



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

Exercício de 2023

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		
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:	650	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 Institucoes Privadas sem Fins Lu	
Fonte:	1.500.1002.000	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos – Saúde	
Natureza da Despesa:	3.3.50.41.02.00.00.00	Despesa com Manut de Outras Entid de Direito Priv	

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 "

..... de

Nome	Cargo	Assinatura	CPF
<u>Karin Cristine Geller</u>	<u>Presidente</u>	<u>[Assinatura]</u>	[REDACTED]
<u>Marcela Skerz</u>	<u>Tesoureira</u>	<u>[Assinatura]</u>	[REDACTED]
_____	_____	_____	_____



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


Exercício de 2023

Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados


Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO BATISTA
Ordenador da Despesa: KARIN CRISTINE GELLER
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:
Nota Empenho Número: 650 Data: 31/03/23 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 Institucoes Privadas sem Fins Lu
Fonte: 1.500.1002.0000 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos – Saúde
Natureza da Despesa: 3.3.50.41.02.00.00.00.00.00 Despesa com Manut de Outras Entid de Direito Priv

Histórico Fiel da Finalidade: PELA TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS A ASSOCIAÇÃO BATISTENSE PROTETORA DOS ANIMAIS ATRAVÉS DO TERMO DE FOMENTO Nº 002/2022 DE 27/12/2022 REF. MÊS 03/2023.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
Empenho: 650	31/03/2023	Valor recebido nesta data conforme empenho	3.000,00	
0		Devolução de Adiantamento		
6406	31/04/23	Zocovet Serviços Veterinários UVA		3.000,00
Totais			0,00	3.000,00

ZOOVET SERVIÇOS VETERINÁRIOS LTDA CNPJ: 18.082.480/0001-42 AVENIDA GETULIO VARGAS, 11 - 1º andar CEP: 88353-000 - Bairro: CENTRO II Município: BRUSQUE - SC Telefone: (47) 33510670 Email: gerenciasosanormais@gmail.com Insc. Municipal: 64599	Número da NFS-e 6406	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Única

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Brusque Secretaria da Fazenda	Autenticidade 0180550093285997	
	Data Emissão 19/04/2023	Hora Emissão 08:53:42

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social ABPA ASSOCIACAO BATISTENSE DE PROTECAO		CPF/CNPJ 23.746.525/0001-76
Endereço RUA DOMINGOS RAMPELOTTI	Número S/N	Complemento
Bairro CENTRO	CEP 88240-000	Cidade - Estado SAO JOAO BATISTA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
509	8055	3.0000 %	TI	3.000,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço:						
PROCEDIMENTO CIRURGICO (10 CASTRAÇÕES) DEPÓSITO						
Base de Cálculo		Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
3.000,00		90,00	0,00	0,00	3.000,00	
IR	0,00	INSS	0,00	CSLL	0,00	COFINS
					PIS	0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 106/03
 509 - Planos de atendimento e assistência médico-veterinária.

Legenda do local da prestação do serviço
 8055 - BRUSQUE - SC

Outras Informações
 TI - Tributada integralmente.
 (509) Serviço Tributado no município do prestador.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 5/2014 de 08/01/2014.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/05/2023.
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 403,50 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 137,10 (4.5700%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Documento seguro, emitido com geração automática no servidor de banco de dados do Município

Extrato

Saldo 3.199,18 C
Saldo bloqueado 0,00 C

650 - Sujeito a alteração até o final do expediente bancário.

Extrato

DATA MOV.	NR. DOC.	HISTÓRICO	VALOR
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00
		Saldo	3.208,97 C
24/04/2023	370328	DOC EMTDO	3.000,00 D
		Saldo	208,97 C
24/04/2023	370328	TAR DOC IN	11,00 D
		Saldo	197,97 C
06/05/2023	000000	REM BASICA	0,22 C
		Saldo	198,19 C
06/05/2023	000000	CRED JUROS	0,99 C
		Saldo	199,18 C
22/05/2023	<u>221058</u>	<u>CRED TEV</u>	3.000,00 C
		Saldo	3.199,18 C

661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

670 - Não há lançamentos do dia.



