

Mês do depósito: **Outubro**

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			
	15/10/24	Repasse	12.000,00	
	15/10/24	MBA Comércio e Representações LTDA		8.303,76
	16/10/24	Clínica Veterinaria S.O.S. dos Bichos		3.696,24
TOTAIS:			12.000,00	12.000,00

Maravilha/SC, 04 de novembro de 2024

FLÁVIA BARCELOS MARTINS
PRESIDENTE

KELI REGINA DE LIMA
TESOUREIRA



Associado: ONG AME BICHO

Cooperativa: 0230

Conta: 52860-6

Extrato (Período de 01/10/2024 a 31/10/2024)

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO ANTERIOR			0,59
15/10/2024	TED 82821190000172 MUNICIPIO DE MARAVILHA	326260	12.000,00	12.000,59
15/10/2024	LIQUIDACAO BOLETO 18154461000184 MBA COMERCIO E		-8.303,76	3.696,83
15/10/2024	PAGAMENTO PIX SICREDI 17393322000221 ADRIANO BER	CX160136	-3.696,24	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 15/10/2024 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, 04 de novembro 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	
15/10/2024	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, 04 de novembro de 2024


FLÁVIA BARCELOS MARTINS
Presidente
CPF: [REDACTED]

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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. 000.006.618
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0818 1544 6100 0184 5500 1000 0066 1812 8348 2715

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

242240123205893 - 15/08/2024 13:46:00

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

ENDEREÇO

RUA SAO JOSE, 58

MUNICÍPIO

MARAVILHA

CNPJ / CPF

17.947.445/0001-86

DATA DA EMISSÃO

15/08/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/08/2024

BAIRRO / DISTRITO

UNIAO

CEP

89874-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:46:03

UF FONE / FAX

SC

49988034778

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 18/10/2024

Valor R\$ 8.303,76

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	8.303,76
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	2.819,76	0,00	8.303,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

91

ESPECIE

Especie

MARCA

Marca

NUMERAÇÃO

93.00

PESO BRUTO

1.365,000

PESO LÍQUIDO

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	ALIQ 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	2,0000	83,93	167,86	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\$: 1408,12 Federal e 1411,64 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO B047CD.

RESERVADO AO FISCO



SICOOB - Cobrança

CONSULTA DE BOLETO

Data de emissão:
28/10/2024Hora de emissão:
16:52:453069 - CC MAXI ALFA
LIVRE ADMISSÃO
ASSOCIADOS

DADOS BÁSICOS DO BOLETO

Beneficiário

Cliente: 82826-2 - MBA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CPF/CNPJ: 18.154.461/0001-84

Endereço: CLAUDINEI PEDRO ZANELLA Nº: 315

Bairro: CENTRO Cidade: Águas Frias Estado: SC

CEP: 89.843-000 Telefone: (49) 988166059

Pagador

Nome: ONG AME BICHO CPF/CNPJ: 17.947.445/0001-86

Endereço: RUA SAO JOSE, 58

Bairro: UNIAO Cidade: MARAVILHA Estado: SC

CEP: 89.874-000 E-mail: Telefone:

Boleto

Código de Barras: 75699987300008303761306901082826200083337001 Linha Digitável: 75691306980108282620500833370018998730000830376

Tipo Emissão: CLIENTE EMITE Tipo Distribuição: 2 - CLIENTE PA: 31

Seu número: 6618 Nosso número: 8.333-7 Float: 2

Data emissão: 15/08/2024 Data vencimento: 18/10/2024 Data Limite Pcto:

Valor boleto: R\$ 8.303,76 Valor abatimento: R\$ 0,00 Parcela: 1

Modalidade: 0001 - CREG Espécie Documento: DM Dias de Negativação: 0

Conta corrente: 548537 Contrato Garantia: 0 Dias de Protesto: 0

Aceite: NAO Pix: SEM PIX Identificação Boleto Empresa:

Data Previsão Apontamento:

Situação

LIQUIDADO

Instrução

A partir 19/10/2024 Juros 0,10%/dia
A partir 19/10/2024 multa de 3,00%
Não conceder desconto.

