



Ofício 01/2023

São João Batista, 13 de Janeiro de 2023

Excelentíssimo Sr
Pedro Alfredo Ramos
Prefeito Municipal
São João Batista - SC

Excelentíssimo Senhor

Cumprimentando-o cordialmente, vimos por meio deste, apresentar a Prestação de Conta mensal no valor de R\$ 3.000,00 (três mil reais) recebido em 14/12/2022, através do Termo de Fomento celebrado entre o Município de São João Batista, por intermédio do Fundo Municipal de Saúde e a Associação Batistense protetora dos Animais – ABPA.

Esse valor foi destinado para esterilização de animais, conforme plano de convênio apresentado, relatório e termos de adoção em anexo.

Em anexo, a documentação que comprova as despesas.

Atenciosamente,

Kamilla Trainotti
Presidente da ABPA

Associação Batistense Protetora dos Animais - ABPA
Rua: João Vicente da Silva, Número 433, Lote 3 Quadra C, Tajuba 2, São João Batista
E-mail: sjbabpa@gmail.com



PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da entidade Associação Batistense Protetora dos Animais - ABPA de São João Batista, CNPJ nº 23.746.525/0001-76, declara que os recursos recebidos através do Fundo Municipal de Saúde de São João Batista, no valor de R\$ 3.000,00 (três mil reais) recebidos no dia 14/12/2022, foram aplicados para os fins concedidos.

Certifica, por fim, que os pagamentos efetuados à conta do referido recurso foram destinados aos credores especificados nas notas fiscais e transferências bancárias que integram esta prestação de contas.

São João Batista, 13 de Janeiro de 2023

JHENYS CAROLINE SIQUEIRA DA ROSA
Conselho Fiscal

RITA DE CÁSSIA KREUSCH
Conselho Fiscal



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO BATISTA

Exercício de 2022

ANEXO TC - 29

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO BATISTA
Ordenador da Despesa: KARIN CRISTINE GELLER LEOPOLDO
Entidade Beneficiada: ASSOCIACAO BATISTENSE PROTETORA DOS ANIMAIS - ABPA C.N.P.J.: 23.746.525/0001-76
Endereço: JOAO VICENTE DA SILVA - 433 CEP: 88240-000
Responsável: CPF:
Nota Empenho Número: 1577 Data: Valor: 3.000,00
Projeto/Atividade: 2.040 Funcionamento e Manutenção Centro Zoonose
Item: 3.3.50.00.00.00.00.00 Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu
Fonte: 0.1.02.1002.0000 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Natureza da Despesa: 3.3.50.41.99.00.00.00 Outras Contribuições

Histórico Fiel da Finalidade: PELA TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS A ASSOCIAÇÃO BATISTENSE PROTETORA DOS ANIMAIS

"Declaramos, para todos os efeitos legais, que a importância supra mencionada foi recebida por esta entidade e aplicada em seu benefício e no atendimento de seus objetivos "

SÃO JOÃO BATISTA, 13 de Janeiro de 2023

Nome	Cargo	Assinatura	CPF
<u>Karin Geller Leopoldo</u>	<u>prez. F.M.S.</u>	<u>[Assinatura]</u>	[Redacted]
<u>marcela S. Kundi</u>	<u>Tesoureira</u>	<u>marcela</u>	[Redacted]
_____	_____	_____	_____



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO BATISTA
 Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados

Exercício de 2022


Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO BATISTA
 Ordenador da Despesa: KARIN CRISTINE GELLER LEOPOLDO
 Entidade Beneficiada: ASSOCIACAO BATISTENSE PROTETORA DOS ANIMAIS - ABPA C.N.P.J.: 23.746.525/0001-76
 Endereço: JOAO VICENTE DA SILVA - 433 CEP: 88240000
 Responsável: CPF: 3.000,00
 Nota Empenho Número: 1577 Data: 25/07/22 Valor: 3.000,00
 Projeto/Atividade: 2.040 Funcionamento e Manutenção Centro Zoonose
 Item: 3.3.50.00.00.00.00.00.00.00.00.00 Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu
 Fonte: 0.1.02.1002.0000 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
 Natureza da Despesa: 3.3.50.41.99.00.00.00.00.00 Outras Contribuições

