

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



Ofício 14/2023  
de Junho de 2023

São João Batista, 28

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 27/06/2023, 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



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

Exercício de 2023

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO BATISTA  
Ordenador da Despesa: KARIN CRISTINE GELLER  
Entidade Beneficiada: ASSOCIAÇÃO BATISTENSE PROTETORA DOS ANIMAIS - ABPA  
Endereço: JOAO VICENTE DA SILVA - 433  
Responsável:  
Nota Empenho Número: 1084 Data: 30/05/23  
Projeto/Atividade: 2.040 Funcionamento e Manutenção Centro Zoonose  
Item: 3.3.50.00.00.00.00.00 Transferências a Instituições 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

C.N.P.J.: 23.746.525/0001-76  
CEP: 88240000  
CPF:  
Valor: 3.000,00

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 05/2023.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
Empenho: 1084	30/05/2023	Valor recebido nesta data conforme empenho	3.000,00	
0		Devolução de Adiantamento		
6488	01/06/23	Zoonose serviços veterinários LTDA		3.000,00
Totais			0,00	3.000,00

*Handwritten signature*



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO BATISTA**  
 Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de

Exercício de 2023

ANEXO TC - 29

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO BATISTA  
 Ordenador da Despesa: KARIN CRISTINE GELLER  
 Entidade Beneficiada: ASSOCIAÇÃO BATISTENSE PROTETORA DOS ANIMAIS - ABPA  
 Endereço: JOAO VICENTE DA SILVA - 433  
 Responsável: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_  
 Nota Empenho Número: 1084  
 Projeto/Atividade: 2.040 Funcionamento e Manutenção Centro Zoonose  
 Item: 3.3.50.00.00.00.00.00 Transferências a Instituições 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  
 C.N.P.J.: 23.746.525/0001-76  
 CEP: 88240-000  
 CPF: \_\_\_\_\_  
 Valor: 3.000,00

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>Marcia Stumpf</u>	<u>Secretaria</u>	<u>Marcia</u>	
<u>Kenneth Treml</u>	<u>Presidente</u>	<u>[Signature]</u>	
_____	_____	_____	_____

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



### PARECER DO CONSELHO FISCAL

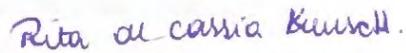
O Conselho Fiscal da entidade Associação Batistense Protetora dos Animais - ABPA de São João Batista, CNPJ nº 23.746.525/0001-76, declara que os recursos recebidos através do Fundo Municipal de Saúde de São João Batista, no valor de R\$ 3.000,00 (três mil reais) recebidos no dia 27/06/2023, foram aplicados 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, 27 de Junho de 2023

  
JHENYS CAROLINE SIQUEIRA DA ROSA

Conselho Fiscal



RITA DE CÁSSIA KREUSCH

Conselho Fiscal

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



## REGISTRO DE PROCEDIMENTO DE ESTERILIZAÇÃO - TF 02/2022

Nome do Animal: Gordo  
Responsável/Tutor/Lar Temporário: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### Informações do Animal

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

02.05.23 \_\_\_\_\_  
Data      Assinatura do Responsável/Tutor/Lar Temporário

Nome do Animal: Dramim  
Responsável/Tutor/Lar Temporário: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### Informações do Animal

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

02.05.23 \_\_\_\_\_  
Data      Assinatura do Responsável/Tutor/Lar Temporário

Clínica: Zoetel Sorocaba Veterinária Especial CNPJ: 18.082.480/0001-42  
Endereço: Avenida Getúlio Vargas nº 44 Centro Brusque  
Médico Veterinário: Dr. Lucas Felipe de Souza CRMV: 588054

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: Clive

Responsável/Tutor/Lar Temporário: [Redacted]

Endereço: [Redacted]

Telefone: [Redacted]

### 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"/> _____        |

09.05.23  
Data

[Redacted]  
Assinatura do Responsável/Tutor/Lar Temporário

Nome do Animal: Hanna

Responsável/Tutor/Lar Temporário: [Redacted]

Endereço: [Redacted]

Telefone: [Redacted]

### 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"/> _____        |

09.05.23  
Data

[Redacted]  
Assinatura do Responsável/Tutor/Lar Temporário

Clínica: Ecovet Serviços Veterinários Exat CNPJ: 18.082.480/0001-42

Endereço: Luiz de Azevedo Vargas nº 4 Centro Beusque

Médico Veterinário: Lucas Felipe de Souza CRMV: SC 8054

D. Lucas Felipe de Souza  
Médico Veterinário

Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário



## REGISTRO DE PROCEDIMENTO DE ESTERILIZAÇÃO - TF 02/2022

Nome do Animal: Apelo  
Responsável/Tutor/Lar Temporário: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_

### Informações do Animal

cão     gato     castrado     microchipado  
 macho     fêmea     vermifugado     adotado  
 filhote     adulto     vacinado     \_\_\_\_\_

18.05.23  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável/Tutor/Lar Temporário

Nome do Animal: Pueliana  
Responsável/Tutor/Lar Temporário: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_

### Informações do Animal

cão     gato     castrado     microchipado  
 macho     fêmea     vermifugado     adotado  
 filhote     adulto     vacinado     \_\_\_\_\_

18.05.23  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável/Tutor/Lar Temporário

Clínica: Egred Sorocaba Veterinária Ecol CNPJ: 18.082.480/0001-42  
Endereço: Av. Getúlio Vargas nº11 Centro I Brusque  
Médico Veterinário: Dr. Lucas Felipe de Souza CRMV: 509054  
Médico Veterinário

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário



### REGISTRO DE PROCEDIMENTO DE ESTERILIZAÇÃO - TF 02/2022

Nome do Animal: Leo  
Responsável/Tutor/Lar Temporário: [Redacted]  
Endereço: [Redacted]  
Telefone 1: [Redacted] Telefone 2: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

#### Informações do Animal

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

29.05.23  
Data

[Redacted]  
Assinatura do Responsável/Tutor/Lar Temporário

Nome do Animal: Kiana  
Responsável/Tutor/Lar Temporário: [Redacted]  
Endereço: [Redacted]  
Telefone 1: [Redacted] Telefone 2: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

#### Informações do Animal

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

29.05.23  
Data

[Redacted]  
Assinatura do Responsável/Tutor/Lar Temporário

Clínica: ZooPet Serviços Veterinários End CNPJ: 18.082.480/0001-42  
Endereço: Grêmio Getúlio Vargas nº11 Centro Brusque  
Médico Veterinário: Dr. Lucas Felipe de Souza Dr. 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: Polly  
Responsável/Tutor/Lar Temporário: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ Telefone 2: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### Informações do Animal

cão       gato       castrado       microchipado  
 macho       fêmea       vermifugado       adotado  
 filhote       adulto       vacinado       \_\_\_\_\_

30 05 23  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável/Tutor/Lar Temporário

Nome do Animal: Pingo  
Responsável/Tutor/Lar Temporário: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ Telefone 2: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### Informações do Animal

cão       gato       castrado       microchipado  
 macho       fêmea       vermifugado       adotado  
 filhote       adulto       vacinado       \_\_\_\_\_

31 05 23  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável/Tutor/Lar Temporário

Clínica: Zoetec Serviços Veterinários Exib CNPJ: 18.082.480/0001-42  
Endereço: Avenida Getúlio Vargas nº 41 Centro Brusque  
Médico Veterinário: Lucas Felipe de Souza Dr. CRMV: SC 9054  
Médico Veterinário  
CRM 9054  
8054

Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário



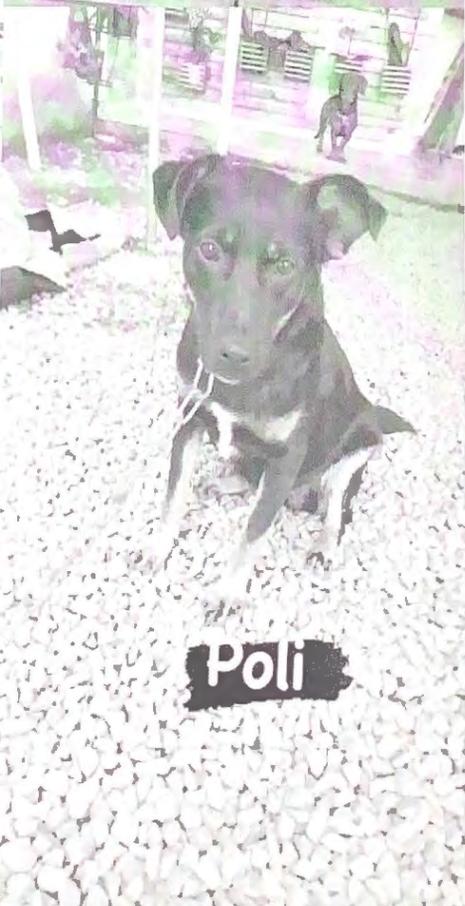
**Ivan**



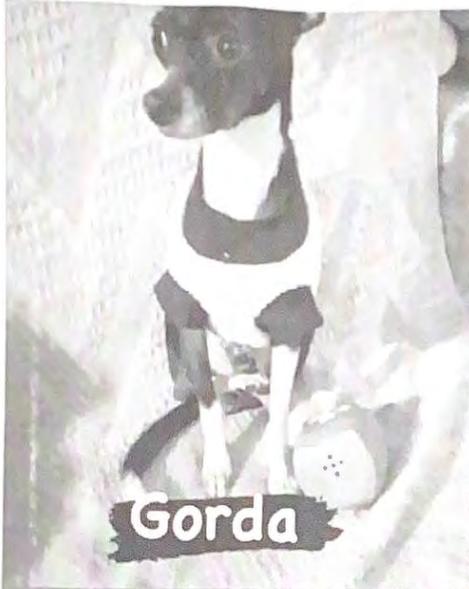
**Kiara**



**Pingo**



**Poli**



**Gorda**



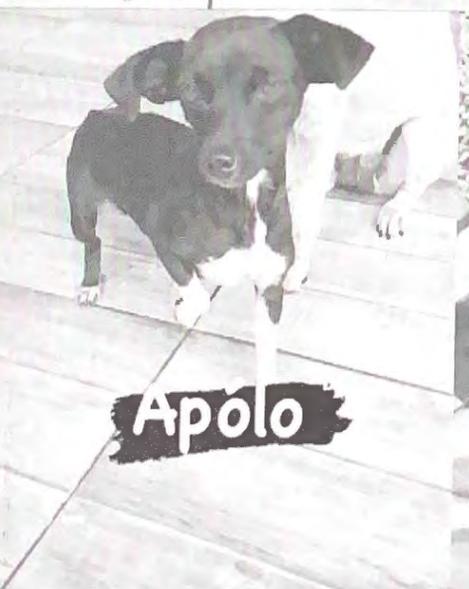
**Dramim**



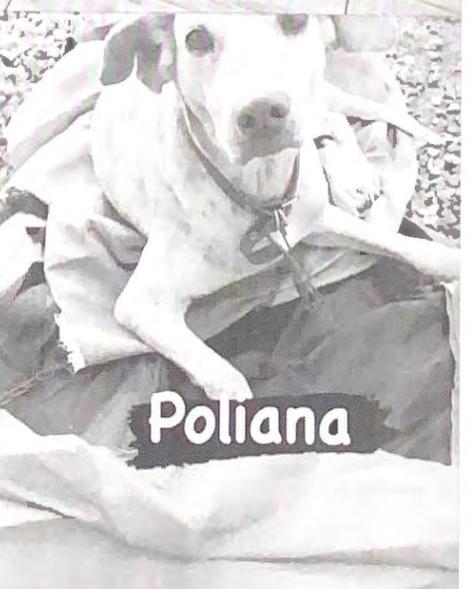
**CLoe**



**Hanna**



**Apolo**



**Poliana**

<b>ZOOVET SERVIÇOS VETERINÁRIOS LTDA</b> 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: gerenciasosanmais@gmail.com Insc. Municipal: 64599	Número da NFS-e <b>6488</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Única**

 <b>Estado de Santa Catarina</b> <b>Prefeitura Municipal de Brusque</b> Secretaria da Fazenda	Autenticidade <b>0180550095338031</b>	
	Data Emissão <b>01/06/2023</b>	Hora Emissão <b>17:22:18</b>

**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
<b>509</b>	8055	3.0000 %	TI	3.000,00	0,00	0,00

**Descrição do Serviço:**  
 PROCEDIMENTO CIRURGICO CASTRAÇÃO (DEPOSITO)

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
3.000,00	90,00	0,00	0,00	<b>3.000,00</b>	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
0,00	0,00	0,00	0,00	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: 10/07/2023.  
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: [www.nfs-e.net](http://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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Conta origem:	3533   1388   000739157484-9
Conta destino:	3069   130644-8
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:	SQS
Data de débito:	28/06/2023
Data/hora da operação:	28/06/2023 11:15:46
Código da operação:	26680717
Chave de segurança:	ANg2XJVN1QW1 QJ

*Kca*