DADOS COMPLEMENTARES DO BOLETO

Beneficiário Final

Beneficiário Final: CPF/CNPJ:

Descontos

Data Desconto 1: Valor Desconto 1:

Data Desconto 2: Valor Desconto 2:

Data Desconto 3: Valor Desconto 3:

Tipo Desconto:

Encargos

Multa: 3,00 Tipo Multa: Percentual Data Multa: 19/10/2024

Mora: 3,00 Tipo Mora: Percentual ao mês Data Mora: 19/10/2024

Dados Incorporação

Título Incorporado: NÃO Coop. Original: 0 PA: 0

Banco depositário

Banco Depositário: 756 - BANCO
COOPERATIVO SICOOB S.AAgência Depositário: 3069 - SICOOB
MAXICRÉDITO

Dados da Carteira

Tipo Contrato:

Situação Contrato:

Situação Boleto Contrato:

Cod Cliente Contrato: 0

Num Contrato: 0

DADOS LIQUIDAÇÃO

Liquidação

Data Liquidação: 15/10/2024

Histórico: 58 - LIQUIDAÇÃO - VIA
COMPENSAÇÃO

Data Movimento: 15/10/2024

Banco Recebedor: 748 - BCO COOPERATIVO
SICREDI S.A.

Agência: 1521 - SICREDI PAC MARAVILHA

Data Liberação: 17/10/2024

Valor Mora: R\$ 0,00

Valores Outros Ac.: R\$ 0,00

Valor Descontado: R\$ 0,00

Valor Cobrado: R\$ 8.303,76





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: 2472984346
Código de Barras: 75691306980108282620500833370018998730000830376
Data de Vencimento: 18/10/2024
Data da Transação: 15/10/2024
Hora da Transação: 10:30
Valor do Título (R\$): 8.303,76
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\$): 8.303,76
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

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
 Cunha Porã, 26 de outubro de 2024 Nº: **100630**

Cliente: ONG amé Bicho
 CNPJ: _____ Insc. Est.: _____
 Cidade: Maravilha Estado: SC

Quant.	Descrição	Preço Unit.	TOTAL
02	Special cat ultralife	28.61	57.22
10	Special cat ultralife	28.61	286.10
10	Special Dog ultralife	28.61	286.10
10	Special Dog ultralife	28.61	286.10
10	Special Dog ultralife	28.61	286.10
10	Special Dog ultralife	28.61	286.10
05	Special Dog carne	132.22	661.11
03	Special cat Mix	134.34	403.04
03	Special cat carne	126.72	380.17
05	Golden gatos castrados	152.84	764.20
			TOTAL

GRÁFICA & EDITORA ERDMANN LTDA - (49) 3646 0614 - Insc. Est. 252.503.465
 CNPJ 85.351.395/0001-94 - 10 Bls. 50 x 2 0000501 à 0001000 - 26/01/2023
 Mod. 2 Série D-1 - AIDF 432307700000127 Cred 18/2022 8ª Gereg. Chapecó - SC
 Não Vale como Recibo ——— Agradecemos a Preferência

[Handwritten Signature]

TOTAL
3.696,24

Comprovante de Pagamento PIX



atendimento veterinário ONG
Valor: R\$ 3.696,24

Realizado em: 22/11/2024 - 14:46:17

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: E8773377020241122172232PyaWFB7L

Autenticação Eletrônica: E877.3377.0202.4112.2172.232P.yaWF.BJ7L

Número de Controle: 11534393648

Emitido em: 09/12/2024 - 15:37:54

* 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

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 31/10/2024, com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação dos repasses efetuados nas datas de 15/10/2024, 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, 31 de outubro 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

Treatmento Sarma

Outubro

2024 Keli



[Handwritten signature]

