

Mês do depósito: ABRIL

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: Valor R\$: 12.000,00
Data:
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			
	15/04/24	Repassse	12.000,00	
	15/04/24	MBA Comércio e Representações LTDA ✓		6.859,69
	15/04/24	Clínica Veterinaria Giacomini LTDA ✓		2.574,96
	17/04/24	Marina Moneta Dante-ME ✓		2.565,35
TOTAIS:			12.000,00	12.000,00

Maravilha/SC, 09 de Maio de 2024


FLÁVIA BARCELOS MARTINS
PRESIDENTE


KELI REGINA DE LIMA
TESOUREIRA



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

Extrato (Período de 01/04/2024 a 30/04/2024)

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO ANTERIOR			7.591,64
08/04/2024	Pagamento pix 63757222920 ELIRA MARIA GOTARDO	PIX_DEB	-1.796,22	5.795,42
15/04/2024	Ted 82821190000172 MUNICIPIO DE MARAVILHA	918352	12.000,00	17.795,42
15/04/2024	Liquidacao boleto 18154461000184 MBA COMERCIO E		-6.859,69	10.935,73
15/04/2024	Pagamento pix sicredi 46133299000153 CLINICA VET	CX971762	-2.574,96	8.360,77
17/04/2024	Pagamento pix 06429687996 Jocelei Barbosa Da Sil	PIX_DEB	-5.600,00	2.760,77
17/04/2024	Pagamento pix 06972402000134 MARINA MONETA DANTE	PIX_DEB	-2.565,35	195,42
18/04/2024	Distribuicao resultados SOBRAS	SOBRCC	47,12	242,54

Saldo da conta

Saldo Atual	R\$ 242,54
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 15/04/2024 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, 09 de Maio 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	
15/04/2024	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 Veterinaria Giacomini LTDA – Consulta e compra de remédios para animais resgatados
- Marina Moneto Dante – ME – Castração de animais resgatados, em lar temporário

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

MARAVILHA-SC 09 De Maio 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
 Nº. 000.006.341
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4224 0318 1544 6100 0184 5500 1000 0063 4112 5476 1664
 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
342240068297208 - 14/03/2024 13:45:49

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 **14/03/2024**
 ENDEREÇO **RUA SAO JOSE, 58** BAIRRO / DISTRITO **UNIAO** CEP **89874-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **14/03/2024**
 MUNICÍPIO **MARAVILHA** UF **SC** FONE / FAX **49988034778** INSCRIÇÃO ESTADUAL **SC** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **13:45:49**

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Venc. **18/04/2024**
 Valor **RS 6.859,69**

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	6.859,69	
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	2.257,09	0,00	6.859,69	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **(0) Emitente** FRETE POR CONTA **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE **74** ESPÉCIE **Especie** MARCA **Marca** NUMERAÇÃO **76.00** PESO BRUTO **1.106,100** PESO LÍQUIDO **1.106,100**

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	
573	QUARTZ CAES ADULTOS PREMIUM ESPECIAL 20 KG	23099010	0102	5102	SC	10,0000	122,54	1.225,40	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	
688	QUARTZ ESSENCIAL PREMIUM ESPECIAL ADULTOS TODAS AS RACAS 22% 15 KG	23091000	0102	5102	SC	50,0000	85,90	4.295,00	0,00	0,00	0,00	
711	QUARTZ PREMIUM SPECIAL GATOS FRANGO 31% 15 KG	23099010	0102	5102	SC	2,0000	125,90	251,80	0,00	0,00	0,00	
726	QUARTZ GATOS FILHOTES PREMIUM SPECIAL 15KG	23091000	0102	5102	SC	2,0000	135,90	271,80	0,00	0,00	0,00	
674	QUARTZ CAES ADULTO PREMIUM SPECIAL 10,1 KG	23099010	0102	5102	SC	11,0000	61,89	680,79	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\$: 1090.95 Federal e 1166.15 Estadual
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 4B7157.
 RESERVADO AO FISCO

