

Mês do depósito: FEVEREIRO

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: [REDACTED] Valor: R\$ 12.000,00
 Projeto/Atividade: [REDACTED] Item/Fonte: [REDACTED]
 Nota de Sub-Empenho nº: [REDACTED] Data: [REDACTED] 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		Histórico/Credor	Receb.	Pagto
Número	Data			
	15/02/24	Repassse	12.000,00	
	16/02/24	MBA Comércio e Representações LTDA		5.864,90
	15/02/24	Clinica Veterinaria S. O. S. Dos Bichos		6.135,10
TOTAIS:			12.000,00	12.000,00

Maravilha/SC, 21 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 01/02/2024 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 15/02/2024 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, 21 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)

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	
15/02/2024	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
<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 21 DE Fevereiro de 2024


FLÁVIA BARCELOS MARTINS
Presidente
CPF: [REDACTED]

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 19/02/2024, com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação dos repasses efetuados nas datas de 15/02/2024, 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, 21 de Fevereiro 2024



Nome: VANESSA DE MARCO



Nome: MABEL MOSER MONTAGNA



Nome: VALDIRENE MACHADO

À
Sandro Donatti
Prefeito Municipal



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. 000.006.258
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0118 1544 6100 0184 5500 1000 0062 5812 1802 6229

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

342240024579020 - 29/01/2024 15:15:27

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

29/01/2024

ENDEREÇO

RUA SAO JOSE, 58

BAIRRO / DISTRITO

UNIAO

CEP

89874-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/01/2024

MUNICIPIO

MARAVILHA

UF FONE / FAX

SC

49988034778

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:15:53

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 22/02/2024
Valor R\$ 5.864,90

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	5.864,90
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	1.995,83	0,00	5.864,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

65

ESPÉCIE

Especie

MARCA

Marca

NUMERAÇÃO

65.00

PESO BRUTO

975,000

PESO LIQUIDO

975,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
572	QUARTZ CAES ADULTOS PREMIUM ESPECIAL 15 KG	23091000	0102	5102	SC	30,0000	91,90	2.757,00	0,00	0,00	0,00
688	QUARTZ ESSENCIAL PREMIUM ESPECIAL ADULTOS TODAS AS RACAS 22% 15 KG	23091000	0102	5102	SC	30,0000	85,90	2.577,00	0,00	0,00	0,00
656	BILLY CAT SELECT PREMIUM SALMAO 15KG	23091000	0102	5102	SC	4,0000	99,00	396,00	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: 998.79 Federal e 997.03 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 2A4940.

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 00000.083170 2 96340000586490			
Nome do Pagador / Endereço ONG AME BICHO RUA SAO JOSE 58 89874-000 MARAVILHA SC		CNPJ 17.947.445/0001-86	Data de Vencimento 22/02/2024			
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	Agência/Código do Beneficiário 5395-3/10254-7			
Uso do Banco		Nr. do documento 6258	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 29/01/2024	Nosso Número 00034391060000000083
						Valor do Documento 5.864,90
						(=) Valor Pago
						Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03439.106000 00000.083170 2 96340000586490			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.						Data de Vencimento 22/02/2024
Nome do Beneficiário MBA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA		CNPJ 18.154.461/0001-84	Agência/Código do Beneficiário 5395-3/10254-7			
Data do Documento 29/01/2024	Nr. do documento 6258	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 29/01/2024	Nosso Número 00034391060000000083	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 5.864,90	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento 0,00
JUROS: Taxa Mensal : 3,00 % APOS 22/02/2024						(+) Juros/Multa 0,00
MULTA DE 3,00% A PARTIR DE 23/02/2024						(=) Valor Cobrado 5.864,90
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: 2174608836

Código de Barras: 00190000090343910600000000083170296340000586490

Data de Vencimento: 22/02/2024

Data da Transação: 16/02/2024

Hora da Transação: 09:59

Valor do Título (R\$): 5.864,90

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\$): 5.864,90

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 1ª Via Branca (Cliente)
Mod. 2 - Série D-1 2ª Via Azul (Bloco)

Cunha Porã, 25 de fevereiro de 2024 Nº: **100681**

Cliente: ONG

CNPJ: _____ Insc. Est.: _____

Cidade: Maravilha Estado: SC

Quant.	Descrição	Preço Unit.	TOTAL
100	Vanguard HTP	37,57	3.757
25	Vanguard-plus	44,98	1.124,50
25	Bronchiguard	42,75	1.068,92
1	Sarcopen Vet 10mg	184,70	184,70

GRÁFICA & EDITORA ERDMANN LTDA - (49) 3646 0614 - Insc. Est. 252.503.455
 CNPJ 85.351.385/0001-94 - 10 Bis. 50 x 2 0000501 & 0001000 - 25/01/2023
 Mod. 2 Série D-1 - AIDF 432307700000127 Cred 18/2022 8ª Ger. Chapecó - SC
 Não Vale como Recibo ——— Agradecemos a Preferência

TOTAL
6.135,10

Comprovante de Pagamento PIX



clínica veterinária
Valor: R\$ 6.135,10

Realizado em: 16/02/2024 - 10:06:30

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: E8773377020240216130112bn10v3g4W