Keli

Perfuracão por bala de Arma

Outubro 2024

Keli

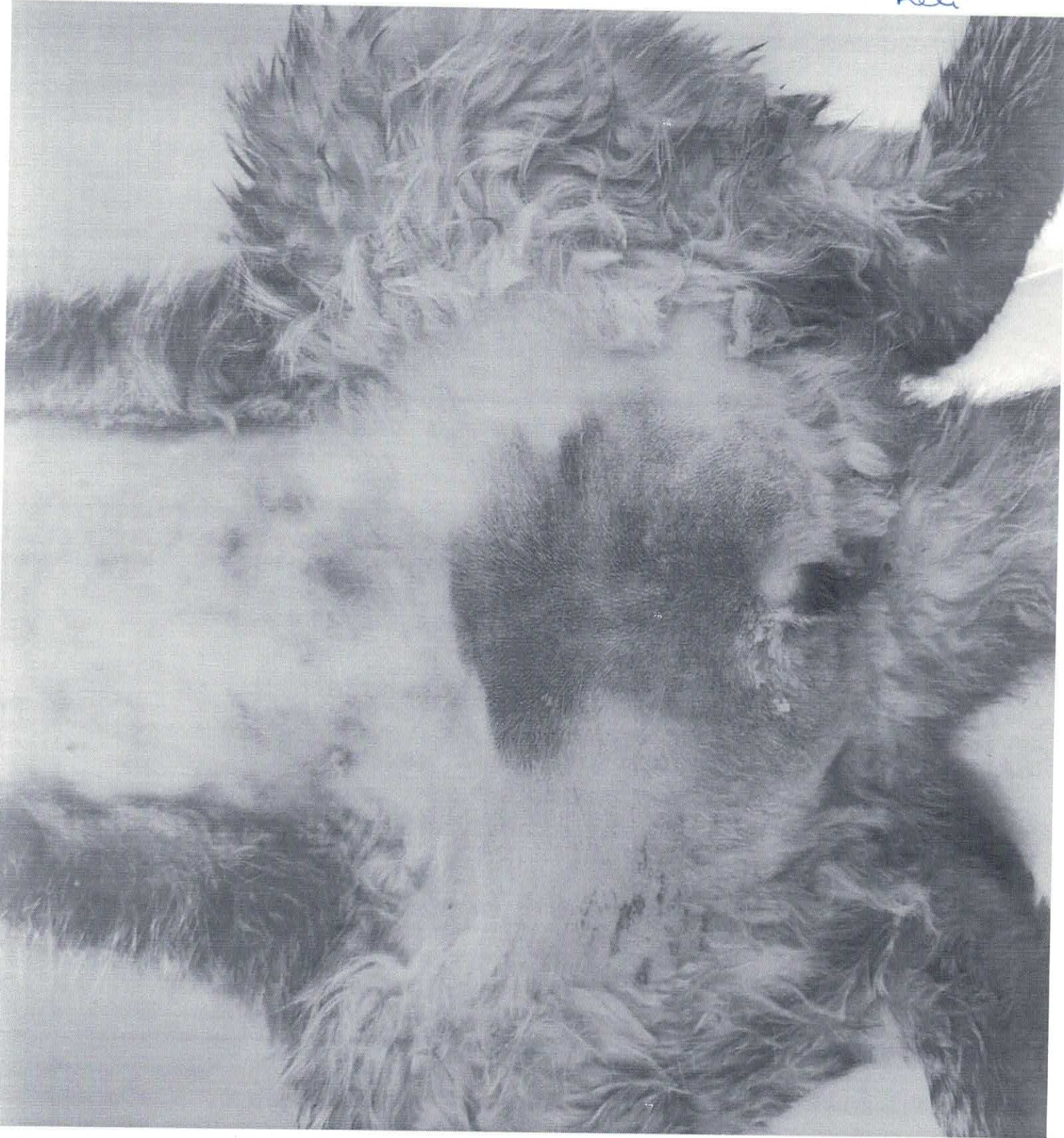


[Handwritten signature]

Keli

Castração

Outubro 2024
Keli



[Handwritten signature]

Keli

Atrapelado

Outubro 2024



[Handwritten signature]

Keli

Castração Macho

Outubro 2024

Keli



[Signature]

Keli

Tumor

Outubro 2024
Keli



[Handwritten signature]

Keli

Piometra Fêmea
Outubro 2024 Keli



[Handwritten signature]

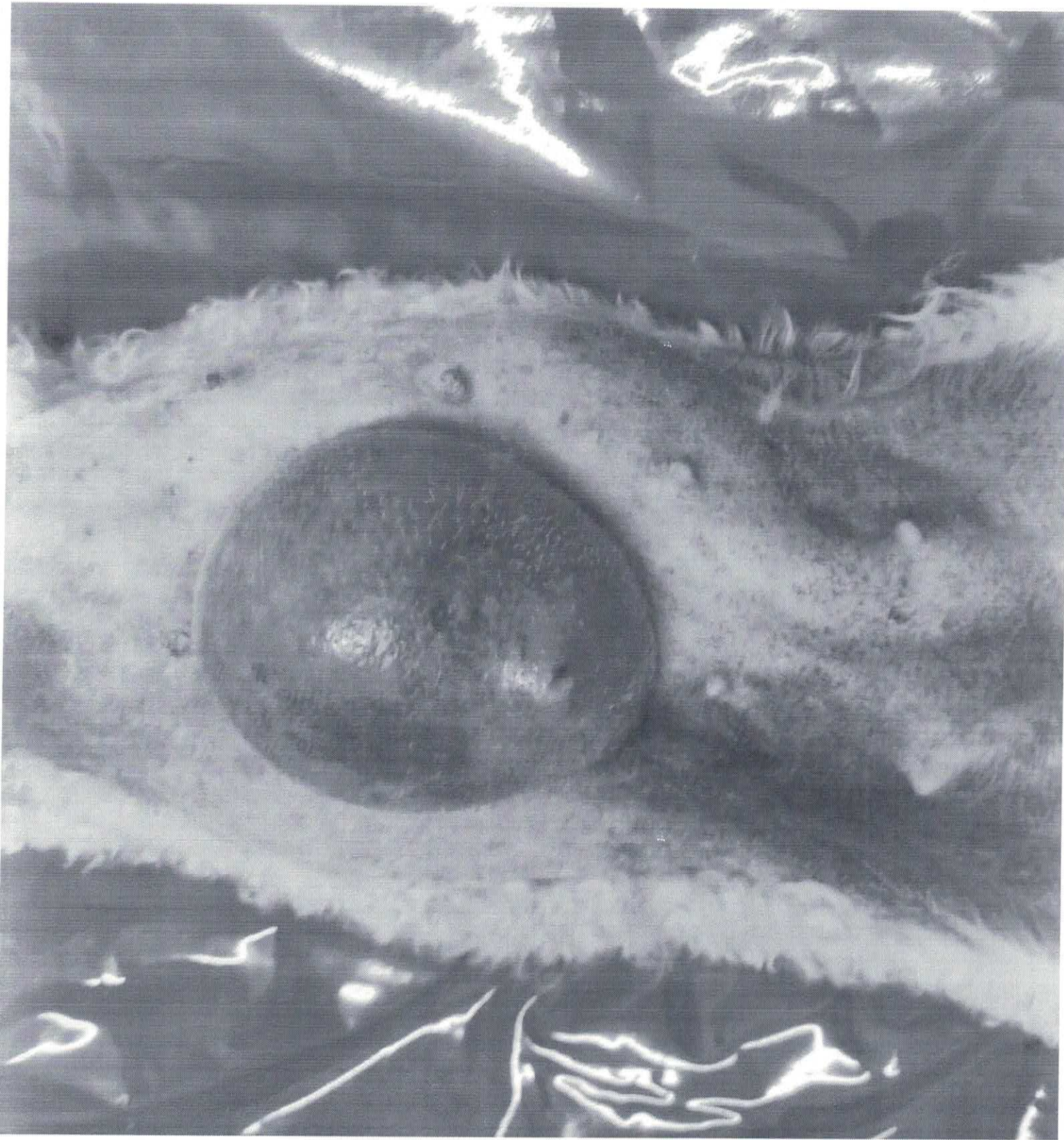
Keli

Retiradas de Tumores Fêmea
Outubro 2024
Keli



[Handwritten signature]

