

Mês do depósito: **Agosto**

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: ██████████

Nota de empenho n°:

Data:

Valor: R\$ 12.000,00

Projeto/Atividade:

Item/Fonte:

Nota de Sub-Empenho n°:

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		Histórico/Credor	Receb.	Pagto
Número	Data			
	15/08/24	Repasse	12.000,00	
	16/08/24	MBA Comércio e Representações LTDA		8.387,69
	16/08/24	Clínica Veterinária S.O.S. dos Bichos		3.612,31
<b>TOTAIS:</b>			<b>12.000,00</b>	<b>12.000,00</b>

Maravilha/SC, 02 de setembro de 2024

FLÁVIA BARCELOS MARTINS  
PRESIDENTE

KELI REGINA DE LIMA  
TESOUREIRA



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

## Extrato (Período de 01/08/2024 a 31/08/2024)

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO ANTERIOR			0,59
15/08/2024	TED 82821190000172 MUNICIPIO DE MARAVILHA	782802	12.000,00	12.000,59
16/08/2024	LIQUIDACAO BOLETO 18154461000184 MBA COMERCIO E		-8.387,69	3.612,90
16/08/2024	PAGAMENTO PIX SICREDI 17393322000221 ADRIANO BER	CX440628	-3.612,31	0,59

## Saldo da conta

Saldo Atual	R\$ 0,59
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	0,00%
Taxa de juros mensal do cheque especial	1,00%
Taxa de inadimplência do cheque especial	
Vencimento do cheque especial	0,00%
Custo Efetivo Total (CET) - Anual	

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 15/08/2024 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.

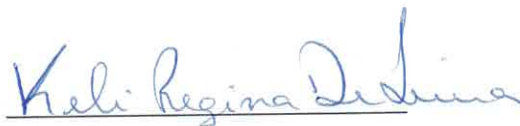
Por ser a expressão da verdade,

Maravilha/SC, 02 de setembro 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 30/08/2024, com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação dos repasses efetuados nas datas de 15/08/2024, 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, 02 de setembro 2024

Vanessa de Marco  
Nome: VANESSA DE MARCO

Mabel Moser Montagna  
Nome: MABEL MOSER MONTAGNA

VALDIRENE MACHADO  
Nome: VALDIRENE MACHADO

Á  
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)

<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>	
15/08/2024	12.000,00	
<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.		

<b>Metas Atingidas com descrição detalhada</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• MBA Comércio e Representações LTDA – Compra de ração para os animais em lar temporário.</li><li>• Clínica Veterinária S.O.S. Dos Bichos – Consulta, exames e compra de remédios para animais resgatados</li></ul>

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

Maravilha, 02 de setembro de 2024

  
**FLÁVIA BARCELOS MARTINS**  
Presidente  
CPF: ██████████



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 0618 1544 6100 0184 5500 1000 0065 1212 2506 2249

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

242240042831759 - 19/06/2024 13:40:40

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

19/06/2024

ENDEREÇO

RUA SAO JOSE, 58

BAIRRO / DISTRITO

UNIAO

CEP

89874-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/06/2024

MUNICÍPIO

MARAVILHA

UF

FONE / FAX

SC

49988034778

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:40:43

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 18/08/2024  
Valor R\$ 8.387,69

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	8.387,69
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	0,00	2.845,32	0,00	8.387,69

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
91	Especie	Marca	94.00	1.365,000	1.365,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSOSN	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	45,0000	91,90	4.135,50	0,00	0,00	0,00
688	QUARTZ ESSENCIAL PREMIUM ESPECIAL ADULTOS TODAS AS RACAS 22% 15 KG	23091000	0102	5102	SC	45,0000	85,90	3.865,50	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
677	QUARTZ PREMIUM ESPECIAL GATOS CASTRADO FRANGO 10,1 KG	23099010	0102	5102	SC	3,0000	83,93	251,79	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 RS: 1419.41 Federal e 1425.91 Estadual  
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 691A69.

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>  <b>89843-000</b>	Vencimento <b>18/08/2024</b>	Valor do Documento <b>8.387,69</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>A partir 19/08/2024 Juros 0,10%/dia</b> <b>A partir 19/08/2024 multa de 3,00%</b> <b>Não conceder desconto.</b>		Data de Emissão <b>19/06/2024</b>	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3069/828262</b>	
		Nosso Número <b>8215-2</b>	

Dados do Pagador

Nome do pagador <b>ONG AME BICHO</b>	Número do Documento <b>6512</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 00821.520012 1 98120000838769

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>18/08/2024</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>19/06/2024</b>	N. documento <b>6512</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>19/06/2024</b>	Nosso número <b>8215-2</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>8.387,69</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>A partir 19/08/2024 Juros 0,10%/dia</b> <b>A partir 19/08/2024 multa de 3,00%</b> <b>Não conceder desconto.</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3069 SICOOB MAXICRÉDITO					(+) Mora / Multa
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



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 SICCOB 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: 2398989365  
Código de Barras: 75691306980108282620500821520012198120000838769  
Data de Vencimento: 18/08/2024  
Data da Transação: 16/08/2024  
Hora da Transação: 08:48  
Valor do Título (R\$): 8.387,69  
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\$): 8.387,69  
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



**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, 16 de agosto de 2024

Nº 100628

Cliente: ONG

CNPJ:

Insc. Est.:

Cidade: Maravilha

Estado: SC

Quant.	Descrição	Preço Unit.	TOTAL
5	Premia gastrointestinal	84,00	423,00
2	Premia Oseidade 2kg	90,00	181,00
1	Premia Oseidade 10kg	337,00	337,00
12	Verminet filhotes	32,30	388,00
4	Lombeduro tubular	25,20	101,00
12	Dipizoma gotas	23,00	278,00
10	Ração Intuzada	17,60	176,00
15	Stimmo tom pro oral	31,00	466,00
30	Special Dog ultralife	30,10	905,00
10	Special Dog ultralife	35,73	357,31

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 8ª Ger. Chapecó - SC  
 Não Vale como Recibo - Agradecemos a Preferência

TOTAL  
 3612,31

Valor: R\$ 3.612,31

Realizado em: 16/08/2024 - 08:58:39

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: E8773377020240816115139eQGnlNgvZ

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.4081.6115.139e.QGnl.NgvZ

Número de Controle: 11132888534

Emitido em: 26/08/2024 - 08:42:11

\* 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



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

Agosto DE 2024

 Julia Luisa Petri  
Julia Petri  
CNPJ/MV/SC 11396  
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: tumor