ONG



Beneficiário MBA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CLAUDINEI PEDRO ZANELLA 315 CENTRO Águas Frias - SC	18.154.461/0001-84 89843-000	Vencimento 18/04/2024	Valor do Documento 6.859,69
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 19/04/2024 Juros 0,10%/dia A partir 19/04/2024 multa de 3,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão 14/03/2024	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3069/828262	
		Nosso Número 8046-7	

Dados do Pagador

Nome do pagador ONG AME BICHO		Número do Documento 6341	
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 00804.670016 7 96900000685969

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 18/04/2024
Beneficiário MBA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA 18.154.461/0001-84					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3069/828262
Data do documento 14/03/2024	N. documento 6341	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 14/03/2024	Nosso número 8046-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 6.859,69
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 19/04/2024 Juros 0,10%/dia A partir 19/04/2024 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
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Associado: ONG AME BICHO

Cooperativa: 0230

Conta Corrente: 52860-6

Boletos

Cooperativa Origem: 0230

Conta Origem: 52860-6

CPF/CNPJ Pagador Efetivo: 17.947.445/0001-86

Instituição Emissora: BANCO SICOOB S.A

Razão Social Beneficiário: MBA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Nome Fantasia Beneficiário: MBA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

CPF/CNPJ Beneficiário: 18.154.461/0001-84

Nome Pagador: ONG AME BICHO

CPF/CNPJ Pagador: 17.947.445/0001-86

Número de Controle: 2246485341

Código de Barras: 75691306980108282620500804670016796900000685969

Data de Vencimento: 18/04/2024

Data da Transação: 15/04/2024

Hora da Transação: 09:24

Valor do Título (R\$): 6.859,69

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\$): 6.859,69

Descrição do Pagamento: boleto 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

RECEBEMOS DE Clínica Veterinária Giacomini LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 15/04/2024			NF-e Nº: 000.000.123 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ONG AME BICHO	

Clínica Veterinária 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 1 1 - Saída Nº 000.000.123 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4224 0446 1332 9900 0153 5500 1000 0001 2310 0014 8159
		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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240099553389 - 15/04/2024 10:19:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 261663240	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 46.133.299/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
OME/RAZÃO SOCIAL ONG AME BICHO	CNPJ/CPF 17.947.445/0001-86	DATA DA EMISSÃO 15/04/2024	
ENDEREÇO R SAO JOSE 58	BAIRRO/DISTRITO UNIAO	CEP 89874-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 15/04/2024
MUNICÍPIO Maravilha	FONE/FAX (49) 99920-5465	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 10:19:15

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.580,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 5,04	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.574,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANIT	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
12696	Seringa 3ml Sag Lock C100um N Descarpack	90183119	0 102	5102	UN	30.0000	15,00000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13231	Solucao Fisiologica Inj 09 1000ml Fraseo Equiplax	30049099	0 102	5102	UN	12,0000	50,00000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13329	Luva Cirurgica Esteril 65 Par Descarpack	40151200	0 102	5102	PAR	8,0000	60,00000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14605	Campo Operatorio 45x50 25g Crx C Cadarco C50 Un Valentina America	30059090	0 102	5102	PCT	8,0000	30,00000	240,00	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	12,0000	50,00000	600,00	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	6,0000	35,00000	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJCONTABILIDADE : 46133299000153	RESERVADO AO FISCAL

clínica veterinária amivet

Valor: R\$ 2.574,96

Realizado em: 15/04/2024 - 09:41:04

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: E8773377020240415123433kcaq4vNL4

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.4041.5123.433k.caq4.vNL4

Número de Controle: 10740339455

Emitido em: 15/04/2024 - 09:52:12

* 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)

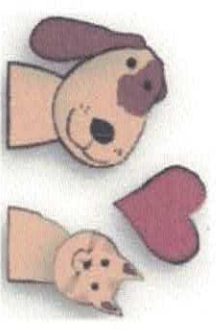
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