Keli



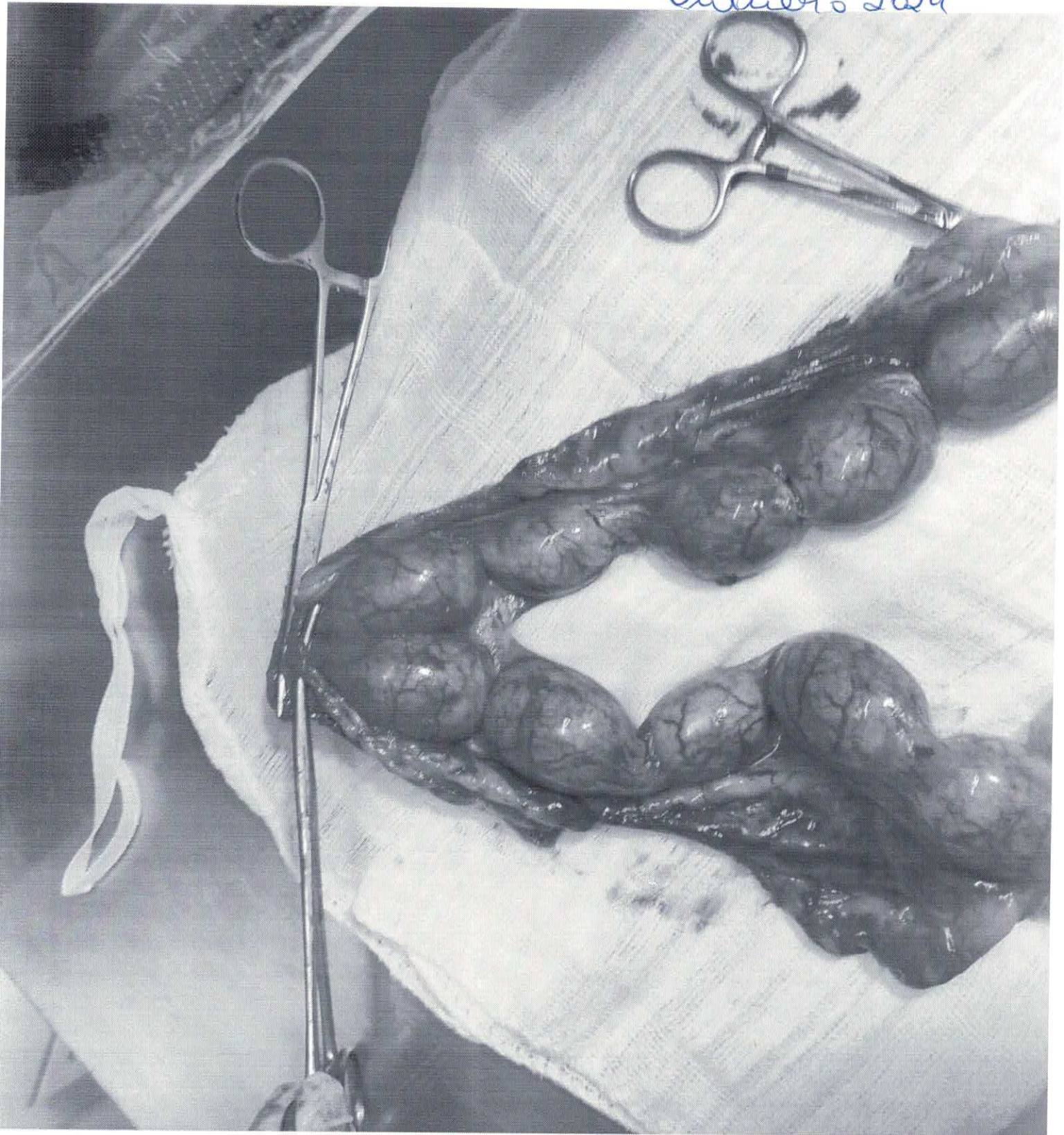
[Handwritten signature]

Kuli

Piometra Fêmea

Keli

Outubro 2024



[Handwritten signature]

Keli