



### Prezado Senhor

A ASSOCIAÇÃO VIVA BICHO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS – AVIC PRA, associação civil de caráter sócio-ambientalista, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob n. ° 06.156.776/0001-81, com sede na Rua José Alves Cabral, n.º 104, Bairro Nova Esperança, nesta cidade, vem através da presente encaminhar a parcela 03/06.

Bal. Camboriu, 29/10/2018.

Maria Rejane Medaglia

/ Tesoureira

06.156.776/0001 - 81

ASSOCIAÇÃO VIVA BICHO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

Rua José Alves Cabral, nº 104 NOVA ESPERANÇA - CEP 88336 - 030

BALN.CAMBORIÚ-SC



# **DECLARAÇÃO**

Declaramos para os devidos fins que o valor de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais), recebido do Município de Balneário Camboriú, relativo a parcela nº 03 do TERMO DE COLABORAÇÃO FUNDEMA n. 001/2018, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da ASSOCIAÇÃO VIVA BICHO, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

Outrossim, declaro ainda que a documentação comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em mais de um convênio/acordo/ajuste, informando ainda que a presente prestação de contas foi publicada no site da entidade: <a href="www.vivabicho.org">www.vivabicho.org</a> conforme prevê legislação municipal na data de 10/01/2014.

E, para que produza os devidos efeitos passamos a presente declaração a 29 de outubro de 2018.

Maria Rejane Medaglia

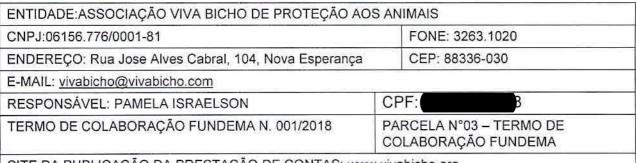
06.155 李平明9991 - 8十

ASSOCIAÇÃO VIVA BICHO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

Rua José Alves Cabral, nº 104 NOVA ESPERANÇA - CEP 88336 - 030

BALN.CAMBORIÚ - SC

# BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS



SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.vivabicho.org

DATA DA PUBLICAÇÃO: 29/10/2018

Objeto do Convênio: ADMINISTRAÇÃO ABRIGO DE ANIMAIS

DOCUMENTO			
N. DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTO	PAGAMENTOS
28/09/2018 08/10/2018 08/10/2018 08/10/2018 08/10/2018 08/10/2018 08/10/2018 08/10/2018 08/10/2018 09/10/2018 09/10/2018 09/10/2018 15/10/2018 16/10/2018 16/10/2018 16/10/2018 18/10/2018 18/10/2018 18/10/2018 18/10/2018 18/10/2018 18/10/2018 18/10/2018 18/10/2018 18/10/2018 18/10/2018 18/10/2018 18/10/2018 18/10/2018 18/10/2018 18/10/2018 18/10/2018	TED – FMS Salário Milene Ferri Salário Suzana Vieira Salário Carlos Eduardo Vieira Salário Valéria Camargo Salário Luiz Furlani Salário Antonio Roldão Pgto. Telefone Salário Mauri da Silva Salário Ricardo Bervian Manutenção autoclave TECNO-FLEX Salário Ademir Machado Material MANUTENÇÃO RCN COMERCIO RIO AMAZONAS - Madeira Pgto. Portões — Claudir Andrade Adiantamento Valéria Camargo FGTS ARREC GRRF DARF CELESC GPS 09/2018 Adiantamento Antonio Roldão Adiantamento Carlos Vieira Adiantamento Mauri Silva RESCISÃO RICARDO BERVIAN Adiantamento Manoel CASAS DÁGUA - cimento	R\$ 30.000,00	R\$ 2.803,82 R\$ 1.461,73 R\$ 1.200,28 R\$ 1.738,95 R\$ 1.612,72 R\$ 600,28 R\$ 198,28 R\$ 1.509,91 R\$ 221,71 R\$ 2.803,82 R\$ 380,00 R\$ 1.800,28 R\$ 371,78 R\$ 438,00 R\$ 2.600,00 R\$ 253,21 R\$ 253,57 R\$ 223,16 R\$ 275,15 R\$ 2.431,76 R\$ 600,00 R\$ 1.000,00 R\$ 1.000,00 R\$ 3.028,52 R\$ 600,00 R\$ 3.028,52 R\$ 600,00 R\$ 3.028,52 R\$ 600,00 R\$ 3.52,00
R\$	h	R\$ 8,93 R\$ 30.008,93	R\$ 30.008,93
BAL. CAMBORIU,29	2)30/3/20		
06.166	## 1999-8 = 1 = 1 = 1 = 1 = 1 = 1 = 1 = 1 = 1 =		
ASSOCI Tesoureira @np Noa	AÇÃO VIVA BICHO BIÇÃO AOS ANIMONIADOR/Prefeitura BC		

Rua José Alves Cabral, nº 104 NOVA ESPERANÇA - CEP 88336 - 030

BALN.CAMBORIÚ - SC





# Consultas - Extrato de conta corrente



### Cliente - Conta atual

Agência

1489-3

Conta corrente

20793-4 VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC

Periodo do extrato Mês atual

### Lançamentos

Salc 19,85	Valor R\$	Documento	Lote Histórico 0000 000 Saldo Anterior	novimento Ag. origem 0000	ot, balancete - Dt. r 28/09/2018
THE PROPERTY OF THE PARTY OF THE PARTY.	20 000 00 0	9 727 049 1	Contraction of the street was a vertical and the street of	The state of the s	05/10/2018
30.019,85	30,000,00 C		4175 976 TED-Pagamento Dividendos 104 0921 83102285000107 PM B	0000	03/10/2016
	1.738,95 D	551.489.000.110.566 M CA	9015 470 Transferência enviada 08/10 1489 110566-3 VALERIA C	1489	08/10/2018
	1.612,72 D		3105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3569 09923581837 LUIZ GOI	0000	08/10/2018
	2.803,82 D	100.802	3105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4124 06096534902 RICARDO	0000	08/10/2018
	2.803,82 D	100.803	3105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 6615 00063513013 MILENE I	0000	08/10/2018
11 II V	600,28 D	100.804	3105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	0000	08/10/2018
		THE RESERVE OF THE PROPERTY OF	104 3523 03991174901 ANTONIC	Daniel Dices - See Marine	Zaroza za Karaki mali na
	198,28 D	100.805	3105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (SC)	0000	08/10/2018
	1.200,28 D	were the first the second of t	3105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3523 11397958995 CARLOS	0000	08/10/2018
	1.509,91 D		3105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3523 05706115982 CHRISTI	0000	08/10/2018
N COLUMN TO SERVICE	10.15 D	812.811.300.387.533	3113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	0000	08/10/2018
	10,13 0	012.011.000.007.000	Tarifa referente a 08/10/2018	0000	00/10/2010
	10,15 D	812.811.300.387.534	3113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/10/2018	0000	08/10/2018
	10,15 D	812.811.300.387.535	3113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/10/2018	0000	08/10/2018
	10,15 D	812.811.300.387.536	3113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/10/2018	0000	08/10/2018
17.501,04	10,15 D	812.811.300.387.537	3113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/10/2018	0000	08/10/2018
12.60	1.461,73 D		3105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3523 05871871909 SUZANA	0000	09/10/2018
	380,00 D	100.902	3105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	0000	09/10/2018
1	380,00 D	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	104 0921 004379570000195 TEC	0000	09/10/2010
	221,71 D	100.903	3105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	0000	09/10/2018
		ERGIO DA S	104 3523 58247580934 MAURI S		
	1.800,28 D		3105 393 TED Transf, Eletr, Disponiv 104 3523 09309877995 ADEMIR	0000	09/10/2018
	10,15 D	862.821.200.261.941	3113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 09/10/2018	,0000	09/10/2018
	10,15 D	862.821.200.261.942	3113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 09/10/2018	0000	09/10/2018
	10,15 D	862.821.200.261.943	3113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 09/10/2018	0000	09/10/2018
13.596,72	10,15 D	862.821.200.261.944	3113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 09/10/2018	. 0000	09/10/2018
33.596,72	20.000,00 C		4175 976 TED-Pagamento Dividendos 104 0921 83102285000107 PM B	0000	11/10/2018
	20.000,00 D	551.489.000.100.793	9015 470 Transferência enviada	1489	15/10/2018
	074 70 0	THE RESERVE OF THE PROPERTY OF	15/10 1489 100793-9 VIVA BICHO	0000	15/10/2010
	371,78 D	101.501	3105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3242 009081866000149 RCN	0000	15/10/2018