FOLHA: 1/1
 COMPETIÇÃO: 042024
 NOME DO BRS: SÉRIE: 13753 / 1
 DATA E HORA DE EMISSÃO DO BRS: 28/04/2024 21:15:15
 NÚMERO DA NOTA: 7170 / 8327280424211538830069724022024047397102
 NÚMERO DA NFS-SUBSTITUÍDA:

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):
 Exigibilidade: Exigível
 MENSURADOR DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S): MARAVILHA - SC
 MENSURADOR DA ENTREGA: SÃO JOSÉ - SC

PRESTADOR DO(S) SERVIÇO(S):
 NOME RAZÃO SOCIAL: MARINA MONETA DANTE ME
 NOME FANTASIA: PROJETO CASTRAÇÃO
 ENDEREÇO: R DOM PEDRO II, CAMPINAS, 165
 MENSURADOR DO PRESTADOR: SÃO JOSÉ - SC
 CEP: 88101-320
 CPT/CNPJ: 06.972.402/0001-34
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 9003358
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 TELEFONE: (48) 3241-1567
 E-MAIL: projetocastracao-social@gmail.com



TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S):
 NOME RAZÃO SOCIAL: ONG AME BICHO
 NOME FANTASIA: ONG AME BICHO
 ENDEREÇO: RUA SAO JOSE, UNIAO, 58
 MENSURADOR: MARAVILHA - SC
 CEP: 89874-000
 CPT/CNPJ: 17.947.445/0001-86
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: ISENTO
 TELEFONE: (49) 98803-4778
 E-MAIL: kelireginadelim10@gmail.com
 FATURA / DEPLICATA A VISTA

TOTALS	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) (R\$)	VALOR LÍQUIDO (R\$)	VALOR DEDUÇÃO (R\$)	VALOR DO ISS (R\$)	VALOR DO ISS RETIDO (R\$)	DESCONTOS INCONDICIONAIS (R\$)	DESCONTOS CONDICIONAIS (R\$)
ALÍQUOTA (%)	2.565,35	2.565,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIE(S)	3,0000	0,00	0,00	0,00	2.565,35	0,00	0,00
CODIGO DE CLASSIFICAÇÃO DE SERVIÇOS	05.01 Medicina veterinária e zootecnia	7500100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

[Handwritten signature]

DISCRIMINAÇÃO	VALOR SERVIÇO (R\$)	DESC. (R\$)	ALÍQ. (%)	VALOR ISS (R\$)
SERVIÇOS VETERINÁRIOS-CASTRACÃO DE CÃES E GATOS	2.565,35		3,0000	0,00

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 02/05/2024, com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação dos repasses efetuados nas datas de 15/04/2024, no valor de R\$ 12.000,00 (doze 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 Maio 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**

Abril DE 2024

MARAVILHA – SANTA CATARINA

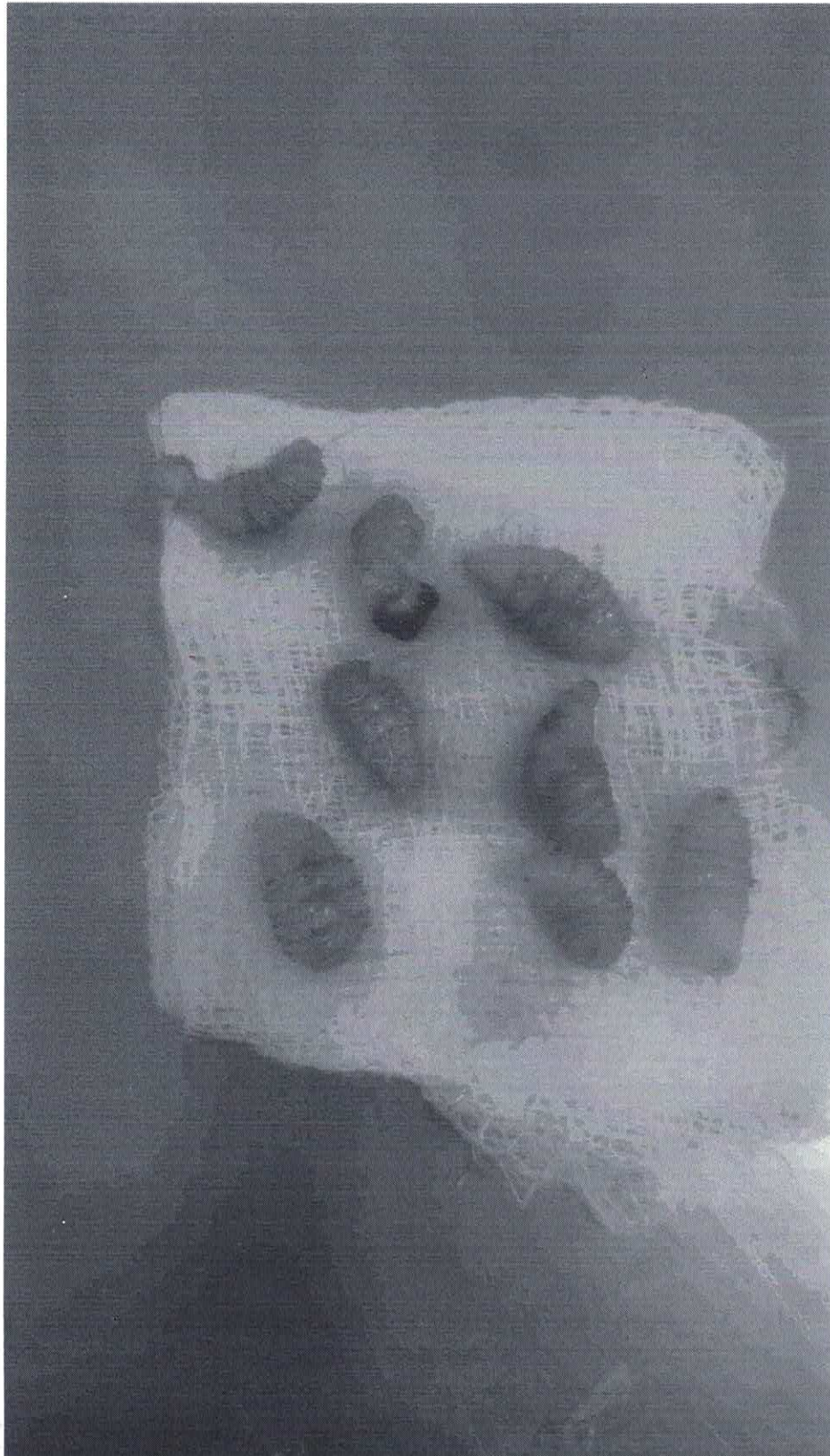
ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS ONG AME BICHO
RELATÓRIO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS DESENVOLVIDO COMO PARTE DA PRESTAÇÃO DE
CONTAS AO MUNICÍPIO DE MARAVILHA DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA ENTIDADE.

Ação: Retirada de Bernes

Data: 03/04/24

Assinatura do responsável: _____

Dra. Juliana Mara Kosvosti
Médica Veterinária
CRMV-SC 12869



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: Borra e Bicheira

Data: 09/04/24

Assinatura do responsável: _____

Dra. Juliana Mara Kosvoski



Médica Veterinária
CRMV-SC 12869



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: 08/04/24

Dra. Juliana Mara Kosvoski



Médica Veterinária

CRMV-SC 12869

Assinatura do responsável: _____



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 Bicheiras

Data: 09/04/24

Assinatura do responsável: _____

Dra. Juliana Mara Kosvoski



Médica Veterinária

CRMV-SC 12869



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 Pavor e Abandonado

Data: 13/04/24

Dra. Juliana Mara Kosvoski



Médica Veterinária

CRMV-SC 12869

Assinatura do responsável: _____



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 Dismetriação Abandonado

Data: 16/04/24

Assinatura do responsável: _____

Dra. Juliana Mara Kosvoski



Médica Veterinária

CRMV-SC 12869



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 Abandonado

Data: 18/04/24

Assinatura do responsável: _____

Dra. Juliana Mara Kosvoski



Médica Veterinária

CRMV-SC 12869



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.