Histórico Fiel da Finalidade: PELA TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS A ASSOCIAÇÃO BATISTENSE PROTETORA DOS ANIMAIS AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL Nº 3.774/2017 DE 12/12/2017 REF. MÊS 07/2022.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
Empenho: 1577	25/07/2022	Valor recebido nesta data conforme empenho	3.000,00	
0		Devolução de Adiantamento		
100	26/08/2022	Day Shaver Pet Shop LTDA		3.000,00
Totais			0,00	3.000,00

Karin Geller Leopoldo

5

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO BATISTA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA Nota Fiscal Eletrônica - NFE</p>	Número do RPS	Número da nota 100
	Data da emissão da nota 26/08/2022 15:24:47	
	Data do fato gerador 26/08/2022 15:24:47	
	Código de verificação TRCKTHO1A	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DOG SHOW
 Nome/Razão social: DOG SHOW PET SHOP LTDA
 CPF/CNPJ: 05.818.321/0001-11 Inscrição municipal: 3565
 Endereço: PC CAPITAO AMORIM450 Número: 34 Bairro: CENTRO CEP: 88240-000
 Complemento: AP/E: SALA 01
 Município: São João Batista UF: SC
 E-mail: Site: Inscrição estadual: 254632645
 Telefone:
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ASSOCIACAO BATISTENSE PROTETORA DOS ANIMAIS - ABPA
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO BATISTENSE PROTETORA DOS ANIMAIS - ABPA
 CPF/CNPJ: 23.746.525/0001-76 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: MARIO CYPRIANI Número: 669 Bairro: RIBANCEIRA DO SUL CEP: 88240-000
 Complemento:
 Município: São João Batista UF: SC
 E-mail: nicecont@terra.com.br Telefone: (48) 3265-0063 Celular: (48) 3265-1522

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
castração de fêmeas	250,0000	12,0000	3.000,0000	3.000,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.000,00		Valor líquido = R\$ 3.000,00			

Códigos dos serviços:

05.07 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

CNAE:

7500-1/00 - Atividades veterinárias

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.000,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: São João Batista

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nos decretos 1849/2012 e 1975/2012.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 403,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 145,20 (4,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

16:46



← INTERNET BANKING



SAIR

Conta origem: 3533 / 013 . 00010210-3

Tipo de TED: TED para terceiros

Banco: 085 - COOP CENTRAL AILOS 0000000
- 05463212

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0101 / 00001193914-1

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: DOG SHOW PET SHOP LTDA

CPF/CNPJ: 05.818.321/0001-11

Valor: 3.000,00

Valor da tarifa: 11,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

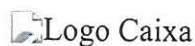
Identificação da transferência: DOG 3

Histórico:

Data / Hora da operação: 10/01/2023 - 16:45:14

Código da operação: 00170236

Chave de segurança: 97YZT27K85WREZVV



Extrato

Cliente: ASSOCIACAO B PROTETORA

Conta: 3533 | 013 | 00010210-3

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	136,89 C
21/11/2022	000001	CRED TED	3.000,00 C	3.136,89 C
21/11/2022	211435	ENVIO TEV	3.075,78 D	61,11 C
01/12/2022	990540	REM BASICA	0,09 C	61,20 C
01/12/2022	990540	CRED JUROS	0,31 C	61,51 C
14/12/2022	141055	CRED TEV	3.000,00 C	3.061,51 C
14/12/2022	141055	CRED TEV	3.000,00 C	6.061,51 C
14/12/2022	141055	CRED TEV	3.000,00 C	9.061,51 C
14/12/2022	141056	CRED TEV	3.000,00 C	12.061,51 C
14/12/2022	141056	CRED TEV	3.000,00 C	15.061,51 C
14/12/2022	141056	CRED TEV	3.000,00 C	18.061,51 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
22/12/2022	220827	DOC ELET E	3.000,00 D	15.061,51 C
22/12/2022	220827	S TAR DOC	11,00 D	15.050,51 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104