5/10/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 15/10/2018	822.881.300.088.989	10,15 D 1	3.214 79 C Fls.,
6/10/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.601	2.600,00 D	
		748 2606 029866833000111 CLA			
6/10/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 16/10/2018	862.891.200.384.073	10,15 D 1	0.604,64 C
17/10/2018	1489	99015 470 Transferência enviada 17/10 1707 18718-6 HEVERTON	551.707.000.018.718 LDOS S	438,00 D 1	0.166,64 C
18/10/2018	1489	99015 470 Transferência enviada	551.489.000.110.566	400,00 D	
		18/10 1489 110566-3 VALERIA	C M CA		
18/10/2018	0000	13105 375 Impostos FGTS ARREC GRRF	101.801	253,21 D	
18/10/2018	0000	13105 375 Impostos	101.802	253,57 D	
		DARF - 06.156.776/0001-81 -830	(A)		
18/10/2018	0000	13105 375 Impostos DARF - 06.156.776/0001-81 -056	101.803	223,16 D	- Susabiania
19/40/2019	0000	13105 362 Pagamento conta luz	101.804	275,15 D	
18/10/2018	0000	CELESC DISTRIBUICAO S.A.	107.007	210,100	
18/10/2018	0000	13105 196 INSS Arrecadação	101.805	2.431,76 D	
		GPS- Ident.: 6156776000181 - 0	9/2018		
18/10/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.806	1.000,00 D	
		104 3569 09923581837 LUIZ GO	ONZAGA FURL		
18/10/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3523 11397958995 CARLO	101.807 S EDUARDO VI	600,00 D	
18/10/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3523 58247580934 MAURI	101.808 SERGIO DA S	250,00 D	
18/10/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4124 06096534902 RICARD	Contract the Contract of the C	3.028,52 D	
18/10/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.810	600,00 D	
		104 3523 03991174901 ANTON	IO ROLDAO		
18/10/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 18/10/2018	862.911.200.376.879	10,15 D	
18/10/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.911.200.376.880	10,15 D	
10/10/2010		Tarifa referente a 18/10/2018	State Control of the Control of C		
18/10/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 18/10/2018	862.911.200.376.881	10,15 D	an saiki a
10/10/2010	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.911.200.376.882	10,15 D	
18/10/2018	0000	Tarifa referente a 18/10/2018	002.311.200.370.002	10,100	
18/10/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 18/10/2018	862.911.200.376.883	10,15 D	800,52 0
40400040	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.901	600,00 D	
19/10/2018	0000	104 3523 07120319957 MANOI			
19/10/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.921.200.463.953	10,15 D	190,37
1571672610		Tarifa referente a 19/10/2018			
22/10/2018	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 22/10/2018	862.950.900.533.995	76,00 D	114,37 (
24/10/2018	5271	99015 870 Transferência recebida 24/10 5271 309848-6 ASS VIVA	555.271.000.309.848	237,63 C	
24/10/2018	1489	99015 470 Transferência enviada	553.425.000.005.683	352,00 D	0,00
		24/10 3425 5683-9 CASAS DA	AGUA	8 W NI	0,00
29/10/2018	0000	00000 999 S A L D O			0,00
aldo uros ata de Debito de Juros DF					0,00 ( 0,00 31/10/201 0,00

OBSERVAÇÕES:



### VIVA BICHO ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS CNPJ 06.156.776/0001-81



# **JUSTIFICATIVA**

A ASSOCIAÇÃO VIVA BICHO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS – AVIC PRA, associação civil de caráter sócio-ambientalista, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob n. º 06.156.776/0001-81, com sede na Rua José Alves Cabral, n.º 104, Bairro Nova Esperança, nesta cidade, vem JUSTIFICAR que a transferência da conta bancária 20.7939, agência 1489-3 do Banco do Brasil, no valor de R\$ 20.000,00 foi efetuada por ter sido equivocadamente depositado pelo FUNDEMA na conta errada.

Atenciosamente,

Bal. Camboriu, 29/10/2018.

Maria Rejane Medaglia

Up. TegyTEG/0001 - 8

/ASSOCIAÇÃO VIVA BICHO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

Rua José Alves Cabral, nº 104 NOVA ESPERANÇA - CEP 88336 - 030

CALN.CAMBORIÚ - SO

29/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.31

1489301489

SEGUNDA VIA

0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC

AGENCIA: 1489-3 CONTA:

\_\_\_\_\_

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 2606-9 - SICREDI LITORAL SC

CONTA:

81.139-4

FAVORECIDO: CLAUDIR ANDRADES DA SILVA 020266239

CPF/CNPJ: 29.866.833/0001-11

VALOR: R\$

2.600,00

DEBITO EM: 16/10/2018

\_\_\_\_\_\_

DOCUMENTO: 101601

AUTENTICACAO SISBB: D.9C1.03C.47A.CBA.B65



# ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU SECRETARIA DA FAZENDA

SIMPLIFICA

Data Emissão: 29/10/2018

NOTA FISC

Departamento de Arrecadação

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE NOME / RAZÃO SOCIAL: CLAUDIR ANDRADES DA SILVA ENDEREÇO:

r de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO VIVA BICHO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS DE

ENDEREÇO: SIRIA, 394

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO:SC

CNPJ/ CPF: 06156776/0001-81 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 121208** 

Descrição dos Serviços Unidade Quant. Preço Unitário Valor R\$ 1,00 MANUTENÇÃO DE 11 PORTÕES. 2600.00 2600,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 2.600,00

Regulamentação:

DAM No:

ISS VALOR: R\$ 65,00

NOTA FISCAL MODELO SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 225440

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

ASSINATURA

FIS. NO P

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 29/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.32 1489301489 SEGUNDA VIA 0016

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 20.793-4

\_\_\_\_\_\_\_

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.

Codigo de Barras 83670000002-6 75150162000-7

00101020184-4 23331234231-1

Data do pagamento 18/10/2018 Valor em Dinheiro 275,15

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 275,15

DOCUMENTO: 101804

AUTENTICACAO SISBB:

5,F5F.5F2.70E.49E.3CD





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 29/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.30 1489301489 SEGUNDA VIA 0012

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 20.793-4

\_\_\_\_\_\_

Convenio BRASIL TELECOM (SC)

Codigo de Barras 84680000001-6 98280027715-3

78066120181-1 00115000000-6

Data do pagamento 08/10/2018

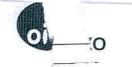
Valor em Dinheiro 198,28
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 198,28

Valor Total 198,28

DOCUMENTO: 100805

CNPJ:

AUTENTICACAO SISBB: C.D6F.635.C70.751.583



OI S.A.
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis – SC
CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43

76.535.764/0322-66

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Página 000001 de 000006



# Nadadadaallaalladlaaddaaddad

CTC FLORIANOPOLIS SC PL2
ASSOCIACAO VIVA BICHO DE PROTECAO AOS AN
R JOSE ALVES CABRAL 00104
NOVA ESPERANCA
88336-030 BALN CAMBORIU - SC

I.E: 25.042.764-8



7213512820045740000000445830250918

Fatura: 1810.001737899

Contrato Agrupador: 715.780.661-5 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura

Distr

VIA C

SNOE AT P

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 29/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.32 1489301489 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 20.793-4

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 1489 - AGENCIA BALNEARIO CAMBORIU SC

CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 18/10/2018

PERIODO DE APURACAO 30/09/2018

NUMERO DO CPNJ 06.156.776/0001-81

CODIGO DA RECEITA 8301

NUMERO DE REFERENCIA ------

DATA DO VENCIMENTO 25/10/2018

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -------VALOR DO PRINCIPAL 253,57

VALOR DO FRINCIPAL

VALOR DA MULTA

------

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 253,57

AUTENTICACAO SISBB: C.9BE.27

C.9BE.274.190.E2E.B2A

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 101802

MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 - Período de Apuração	30/09/2018
Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03 - Número do CPF ou CNPJ	06 156 776/0001-81
DARF	04 - Código da Receita	8301
DANI	05 - Número de Referência	
01 - Nome / Telefone da Empresa		05/40/0040
ASSOC VIVA BICHO DE PROT ANIMAIS DE BC (47) 3367-4853	06 - Data de Vencimento	25/10/2018
Base de Cálculo: 25.356,89	07 - Valor Principal	253,57
Observação:	08 - Valor da Multa	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação,	10 - Valor Total	253,57
adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.	11 - Autenticação Bancária (Somer	nte 1ª e 2ª Vias)
Valores expressos em reais.		

folha SCI VISUAL Practice

ΑΝΝΙΟΤΈΡΙΟ ΡΑ ΓΑΖΈΝΡΑ	02 - Período de Apuração	30/09/2018	
MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03 - Número do CPF ou CNPJ	06.156.776/0001-81	
DARF	04 - Código da Receita	8301	
DARF	05 - Número de Referência		
01 - Nome / Telefone da Empresa			
ASSOC VIVA BICHO DE PROT ANIMAIS DE BC (47) 3367-4853	06 - Data de Vencimento	25/10/2018	
Base de Cálculo: 25.356,89	07 - Valor Principal	253,57	
Observação:			
	08 - Valor da Multa		
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69		
Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação,	r 10 - Valor Total		
adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.	11 - Autenticação Bancária (Som	ente 1ª e 2ª Vias)	
Valores expressos em reais.			
		folha SCI VISUAL Practi	

folha SCI VISUAL Practice

SHOEM 1417

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 29/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.31 1489301489 SEGUNDA VIA 0012

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 20.793-4

Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 85850000002-9 53210239201-3