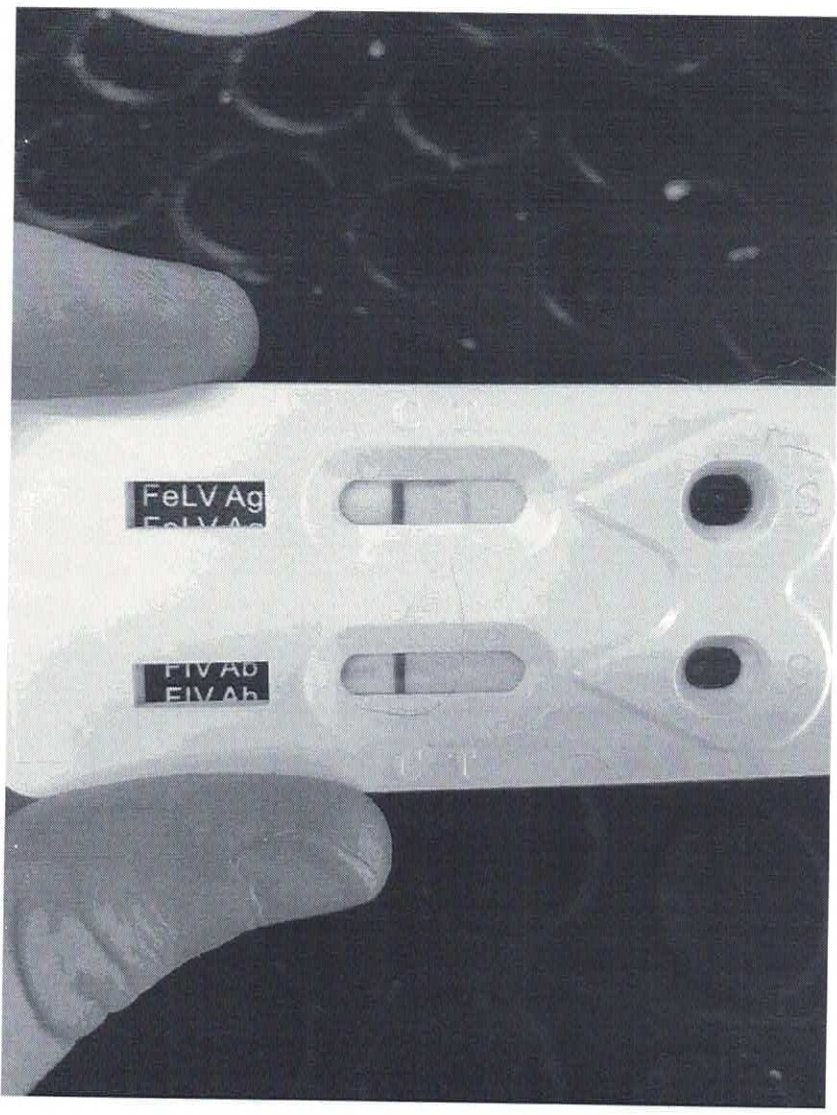
Ação: Teste Para Sinemese

Data: 21/04/24

Dra. Juliana Mara Kosvoski

Médica Veterinária
CRMV-SC 12869

Assinatura do responsável: _____



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: Suplemento Alimentar Cão Desnutrido
Dra. Juliana Mara Kosvostki
Data: 26/04/24
Assinatura do responsável: _____
Médica Veterinária
CRMV-SC 12869



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 Cão

Data: 29/04/24

Dra. Juliana Mara Kosvoski

Médica Veterinária
CRMV-SC 12869

Assinatura do responsável: _____