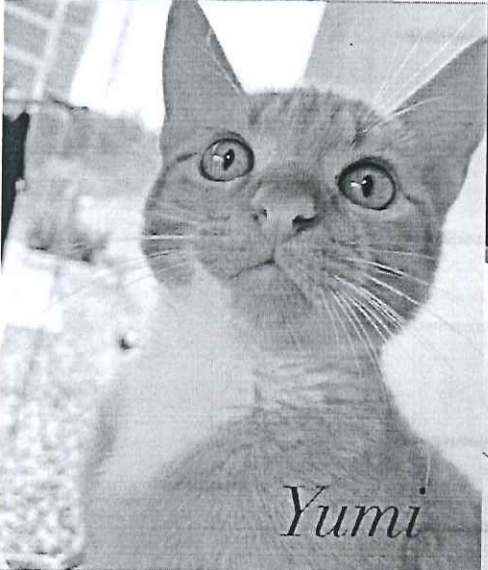
9



Rafa



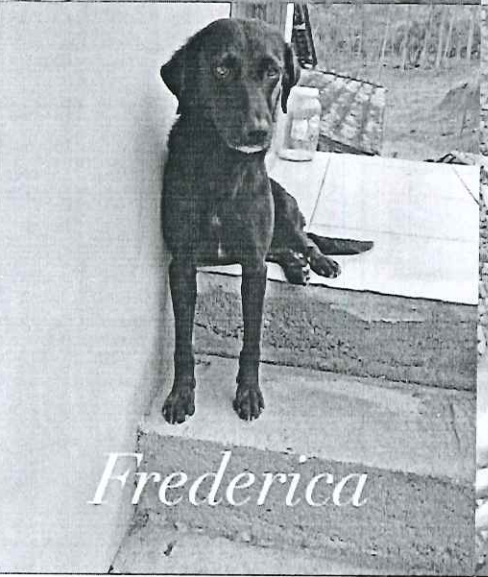
Tigrasa



Yumi



Tata




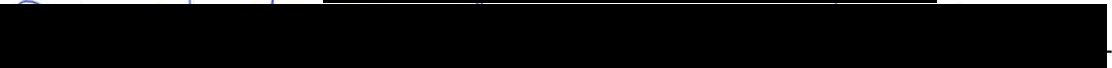
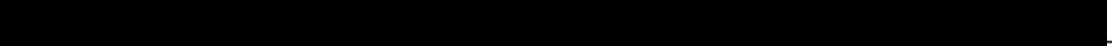
Frederica



Ganja



REGISTRO DE PROCEDIMENTO DE ESTERILIZAÇÃO - TF 04/2017

Nome do Animal: Gonja
Responsável/Tutor/Lar Temporário: 
Endereço: 
Telefone 1: 

Informações do Animal

cão () gato castrado () microchipado
() macho fêmea vermifugado () adotado
() filhote () adulto () vacinado () _____

Descrição do Animal (Cor, Tamanho, Porte, Raça)

branca e marrom, porte P

Observações do Procedimento

Clínica: Dog Show CNPJ: 05 818 321 / 0001 - 11
Endereço: Prça Capitã Amélia, 34 - São João Batista, SC
Médico Veterinário: Glauber Gelsleichter CRMV: 3086


Glauber Gelsleichter
Médico Veterinário
CRMV/SC 3086 / 1095 003 847 280/11

Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário


Assinatura do Responsável/Tutor/Lar Temporário

São João Batista, 03 agosto 2007

REGISTRO DE PROCEDIMENTO DE ESTERILIZAÇÃO - TF 04/2017

Nome do Animal: Lala
Responsável/Tutor/Lar Temporário: 
Endereço: 
Telefone 1: 

Informações do Animal

cão () gato castrado () microchipado
() macho () fêmea () vermifugado () adotado
() filhote () adulto () vacinado () _____

Descrição do Animal (Cor, Tamanho, Porte, Raça)

Bruta, porte M

Observações do Procedimento

Clínica: Dog Show CNPJ: 05 818321 0001-11
Endereço: Praca Cop. Amorim, 34 - Centro de São João Batista
Médico Veterinário: Glauber Gelsleichter CRMV: 3086


