	0,00	0,00
666	BILLY DOG ADULTO RACAS PEQUENAS PREMIUM 24% 15 KG	23099010	0102	5102	SC	5,0000	96,00	480,00	0,00	0,00	0,00
656	BILLY CAT SELECT SALMAO 15KG	23091000	0102	5102	SC	2,0000	99,00	198,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Documento emitido por me ou epp optante pelo simples nacional nao gera direito a credito fiscal de IPI.  
Trib aprox R\$: 992.35 Federal e 1007.76 Estadual  
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 6042E8.

RESERVADO AO FISCO



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>	Vencimento <b>18/11/2023</b>	Valor do Documento <b>5.928,00</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	<b>89843-000</b>	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>A partir 19/11/2023 Juros 0,10%/dia</b> <b>A partir 19/11/2023 multa de 3,00%</b> <b>Não conceder desconto.</b>	Data de Emissão <b>04/10/2023</b>	(=) Valor cobrado	
	Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3069/828262</b>		
	Nosso Número <b>7807-5</b>		

#### Dados do Pagador

Nome do pagador <b>ONG AME BICHO</b>		Número do Documento <b>6077</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 00780.750014 7 95380000592800

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>18/11/2023</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>04/10/2023</b>	N. documento <b>6077</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>04/10/2023</b>	Nosso número <b>7807-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>5.928,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>A partir 19/11/2023 Juros 0,10%/dia</b> <b>A partir 19/11/2023 multa de 3,00%</b> <b>Não conceder desconto.</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3069 SICOOB MAXICRÉDITO					
Pagador <b>ONG AME BICHO</b> <b>RUA SAO JOSE, 58</b> <b>UNIAO</b> <b>MARAVILHA - SC</b>					(+) Outros acréscimos
<b>17.947.445/0001-86</b> <b>89874-000</b>					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

## Comprovante de Pagamento PIX



pagamento NFE 6077

Valor: R\$ 5.928,00

Realizado em: 22/11/2023 - 09:02:19

Solicitante: KELI REGINA DE LIMA

Cooperativa e conta origem: 0230/52860-6

Nome do destinatário: MBA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

CNPJ do destinatário: 18.154.461/0001-84

Instituição do destinatário: CCLA MAXI ALFA

Agência e conta do destinatário: 3069 / 54853-7

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: E8773377020231122114609AkQ5ltuZD

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.3112.2114.609A.kQ5l.tuZD

Número de Controle: 10329059814

Emitido em: 22/11/2023 - 09:05:22

\* 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

A handwritten signature in blue ink, appearing to be a stylized name or set of initials.





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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.108  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4223 1018 1544 6100 0184 5500 1000 0061 0815 7251 9926

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230248835267 - 26/10/2023 11:28:58

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

26/10/2023

ENDEREÇO

RUA SAO JOSE, 58

BAIRRO / DISTRITO

UNIAO

CEP

89874-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/10/2023

MUNICÍPIO

MARAVILHA

UF

SC

FONE / FAX

49988034778

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:28:59

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 18/12/2023  
Valor RS 7.755,00

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	7.755,00
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	2.604,66	0,00	7.755,00

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
70	Especie	Marca	75.00	1.650,000	1.650,000

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	ALIQ. ICMS
576	BILLY DOG CAES ADULTOS PREMIUM 20 % 25 KG	23091000	0102	5102	SC	60,0000	105,00	6.300,00	0,00	0,00	0,00
666	BILLY DOG ADULTO RACAS PEQUENAS PREMIUM 24% 15 KG	23099010	0102	5102	SC	10,0000	96,00	960,00	0,00	0,00	0,00
656	BILLY CAT SELECT SALMAO 15KG	23091000	0102	5102	SC	5,0000	99,00	495,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Documento emitido por me ou epp optante pelo simples nacional nao gera direito a credito fiscal de IPI.  
Trib aprox RS: 1286.31 Federal e 1318.35 Estadual  
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 0D61CD.

RESERVADO AO FISCO

SISTEMA SICREDI  
SICREDI CONEXAO

-----< RESUMO DO DEPOSITO >-----  
CODIGO DA COOPERATIVA....: 0230  
NUMERO DA CONTA.....: 52860-6  
TIPO DE CONTA.....: CONTA CORRENTE  
NOME DO TITULAR.....: ONG AME BICHO  
CPF/CNPJ DO TITULAR.....: 17.947.445/0001-86  
TIPO DE DEPOSITO.....: DINHEIRO

TOTAL DO DEPOSITO.....: 943,00

AGENCIA: 023 - UNIDADE DE ATENDIMEN  
DATA: 04/12/2023 HORA: 11:34:23  
TERMINAL: DTJR84TD3  
OPERADOR: \*\*\*\*\*1353  
NSU: 000577 ATENDIM: 000046

DEPOSITE SEUS CHEQUES SEM SAIR DE CASA, ATRAVES  
DOS CANAIS DIGITAIS! CONVERSE COM SEU GERENTE!

VIA DO ASSOCIADO



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>18/12/2023</b>	Valor do Documento <b>7.755,00</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 19/12/2023 Juros 0,10%/dia A partir 19/12/2023 multa de 3,00% Não conceder desconto.		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão <b>26/10/2023</b>	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3069/828262</b>	
		Nosso Número <b>7838-3</b>	

Dados do Pagador

Nome do pagador <b>ONG AME BICHO</b>	Número do Documento <b>6108</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





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: 2079699329

Código de Barras: 75691306980108282620500783830011195680000775500

Data de Vencimento: 18/12/2023

Data da Transação: 04/12/2023

Hora da Transação: 13:39

Valor do Título (R\$): 7.755,00

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\$): 7.755,00

Descrição do Pagamento: boleto razão ONG

Autenticação Eletrônica: Transação pendente de autorização.

\* 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 0800 724 4770

SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



## 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 25/01/2024, com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação dos repasses efetuados nas datas de 16/11/2023, no valor de R\$ 24.000,00 (vinte e quatro 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, 09 de Fevereiro 2024

Vanessa de Marco

Nome: VANESSA DE MARCO

Mabel Moser Montagna

Nome: MABEL MOSER MONTAGNA

VALDIRENE MACHADO

Nome: VALDIRENE MACHADO

À  
Sandro Donatti  
Prefeito Municipal

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

Novembro DE 2023

Adriano Bernardi  
Médico Veterinário  
CRMV - SC 06674

*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: Castração e Retirada de Bicheiro

Data: 03/11/2023

Assinatura do responsável: Keli

**Adriano Bernardi**  
**Médico Veterinário**  
**CRMV - SC 05674**





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: 05/01/2023

Assinatura do responsável: Keli

Adriano Bernardi  
Médico Veterinário  
CRMV - SC 05674





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 e retirada de Nódulos

Data: 07/11/2023

Assinatura do responsável: Keli

Adriano Bernardi  
Médico Veterinário  
CRMV - SC 05674





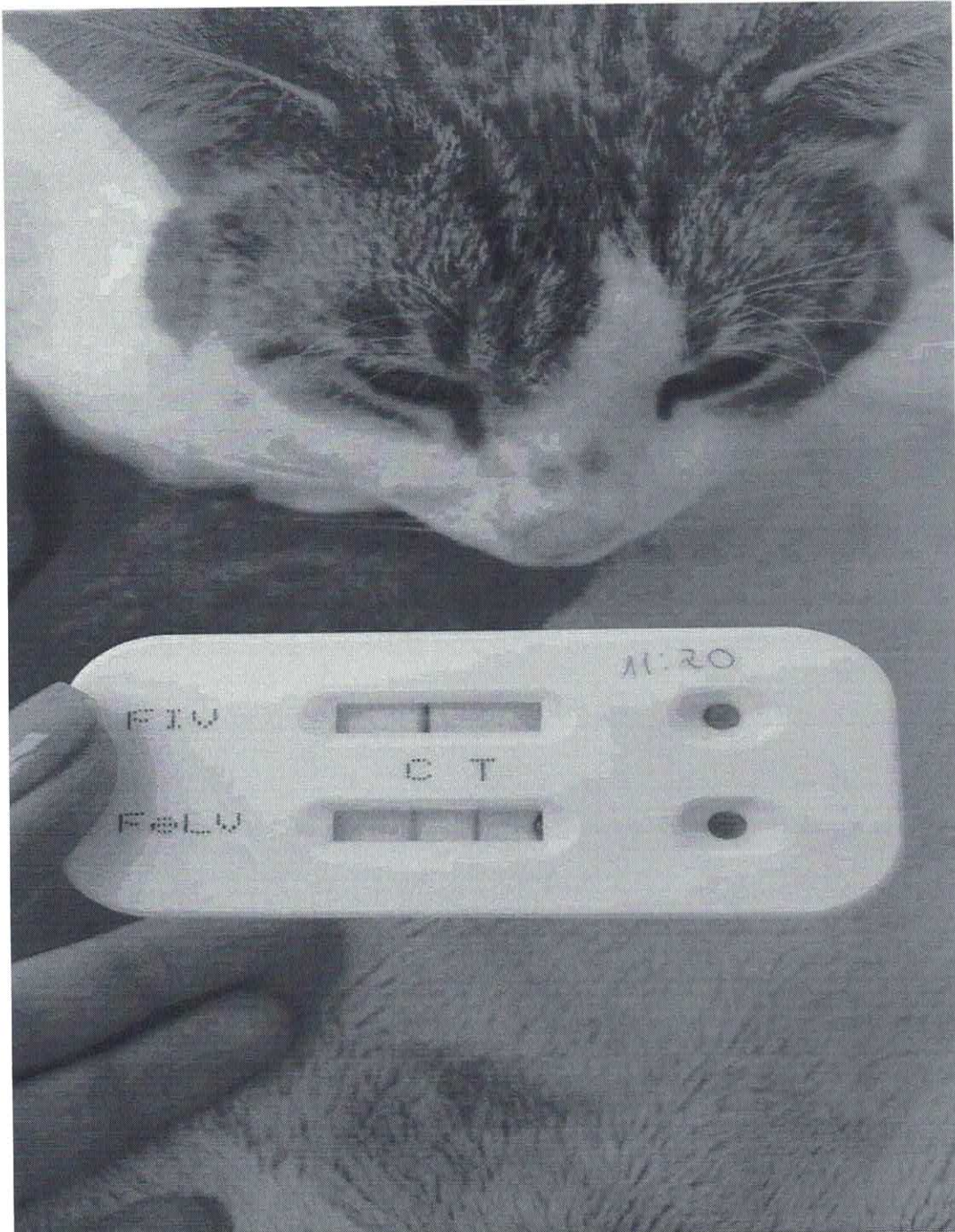
ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS ONG AME BICHO  
RELATÓRIO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS DESENVOLVIDO COMO PARTE DA PRESTAÇÃO DE  
CONTAS AO MUNICÍPIO DE MARAVILHA DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA ENTIDADE.

Ação: gato testado para FELV

Data: 10/11/2023

Assinatura do responsável: Keli

Adriano Bernardi  
Médico Veterinário  
CRMV - SC 05674





**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: Piometa

Data: 12/11/23

Assinatura do responsável: Keli

Adriano Bernardi  
Médico Veterinário  
CRMV - SC 05674



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: Parvo Vírus

Data: 15/11/23

Assinatura do responsável: Keli

Adriano Bernardi  
Médico Veterinário  
CRMV - SC 05674





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: Atipulamento

Data: 18/11/23

Assinatura do responsável: Keli

Adriano Bernardi  
Médico Veterinário  
CRMV - SC 05674





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: Fratura e corte manual da garra

Data: 19/11/23

Assinatura do responsável: Keli

Adriano Bernardi  
Médico Veterinário  
CRMV - SC 05674





**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: Nódulo no Anus e parte do Rabo

Data: 19/11/23

Assinatura do responsável: Keli

**Adriano Bernardi**  
Médico Veterinário  
CRMV - SC 05674



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: Recolhido mau tratado

Data: 20/11/23

Assinatura do responsável: Keli

Adriano Bernardi  
Médico Veterinário  
CRMV - SC 05674





**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: Bornes

Data: 23/11/23

Assinatura do responsável: Keli

**Adriano Bernardi**  
**Médico Veterinário**  
**CRMV - SC 05674**