81019290852-7 36061567761-7

Data do pagamento 18/10/2018

Identificador 29085236061567761

Data de vencimento 19/10/2018

Valor Total 253,21

DOCUMENTO: 101801

AUTENTICACAO SISBB: F.EAE.2C4.9C3.C5E.6D4



### GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/10/2018 14:34:51

858500000029 532102392013 810192908527 360615677617



rsão do Aplicativo: 2.0.6 - 24/11/2017					
1 - Razão social/Nome				02 - CNPJ/CE	9
ASSOC VIVA BICHO DE PROT AN	NIMAIS DE BC				06.156.776/0001-81
3 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		04 - Contate	o/DDD/telefone		05 - CEP
RUA JOSE CARLOS CABRAL 104				4700-33674853	88.336-030
6 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
NOVA ESPERANCA	BALNEARIO CAMBORIU	SC	63	9 1	1
1- Identificador		12- Total a l	Recolher		
29085236061567761					253,21
		13- Data de	Validade =	19/10/2018	
			Atenção	: não recebe	er após Validade
Código de Barras		Aute	enticação mecânica	ē.	
858500000029 5321023920	013 810192908527 360615	5677617			
	RRF - Guia de Recolhimento erada em 17/10/2018 14:34:5		do FGTS		
Versão do Aplicativo: 2.0.6 - 24/11/2017					
01 - Razão social/Nome				02 - CNP	I/CEI
ASSOC VIVA BICHO DE PROT	ANIMAIS DE BC				06.156.776/0001-8
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartament	0)	04 - Co	ntato/DDD/telefone		05 - CEP
RUA JOSE CARLOS CABRAL 1	04			4700-336748	88.336-03
06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - U	9 - FPAS	10 - Simples	14 - Olde Trabalhadores
NOVA ESPERANCA	BALNEARIO CAMBORIU	S	С	639	1
11- Identificador		12- Total	a Recolher		
29085236061567761					253,21
035 5544 G		13- Data o	le Validade	= 19/10/2018	
		To Duta (			
			Atençã	io: não recel	ber após Validad
Código de Barras		At	itenticação mecânio	a	

Via Banco



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 29/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.32 1489301489 SEGUNDA VIA 0005 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 20.793-4

\_\_\_\_\_ 2305 CODIGO DO PAGAMENTO 09/2018 COMPETENCIA IDENTIFICADOR 6156776000181 18/10/2018 DATA DO PAGAMENTO 2.431,76 VALOR DO INSS VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00 0,00 VALOR ATM/JUROS/MULTA 2.431,76 VALOR TOTAL \_\_\_\_\_\_

DOCUMENTO: 101805

AUTENTICACAO SISBB: C.52A.017.50C.0A0.E4E

\*\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 29/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.32 1489301489 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC

\_\_\_\_\_\_ 2305 CODIGO DO PAGAMENTO 09/2018 COMPETENCIA 6156776000181 IDENTIFICADOR DATA DO PAGAMENTO 18/10/2018 VALOR DO INSS 2.431,76 0,00 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00 VALOR ATM/JUROS/MULTA VALOR TOTAL 2.431,76 \_\_\_\_\_\_

DOCUMENTO: 101805

AUTENTICACAO SISBB: C.52A.017.50C.0A0.E4E

11 - TOTAL

Deduções: 0,00

Segurados: 2,431,76 GPS Nº .: 11 85870000024-3 31760270230-9 50615677600-7 01812018097-1

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Empresa: 0,00



Vencimento: 19/10/2018

o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado

folha SCI VISUAL Practice

2.431,76

adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	11 - TOTAL	2.431,76
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
RUA JOSE CARLOS CABRAL, 104 NOVA ESPERANCA - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88336-030 47 3367-4853	8 -	
- NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO 17 - ASSOC VIVA BICHO DE PROT ANIMAIS DE BC	6 - VALOR DO INSS	2.431,76
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	5 - IDENTIFICADOR	06.156.776/0001-81
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS	4 - COMPETÊNCIA	09/2018
MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305



SNDEM P

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 29/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.32 1489301489 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 20.793-4

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 1489 - AGENCIA BALNEARIO CAMBORIU SC CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 18/10/2018 PERIODO DE APURACAO 30/09/2018

NUMERO DO CPNJ 06.156.776/0001-81 CODIGO DA RECEITA 0561

NUMERO DE REFERENCIA -----DATA DO VENCIMENTO 19/10/2018

DATA DO VENCIMENTO 19/10/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

VALOR DA MULTA

VALOR DOS JUROS --------VALOR TOTAL 223,16

AUTENTICACAO SISBB: F.D41.58A.17B.1EF.F87

Modelo Aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

\_\_\_\_\_

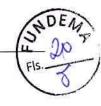
DOCUMENTO: 101803

	02 - Período de Apuração	30/09/2018
MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03 - Número do CPF ou CNPJ	06.156.776/0001-81
	04 - Código da Receita	0561
DARF	05 - Número de Referência	FIS.
01 - Nome / Telefone da Empresa ASSOC VIVA BICHO DE PROT ANIMAIS DE BC	06 - Data de Vencimento	19/10/2018
(47) 3367-4853 Base de Cálculo: 10.482,47	07 - Valor Principal	223,16
Observação:	08 - Valor da Multa	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor	10 - Valor Total	223,16
total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.	11 - Autenticação Bancária (Som	ente 1ª e 2ª Vias)
Valores expressos em reais.		

folha SCI VISUAL Practice

adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.	11 - Autenticação Bancária (Som	iente 1ª e 2ª Vias)			
Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação,	7 10 - Valor Total				
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	223,16			
Observação:	08 - Valor da Multa				
(47) 3367-4853 Base de Cálculo: 10.482,47	07 - Valor Principal	223,16			
01 - Nome / Telefone da Empresa ASSOC VIVA BICHO DE PROT ANIMAIS DE BC	06 - Data de Vencimento	19/10/2018			
DARF	05 - Número de Referência				
	04 - Código da Receita	0561			
Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03 - Número do CPF ou CNPJ	06.156.776/0001-81			
MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 - Período de Apuração	30/09/2018			

folha SCI VISUAL Practice



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 11.19.31 29/10/2018 -AUTOATENDIMENTO 0014 SEGUNDA VIA 1489301489

### COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

#### COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC

AGENCIA: 1489-3 CONTA:

20.793 - 4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC

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

AGENCIA: 3242-5 - SICOOB/SC TRENTOCREDI

CONTA:

34.235-1

FAVORECIDO: RCN COMERCIO VAREJISTA DE MATERIAIS

371,78

.4.531.D48.C0B.BA5

RCN COMERCIO UAREJISTA DE MAT. DE CONST.
AVENIDA MATERIAIS DE CONSTRUCAO
R JOSE ALUES CABRAL, 510-NOVA ESPERANCABalmeario Camboriu-SC 88336-030
CNPJ: 09.081.866/0001-49
IE: 255588640
16/10/2018 14:57:52 CCF:D00000194 C00:C

C00:000000277

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRIÇÃO

010. UN. VL UNIT(RS) ST VL ITEM(RS)

001 7897801300674 ADESIVO PLASTICO 17G. T17.00% 3.00c 1 PC X 3,00 002 7897801300360 FLANGE KRONA P/CX.DACHA 25HM X 3/4

1 PC X 8,50 T17.00% 8.50¢ 003 7897801301633 CURVA 90 SOLD - 50MM UUS 5.000 023 8000000013323 TOURNUES IRNIN 12

T17.00% 1 UND X 39.00 024 8000000013309 UNIAO INTERNA P/ MANG. CIPLA 1 UHD X 0.80 T17,00%

025 8000000013286 DOBRADICA ZINCADA BLUBER 6 UND X 6,50 T17,00 39.00c T17.00% 026 8000000013293 FARAFUSO MADEIRA 45X20 48 UND X 0.12 T17.00€ 5.76€ 027 8000000013316 DLEO DE HAQUINA MULTIUSO 100ML

1 UND X 4.50 4.50€ 028 8000000013378 LIXA HADEIRA 50/80/10/12/150/180 1 UND X 1.00 029 8000000013385 B018 P/ CRIXA D AGUA KRONA T17,00% 1,00c

8.00¢ 030 8000000013361 SERRA P/ ACO NICHOLSON 1 UND X 4.50 T17.00% 4.50€ 031 8000000013392 ABRACADEIRA PRESSA0 13X16

2 UND X 1.31 T17.00% 2.62c 032 8000000013408 CABO P/ MARRETA MADEIRITE 30EM 1 UND X 8,00 T17.00% 8.00c

033 8000000013415 CABO P/ HARTELO HADEIRITE 1 UND X 7.45 P/ HARTELO HADEIRITE 7.45c T17.00% 034 8000000013422 CAIBRO PINUS 10X5 1 UND X 17.50 T17.00% 17,50¢

035 8000000013439 ARAHE GALVANIZADO 12 ROLO 1KG 2 UND X 14.00 T17,00% 28.00¢ 036 8000000013446 TELHA IHBRALIT 4HM 2.44X50 1 UND X 13,50 13.50¢

desconto item 21 -3.83 desconto item 22 -1.00 desconto item 35 -5,00 canc desconto iten 22

371,70 371,70 TOTAL RS Dinheiro MD-5: 350ff942a3abc5e3e66cd47a99c57224 Trib aprox RS: 3,76 Fed e 10,51 Est

Fonte: IBPT/ampresometro.com.br SC F3L1P3

Operador: 1 Vendedor: -Obrigado - Volte senpre! SOF}eThIHO/45zISPE2Gz7jQjrnj+NoC9EEBk8ivqVa= 

HOD .: FN-T900F MARCA: EPSON ECF-IF VERSAU:01.01.00 ECF:001 ;;;;;;;;;alz<sup>7</sup>!!; 16/10/2018 04151217100 00000016998 00000019416 1020;803720 16/10/2018 16:52:27

FAB: EP121710000000016998

29/10/2018 11:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 29/10/2018 - AUTOATENDIMENTO