Glauber Gelsleichter
Médico Veterinário
CRMV/SC 3086 / CDE 002.047.200-41

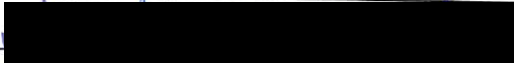
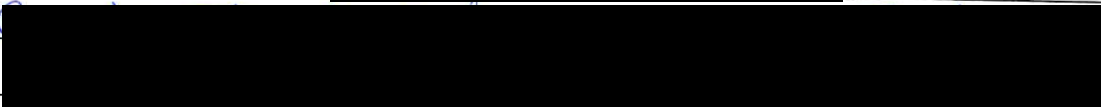
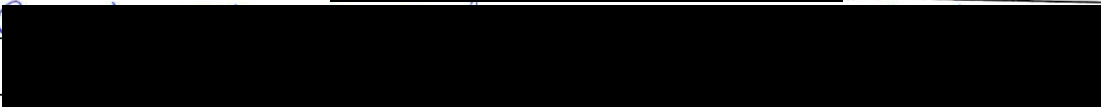
Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário


Assinatura do Responsável/Tutor/Lar Temporário

São João Batista, 02 de agosto 2017



REGISTRO DE PROCEDIMENTO DE ESTERILIZAÇÃO - TF 04/2017

Nome do Animal: Yemon
Responsável/Tutor/Lar Temporário: 
Endereço: 
Telefone 1: 

Informações do Animal

cão gato castrado microchipado
 macho fêmea vermifugado adotado
 filhote adulto vacinado _____

Descrição do Animal (Cor, Tamanho, Porte, Raça)

normal

Observações do Procedimento

Clínica: Dog Show CNPJ: 05 818321 0001-11
Endereço: Prota Cop. Amorim, 39 - Centro de São João Batista
Médico Veterinário: Glauber Gelsleichter CRMV: 30 86


Glauber Gelsleichter
Médico Veterinário
CRMV-SC 3086 / CPF 003.647.269-41

Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário


Assinatura do Responsável/Tutor/Lar Temporário

São João Batista, 04 agosto 2017

REGISTRO DE PROCEDIMENTO DE ESTERILIZAÇÃO - TF 04/2017

Nome do Animal: Taijuba

Responsável/Tutor/Lar Temporário: [REDACTED]

Endereço: [REDACTED]

Telefone 1: [REDACTED]

Informações do Animal

cão () gato castrado microchipado
() macho fêmea vermifugado () adotado
() filhote () adulto () vacinado () _____

Descrição do Animal (Cor, Tamanho, Porte, Raça)

Branca e marrom

Observações do Procedimento

Clínica: Top Show CNPJ: 05.818 321 0001 - 11

Endereço: Proça Cop. Amorim, 34 - centro de São João Batista

Médico Veterinário: Glauber Gelsleichter CRMV: 3086


Glauber Gelsleichter
Médico Veterinário
CRMV-SC 3086 / CPF 003.847.269-41

Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário


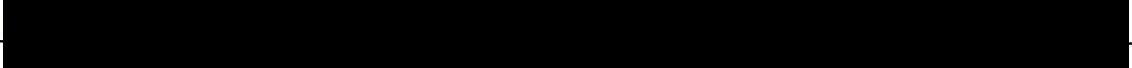

[REDACTED]

Assinatura do Responsável/Tutor/Lar Temporário

São João Batista, 02 agosto 2017



REGISTRO DE PROCEDIMENTO DE ESTERILIZAÇÃO - TF 04/2017

Nome do Animal: Pipoca
Responsável/Tutor/Lar Temporário: 
Endereço: 
Telefone 1: 

Informações do Animal

cão () gato castrado () microchipado
() macho fêmea vermifugado () adotado
() filhote () adulto () vacinado () _____


Descrição do Animal (Cor, Tamanho, Porte, Raça)

preto com marrom

Observações do Procedimento

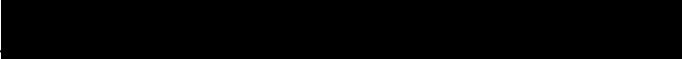
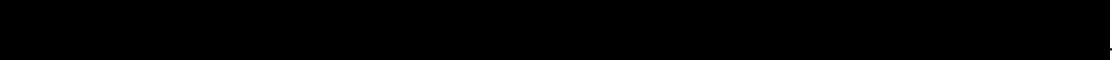