Associação Batistense Protetora dos Animais - ABPA
CNPJ - 23.746.525/0001-76
São João Batista - Santa Catarina




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 22/05/2023, 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, 24 de Maio de 2023


JHENYS CAROLINE SIQUEIRA DA ROSA
Conselho Fiscal


RITA DE CÁSSIA KREUSCH
Conselho Fiscal

Associação Batistense Protetora dos Animais - ABPA
CNPJ - 23.746.525/0001-76
São João Batista - Santa Catarina



Ofício 12/2023
de Maio de 2023

São João Batista, 24

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 22/05/2023, 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 esterilização em anexo indicando realização do procedimento e animal beneficiado.

Em anexo, a documentação que comprova as despesas e pagamentos.

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

Extrato

Saldo	188,18 C
Saldo bloqueado	0,00 C

* 650 - Sujeito a alteração até o final do expediente bancário.

Extrato

DATA MOV.	NR. DOC.	HISTÓRICO	VALOR
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00
		Saldo	3.208,97 C
24/04/2023	370328	DOC EMTDO	3.000,00 D
		Saldo	208,97 C
24/04/2023	370328	TAR DOC IN	11,00 D
		Saldo	197,97 C
06/05/2023	000000	REM BASICA	0,22 C
		Saldo	198,19 C
06/05/2023	000000	CRED JUROS	0,99 C
		Saldo	199,18 C
22/05/2023	<u>221058</u>	<u>CRED TEV</u>	3.000,00 C
		Saldo	3.199,18 C

Lançamentos do Dia

DATA MOV.	NR. DOC.	HISTÓRICO	VALOR
23/05/2023	966205	DOC EMTDO	3.000,00 D
		Saldo	199,18 C
22/05/2023	000000	TAR DOC IN	11,00 D

Handwritten signature

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Conta origem: 3533 | 1388 | 0007391574849

Conta destino: 3069 | 1306448

Tipo: E

Banco: 756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente

Nome destinatário: ZOOVET SERVICOS VETERINARIOS

CPF/CNPJ destinatário: 18.082.480/0001-42

Valor a ser transferido: 3.000,00

Tarifa de emissão de DOC: 11,00

Valor total a ser debitado: 3.011,00

Identificação da operação: SOS

Data do débito: 23/05/2023

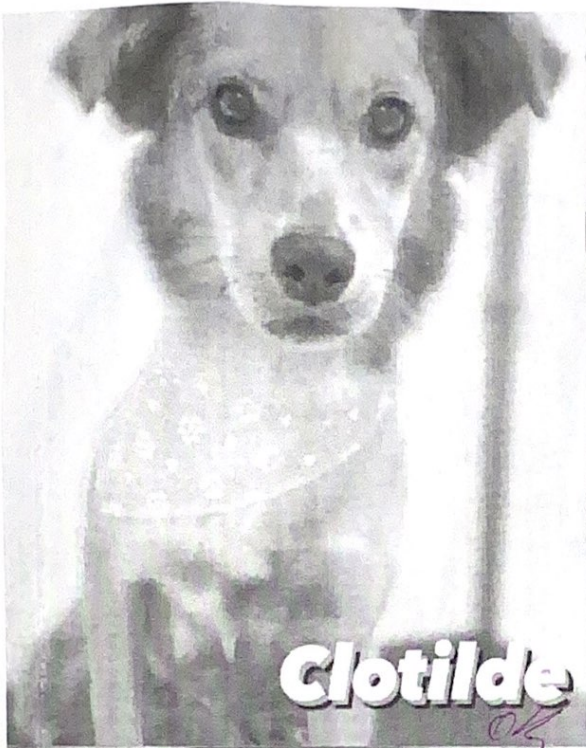
Data/hora da operação: 23/05/2023 14:17:22

