

Mês do depósito: **Setembro**

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 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			
	16/09/24	Repasse	12.000,00	
	16/09/24	MBA Comércio e Representações LTDA		8.219,83
	16/09/24	Clínica Veterinaria S.O.S. dos Bichos		3.780,17
TOTAIS:			12.000,00	12.000,00

Maravilha/SC, 02 de outubro de 2024


FLÁVIA BARCELOS MARTINS
PRESIDENTE


KELI REGINA DE LIMA
TESOUREIRA



Associado: ONG AME BICHO

Cooperativa: 0230

Conta: 52860-6

Extrato (Período de 01/09/2024 a 30/09/2024)

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO ANTERIOR			0,59
16/09/2024	TED 82821190000172 MUNICIPIO DE MARAVILHA	401196	12.000,00	12.000,59
16/09/2024	LIQUIDACAO BOLETO 18154461000184 MBA COMERCIO E		-8.219,83	3.780,76
16/09/2024	PAGAMENTO PIX SICREDI 17393322000221 ADRIANO BER	CX96838	-3.780,17	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	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 16/09/2024 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 outubro 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 30/09/2024, com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação dos repasses efetuados nas datas de 15/09/2024, 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:

- (X) Favorável
- () Favorável com restrições
- () Desfavorável

Outras considerações:

Maravilha/SC, 02 de outubro 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	
16/09/2024	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 – Consulta, exames e compra de remédios para animais resgatados

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

Maravilha, 02 de outubro 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. 000.006.558
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0718 1544 6100 0184 5500 1000 0065 5814 4630 0595

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

242240085345778 - 18/07/2024 08:02:13

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

18/07/2024

ENDEREÇO

RUA SAO JOSE, 58

BAIRRO / DISTRITO

UNIAO

CEP

89874-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/07/2024

MUNICÍPIO

MARAVILHA

UF FONE / FAX

SC

49988034778

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:02:12

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 18/09/2024
Valor R\$ 8.219,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. 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	8.219,83
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	2.794,21	0,00	8.219,83

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	92.00	1.365,000	1.365,000

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
572	QUARTZ CAES ADULTOS PREMIUM ESPECIAL BACON 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	1,0000	83,93	83,93	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\$: 1396,83 Federal e 1397,37 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 3501D1.

RESERVADO AO FISCO



Beneficiário MPA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CLAUDINEI PEDRO ZANELLA 315 CENTRO Águas Frias - SC	18.154.461/0001-84 89843-000	Vencimento 18/09/2024	Valor do Documento 8.219,83
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 19/09/2024 Juros 0,10%/dia A partir 19/09/2024 multa de 3,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão 18/07/2024	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3069/828262	
		Nosso Número 8266-8	

Dados do Pagador

Nome do pagador ONG AME BICHO	Número do Documento 6558	
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 00826.680019 1 98430000821983

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 18/09/2024
Beneficiário MBA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA 18.154.461/0001-84					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3069/828262
Data do documento 18/07/2024	N. documento 6558	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 18/07/2024	Nosso número 8266-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 8.219,83
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 19/09/2024 Juros 0,10%/dia A partir 19/09/2024 multa de 3,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3069 SICOOB MAXICRÉDITO					(+) Mora / Multa
Pagador ONG AME BICHO RUA SAO JOSE, 58 UNIAO MARAVILHA - SC 17.947.445/0001-86 89874-000					(+) 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: 2437025889

Código de Barras: 75691306980108282620500826680019198430000821983

Data de Vencimento: 18/09/2024

Data da Transação: 16/09/2024

Hora da Transação: 15:31

Data do Pagamento: 16/09/2024

Valor do Título (R\$): 8.219,83

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\$): 8.219,83

Descrição do Pagamento: boleto ração ONG

Autenticação Eletrônica: 009C.1215.DA45.8A4B.7398.2AA5.E0F.

* 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, 13 de Setembro de 2024 Nº **000631**

Cliente: ONG Anne Bicho

CNPJ: _____ Insc. Est.: _____

Cidade: Maravilha Estado: SC

Quant.	Descrição	Preço Unit.	TOTAL
01	Famopit Vaxor 400ml	293.17	293.17
01	Mb porco leonard 500ml	270.00	270.00
04	RUBIALAN 5000 inj	338.00	1.352.00
01	Stop antidiarreico	580.00	580.00
01	Aming gelos 200ml	173.00	173.00
01	Diprenome gelos 20ml	146.00	146.00
01	Biotloracin 50mg	146.00	146.00
05	Biotloracin 150mg	27.00	137.00
36	Vermmvet gelos 300mg	18.00	679.00
	<u>Rel. Leiva</u>		

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

TOTAL
3.780.17

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
Setembro DE 2024


Julia Luis Petri
Veterinária
CRMV/SC 11596
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: A tropelamento

Data: 02/09/24

Assinatura do responsável: Julia Luisa Petri Keli
Julia Luisa Petri
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: Sarcinoma espinocelular

Data: 07/09/24

Assinatura do responsável: _____


Julia Luisa Petri
CRMV/SC 11596

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: Lupus eritematoso discóide

Data: 10/09/24

Assinatura do responsável: _____

Julia Petri *Julia Luísa 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: Glandula Anal Inflamada

Data: 15/09/24

Assinatura do responsável: Julia Petri Kuli
Juca Eulsa Petri Kuli
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: atropelamento

Data: 18/09/24

Assinatura do responsável: _____

Julia Petretri Keli
Médica Veterinária
CRMV/SC 11596



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: lesão por fungo

Data: 22/09/24

Assinatura do responsável: _____

Julia Luisa Petri
Médica Veterinária
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: tartaractomia - extração dentária

Data: 26/09/24

Assinatura do responsável: _____

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