Clínica: Dog Show CNPJ: 05811321/0001-11
Endereço: Prça. Capitã Amélia, 34 - São João Batista, SC
Médico Veterinário: Glauber Gelsleicher CRMV: 3086


Glauber Gelsleicher
Médico Veterinário
CRMV-SC 3086 / CPFE 002.047.269-41
Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário


Assinatura do Responsável/Tutor/Lar Temporário

São João Batista, 02 agosto 2022

REGISTRO DE PROCEDIMENTO DE ESTERILIZAÇÃO - TF 04/2017

Nome do Animal: Frede Rios
Responsável/Tutor/Lar Temporário: 
Endereço: 
Telefone 1: 

Informações do Animal


cão () gato () castrado () microchipado
() macho fêmea () vermifugado () adotado
() filhote adulto () vacinado () _____

Descrição do Animal (Cor, Tamanho, Porte, Raça)

sem RAÇA DERVIDA PEITO

Observações do Procedimento

Clínica: Dog Show CNPJ: 05 818 321 0001-11
Endereço: Praça Capitão Amorim, 34 - Sala 01
Médico Veterinário: Glauber Gelsleichter CRMV: 3086


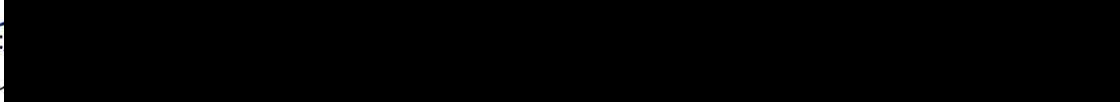


Glauber Gelsleichter
Médico Veterinário
CRMV-SC 3086 / CPF 000.947.269-41

Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário


Assinatura do Responsável/Tutor/Lar Temporário

São João Batista, 02 DE AGOSTO DE 2022

REGISTRO DE PROCEDIMENTO DE ESTERILIZAÇÃO - TF 04/2017

Nome do Animal: TATA
Responsável/Tutor/Lar Temporário: 
Endereço: 
Telefone: 

Informações do Animal

cão () gato castrado () microchipado
() macho fêmea () vermifugado () adotado
() filhote adulto () vacinado () _____

Descrição do Animal (Cor, Tamanho, Porte, Raça)

Dooodle preto

Observações do Procedimento

Clínica: Dog Show CNPJ: 05 818 321 0001 -11
Endereço: Praça Capitão Amorim 34 - Sala 01
Médico Veterinário: Glauber Gelsleichter CRMV: 3086

Glauber Gelsleichter
Médico Veterinário
CRMV-SC 3086 / CPF 003.847.203-41

Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário



Assinatura do Responsável/Tutor/Lar Temporário

São João Batista, 02 DE AGOSTO DE 2022

REGISTRO DE PROCEDIMENTO DE ESTERILIZAÇÃO - TF 04/2017

Nome do Animal: RACA
Responsável/Tutor/Lar Temporário: [REDACTED]
Endereço: [REDACTED]
Telefone 1: [REDACTED]

Informações do Animal

cão () gato castrado () microchipado
() macho fêmea () vermifugado () adotado
() filhote adulto () vacinado () _____

Descrição do Animal (Cor, Tamanho, Porte, Raça)

CADAVEL SEM RAÇA DEFINIDA

Observações do Procedimento

Clínica: Dog Show CNPJ: 05818321 0001-11
Endereço: Praça Capitão Amourim 34 - Sala 01
Médico Veterinário: Glauber Gelsleichter CRMV: 3086

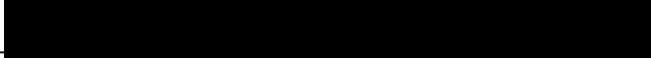
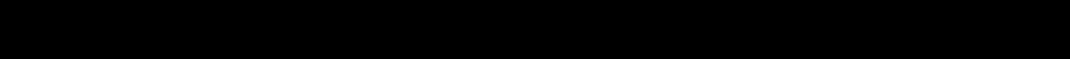

Glauber Gelsleichter
Médico Veterinário
CRMV-SC 3086 / CFE 002.047.293-41

Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário

[REDACTED]
Assinatura do Responsável/Tutor/Lar Temporário

São João Batista, 02 DE AGOSTO DE 2022

REGISTRO DE PROCEDIMENTO DE ESTERILIZAÇÃO - TF 04/2017

Nome do Animal: PURORA
Responsável/Tutor/Lar Temporário: 
Endereço: 
Telefone: 

Informações do Animal

cão () gato castrado microchipado
() macho fêmea () vermifugado () adotado
() filhote adulto () vacinado () _____

Descrição do Animal (Cor, Tamanho, Porte, Raça)

CÃO SEM RAÇA XISUDA PRETO

Observações do Procedimento

esterilização

Clínica: Dog Show CNPJ: _____

Endereço: Praça Capitão Amorim, 34 - Sala 01

Médico Veterinário: Glauber Gelslechter CRMV: 3086

Glauber Gelslechter
Médico Veterinário
CRMV-SC 3086 / CPF 003.047.269-41



Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário



Assinatura do Responsável/Tutor/Lar Temporário

São João Batista, 02 DE AGOSTO DE 2022



REGISTRO DE PROCEDIMENTO DE ESTERILIZAÇÃO - TF 04/2017

Nome do Animal: LAICA
Responsável/Tutor/Lar Temporário: _____
Endereço: _____
Telefone 1: _____

Informações do Animal

() cão gato castrado microchipado
() macho fêmea vermifugado () adotado
() filhote adulto () vacinado () _____

Descrição do Animal (Cor, Tamanho, Porte, Raça)

GATA PEQUENA ZIGRADA

Observações do Procedimento

Clínica: Dog Show CNPJ: _____
Endereço: Plaza Capitão Amorim, 34 - Sala 01
Médico Veterinário: Glauber Gelsleichter CRMV: 3086

Glauber Gelsleichter
Médico Veterinário
CRMV-SC 3086 / CPF 003.047.203-41


Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário



Assinatura do Responsável/Tutor/Lar Temporário

São João Batista, 02 DE ABRIL DE 2022

REGISTRO DE PROCEDIMENTO DE ESTERILIZAÇÃO - TF 04/2017

Nome do Animal: Gigi
Responsável/Tutor/Lar Temporário: 
Endereço: 
Telefone 1: 

Informações do Animal

cão () gato castrado () microchipado
() macho fêmea () vermifugado adotado
() filhote () adulto () vacinado () _____

Descrição do Animal (Cor, Tamanho, Porte, Raça)

Raça pequeno, preta SRD

Observações do Procedimento

Castração

Clínica: Dog Show Clínica Veterinária CNPJ: 05.818.321/0001-11
Endereço: Praca Capitão Américo, 34
Médico Veterinário: Glauber Gelsleichter CRMV: 3086

Glauber Gelsleichter
Médico Veterinário
CRMV-SC 3086 / CPF 003.847.269-11

Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário


Assinatura do Responsável/Tutor/Lar Temporário

São João Batista, 02 DE AGOSTO DE 2022



REGISTRO DE PROCEDIMENTO DE ESTERILIZAÇÃO - TF 04/2017

Nome do Animal: Tiaminke

Responsável/Tutor/Lar Temporário: [REDACTED]

Endereço: [REDACTED]

Telefone 1: [REDACTED]

Informações do Animal

() cão gato castrado () microchipado
() macho () fêmea () vermifugado adotado
() filhote () adulto () vacinado () _____

Descrição do Animal (Cor, Tamanho, Porte, Raça)

Porte pequeno, preto, SRD

Observações do Procedimento

Castração

Clínica: Dog Show clínica Veterinária CNPJ: 05.818.321/0001-11

Endereço: Rua Capitão Américo, 34

Médico Veterinário: Glauber Gelsleichter CRMV: 3086

Glauber Gelsleichter
Médico Veterinário
CRMV-SC 3086 / CPF 003.847.269-41

Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário

[REDACTED]
Assinatura do Responsável/Tutor/Lar Temporário

São João Batista, 02 DE ABRIL DE 2022