Código da operação: 41966205

Chave de segurança: GNEVHT8K1PZ196

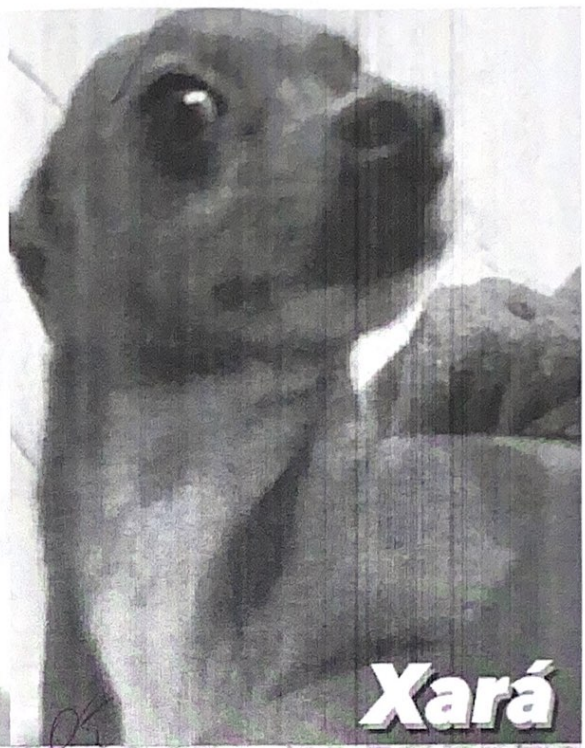
VALOR TRANSFERIDO ESTÁ DISPONÍVEL NA CONTA DE DESTINO NA MANHÃ DO DIA DE SEQUENTE À DATA DO DÉBITO NA CONTA DE ORIGEM

Mano



Clotilde

OK



Xará

OK



Fubá

OK

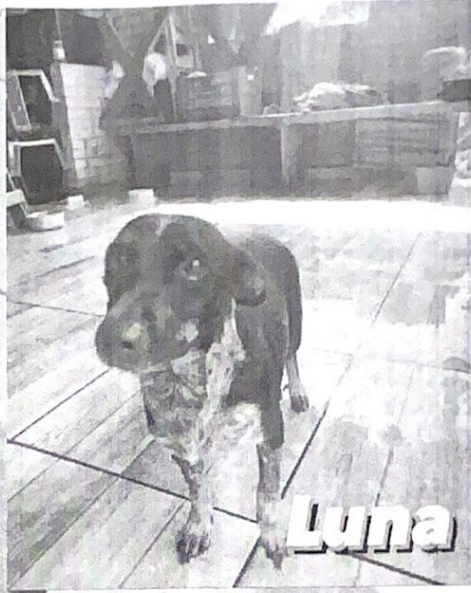


Antonia

OK



Lili



Luna



Malu

OK



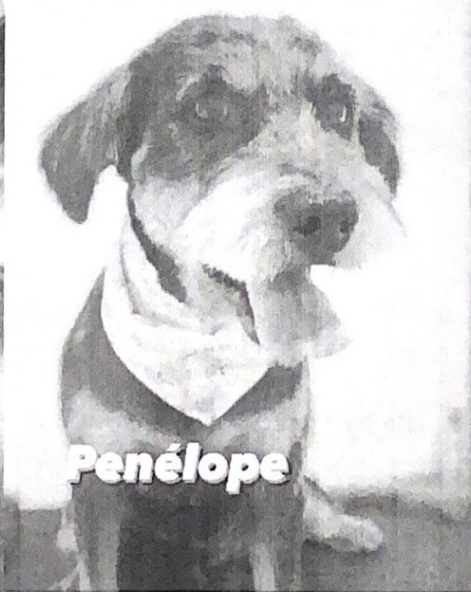
Riska

OK

0.51



Gio



Penélope



REGISTRO DE PROCEDIMENTO DE ESTERILIZAÇÃO - TF 02/2022

Nome do Animal: _____

Responsável/Tutor: _____

Endereço: _____

Telefone 1: _____

Informações do Animal

- | | | | |
|---|---|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> cão | <input type="checkbox"/> gato | <input type="checkbox"/> castrado | <input type="checkbox"/> microchipado |
| <input type="checkbox"/> macho | <input checked="" type="checkbox"/> fêmea | <input type="checkbox"/> vermifugado | <input type="checkbox"/> adotado |
| <input type="checkbox"/> filhote | <input type="checkbox"/> adulto | <input type="checkbox"/> vacinado | <input type="checkbox"/> |

16 03 23

Data

Temporário

Nome do Animal: _____

Responsável: _____

Endereço: _____

Telefone 1: _____

Informações do Animal

- | | | | |
|---|---|--|---------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> cão | <input type="checkbox"/> gato | <input checked="" type="checkbox"/> castrado | <input type="checkbox"/> microchipado |
| <input type="checkbox"/> macho | <input checked="" type="checkbox"/> fêmea | <input type="checkbox"/> vermifugado | <input type="checkbox"/> adotado |
| <input type="checkbox"/> filhote | <input type="checkbox"/> adulto | <input type="checkbox"/> vacinado | <input type="checkbox"/> |