- 11.19.31

1489301489

SEGUNDA VIA

8000

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC

AGENCIA: 1489-3 CONTA:

20.793-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3523-8 - CAMBORIU

CONTA:

18.819-4

FAVORECIDO: ADEMIR MACHADO

CPF/CNPJ:

VALOR: R\$

1.800,28

DEBITO EM: 09/10/2018

\_\_\_\_\_\_

DOCUMENTO: 100904

AUTENTICACAO SISBB: 5.9D9.725.9FF.454.FFF

	C VIVA BICHO DE PROT A CARLOS CABRAL, 104		BALNEARIO CAM	BORIU / S	С		RECIBO DE	PAGAMENTO DE	SALÁRIO
	56.776/0001-81	00000 000			_		Referen	te ao mês de Seten	nbro/2018
Código	Nome do funcionário				C.C:		And 44 of - 9 254 C. Not		
44	ADEMIR MACHADO				C	BO: 6230-05	3 CUIDADOF	R DE ANIMAIS	
	Admissão 01/02/2017	CPF	9-95 PIS 136.29	650.72.3	CTPS 05	059642 00001			
ÓDIGO	DESCRIÇÕES			REFERÊ	NCIAS	PR	OVENTOS	DES	CONTOS
5	Salário Mensalista				30,00		1.271,00		
101	Adicional Insalubridade						190,80		
401	Horas Extras 50%				20,00		199,34		
422	DOMINGO REMUNERAD	0			16,00		184,87		
423	FERIADO REMUNERADO	)			8,00		92,44		
543	D.S.R. Horas Extras				25,00		39,87		
9101	I.N.S.S.				9,00				178,04
					Totais		1.978,32		178,04
				- 1.					
						SALÁRIO	O LÍQUIDO	R\$	1.800,28
	Salário base	Base INSS	Base	e FGTS		Valor FGTS	3	Base IRRF	
	1.271,00	1.978,32	া	.978,32		158,26	6	1.800,28	
1	r recebido o valor liquido de / Assinatura do fu olha SCI VISUAL Practice -	ncionário:	E CALATAS	/	417E	EMIR	1-11	1 (1/21)	2

29/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.31

1489301489

SEGUNDA VIA

0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC

AGENCIA: 1489-3 CONTA:

20.793-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3523-8 - CAMBORIU

CONTA:

13.567-8

FAVORECIDO: MAURI SERGIO DA SILVA

CPF/CNPJ:

9-34

VALOR: R\$

DEBITO EM: 09/10/2018

221,71

\_\_\_\_\_

DOCUMENTO: 100903

AUTENTICACAO SISBB: 7.B34.C93.BB7.F81.79A

17 - ASSOC	VIVA BICHO DE PROT	ANIMAIS DE BC				RECIBO DE	PAGAMENTO DE SALÁRIO
RUA JOSE	CARLOS CABRAL, 104	88336-030	BALNEARI	O CAMBORIU / S	SC		
CNPJ: 06.15	56.776/0001-81					Referen	ite ao mês de Setembro/2018
Código	Nome do funcionário				C.C;		
8	MAURI SERGIO DA SI	LVA			C	BO: 5193-15 1 BANHISTA	DE ANIMAIS
	Admissão 05/11/2007	CPF	34 PIS	121.32876.19.5	CTPS 00	061299 00005	
CÓDIGO	DESCRIÇÕES			REFERÊ	NCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista				5,00	211,83	
101	Adicional Insalubridade					31,80	
3105	Férias Folha				25,00	1.059,17	
3151	1/3 Férias Folha					411,56	
3249	Férias Adicionais Folha				25,00	159,00	
3251	Férias Média H.E. Folha				25,00	13,84	
3252	Férias Média D.S.R. H.E.	Folha			25,00	2,66	
3949	Desconto férias						1.498,07
9101	I.N.S.S.				9,00		21,92
9103	I.N.S.S. Férias Folha				9,00		148,16
					Totais	1.889,86	1.668,15
				L	Totalo	1.000,00	1.000,10
						SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 221,71
	Salário base	Base INSS		Base FGTS		Valor FGTS	Base IRRF
	1.271,00	1.889,86		1.889,86		151,18	221,71

FIS. FIS.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 29/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.31 1489301489 SEGUNDA VIA 0011

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC

AGENCIA: 1489-3 CONTA:

\_\_\_\_\_\_

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE: VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3523-8 - CAMBORIU

CONTA:

18.778-3

FAVORECIDO: SUZANA VIEIRA CPF/CNPJ:

VALOR: R\$

1.461,73

DEBITO EM: 09/10/2018

DOCUMENTO: 100901

AUTENTICACAO SISBB:

D.643.363.487.20C.6A7

20.793-4

17 - ASSO	C VIVA BICHO DE PROTA	ANIMAIS DE BO	C			RECIBO DE	PAGAMENTO DE SALÁ	RIO
	CARLOS CABRAL, 104	88336-030	BALNEARIO C	:AMBORIU / S	C			2040
NPJ: 06.1	56.776/0001-81					Referer	te ao mês de Setembro/2	2018
Código	Nome do funcionário				C.C:			
53	SUZANA VIEIRA				CI	BO: 3515-05 6 RECEPCIO	ONISTA	
	Admissão 01/08/2018	CPF	19 PIS 139	.41884.72.6	CTPS 090	063896 00001-0		
CÓDIGO	DESCRIÇÕES			REFERÉ	NCIAS	PROVENTOS	DESCON	TOS
5	Salário Mensalista				30,00	1.271,00		
101	Adicional Insalubridade					190,80		
401	Horas Extras 50%				15,00	149,50		
422	DOMINGO REMUNERAD	00			16,00	184,87		
543	D.S.R. Horas Extras				25,00	29,90		
901	Desconto Adiantamento s	salarial					20	00,00
9101	9101 I.N.S.S.				9,00		16	34,34
					Totais	1.826,07	36	54,34
						SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.46	61,73
	Salário base	Base INSS	ı	Base FGTS		Valor FGTS	Base IRRF	
	1.271,00	1.826,07		1.826,07		146,08	1.661,73	
	r recebido o valor líquido de				Su	gana Vier	vo.	

THOE AND PARTY OF THE PARTY OF

08/10/2018

- BANCO DO BRASIL - 15:34:54

148901489

SEGUNDA VIA

0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC

AGENCIA: 1489-3

CONTA:

20.793-4

DATA DA TRANSFERENCIA

08/10/2018

NR. DOCUMENTO

551.489.000.110.566

VALOR TOTAL

1.738,95

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VALERIA C M CAMARGO AGENCIA: 1489-3 CON

CONTA: 110.566-3

NR. DOCUMENTO

551.489.000.020.793

NR.AUTENTICACAO

4.EDD.1E4.849.3AC.98C

	C VIVA BICHO DE PROT		IEA DIO GAMPONIA		RECIBO DE	PAGAMENTO DE SALÁRIO
	CARLOS CABRAL, 104 56.776/0001-81	88336-030 BALN	NEARIO CAMBORIU	/ SC	Poforos	nte ao mês de Setembro/2018
Código	Nome do funcionário			C.C:	Releiel	ite ao mes de Setembro/2018
51		MUNHOZ DE CAMARGO CPF 0-34	PIS 121.60495.05.2	C	DBO : 3222-30 5 AUXILIAR 0040483 00001-7	VETERINÁRIO
CÓDIGO	DESCRIÇÕES		REFE	RÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista			30,00	1.800,00	
101	Adicional Insalubridade				190,80	
422	DOMINGO REMUNERA	ADO		16,00	261,82	
901	Desconto Adiantamento	salarial			***	300,00
9101	I.N.S.S.			9,00		202,73
9151	I.R.			7,50		10,94
						*
				Totais	2.252,62	513,67
					SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.738,9
	Salário base	Base INSS	Base FGTS		Valor FGTS	Base IRRF
	1.800,00	2.252,62	2.252,62		180,20	2.049,89
06/0	recebido o valor líquido o / Assinatura do f		ELECTION AT AS A PARTIES AND A		>	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 29/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.30

1489301489

SEGUNDA VIA

0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 20.793-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3523-8 - CAMBORIU

CONTA: 19.091-1

FAVORECIDO: CHRISTIANE ALVES DOS SANTOS

CPF/CNPJ:

9-82

VALOR: R\$

1.509,91

DEBITO EM: 08/10/2018

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOCUMENTO: 100807

AUTENTICACAO SISBB: 4.B44.9C5.E43.A12.EE4

Código 45		DOS SANTOS CPF 9-82	PIS 136.82320.72.4	C.C: CBC CTPS 0497	D: 6230-05 3 CUIDADOR	e ao mês de Setembro/201  DE ANIMAIS
ÓDIGO	DESCRIÇÕES		REFER	ÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTO
5 101 401	Salário Mensalista Adicional Insalubridade Horas Extras 50%			30,00 15,00	1.271,00 190,80 149,50	
543 9101	D.S.R. Horas Extras I.N.S.S.			25,00 8,00	29,90	131,2
		/ <del>**</del>				
				Totais	1.641,20	131,2
					SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.509,91
	Salário base 1.271,00	1.641,20	Base FGTS 1.641,20	,	Valor FGTS 131,29	Base IRRF 1.509,91

29/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.30

0009

1489301489

SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC

AGENCIA: 1489-3 CONTA:

20.793-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3523-8 - CAMBORIU

CONTA:

17.158-5

FAVORECIDO: CARLOS EDUARDO V

VALOR: R\$

1.200,28

DEBITO EM: 08/10/2018

\_\_\_\_\_\_

DOCUMENTO: 100806

AUTENTICACAO SISBB: 7.064.D09.99E.035.CBA

RUA JOSE CARLOS CABRAL, CNPJ: 06.156.776/0001-81	PROT ANIMAIS DE BC 104 88336-030 BA	LNEARIO CAMBORIU / SC		BIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO Referente ao mês de Setembro/201
Código Nome do funcior  43 CARLOS EDUA  Admissão 01/09/	RDO VIEIRA JUNIOR	5 PIS 200.47563.24.3 CT	C,C;	IDADOR DE ANIMAIS
CÓDIGO DESCRIÇÕES  5 Salário Mensalista	01320-0320	REFERÊNCI		OS DESCONTOS
Adicional Insalubrio Horas Extras 50% DOMINGO REMUN FERIADO REMUN D.S.R. Horas Extra Adiantamento I.N.S.S.	NERADO ERADO	25, 600,	190 00 199 00 184, 00 92, 00 39,	,80 ,34 ,87 ,44
		Tota	is 1.978,	32 778,04
			SALÁRIO LÍQUID	OO R\$ 1.200,28
Salário base 1.271,00	Base INSS 1.978,32	Base FGTS 1.978,32	Valor FGTS 158,26	Base IRRF 1,800,28

29/10/2018 - AUTOATENDIMENTO

- 11.19.30

1489301489

SEGUNDA VIA

0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC

AGENCIA: 1489-3 CONTA:

20.793-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 4124-6 - PARQUE SAO PAULO

CONTA:

77.777-7

FAVORECIDO: RICARDO BERVIAN

CPF/CNPJ:

VALOR: R\$

2.803,82

DEBITO EM: 08/10/2018

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE GALATAS

DOCUMENTO: 100802

AUTENTICACAO SISBB: B.283.195.0CB.E1A.994

RUA JOSE	C VIVA BICHO DE PROT CARLOS CABRAL, 104 56.776/0001-81		BALNEARIO C	:AMBORIU / S	3		PAGAMENTO DE SALÁRIO te ao mês de Setembro/2018
Código 54			2 PIS 130	).64642,52.8		BO : 5193-05 2 RESPONSA 470548 00001-0	ÁVEL TÉCNICO (A)
CÓDIGO	DESCRIÇÕES			REFERÊ	NCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
7	Salário Horista				54,00	2.589,84	li .
541	D.S.R. Salário				8,00	647,46	
9101	I.N.S.S.				11,00		356,10
9151	l.R.				15,00		77,38
					Totais	3.237,30	433,48
						SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.803,83
	Salário base 47,96	Base TNSS 3.237,30	0	3.237,30		Valor FGTS 258,98	Base IRRF 2.881,20

29/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.30

1489301489

SEGUNDA VIA

0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC

AGENCIA: 1489-3 CONTA:

20.793-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 6615-X - BALNEARIO CAMBORIU/AV.ESTADO

CONTA:

5.635-2

FAVORECIDO: MILENE FERRI

CPF/CNPJ: VALOR: R\$

2.803,82

DEBITO EM: 08/10/2018

\_\_\_\_\_

DOCUMENTO: 100803

AUTENTICACAO SISBB:

8.982.D03.B10.4E2.11A

RUA JOSE	CVIVA BICHO DE PROTA CARLOS CABRAL, 104 56.776/0001-81		NEARIO CAMBORIU /	SC		E PAGAMENTO DE SALÁRIO ente ao mês de Setembro/2018
Código 34	Nome do funcionário MILENE FERRI Admissão 02/01/2015	3	PIS 153.66280.97.8	100		ISÁVEL TÉCNICO (A)
CÓDIGO	DESCRIÇÕES		REFERI	NCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
7	Salário Horista			54,00	2.589,84	1,3490,890,001,000
541	D.S.R. Salário			10,00	647,46	
9101	I.N.S.S.			11,00		356,10
9151	I.R.			15,00		77,38
				Totais	3.237,30	433,48
					SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.803,82
	Salário base 47,96	Base INSS 3.237,30	Base FGTS 3.237,30		Valor FGTS 258,98	Base IRRF 2.881,20
1	recebido o valor líquido de / Assinatura do fu	ste recibo. ncionário:	000 CAO (1) 4 A 190	le	im Feri	COLUMN TO THE STATE OF THE STAT





# Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

29/10/2018 -

AUTOATENDIMENTO

- 11.19.30

1.612,72

1489301489

SEGUNDA VIA

0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC

AGENCIA: 1489-3 CONTA:

20.793-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE: VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 3569-6 - ATLANTICO SUL SC

CONTA:

3.887-8

FAVORECIDO:

LUIZ GONZAGA FURLANI SOBRINHO

CPF/CNPJ:

VALOR: R\$

37

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA JOSE CARLOS CABRAL, 104

17 - ASSOC VIVA BICHO DE PROT ANIMAIS DE BC

88336-030

BALNEARIO CAMBORIU / SC

Referente ao mês de Setembro/2018

| CNPJ: 06.156.776/0001-81 | Referente ao mês de Statemente ao mês de St

**DESCONTOS** CÓDIGO 857,20 40,00 Gratificações 61 1.000,00 901 Desconto Adiantamento salarial 330,02 11,00 9101 I.N.S.S. 7,50 57,46 9151 I.R. 3.000,20 1.387,48 Totais

10tals 5.000,20

R\$ 1.612,72

Salário base 2.143,00 Base INSS Base FGTS 3.000,20 3.000,20

240,01

Valor FGTS

SALÁRIO LÍQUIDO

Base IRRF

2.670.18

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE GALATAS

29/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.30

0007

1489301489

SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC

AGENCIA: 1489-3 CONTA:

20.793 - 4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3523-8 - CAMBORIU

CONTA:

18.630-2

FAVORECIDO: ANTONIO ROLDAO CPF/CNPJ:

VALOR: R\$

600,28

DEBITO EM: 08/10/2018

DOCUMENTO: 100804

AUTENTICACAO SISBB:

A.FAE.60B.EFE.2C1.228

	C VIVA BICHO DE PROT ANI E CARLOS CABRAL, 104 8	STITUTE OF THE STATE OF THE STA	NEARIO CAMBORIU	/sc	RECIBO DE	PAGAMENTO DE SALÁRIO
	156.776/0001-81	D/12	THE WAY OF MINDORNO		Refere	nte ao mês de Setembro/2018
Código	Nome do funcionário			C.C:	22.000.000.000	
52	ANTONIO ROLDAO Admissão 01/08/2018	1	PIS 130.05508.72.		CBO : 6230-05 3 CUIDADO	R DE ANIMAIS
CÓDIGO	DESCRIÇÕES		REFE	RÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista			30,00	1.271,00	50
101	Adicional Insalubridade				190,80	
401	Horas Extras 50%			20,00	199,34	
422	DOMINGO REMUNERADO			16,00	184,87	
423	FERIADO REMUNERADO			8,00	92,44	
543	D.S.R. Horas Extras			25,00	39,87	
901	Desconto Adiantamento sala	rial			59-59 V.SSSD	1.200,00
9101	I.N.S.S.			9,00		178,04
				Totais	1.978,32	1.378,04
					8 997	
					SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 600,28
	Salário base	Base INSS	Base FGTS		Valor FGTS	Base IRRF
-	1.271,00	1.978,32	1.978,32		158,26	1.800,28
Declaro te	r recebido o valor líquido deste		<u>. 2</u>	× -		
<u>t</u>	/ Assinatura do funcio folha SCI VISUAL Practice - CO		Gant	ONLO	Rollis	

NETO COM.E TRANSP.DE NAT. DE CONST. LTDR
NETU MATERIAIS DE CONSTRUCAD
AV: 5º AVENTDA Nº 877 SALA 01 MUNICIPIOS
CEP: 88337-300 BALNEARIO CAMBORIO - SC
CNPJ: 19.364.359/0001-76
IE: 257.226.435
24/10/2018 08:35:56 6NF:000029902 C90:0
6R6:000012263 CER:0002
NÃO É DOCUMENTO FISCAL
RELATORIO GERENCIAL
IMPRESSADDAV
DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - ORCAMENTO

C00:000107922

NAO E DOCUMENTO FISCAL - NAO E VALIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE MERCADORIA -NAO COMPROVA PAGAMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO DESTINATARIO NÃO É DOCUMENTO FISCAL

NOME: CONSUMIDOR CMPJ/CPF:

**VENDEDOR: 16-IARA** 

NR DOCTO: 0000004891 NR.DOCTO.FISCAL:\_\_\_\_

DESCRICAD-DOS-ITENS-----

NÃO É DOCUMENTO FISCAL 0742832566018 CIMENTO CP IV-32RS 50KG SUPREMO 235.00

10UN\* X 23,50 \*\*\* TOTAL DOS ITEMS

235.00

NÃO É DOCUMENTO FISCAL

FIRE DUTIE ( ) I BE A TRACTORIO DE CORRESE DE COMETE DE LA PROPERTIE DE LA PROPERTIE DE CONTRACTORIO DE CONTRA

MARCA: EPSON ECF-IF VERSÃO: 01.01.00 ECF: 001

MOD.:[M-T900F LJ:0001

///////.+/tbzz/t FAB:EP121510000000005029

24/10/2018 08:36:02

A ÁGUA MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LIDA.

JANGO DO ESTADO, 3436 CENTR CENTRO

CNP 1 1 501. 187/0009-06 IE 90.304

DOCUMEN II AUXILIAR DE VENDA - Orçamento Nomero 0000285690

Emitente: LOJA 06 - BALNEARIO CAMBORIU CNPJ: 15.501.187/0009-06 Vendedor: 49713 CASSIANO TOMAZ PEREIRA

Destinatário: 0 CNPJ: 0

NÃO É DOCUMENTO FISCAL

Produto Descrição VIr.Item 576060 \*\* CIMENTO TODAS OBRAS 50KG VO/II(I 10 SC 22.00 220.00

Total itens: Descontos: 0,00 Desc. Reg. Especial: Acréscimos: NÃO É DOCUMENTO FISCAL Valor Liquido: 220,00

NÃO É VALIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA EX: JA O CUPOM FISCAL NA COMPRA ORCAMENTO VÁLIDO SOMENTE PARA ESTA DATA -NÃO É DOCUMENTO FISCAL

ECSA3JUF OTLCAFOJ HBOTKFWB E5J70GSE IMK854BJDAFS BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF VERSA0:01.00.02 ECF:002 LJ:0007 0QQQQQQQQQQQWRIYQ 24/10/2018 09:53:32V FAB:BE0910101000011218714

ORCAMENTOS

CONTROLE INTERNO RELATORIO PARA SIMPLES CONFERENCIA DE PRODUTOS

008165 CIMENTO SUPRENO CPIV 50 KG 10.00 x 22.50

> Sub-Total: 225.00 Descontos: 0.00% Total: 225.00

\*\*\*\*\* RELATORIO SEN VALOR FISCAL \*\*\*\*\* \*\* AGUARDE SUA NOTA DU CUPOM FSICAL \*\*\*

Obrisado rela preferência

20181024 0827 000037 015880

RECEBEMOS CONSTANTE DESŢINATĂI DATA DE RE	S DE CASAS DA AC SS DA NOTA FISCA RIO: ASS.VIVA BIO CEBIMENTO	UA MAT L ELETR CHO PROT	ERIAIS PA ÓNICA INI 'ANIM.DE IDENTIF	BC				ODUTOS E/0 4/10/2018 VA	OU SERVI LOR TOT	IÇOS "AL: 352,00	) 1	N° 000356	6270			F-e SÉRI	E 1			SEA BEA
	Casas da Agrav. Balneário O  MERCADO	CA DA ua Mater L do Esta Cambori Tel.: (4)	SA AC iais Para oja 06 do, 3436 ú - SC, C 7) 3367-4	Cons	JA strução ntro	Ltda.		0 - 1 1 - 5 N° SÉF	de Nota ENTRA SAÍDA 000	o Auxilia Fiscal DA 1	4: 0 1 1	www.nfe	501187 nsulta de .fazenda.	autentic .gov.br/p IZAÇÃO D	idade i oortal o	no po ou no	rtal naci site da S	onal da	NF-e	A COL
INSCRIÇÃO I 2563903	ESTADUAL	OKIA			IN	ISCRIÇĂ	O ESTAD	OUAL DE SUE	STITUIÇ	ÃO TRIBU	1,500	34218014 RIA	CPF/CN	1921 - 128Xanz		tene	:41:33			
NOME/RAZĂ  ASS.VIV  ENDEREÇO	CARIO/REME O SOCIAL VA BICHO I ALVES CA	PROT	.ANIM	I.DE		ONE # : ·				LONG BOOK IN NOT	A E	TRITO ESPERA	6.776/0 NCA	CEP	36-030	2 0 2	ATA DA EN 4/10/20 ATA ENTR 4/10/20	18 17: ada/safi 18	)A	5
	ARIO CAM	BORI	U		-501	367-8				SC.	11	NSCRIÇÃO ES	STADUAL			1 ~~	7:40:36		)A	
	DO IMPOSTO CULO DO ICMS 0,00 RETE	VALOR	DO ICMS	0	0,00	BASE D	4 H D C 200 D 700 V	DO ICMS ST 0,0	0 OUT	OR DO ICM		0,00	VALOR A	PROX. TRI O IPI	витоs 0,0	00 v	ALOR TOT	115	35 DTA	os 52,0
RAZÃO SOCIA			TRANS			os		FRETE POR 9 - SEN MUNICÍPIO	1 FRE	(0)25 A	ÓDIO		PLACA DO		UF SC UF		/CNPJ CRIÇÃO ES	TADUAL		
ADOS DO	OS PRODUTOS		ICOS	M.	ARCA			NUMERAÇ.	ÃO				PESO BE	RUTO	0	,000	PESO LÍO	ÓNIDO	(	0,00
CÓDIGO 76060	DESCRIÇĂ CIMENTO TODAS 50KG VO/II(ITJ/BO	O OBRAS	NCM/SH	060	CFOP 5405	UN Q	16,00	VALOR UN. 22,00	V.DESC		AL 52,00	BC ICMS 0 0,00			ts V.IC	0,0		ALICMS 0,00	7 2 2 3 3 2 2 2	V.A.T
NFORMAÇÕE VENDA A VIS' 160-AN.3-RICM VAL APROX T Pedido: 4620549 ARA ENTREC 18.336-030 BEEF/COR: / DBSERVAÇÕE ROMANEIO DE	MS/SC IMPOSTO RE PRIBUTOS RS 119,1: 96 FE: 6 FV: 6 BAL: GA: R.JOSE ALVES	COLHIDO 5 (33,85%) DEIVID C CABRAL Info Saida:	Fonte: IBP USTODIO ,104, 0 - Ba	T DE OL ALNE/	IV ARIO CA	MBORIU			ČA.				l-s	ou D	Acei eriore evolu ata:	itan es d ução	nos Ri e Falta o de Iv	erca	doria	ora as.

380,00

SHOEM P

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 29/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.31 1489301489 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 20.793-4

\_\_\_\_\_

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE: VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 0921-0 - BALNEARIO DE CAMBORIU

CONTA: 2.366-5

FAVORECIDO: TECNO-FELIX ASSISTENCIA TECNICA MED

CPF/CNPJ: 04.379.570/0001-95

VALOR: R\$

DEBITO EM: 09/10/2018

DOCUMENTO: 100902

AUTENTICACAO SISBB: 7.859.DEE.670.06F.22E



Nome/Razão Social: TECNO-FELIX ASSISTENCIA TECNICA MEDICO HOSPITALAR LTDA - ME

#### SECRETARIA DA FAZENDA

802

Série: E

Data Emissão:

09/10/2018 Certificação: 3AB0D-C9F4E

### NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 04.379.570/0001-95
Endereço: RUA OTTO STEIN
Bairro: BARRA

Municipio: BALNEÁRIO CAMBORIÚ E-mail: tecnofelix@terra.com.br

Insc. Municipal: 15631

Insc. Estadual: 27

Compl.:

CEP: 88332-120 4733672525 UF: SC

Telefone:

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOC. DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS VIVA BICHO

Endereço: AV. JOSÉ ALVES CABRAL

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

N°: 104 Compl.: UF: SC

CEP: 88336-030

Telefone: 4732631020

CNPJ/CPF: 06.156.776/0001-81

Bairro: NOVA ESPERANÇA Municipio: BALNEÁRIO CAMBORIÚ E-mail: medaglia14004@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

MANUTENÇÃO PREVENTIVA AUTOCLAVE BIOEX SÉRIE 1265122015200

Item MANUTENÇÃO PREVENTIVA AUTOCLAVE BIOEX SÉRIE 1265122015200	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 380,0000	Total R\$ 380,00
4. 34.5				

Valor Tributável: R\$ 380,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00		BRUTO DA NOTA R\$ 380.  Aliquota: Valor do ISS:		
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado: .	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 380,00	3,1500%	R\$ 11,97
PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 380,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s

**OUTRAS INFORMAÇÕES** 

Mês de Competência: 10/2018

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

Data Geração: 09/10/2018 15:05:07

Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 3312103

Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município

Observações:

Impresso em: 09/10/2018 às 15:05:14





### TECNO-FELIX ASSISTENCIA TECNICA MEDICO HOSPITALAR LTDA

Rua Otto Stein, 27 - Barra - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88332-120

4733674061

tecnofelix@terra.com.br

TECNO-FELIX ASSISTENCIA TECNICA MEDICO HOSPITALAR LTDA CNPJ: 04.379.570/0001-95 IE: 254677525

**AVIB PRABC** 

CNPJ: 06.156.776/0001-81

47) 3263-1020

medaglia14004@gmail.com

R RUA JOSE CARLOS CABRAL, 104 - NOVA ESPERANCA - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88336-030

Validade da proposta 19/10/2018

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do item		Valor unitário	Subtotal
1	RP2136 - Revisão preventiva autoclave 21-36its			380,00	380,00
				Total	380,00
			Valo	or líquido	380,00

Forma de pagamento: DEPOSITO EM CONTA



CONTROLE INTERNO RELATORIO PARA SIMPLES CONFERENCIA DE PRODUTOS

\_\_\_\_\_\_

DO9228 TABUA OSCM 4.00 x 2.75 11.00 009231 TABUA 20CM 66.00 x 9.50 627.00

> Sub-Total: 638.00 Descentos: 0.80% Total: 638.80

###### RELATORIO SEN VALOR FISCAL ###### 111 AGUARDE SUA NOTA OU CUPON ESTCAL 111

Obrigado rela preferôncia 

20131016 1415 000037 015855

OLG AMENTOS

MADEIREIRA SMOTONOS LIBER RUA RIO AMAZONAS RIC CATEORIU

Carial - 602 ASS. VIVA BICHO DE PROTECAD AOS ANT

THE PROPERTY OF THE PARTY OF TH STREET FOR COME VENTERED ... HEVEIND!

