

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: [REDACTED]

Nota de empenho nº:

Data:

Valor: R\$ 12.000,00

Projeto/Atividade:

Item/Fonte:

Nota de Sub-Empenho nº:

Data:

Valor R\$: 12.000,00

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				
Número	Data	Histórico/Credor	Receb.	Pagto
	22/12/23	Repassse		
	18/01/24	MBA Comércio e Representações LTDA	12.000,00	8.706,00
	18/01/24	MBA Comércio e Representações LTDA		889,00
	22/01/24	Clinica Veterinária S. O. S. Dos Bichos		2.405,00
TOTALS:			12.000,00	12.000,00

Maravilha/SC, 12 de Fevereiro de 2024


FLÁVIA BARCELOS MARTINS
PRESIDENTE


KELLI REGINA DE LIMA
TESOUREIRA



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
20/12/2023	LIQUIDACAO BOLETO 82821190000172 MUNICIPIO DE MA		-2.600,00	124.401,37
22/12/2023	TED 82821190000172 MUNICIPIO DE MARAVILHA	798690	12.000,00	136.401,37

Saldo da conta

Saldo Atual	R\$ 136.401,37
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 01/01/2024 a 31/01/2024)

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO ANTERIOR			136.401,37
22/01/2024	PAGAMENTO PIX 18154461000184 MBA COMERCIO E REPR	PIX_DEB	-889,00	135.512,37
22/01/2024	PAGAMENTO PIX 18154461000184 MBA COMERCIO E REPR	PIX_DEB	-8.706,00	126.806,37
22/01/2024	PAGAMENTO PIX SICREDI 17393322000221 ADRIANO BER	CX155567	-2.405,00	124.401,37
25/01/2024	TED 82821190000172 MUNICIPIO DE MARAVILHA	204922	12.000,00	136.401,37

Saldo da conta

Saldo Atual	R\$ 136.401,37
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 22/12/2023 no valor de R\$ 12.000,00 (doze 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, 12 de Fevereiro 2024



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 02/02/2024, com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação dos repasses efetuados nas datas de 22/12/2023, no valor de R\$ 12.000,00 (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, 12 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

OBJETO DO REPASSE E DE SUA ETAPA

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

Entidade	CNPJ	
ONG AME BICHO	17.947.445/0001-86	
Título do Projeto	Período de Execução	
Setor do Bem Estar Animal	Início	Término
	01	30
Data do Repasse	Valor do Repasse	
22/12/2023	12.000,00	
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
<ul style="list-style-type: none">• 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.•

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

MARAVILHA-SC 12 DE Fevereiro de 2024



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. 000.006.188
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 1218 1544 6100 0184 5500 1000 0061 8816 4135 1101

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

342230289619266 - 07/12/2023 11:04:51

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

07/12/2023

ENDEREÇO

RUA SAO JOSE, 58

BAIRRO / DISTRITO

UNIAO

CEP

89874-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/12/2023

MUNICÍPIO

MARAVILHA

UF

SC

FONE / FAX

49988034778

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:04:50

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 18/01/2024
Valor R\$ 889,00

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	889,00
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	302,53	0,00	889,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

Especie

MARCA

Marca

NUMERAÇÃO

10.00

PESO BRUTO

150,000

PESO LÍQUIDO

150,000

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
688	QUARTZ ESSENCIAL PREMIUM ESPECIAL ADULTOS TODAS AS RACAS 22% 15 KG	23091000	0102	5102	SC	5,0000	85,90	429,50	0,00	0,00	0,00
572	QUARTZ CAES ADULTOS PREMIUM ESPECIAL 15 KG	23091000	0102	5102	SC	5,0000	91,90	459,50	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\$: 151,40 Federal e 151,13 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 0D61CD.

RESERVADO AO FISCO



Beneficiário MBA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CLAUDINEI PEDRO ZANELLA 315 CENTRO Águas Frias - SC	18.154.461/0001-84 89843-000	Vencimento 18/01/2024	Valor do Documento 889,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 19/01/2024 Juros 0,10%/dia A partir 19/01/2024 multa de 3,00% Não conceder desconto.		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 07/12/2023	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3069/828262	
		Nosso Número 7907-7	

Dados do Pagador

Nome do pagador ONG AME BICHO	Número do Documento 6188	
Endereço RUA SAO JOSE, 58		
Bairro / Distrito UNIAO		
Município MARAVILHA	UF SC	CEP 89874-000
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 00790.770010 9 95990000088900

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 18/01/2024
Beneficiário MBA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA 18.154.461/0001-84					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3069/828262
Data do documento 07/12/2023	N. documento 6188	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 07/12/2023	Nosso número 7907-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 889,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 19/01/2024 Juros 0,10%/dia A partir 19/01/2024 multa de 3,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3069 SICOOB MAXICRÉDITO					
Pagador ONG AME BICHO RUA SAO JOSE, 58 UNIAO MARAVILHA - SC					(+) Outros acréscimos
17.947.445/0001-86 89874-000					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



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: 2140331164

Código de Barras: 75691306980108282620500790770010995990000088900

Data de Vencimento: 18/01/2024

Data da Transação: 18/01/2024

Hora da Transação: 11:26

Valor do Título (R\$): 889,00

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\$): 889,00

Descrição do Pagamento: boleto 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



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. 000.006.180
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 1118 1544 6100 0184 5500 1000 0061 8011 8952 8680

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

342230282564846 - 30/11/2023 14:26:32

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

30/11/2023

ENDEREÇO

RUA SAO JOSE, 58

BAIRRO / DISTRITO

UNIAO

CEP

89874-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/11/2023

MUNICÍPIO

MARAVILHA

UF FONE / FAX

SC

49988034778

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:26:30

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 18/01/2024

Valor RS 8.706,00

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	8.706,00
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	2.928,29	0,00	8.706,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

80

ESPÉCIE

Especie

MARCA

Marca

NUMERAÇÃO

84.00

PESO BRUTO

1.900,000

PESO LÍQUIDO

1.900,000

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	70,0000	105,00	7.350,00	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	4,0000	99,00	396,00	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: 1448.26 Federal e 1480.02 Estadual
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 0D61CD.

RESERVADO AO FISCO



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03439.106000 00000.064170 1 95990000870600			
Nome do Pagador / Endereço ONG AME BICHO RUA SAO JOSE 58 89874-000 MARAVILHA SC		CNPJ 17.947.445/0001-86	Data de Vencimento 18/01/2024		Agência/Código do Beneficiário 5395-3/10254-7	
Nome do Beneficiário / Endereço MBA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA RUA CLAUDINEI PEDRO ZANELLA 315 - CENTRO 89843-000 AGUAS FRIAS SC		CNPJ 18.154.461/0001-84	Nosso Número 00034391060000000064		Valor do Documento 8.706,00	
Uso do Banco	Nr. do documento 6180	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 30/11/2023	(=) Valor Pago	
Autenticação mecânica						

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03439.106000 00000.064170 1 95990000870600			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		Data de Vencimento 18/01/2024		Agência/Código do Beneficiário 5395-3/10254-7		
Nome do Beneficiário MBA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA		CNPJ 18.154.461/0001-84	Nosso Número 00034391060000000064			
Data do Documento 30/11/2023	Nr. do documento 6180	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 30/11/2023	(=) Valor do Documento 8.706,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto/Abatimento 0,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(+ Juros/Multa 0,00	
JUROS: Taxa Mensal : 3,00 % APOS 18/01/2024					(-) Valor Cobrado 8.706,00	
MULTA DE 3,00% A PARTIR DE 19/01/2024						
sujeito a protesto apos 7 dias						

Nome do Pagador / Endereço ONG AME BICHO RUA SAO JOSE 58 89874-000 MARAVILHA SC		CNPJ 17.947.445/0001-86
Beneficiário Final		CPF / CNPJ



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: BCO DO BRASIL 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: 2140329374

Código de Barras: 00190000090343910600000000064170195990000870600

Data de Vencimento: 18/01/2024

Data da Transação: 18/01/2024

Hora da Transação: 11:25

Valor do Título (R\$): 8.706,00

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\$): 8.706,00

Descrição do Pagamento: ração 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

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, 25 de Janeiro de 2024 Nº 100668
 Cliente: ONG Amé Bicho
 CNPJ: _____ Insc. Est.: _____
 Cidade: _____ Estado: _____

Quant.	Descrição	Preço Unit.	TOTAL
	Liquela 5mg	172,90	345,80
2	Digestivo Leve 1,5kg	152,00	304,00
2	Mini Digestivo Leve	172,38	344,76
3	Mini Indorin 2,5kg	143,58	430,74
1	Mammary Gato 10kg	541,00	541,00
2	Queg adulto 2,5kg	157,00	314,00
2	York Shiro adulto 2,5kg	63,00	126,00

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

TOTAL
2.405,00

clínica veterinária ONG
Valor: R\$ 2.405,00

Realizado em: 22/01/2024 - 18:20:07

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: E8773377020240122211911RbSDAFIO0

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.4012.2211.911R.bSDA.FIO0

Número de Controle: 10499512900

Emitido em: 22/01/2024 - 18:20:19

* 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



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 2024

Adriano Bernardi
Médico Veterinário
CRMV - SC 05674

MARAVILHA – SANTA CATARINA

Keli


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: Retirada de Bernes

Data: 01/12/23

Assinatura do responsável: Keli

Adriano Bernardi
Médico Veterinário
CRMV - SC 05674



[Handwritten signature]

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: Retirada Espinho de Azeite

Data: 03/12/23

Assinatura do responsável: Keli

Adriano Bernardi
Médico Veterinário
CRMV - SC 05674



Keli

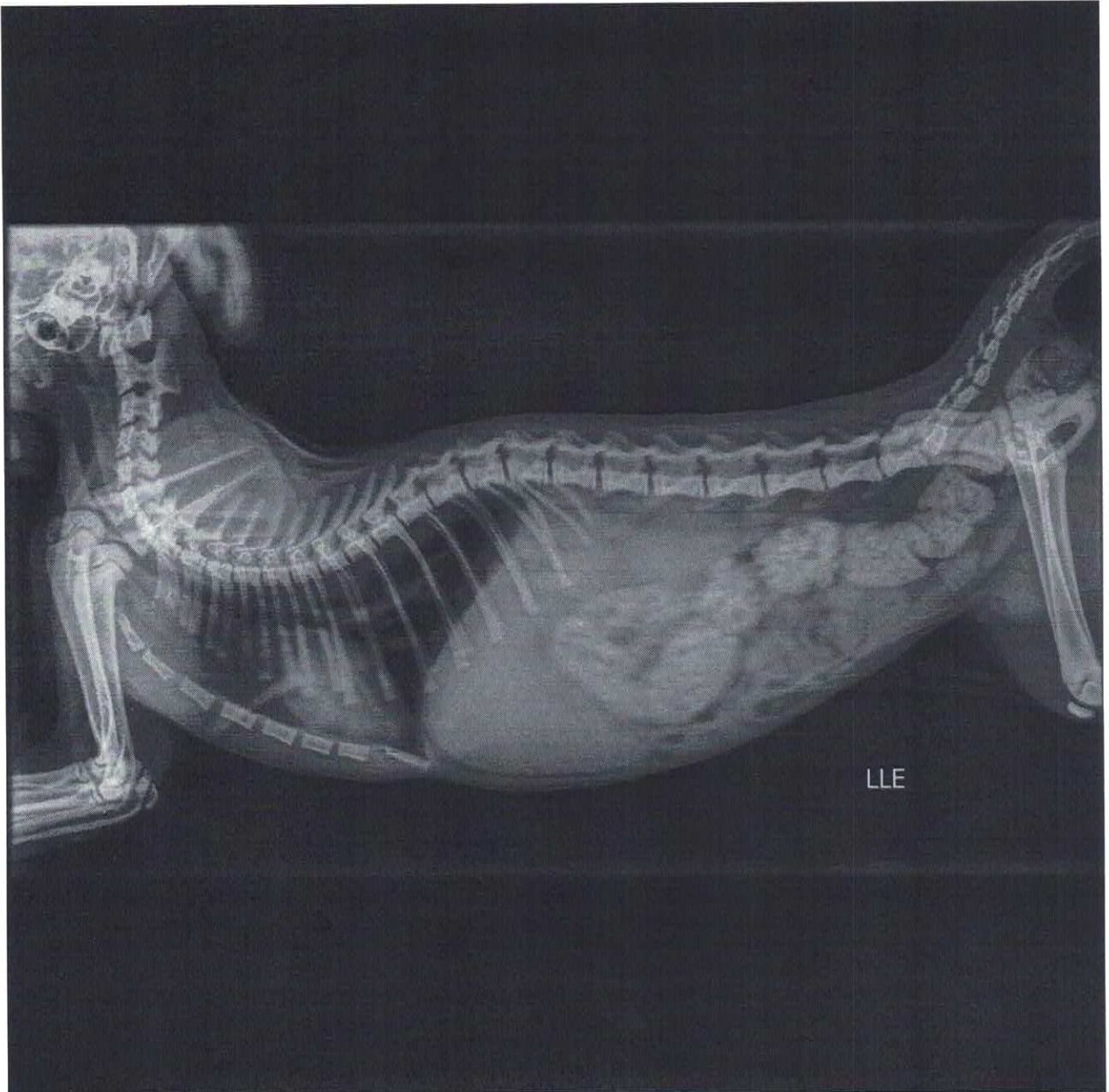
ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS ONG AME BICHO
RELATÓRIO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS DESENVOLVIDO COMO PARTE DA PRESTAÇÃO DE
CONTAS AO MUNICÍPIO DE MARAVILHA DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA ENTIDADE.

Ação: Cão Atropelado com Fratura

Data: 07/12/23

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: Piométra

Data: 10/12/23

Assinatura do responsável: Keli

Adriano Bernardi
Médico Veterinário
CRMV - SC 05674



[Handwritten signature]

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: Retinadas de Bêrnies e Suturação

Data: 15/12/23

Assinatura do responsável: Keli

Adriano Bernardi
Médico Veterinário
CRMV - SC 05674



[Handwritten signature]

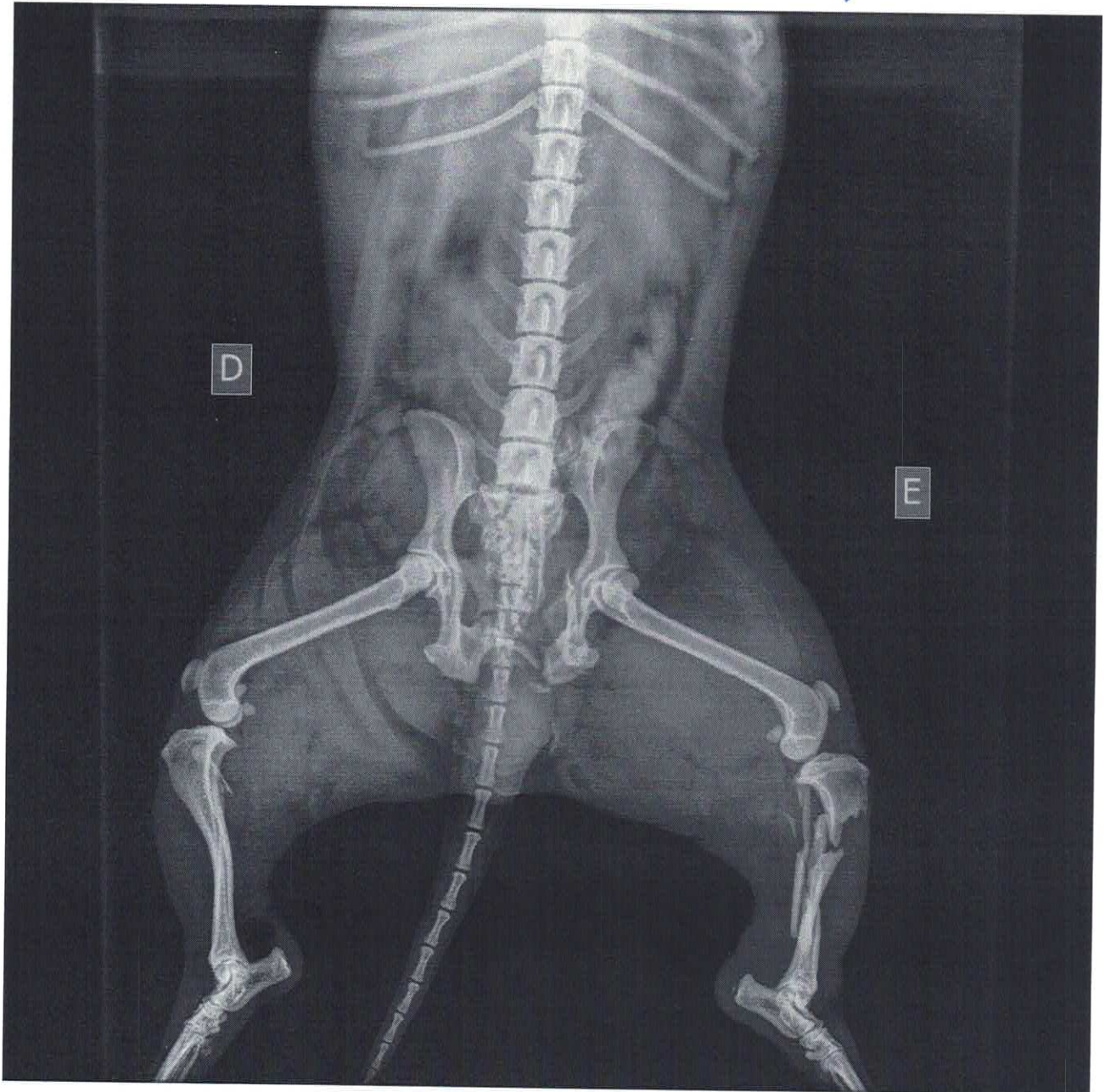
ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS ONG AME BICHO
RELATÓRIO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS DESENVOLVIDO COMO PARTE DA PRESTAÇÃO DE
CONTAS AO MUNICÍPIO DE MARAVILHA DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA ENTIDADE.

Ação: Atropelamento com Fraturas

Data: 19/12/23

Assinatura do responsável: Keli

Adriano Bernardi
Médico Veterinário
CRMV - SC 05674



[Handwritten signature]

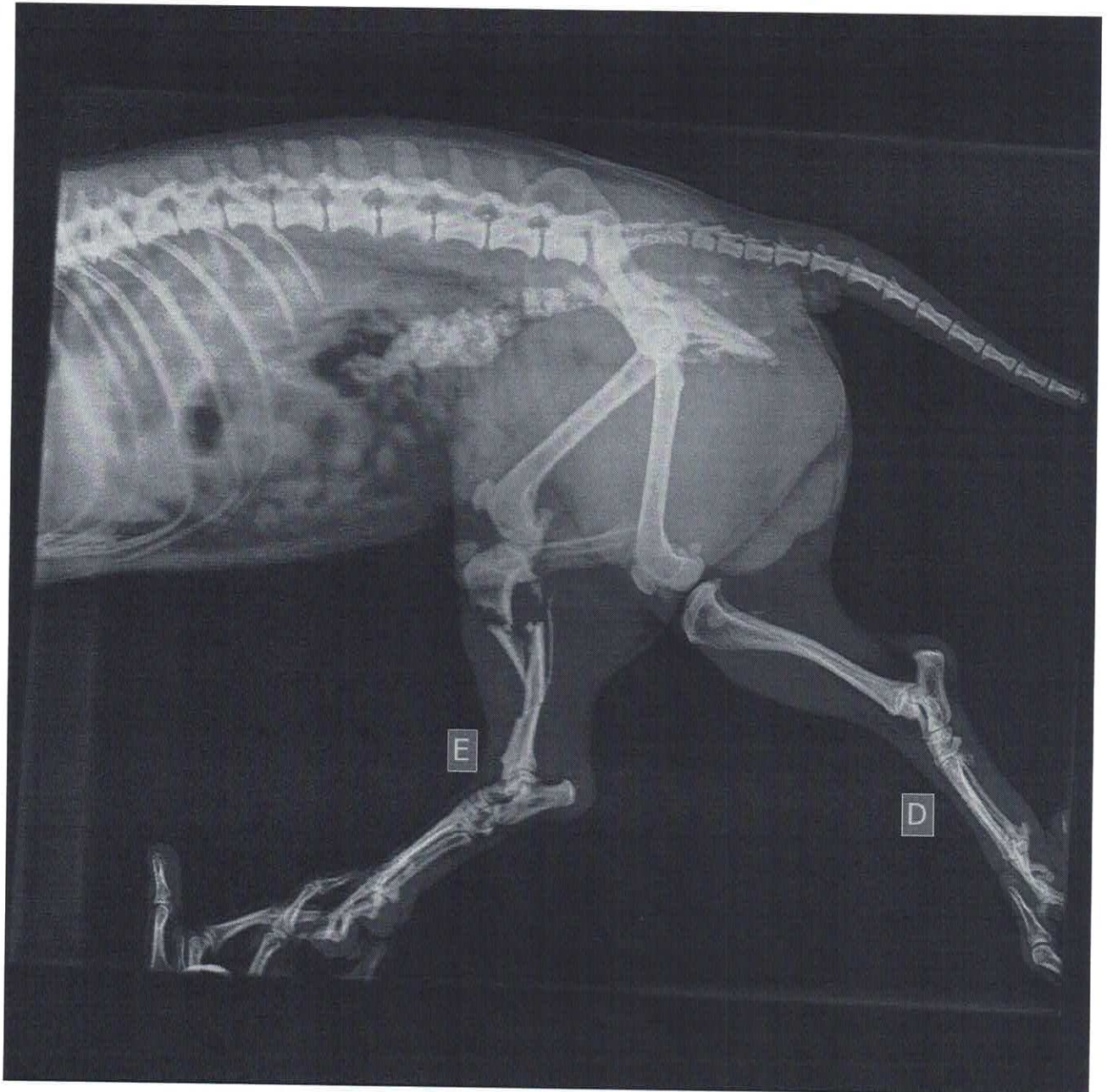
ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS ONG AME BICHO
RELATÓRIO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS DESENVOLVIDO COMO PARTE DA PRESTAÇÃO DE
CONTAS AO MUNICÍPIO DE MARAVILHA DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA ENTIDADE.

Ação: Fratura de Joelho

Data: 22/12/23

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: Gato com Falso Positivo

Data: 26/12/23

Assinatura do responsável: Keli

Adriano Bernardi
Médico Veterinário
CRMV - SC 05674



Keli