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.4021.6130.112b.n10v.3g4W

Número de Controle: 10567434733

Emitido em: 16/02/2024 - 10:11:27

* 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**

Fevereiro DE 2024

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: Abandono e retirada de lentes

Data: 05/02/24

Assinatura do responsável: Keli

Adriano Bernardi
Médico Veterinário
CRMV - SC 05674



[Handwritten signature]

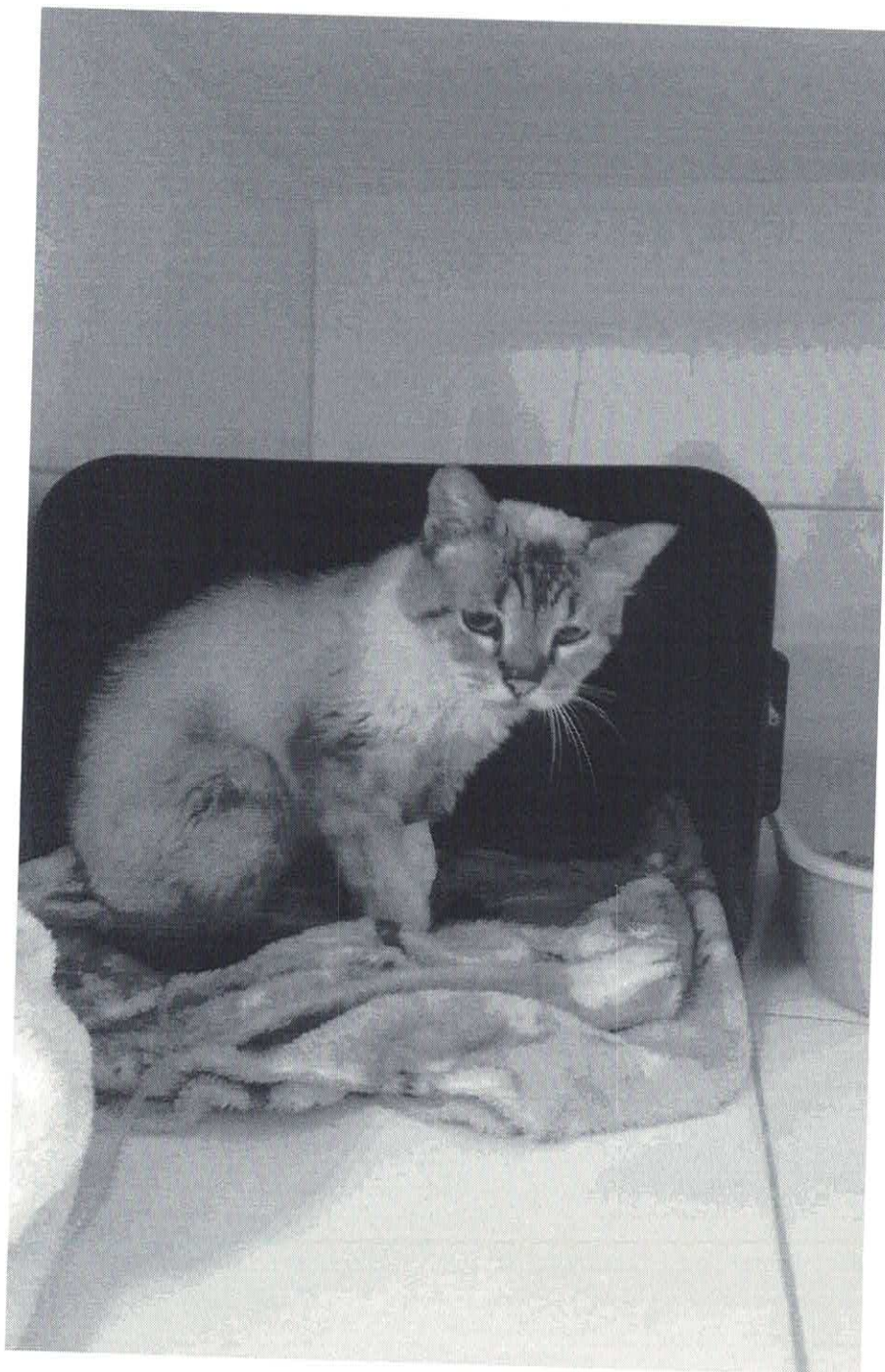
ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS ONG AME BICHO
RELATÓRIO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS DESENVOLVIDO COMO PARTE DA PRESTAÇÃO DE
CONTAS AO MUNICÍPIO DE MARAVILHA DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA ENTIDADE.

Ação: Gato com Felv Positivo

Data: 07/02/24

Assinatura do responsável: Keli

Adriano Bernardi
Médico Veterinário
CRMV - SC 05674



A handwritten signature in blue ink, located at the bottom right of the page. The signature is stylized and appears to be the name '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 com Parvo Vírus

Data: 10/02/24

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 Esfaqueado

Data: 15/02/24

Assinatura do responsável: Keli


Adriano Bernardi
Médico Veterinário
CRMV - SC 05674



05/01/2024 15:02



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: 18/02/24

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: Gato Atropelado

Data: 22/02/24

Assinatura do responsável: Keli

Adriano Bernardi
Médico Veterinário
CRMV - SC 05674



Keli