17 03 23

Data

Clínica: Exat Services Veterinários Exati CNPJ: 18.082.480/0001-42

Endereço: Coenidy Getulio Vargas n.11, Centro - Brusque

Médico Veterinário: Lucas Felipe de Souza CRMV: SC 8054

Médico Veterinário
CRMV/SC 8054

Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário



REGISTRO DE PROCEDIMENTO DE ESTERILIZAÇÃO - TF 02/2022

Nome do Animal: Fulô

Responsável: [REDACTED]

Endereço: [REDACTED]

Telefone: [REDACTED]

Informações do Animal

- cão gato castrado microchipado
 macho fêmea vermifugado adotado
 filhote adulto

27.03.23
Data

[REDACTED] temporário

Nome do Animal: Zara-Malu

Responsável: [REDACTED]

Endereço: [REDACTED]

Telefone 1: [REDACTED]

Informações do Animal

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

27.03.23
Data

[REDACTED]ário

Clínica: Ecovet Sorocaba Veterinária Eirela CNPJ: 18.082.480/0001-42

Endereço: Crechida Getúlio Vargas n.º Centro - Brusque

Médico Veterinário: Lucas Felipe de Souza CRMV: 66.8054

Dr. Lucas Felipe de Souza
Médico Veterinário
CRMV/SC 8054

Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário



REGISTRO DE PROCEDIMENTO DE ESTERILIZAÇÃO - TF 02/2022

Nome do Animal: Xara (nome animal)

Responsável/Tutor: [Redacted]

Endereço: [Redacted]

Telefone: [Redacted]

Informações:

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

28.03.23

Data: [Redacted]

Nome do Animal: Chotilote

Responsável/Tutor: [Redacted]

Endereço: [Redacted]

Telefone 1: [Redacted]

Informações do Animal

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

28.03.23

Data: [Redacted]

Clínica: Zoovet Serviços Veterinários Eireli CNPJ: 18.082.480/0001-42

Endereço: Av. Getúlio Vargas, 11 Centro, Brusque

Médico Veterinário: Lucas Felipe de Souza CRMV: SC 8054

Dr. Lucas Felipe de Souza
Médico Veterinário
CRMV/SC 8054

Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário



REGISTRO DE PROCEDIMENTO DE ESTERILIZAÇÃO - TF 02/2022

Nome do Animal: Cão

Responsável: [Redacted]

Endereço: [Redacted] Bairro: _____

Telefone 1: [Redacted] E-mail: _____

Informações:

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

[Redacted]

24 03 23 _____
Data _____ el/Tutor/Lar Temporário

Nome do Animal: gata

Responsável: [Redacted]

Endereço: [Redacted]

Telefone 1: [Redacted]

Informações:

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

[Redacted]

24 03 23 _____
Data _____ mporário

Clínica: Zoetex Sorocaba Veterinária Ltda CNPJ: 18.082.480/0001-42

Endereço: Avenida Getúlio Vargas s/n Centro - Brusque

Médico Veterinário: Lucas Felipe de Souza CRMV: 508054

Dr. Lucas Felipe de Souza
Médico Veterinário
CRMV/SC 8054

Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário



REGISTRO DE PROCEDIMENTO DE ESTERILIZAÇÃO - TF 02/2022

Nome do Animal: Antonio
Responsável: [Redacted]
Endereço: [Redacted]
Telefone: [Redacted]

Informações do Animal

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

20 03 22
Data: [Redacted] / Lar Temporário

Nome do Animal: Pit Bull
Responsável/Tutor/Lar Temporário: [Redacted]
Endereço: [Redacted]
Telefone 1: [Redacted]

Informações do Animal

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

20 03 22
Data: [Redacted] / Lar Temporário

Clinica: Zoovet Serviços Veterinários Eireli CNPJ: 18 082 480/0001-42
Endereço: Av Getúlio Vargas, 11 Centro, Brusque
Médico Veterinário: Lucas Felipe de Souza CRMV: SC 8054

Dr. Lucas Felipe de Souza
Médico Veterinário
CRMV/SC 8054

Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário