

Mês do depósito: JANEIRO

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: Valor: R\$ 12.000,00
 Data:
 Projeto/Atividade: Item/Fonte:
 Data: Valor R\$: 12.000,00
 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			
	25/01/24	Repassse	12.000,00	
	15/02/24	MBA Comércio e Representações LTDA		7.450,90
	15/02/24	Clinica Veterinaria Giacomini LTDA		2.011,47
	15/02/24	Clinica Veterinária S. O. S. Dos Bichos		2.537,63
TOTAIS:			12.000,00	12.000,00

Maravilha/SC, 19 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 01/01/2024 a 31/01/2024)

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saído (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



Associado: ONG AME BICHO

Cooperativa: 0230

Conta: 52860-6

Extrato (Período de 01/02/2024 a 29/02/2024)

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO ANTERIOR			136.401,37
15/02/2024	TED 82821190000172 MUNICIPIO DE MARAVILHA	754717	12.000,00	148.401,37
15/02/2024	LIQUIDACAO BOLETO 18154461000184 MBA COMERCIO E		-7.450,90	140.950,47
15/02/2024	PAGAMENTO PIX SICREDI 17393322000221 ADRIANO BER	CX356830	-2.537,63	138.412,84
15/02/2024	PAGAMENTO PIX SICREDI 46133299000153 CLINICA VET	CX356828	-2.011,47	136.401,37
16/02/2024	PAGAMENTO PIX SICREDI 17393322000221 ADRIANO BER	CX784826	-6.135,10	130.266,27
16/02/2024	LIQUIDACAO BOLETO 18154461000184 MBA COMERCIO E		-5.864,90	124.401,37

Saldo da conta

Saldo Atual	R\$ 124.401,37
Saldo bloqueado	R\$ 0,00
Lançamentos a conferir	R\$ 0,00
Saldo de investimentos com resgate automático	R\$ 0,00
Límite 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 25/01/2024 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, 19 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 16/02/2024, com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação dos repasses efetuados nas datas de 25/01/2024, 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, 19 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	
25/01/2024	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

- 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 Veterinaria Giacomini LTDA – Atendimento Clínico, castração e ultração

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

MARAVILHA-SC 19 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



CHAVE DE ACESSO

4224 0118 1544 6100 0184 5500 1000 0062 1815 7481 7953

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

Nº. 000.006.218
Série 001
Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342240003414545 - 05/01/2024 11:18:43

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

05/01/2024

ENDEREÇO

RUA SAO JOSE, 58

BAIRRO / DISTRITO

UNIAO

CEP

89874-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/01/2024

MUNICÍPIO

MARAVILHA

UF

FONE / FAX

SC

49988034778

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:18:51

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 18/02/2024
Valor RS 7.450,90

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	7.450,90
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	2.535,55	0,00	7.450,90

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
81	Especie	Marca	83.00	1.215,000	1.215,000

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	39,0000	85,90	3.350,10	0,00	0,00	0,00
572	QUARTZ CAES ADULTOS PREMIUM ESPECIAL 15 KG	23091000	0102	5102	SC	41,0000	91,90	3.767,90	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
722	QUARTZ CAES SENIOR RACAS PEQUENAS PREMIUM SPECIAL 15 KG	23091000	0102	5102	UNID	1,0000	134,90	134,90	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: 1268,89 Federal e 1266,65 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 2A4940.

RESERVADO AO FISCO



Beneficiário MBA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CLAUDINEI PEDRO ZANELLA 315 CENTRO Águas Frias - SC	18.154.461/0001-84	Vencimento 18/02/2024	Valor do Documento 7.450,90
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 19/02/2024 Juros 0,10%/dia A partir 19/02/2024 multa de 3,00% Não conceder desconto.	89843-000	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 05/01/2024	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3069/828262	
		Nosso Número 7940-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador ONG AME BICHO	Número do Documento 6218	
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 00794.000018 1 96300000745090

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 18/02/2024
Beneficiário MBA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA 18.154.461/0001-84					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3069/828262
Data do documento 05/01/2024	N. documento 6218	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 05/01/2024	Nosso número 7940-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 7.450,90
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 19/02/2024 Juros 0,10%/dia A partir 19/02/2024 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					(+) Outros acréscimos
Pagador ONG AME BICHO RUA SAO JOSE, 58 UNIAO MARAVILHA - SC 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: 2173601384

Código de Barras: 75691306980108282620500794000018196300000745090

Data de Vencimento: 18/02/2024

Data da Transação: 15/02/2024

Hora da Transação: 15:31

Valor do Título (R\$): 7.450,90

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\$): 7.450,90

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

RECEBEMOS DE Clínica Veterinária Giacomini LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 15/02/2024		VALOR DA NOTA RS 2.011,47	NF-e Nº: 000.000.118 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ONG AME BICHO	

Clinica Veterinaria Giacomini LTDA  Rua Dr. Serafim Bertaso, 246 Madalozzo Maravilha SC CEP: 89874-000 TELEFONE: (49) 3663-0008 E-MAIL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.000.118 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4224 0246 1332 9900 0153 5500 1000 0001 1810 0011 0782
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240041145758 - 15/02/2024 16:55:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 261663240	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 46.133.299/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ONG AME BICHO		CNPJ/CPF 17.947.445/0001-86	DATA DA EMISSÃO 15/02/2024
ENDEREÇO R SAO JOSE 58	BAIRRO/DISTRITO UNIAO	CEP 89874-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 15/02/2024
MUNICÍPIO Maravilha	FONE/FAX (49) 99920-5465	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 261663240
			HORA DE SAÍDA 16:55:54

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO 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 2.011,47		
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 2.011,47

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	
12228	KIT FIV ACFELV AG	38221910	0 102	5102	UN	1,0000	110,00000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12248	CRONIDOR 80MG CAIXA COM 10 C	30049059	0 102	5102	UN	2,0000	15,90000	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12527	Prometazina 25mg/ml Sol Inj 2ml Pamergeran C	30049075	0 102	5102	UN	2,0000	56,88000	113,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12551	Tramadol 100mg Amp 2ml G A2 Teuto	30049039	0 102	5102	UN	4,0000	30,00000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12743	MACROGARD SMALL SIZE PET 30 COMPRIMIDOS	23099090	0 102	5102	UN	1,0000	97,91000	97,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12941	DIAZEPAN 5MG/ML 2ML ENJ IVIM G BI PVC SA	30049064	0 102	5102	CX	4,0000	40,00000	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13231	Solucao Fisiologica Inj 09 1000ml Frasco Equiplex	30049099	0 102	5102	UN	2,0000	150,00000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14386	MELLIS VET 4MG 10 COMPRIMIDOS	30049079	0 102	5102	UN	4,0000	7,00000	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14613	FIO NYLON 20 CAG 30CM 38 TRG 45CM SHALON	30061090	0 102	5102	EN	10,0000	50,00000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14614	FIO NYLON 30 CAG 30CM 38 TRG 45CM SHALON	30061090	0 102	5102	EN	10,0000	45,00000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14618	CURATIVO POS APLICACAO REDONDO C500UND BRANCO CREMER	30051020	0 102	5102	CX	4,0000	25,00000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Comprovante de Pagamento PIX



atendimento ONG
Valor: R\$ 2.011,47

Realizado em: 15/02/2024 - 16:55:32

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: E877337702024021519492568UxwDrcG

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.4021.5194.9256.8Uxw.DrcG

Número de Controle: 10565747113

Emitido em: 15/02/2024 - 16:58:11

* 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

1ª Via Branca (Cliente)
 2ª Via Azul (Bloco)

Cunha Porã, 13 de fevereiro de 2024

Nº 100680

Cliente: ONG

CNPJ:

Insc. Est.:

Cidade: Maravilha

Estado: SC

Quant.	Descrição	Preço Unit.	TOTAL
20	Everest gatos peixe	2.79	55.80
20	Everest gatos fillo	2.79	55.80
3	Apocquel 3.6mg	184.10	552.27
3	Apocquel 5.4mg	201.55	604.65
4	Simparsus 40mg	198.90	795.60
20	Mellis vet 0.5mg	24.16	473.51

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

TOTAL
 2.537.63

atendimento ONG

Valor: R\$ 2.537,63

Realizado em: 15/02/2024 - 16:55:32

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: E87733770202402151951519efZm4OKw

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.4021.5195.1519.efZm.4OKw

Número de Controle: 10565764506

Emitido em: 15/02/2024 - 16:57:25

* 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

Janeria DE 20 24

Adriano Bernardi
Médico Veterinário
CRMV - SC 05674

Keli

MARAVILHA – SANTA CATARINA

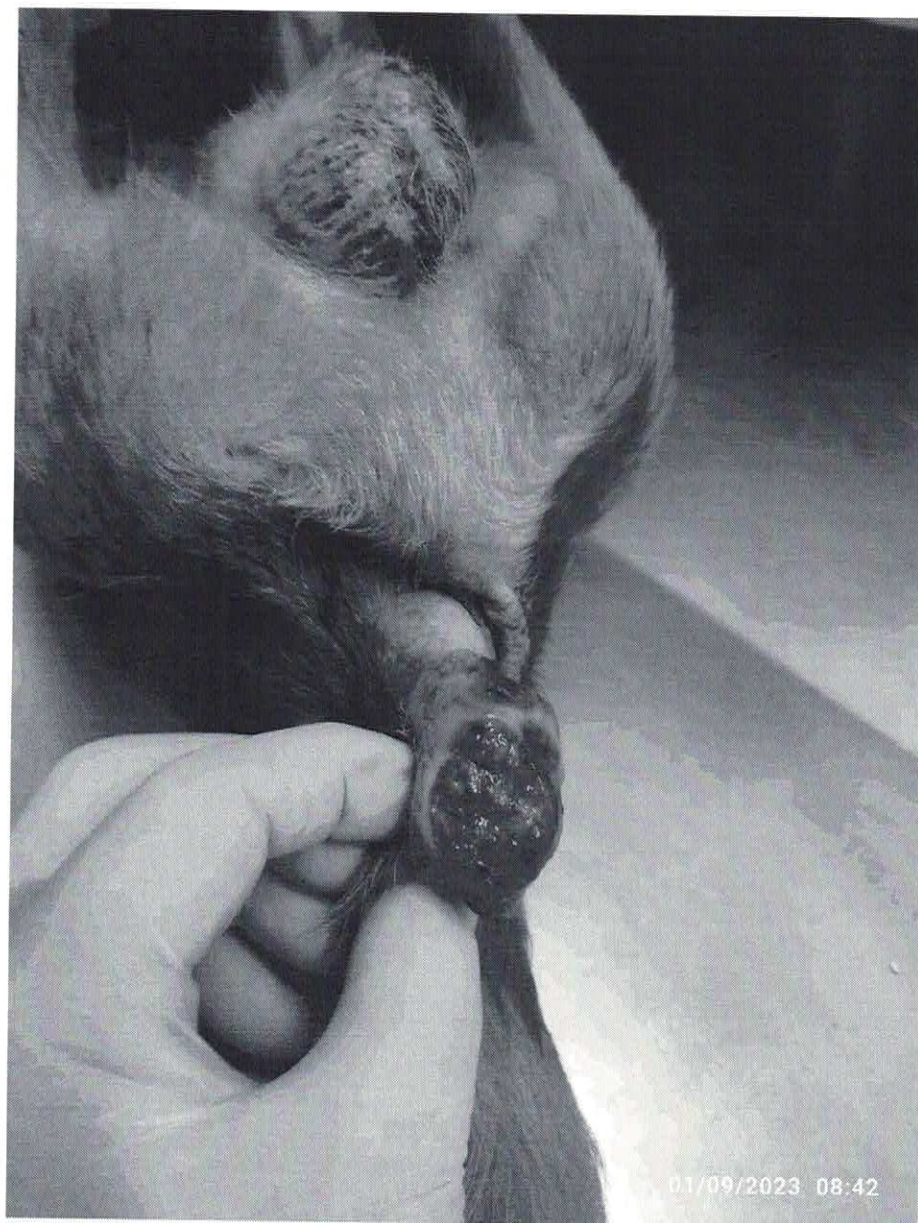
ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS ONG AME BICHO
RELATÓRIO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS DESENVOLVIDO COMO PARTE DA PRESTAÇÃO DE
CONTAS AO MUNICÍPIO DE MARAVILHA DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA ENTIDADE.

Ação: Fratura perna

Data: 03/05/24

Assinatura do responsável: Keli

Adriano Bernardi
Médico Veterinário
CRMV - SC 08674



[Handwritten signature]

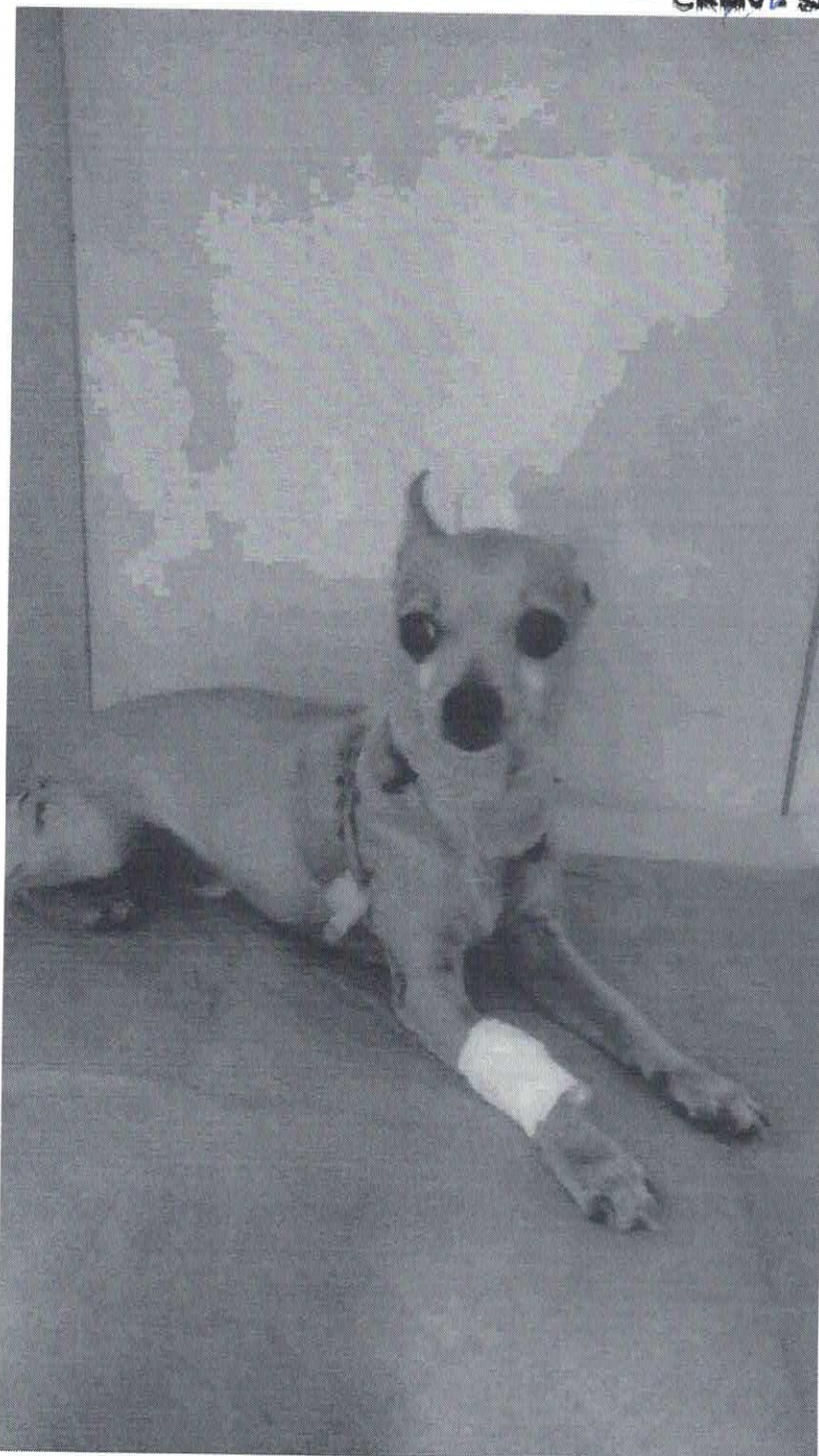
ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS ONG AME BICHO
RELATÓRIO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS DESENVOLVIDO COMO PARTE DA PRESTAÇÃO DE
CONTAS AO MUNICÍPIO DE MARAVILHA DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA ENTIDADE.

Ação: Cão atacado por outro cão

Data: 10/01/24

Assinatura do responsável: Keli

Adriano Bernardi
Médico Veterinário
CRMV-SC 05674



Keli

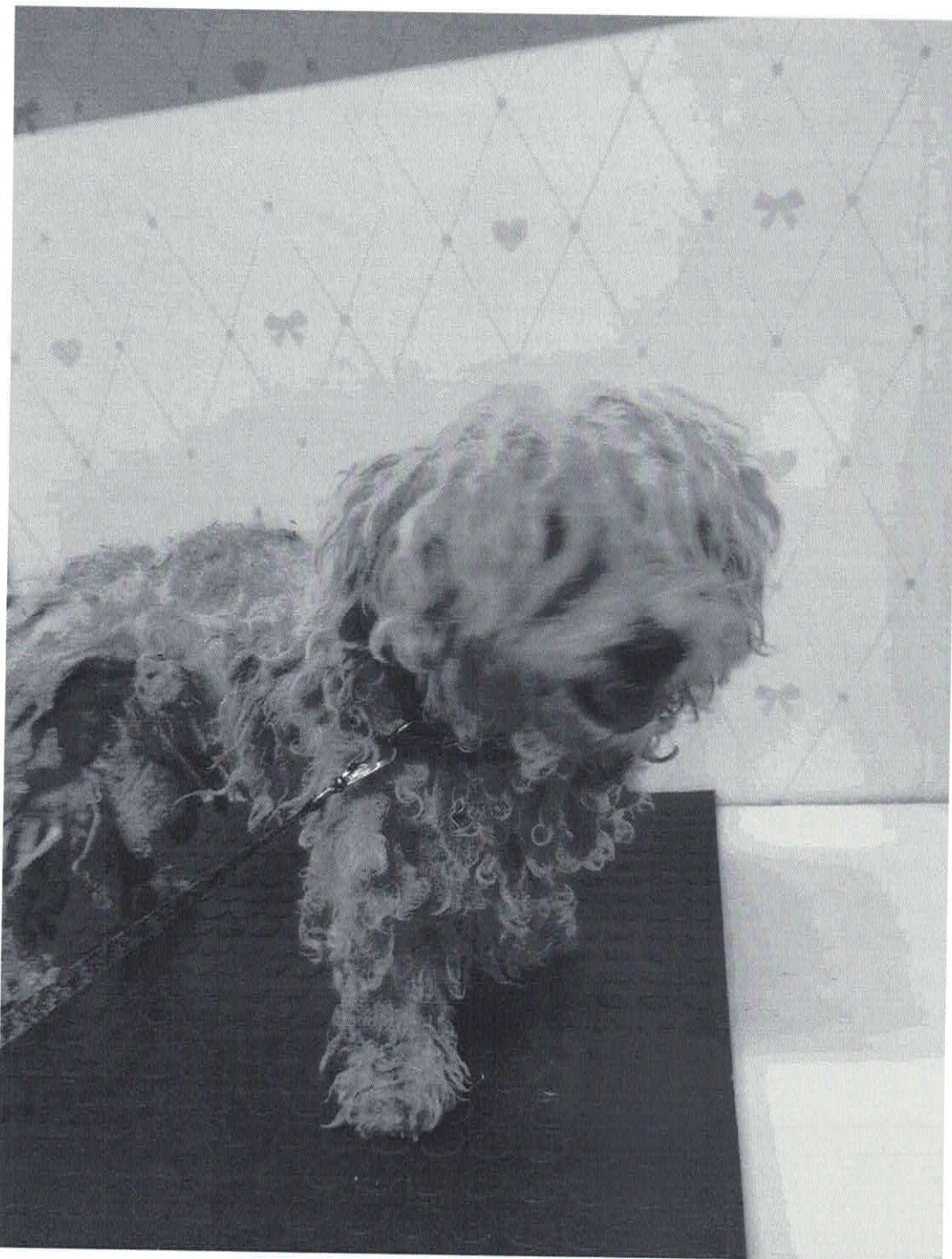
ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS ONG AME BICHO
RELATÓRIO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS DESENVOLVIDO COMO PARTE DA PRESTAÇÃO DE
CONTAS AO MUNICÍPIO DE MARAVILHA DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA ENTIDADE.

Ação: Cão recolhido para tosa

Data: 12/01/24

Assinatura do responsável: Keli

Adriano Bernardi
Médico Veterinário
CRMV - SC 05674



Keli

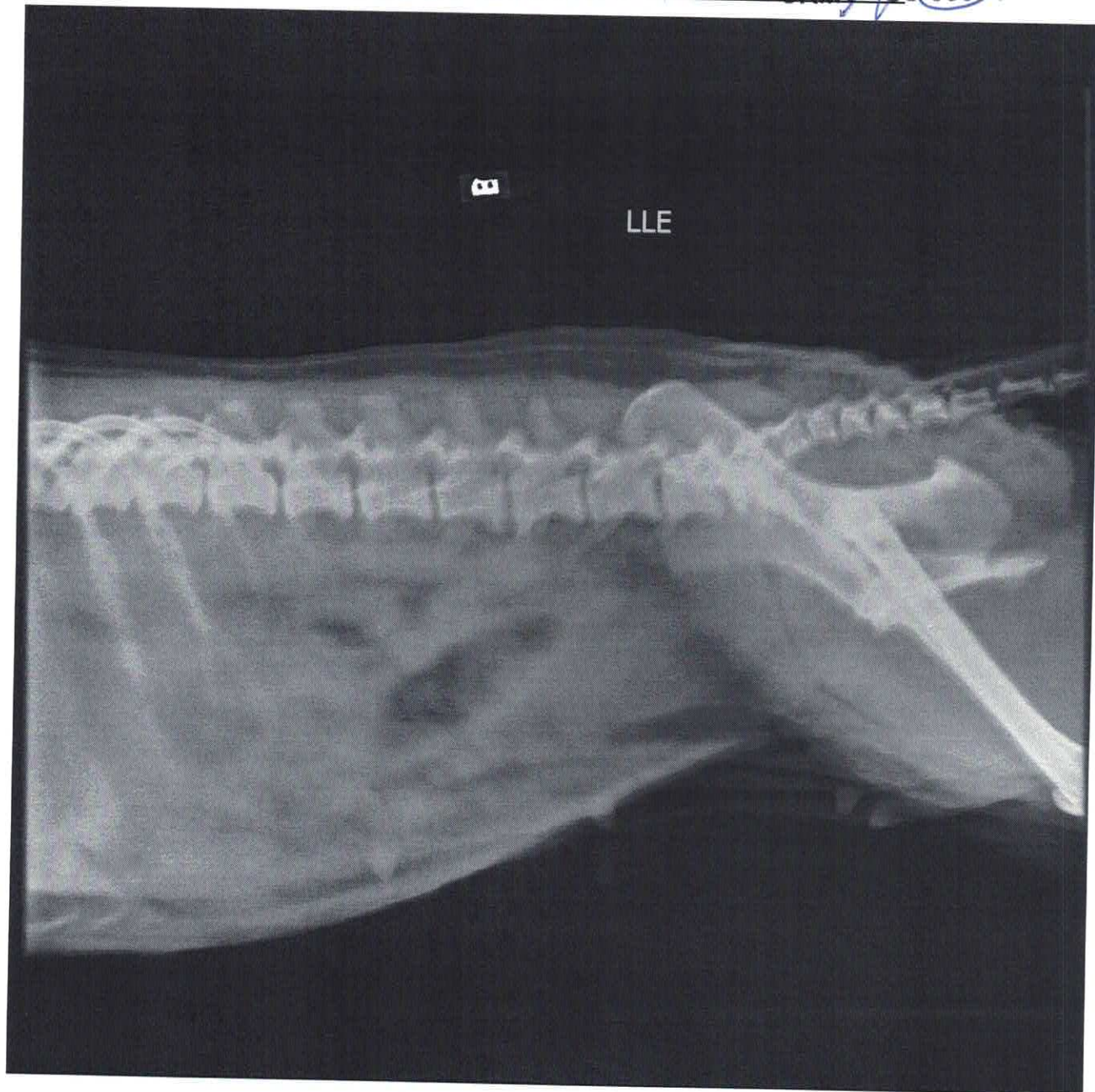
ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS ONG AME BICHO
RELATÓRIO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS DESENVOLVIDO COMO PARTE DA PRESTAÇÃO DE
CONTAS AO MUNICÍPIO DE MARAVILHA DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA ENTIDADE.

Ação: Fratura no Fêmur

Data: 13/01/24

Assinatura do responsável: Kali

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: Cão Atrapelado

Data: 15/01/24

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: Fratura na perna

Data: 18/01/24

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: Cão resgatado com ferimentos e desnutrido

Data: 25/01/24

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: cão com desnutrição e abandono

Data: 26/05/24

Assinatura do responsável: Keli

Adriano Bernardi
Médico Veterinário
CRMV - SC 05674



[Handwritten signature]