Data: 20/08/24

Assinatura do responsável: Juliana Petrusa Petrusa Keli  
CRMV/SC 11396

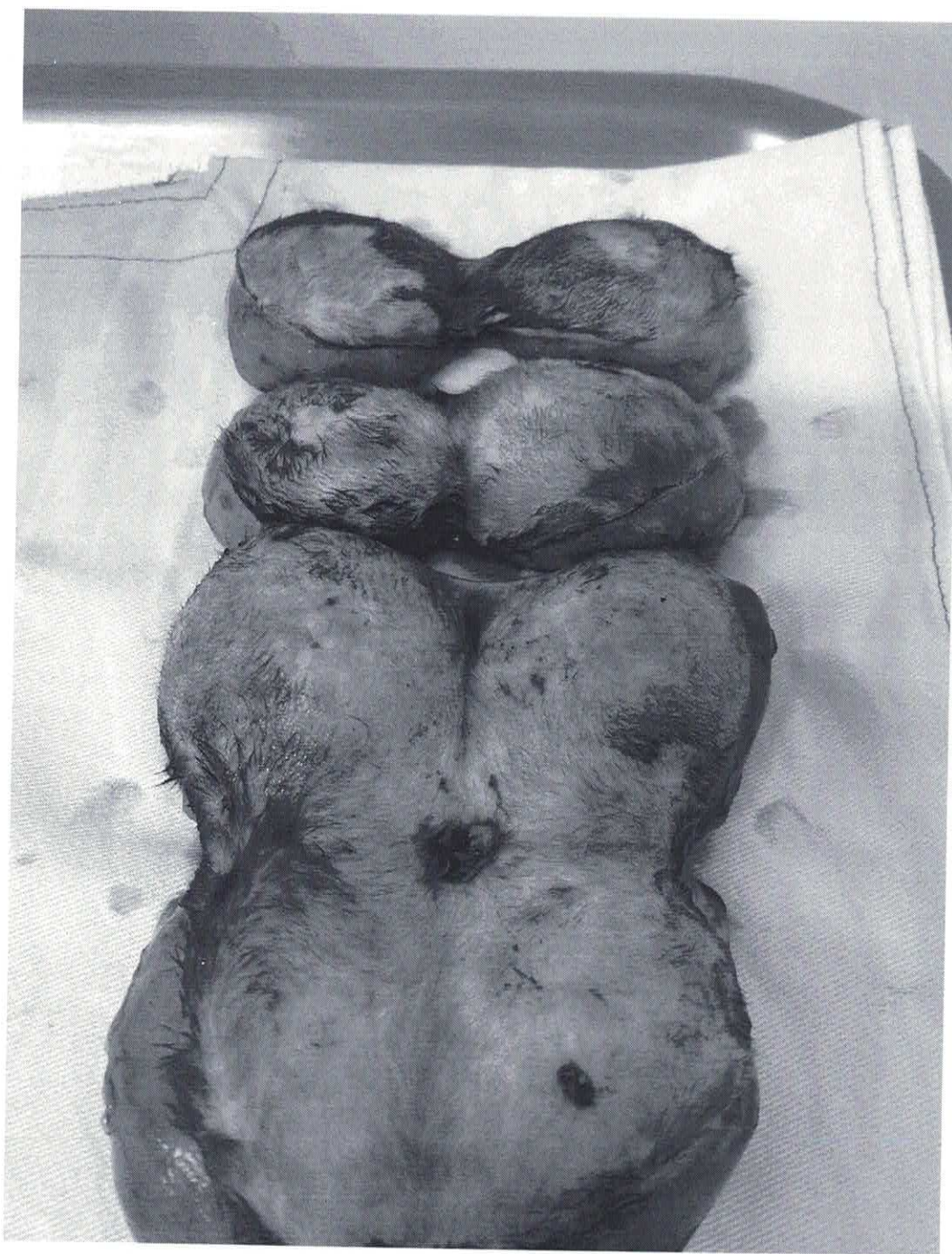


**ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS ONG AME BICHO**  
RELATÓRIO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS DESENVOLVIDO COMO PARTE DA PRESTAÇÃO DE  
CONTAS AO MUNICÍPIO DE MARAVILHA DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA ENTIDADE.

Ação: mastectomia - hiperplasia mamária

Data: 25/08/24

Assinatura do responsável: Julia Petri Lúcia Keli  
CRMV/SC 11396



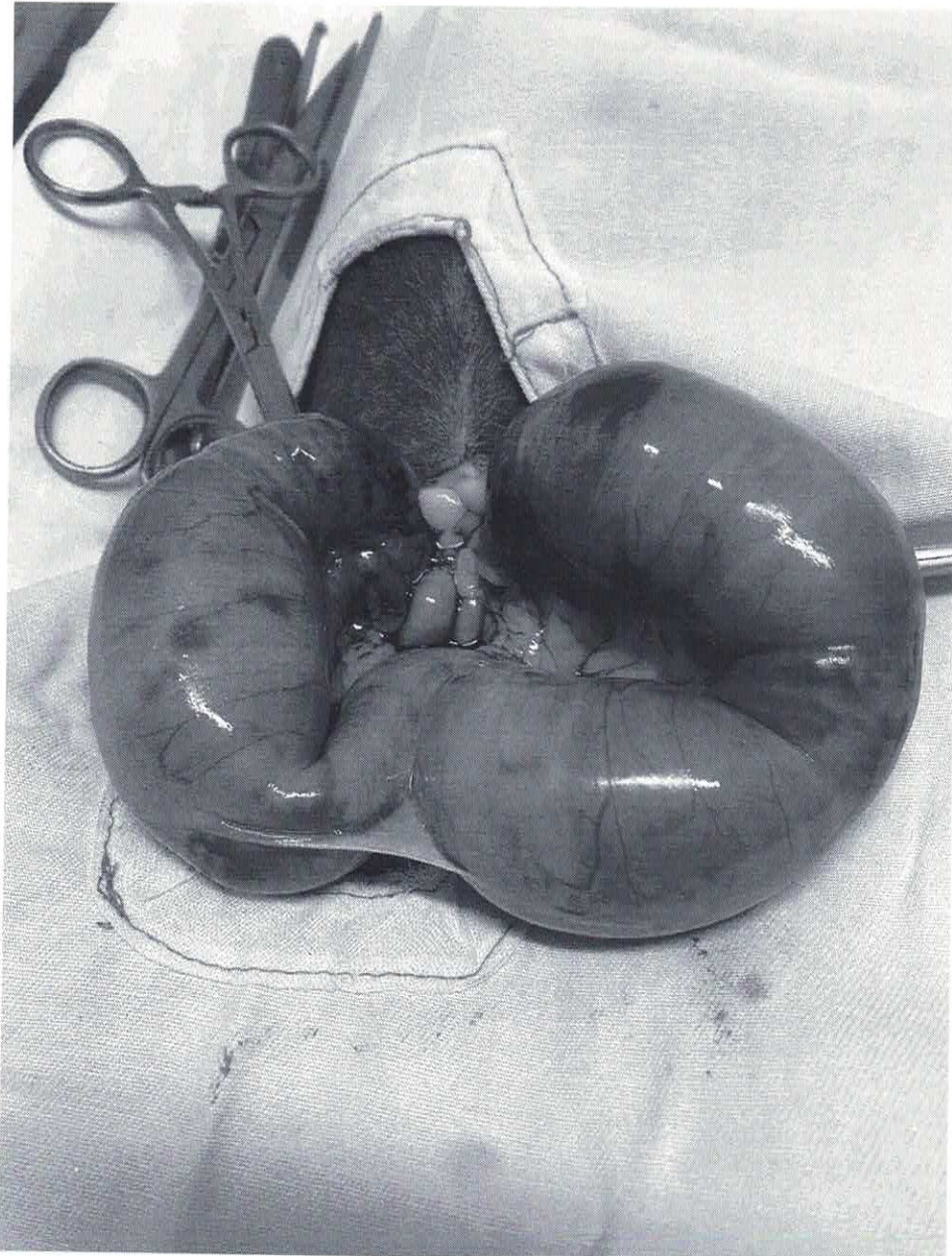
**ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS ONG AME BICHO**  
RELATÓRIO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS DESENVOLVIDO COMO PARTE DA PRESTAÇÃO DE  
CONTAS AO MUNICÍPIO DE MARAVILHA DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA ENTIDADE.

Ação: piometra - infecção de útero

Data: 05/08/24

Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_

*Julia Luísa Petri*  
CRMV/SC 11396  
*Julia Petri Keli*



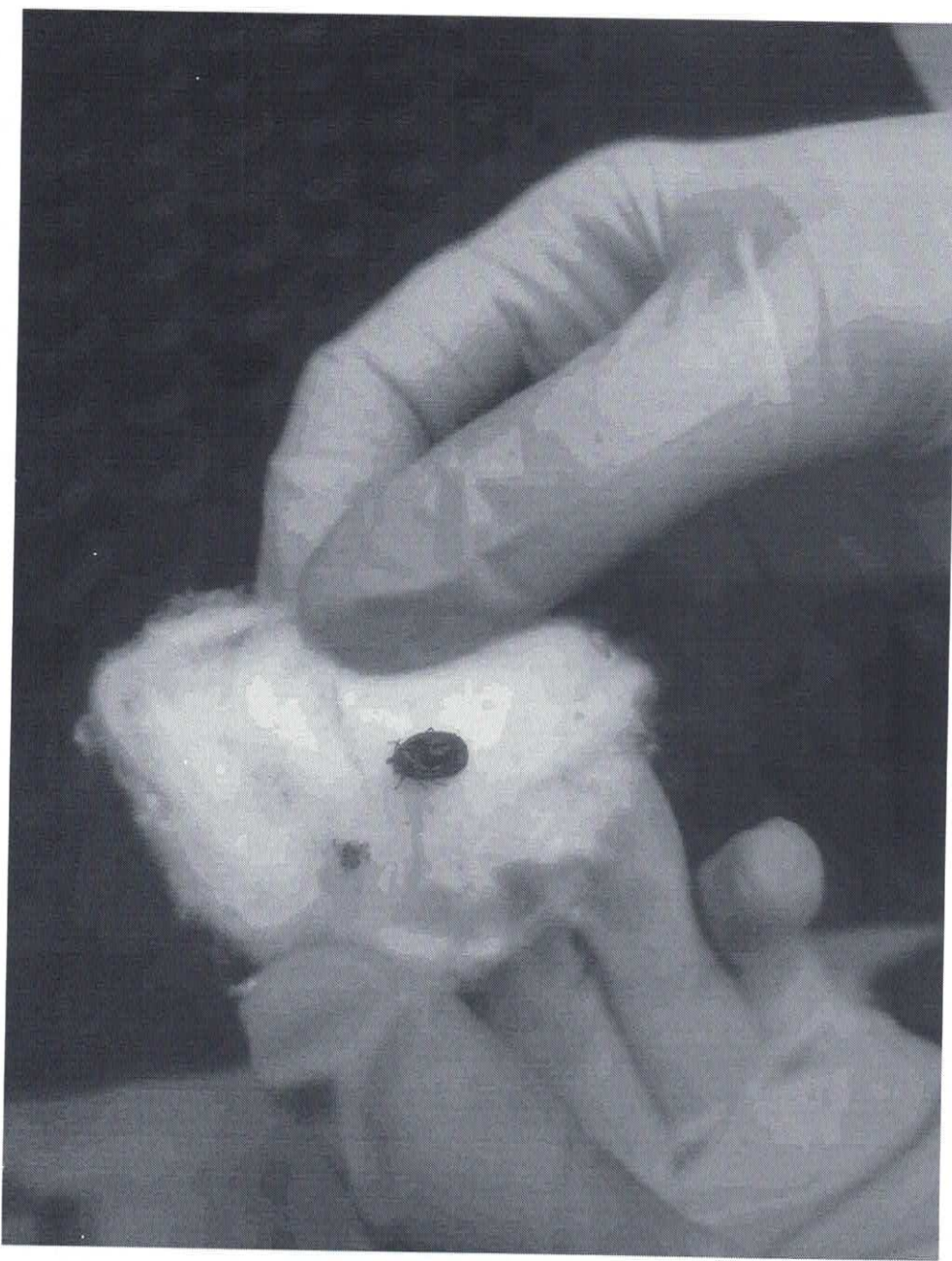
**ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS ONG AME BICHO**  
RELATÓRIO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS DESENVOLVIDO COMO PARTE DA PRESTAÇÃO DE  
CONTAS AO MUNICÍPIO DE MARAVILHA DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA ENTIDADE.

Ação: Retirada de Carrapato

Data: 08/08/24

Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_

*Julia Maria Petri Keli*  
CRMV/SC 11306



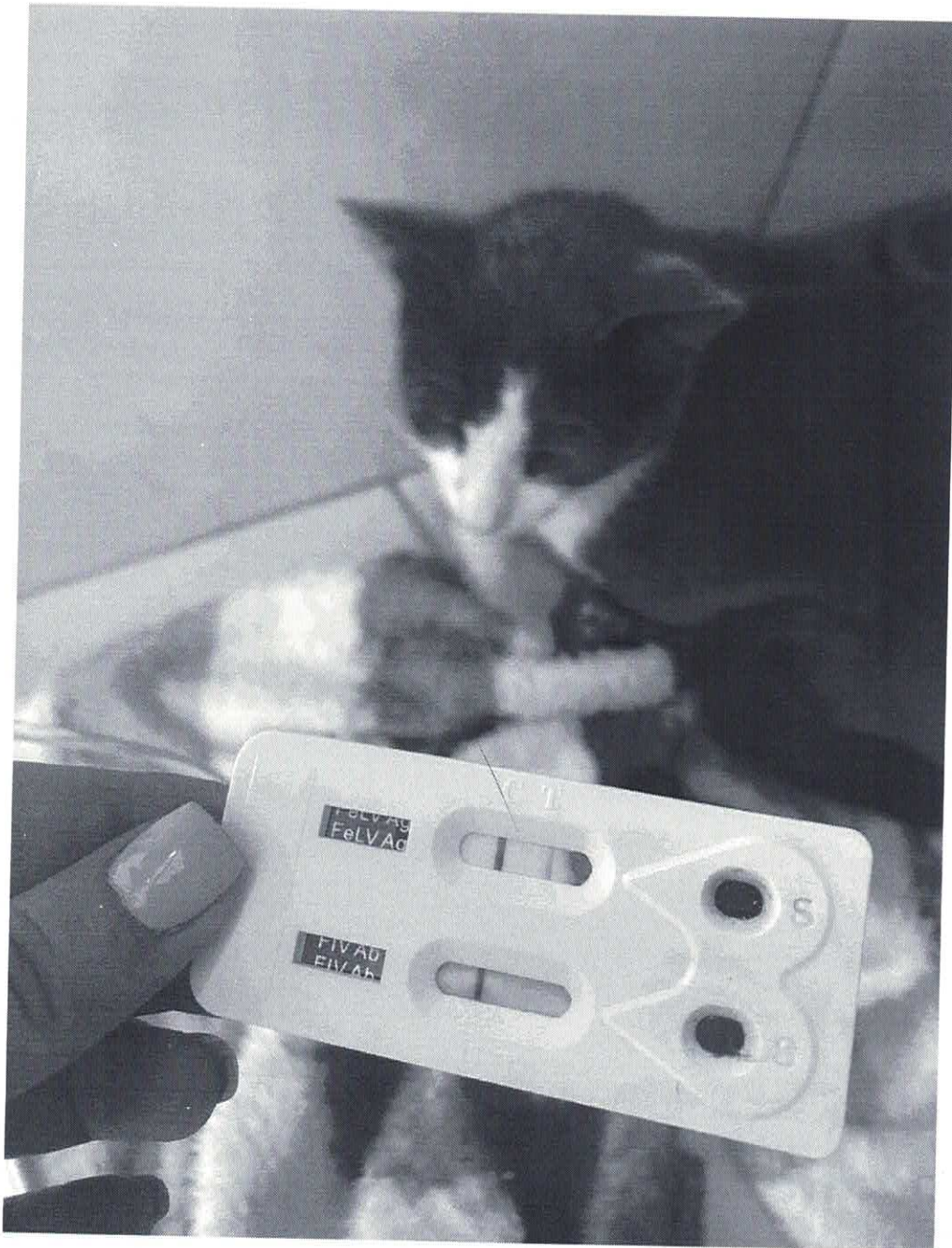
**ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS ONG AME BICHO**  
RELATÓRIO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS DESENVOLVIDO COMO PARTE DA PRESTAÇÃO DE  
CONTAS AO MUNICÍPIO DE MARAVILHA DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA ENTIDADE.

Ação: felv

Data: 10/08/24

Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_

*Julia Luisa Petri*  
Médica Veterinária  
*Julia Petri Kuli*  
CRMV/SC 11306





**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: tumor de mama

Data: 12/08/24

Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_ *Julia Petri Keli*  
Médica Veterinária  
CRMV/SC 11396



**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: mastectomia - tuma de mama

Data: 17/08/24

Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_

*Julia Luisa Petri Kulo*  
CRMV/SC 11306