40,586 B105/11/51/8 Venciaento

Sec. [4: 9:33

10-1060 A.T. 251 AV 1.7931

186 180 -

ister cally of warms

00,021 50,02 v 2,55 8,000

17/10/2018

- BANCO DO BRASIL - 12:06:22

148901489

SEGUNDA VIA

0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC

AGENCIA: 1489-3

CONTA:

20.793-4

DATA DA TRANSFERENCIA

17/10/2018

\_\_\_\_\_

NR. DOCUMENTO

551.707.000.018.718

VALOR TOTAL

438,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HEVERTON DOS SANTOS - ME

AGENCIA: 1707-8

CONTA: 18.718-6

NR. DOCUMENTO

551.489.000.020.793 \_\_\_\_\_\_

NR.AUTENTICACAO

D.74D.BB3.ECA.419.699

*											NDE!
RECEBEMOS DE HEVERTON I DATA DE RECEBIMENTO	OOS SANTOS EPP OS PRODUTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINA		ALLE DE L'ORIGINA CALIFORNIA DE	SCAL INDICADO	DAOLADO						NF-65 000005136 SÉRIE 001
			122								
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  HEVERTON DOS SANTOS EPP  RUA RIO AMAZONAS, 471 - RIO PEQUENO - CEP:88343-103 - CAMBORIU  NetSystem 9  TEL: (47)3365-2222			0 - EN 1 - SA	DANFE  DOCUMENTO AUXILIAR DA  NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  Nº 000005136 FL. 1 /1  SÉRIE 001			CHAVE DE ACESSO  4218 1010 5837 3400 0102 5500 1000 0051 3610 0005 1363  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora				TANKSHING VIDERIS
NATUREZA DE OPERAÇÃO	07.15.0			activity and the		100000000000000000000000000000000000000	DE AUTORIZA	607/4-517/2019-5478	10/004	0.44.0	0.44
VENDA NO E Inscrição estadual 255799152	STADO	IN	SCRIÇÃO ESTADUA	AL DO SUBST. T	RIB.	34218	CNPJ	1479 18/1 583.734/0	07-28/0/01	avarri	0.14
	CHO DE PROT	ECAO AOS	SANIMA	ISBC		IRRO / DISTRITO		CNRJ/CPF 06.156.	H - All Carachines	01-81	
MUNICIPIO	ALVESCABRA	AL, 104		FONE/FAX			SPERA UF	NCA Inscrição es	47500037000	6-030	18/10/2018 HORA DA SAÍDA
BALNEARIO DUPLICATAS Nº DUPLICATA VE 001 18/11/	NC. VALOR /2018 430,00	Nº DUPLICATA	VENC.	(47)32	63-1020	VENC	SC	ALOR Nº	DUPLICATA	VE	NC. VALOR
CÁL CULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	C	,00	LC. ICMS SUBS	0,00	VALOR DO I	ABBRESIANTORES	0,00	Mante e III. 6	TAL DOS PF	438,00
VALOR DO FRETE  0,0	TOTAL AND ELECTRIC TO SERVICE AND ELECTRIC SERVICES.	0,00		3,00	RAS DESP, ACESS.	0,00	LORDOIP	0,00	VALOR IC	TAL DA NO	430,00
RAZÃO SOCIAL	LUMES TRANSPORTADO	)S		0 - RE	METENT	CODIGO ANTI	PLA	CA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CF	500
ENDEREÇO					MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇ	ÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA			NUMERAÇÃO		PESO BR	ито	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	PESOLIC	DUIDO
7 CAIXARIA	SERVIÇOS ESCRIÇÃO DO PRODUTO / SER A 20X3,00 A 5X3,00 SARRAFO SEM	44	Selection (Section)	102 M3 102 PC	COANT. UN	ALOR 1 HTARIO DE 430,0000 2,0000	7,85 0,15	VALOR CA 422,15 7,85	BASE LC. ICMS 0,00 0,00	VALOR I.C.M.S 0,00	AN INCOME THE PROPERTY OF THE PARTY OF THE P

DADOS ADICIONAIS	The second secon	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO	
DOCUMENTO EM TI DO POR ME/ EPP OPTANTE PELO SI MPLES		
NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICNS		
SEMANA QUE VEM		
Valor Aprox. dos Tributos 111,47		

- BANCO DO BRASIL - 13:06:32 18/10/2018 SEGUNDA VIA 148901489

0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

\_\_\_\_\_\_\_

CLIENTE: VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC

AGENCIA: 1489-3

CONTA:

20.793-4

DATA DA TRANSFERENCIA

18/10/2018

NR. DOCUMENTO

551.489.000.110.566

VALOR TOTAL

400,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

\_\_\_\_\_

CLIENTE: VALERIA C M CAMARGO AGENCIA: 1489-3

CONTA:

110.566-3

NR. DOCUMENTO

551.489.000.020.793

NR.AUTENTICACAO

C.012.1FF.212.D70.E24

\_\_\_\_\_

	C VIVA BICHO DE PROT	ANIMAIS DE BC			RECIBO D	DE PAGAMENTO DE SA	LÁRIO
	E CARLOS CABRAL, 104	88336-030 BAL	NEARIO CAMBORIU /	SC			
CNPJ: 06.	156.776/0001-81				Adiantamento refe	erente ao mês de Outub	ro/2018
Código	Nome do funcionário			C.C:		A THE PERSON OF PROPERTY	n was tell see
51	VALERIA CRISTINA N	IUNHOZ DE CAMARG	0	C	CBO: 3222-30 5 AUXILIA	R VETERINÁRIO	
	Admissão 02/07/2018	34	PIS 121.60495.05.2		0040483 00001-7		
CÓDIGO	DESCRIÇÕES		REFER	ÈNCIAS	PROVENTOS	DESCO	ONTOS
1005	Adiantamento Salarial		1 0035005-200	12002000	400,00		
						W.	
			- 1			s) (t	
			- 1				
				Totais	400,00		0.00
				Totais	e version e vers		0,00
				Totais	SALÁRIO LÍQUIDO		0,00 <b>400,0</b> 0
200	Salário base	Base INSS	Base FGTS	Totais	e version e vers	R\$ Base IRRF	
	1.800,00	0,00	Base FGTS 0,00	Totais	SALÁRIO LÍQUIDO		
	0.10000000000000	0,00 ste recibo.		Totais	SALÁRIO LÍQUIDO Valor FGTS	Base IRRF	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

29/10/2018 - AUTOATENDIMENTO

- 11.19.32

1489301489

SEGUNDA VIA

0017

600,00

round finger yourself

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC

AGENCIA: 1489-3 CONTA:

20.793-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3523-8 - CAMBORIU

CONTA:

19.026-1

FAVORECIDO: MANOEL MIGUEL CPF/CNPJ:

VALOR: R\$

DEBITO EM: 19/10/2018

Assinatura do funcionário: Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE GALATAS

DOCUMENTO: 101901

AUTENTICACAO SISBB:

6.87C.78B.3E4.EED.485

47 40000	VIVA BICHO DE PROT	ANIMAIS DE BO				RECIBO DE F	PAGAMENTO DE SALÁRIO
RUA JOSE	CARLOS CABRAL, 104 56.776/0001-81	88336-030	BALNEAR	O CAMBORIU / S	С	Adiantamento referen	ite ao mês de Outubro/2018
Código 55	Nome do funcionário MANOEL MIGUEL J		9-57 PIS	164.14220.92.3	1000	3O : 6230-05 3 CUIDADOR 01809 00040	DE ANIMAIS
CÓDIGO	Admissão 01/10/2018 DESCRIÇÕES		7-37 110	REFERÊ		PROVENTOS	DESCONTOS
1005	Adiantamento Salarial				.5	600,00	
			<u> </u>		Totais	600,00	0,00
						SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 600,00
	Salário base 1,271,00	Base INSS		Base FGTS 0,00	<del>\</del>	Valor FGTS 0,00	Base IRRF 600,00

SHOEN FIS.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 29/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.32

1489301489

SEGUNDA VIA

0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC

AGENCIA: 1489-3 CONTA:

20.793-4

\_\_\_\_\_\_

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3523-8 - CAMBORIU

CONTA:

18.630-2

FAVORECIDO: ANTONIO ROLDAO CPF/CNPJ:

VALOR: R\$

600,00

DEBITO EM: 18/10/2018

\_\_\_\_\_

DOCUMENTO: 101810

AUTENTICACAO SISBB:

1.55F.5C7.658.E6A.AA1

	C VIVA BICHO DE PROT CARLOS CABRAL, 104			RECIBO DI	E PAGAMENTO DE SALÁRIO
	56.776/0001-81	88336-030 BA	LNEARIO CAMBORIU / SC		
Código	15050 0500				rente ao mês de Outubro/2018
52			C,		
02	Admissão 01/08/2018	1.04	DIC 420 05500 70 4 000		R DE ANIMAIS
ÓDIGO	DESCRIÇÕES	8-01	712 123 123 123 121 011 0	00053795 00002-8	
1005	Adiantamento Salarial		REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTO
			Totais	600,00	0.00
				SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 600,00
S	alário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
	1.271,00	0,00	0,00	0,00	600.00
eclaro ter i	recebido o valor líquido de:	ste recibo.		(212,2)	000,00
1	/ Assinatura do fur	cionário:		Contonio Ro	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

29/10/2018 -

AUTOATENDIMENTO

- 11.19.32

1489301489

SEGUNDA VIA

0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC

AGENCIA: 1489-3 CONTA:

20.793-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 3569-6 - ATLANTICO SUL SC

CONTA:

3.887-8

FAVORECIDO: LUIZ GONZAGA FURLANI SOBRINHO

CPF/CNPJ:

VALOR: R\$

1.000,00

DEBITO EM: 18/10/2018

\_\_\_\_\_

DOCUMENTO: 101806

AUTENTICACAO SISBB: F.88B.382.1FA.BD2.D8C

RUA JOSE	C VIVA BICHO DE PROT CARLOS CABRAL, 104		EARIO CAMBORIU / SC	RECIBO DE P	AGAMENTO DE SALÁRIC
The second second	156.776/0001-81			Adiantamento referent	te ao mês de Outubro/2018
Código			C.C:		
50	LUIZ GONZAGA FUR Admissão 02/07/2018	1000		CBO: 1421-05 4 ADMINISTRA 0092303 00006-5	ADOR
CÓDIGO	DESCRIÇÕES		REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
1005	Adiantamento Salarial			1.000,00	DESCONTOS
			Totais	1.000,00	0,00
	alário base	Base INSS	Day Form	SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.000,00
	2.143,00	0,00	Base FGTS	Valor FGTS 0,00	Base IRRF
Declaro ter	recebido o valor líquido de / Assinatura do fur	ste recibo.	thing	0,00	1.000,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

29/10/2018 - AUTOATENDIMENTO

- 11.19.32

1489301489

SEGUNDA VIA

0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC

AGENCIA: 1489-3 CONTA:

20.793-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3523-8 - CAMBORIU

CONTA: 13.567-8

FAVORECIDO: MAURI SERGIO DA SILVA

CPF/CNPJ:

VALOR: R\$

250,00

DEBITO EM: 18/10/2018

\_\_\_\_\_\_

DOCUMENTO: 101808

AUTENTICACAO SISBB:

2.D00.EC6.D6B.BB3.830

RUA JOSE CNPJ: 06.	OC VIVA BICHO DE PROT E CARLOS CABRAL, 104 156.776/0001-81	88336-030		CAMBORIU / S	SC .		DE PAGAMENTO DE SALÁRIO
Código	Nome do funcionário					Adiantamento refe	erente ao mês de Outubro/201
8	OLITOIO DA 3	ILVA			C.C		
ÓDIGO	Admissão 05/11/2007		9-34 PIS 12	1.32876.19.5	CTPS 0	0061299 00005	TA DE ANIMAIS
1005	DESCRIÇÕES  Adiantamento Salarial			REFERÉ		PROVENTOS	DESCONTO
	raintamento Salariai					250,00	523001170
				-			
						2.00	
					Totais	250,00	0.00
S	alário base	D. Wos		, h		SALÁRIO LÍQUIDO	0,00 R\$ 250,00
	1.271,00	Base INSS 0,00	Ba	o,00		Valor FGTS 0,00	Base IRRF
/	ecebido o valor líquido des / Assinatura do fund na SCI VISUAL Practice - C	ionário:		mo			250,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 11.19.32 29/10/2018 - AUTOATENDIMENTO

0022

600,00

1489301489

SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC

AGENCIA: 1489-3 CONTA:

20.793-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3523-8 - CAMBORIU

CONTA:

17.158-5

FAVORECIDO: CARLOS EDUARDO VIEIRA JUNIOR

CPF/CNPJ:

VALOR: R\$ DEBITO EM: 18/10/2018

\_\_\_\_\_\_

DOCUMENTO: 101807

AUTENTICACAO SISBB: 8.C9E.881.FDD.D0F.C9E

	VIVA BICHO DE PROTA CARLOS CABRAL, 104		ALNEARIO CAMB	ORIU / SC		PAGAMENTO DE SALÁRIO
IPJ: 06.15	6.776/0001-81				Adiantamento refere	ente ao mês de Outubro/2018
Código	Nome do funcionário			C.C:		
43	CARLOS EDUARDO V Admissão 01/09/2016	/IEIRA JUNIOR	5 PIS 200.4756	~	CBO : 6230-05 3 CUIDADO 7613382 00004	R DE ANIMAIS
DIGO	DESCRIÇÕES		F	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
1005	Adiantamento Salarial				600,00	
				Totais	600,00	0,00
					SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 600,00
S	alário base	Base INSS	Base F	GTS	Valor FGTS	Base IRRF
	1.271,00	0,00		0,00	0,00	600,00
eclaro ter r		0,00 este recibo. Incionário:	ni 07		Valor FGTS	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 29/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.32 1489301489 0015 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC

AGENCIA: 1489-3 CONTA:

20.793-4

\_\_\_\_\_\_\_ FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : VIVA BICHO FUNDEMAFMFPMBC BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 4124-6 - PARQUE SAO PAULO

CONTA:

77.777-7

FAVORECIDO: RICARDO BERVIAN CPF/CNPJ:

VALOR: R\$

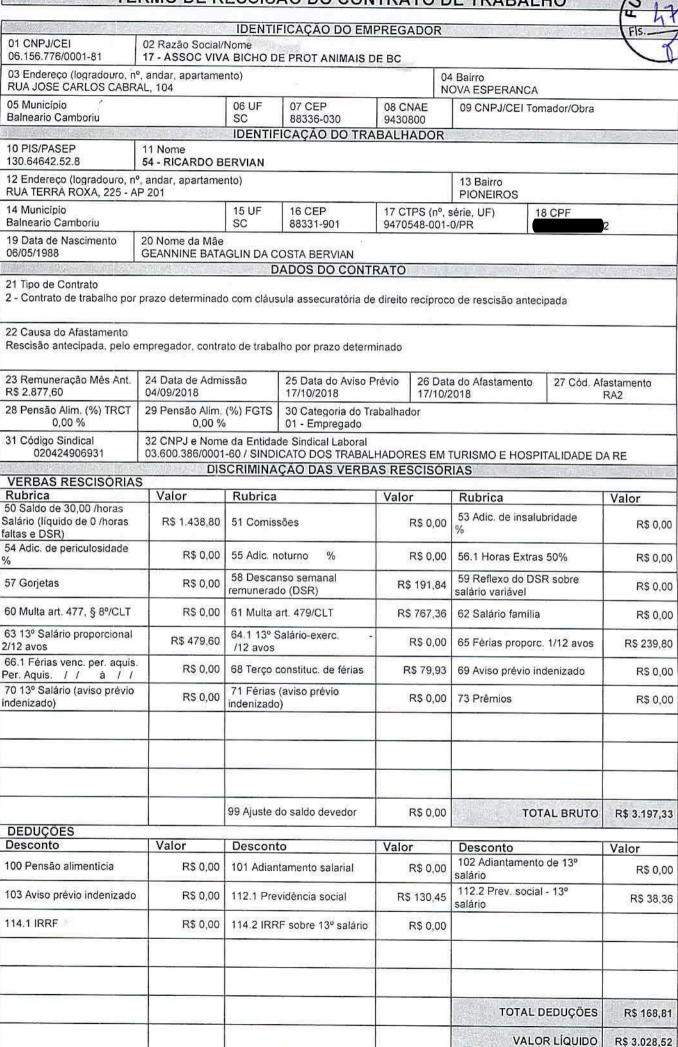
3.028,52

DEBITO EM: 18/10/2018

DOCUMENTO: 101809

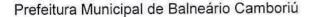
AUTENTICACAO SISBB: A.465.858.B5A.034.34C

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO



#### TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO **EMPREGADOR** 01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome 06.156.776/0001-81 17 - ASSOC VIVA BICHO DE PROT ANIMAIS DE BC TRABALHADOR 10 PIS/PASEP 11 Nome 130.64642.52.8 54 - RICARDO BERVIAN 17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe 9470548-001-0/PR 9-02 06/05/1988 GEANNINE BATAGLIN DA COSTA BERVIAN CONTRATO 22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, contrato de trabalho por prazo determinado 26 Data do Afastamento 24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 17/10/2018 17/10/2018 RA2 0,00 % 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4°, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.028,52, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação. 150 Assinatura do empregador em preposto PAMELA ISRAELSON & Alves Cahral, nº 104 ANCA - CEP 88888 151 Assinatura do trabalhador 152 Assinatura do responsável legal do trabalhador RICARDO BERVIAN







#### RELATÓRIO DE ATIVIDADES (27/09/2018 a 29/10/2018)

ENTRADA: 38 CÃES / 63 GATOS = 101 ANIMAIS

ADOTADOS NO ABRIGO E FEIRAS: 81 CÃES /79 GATOS = 160 ANIMAIS

ÓBITOS: 24 CÃES E 16 GATOS = 40 ANIMAIS

#### RECOLHIMENTOS PELA GUARDA AMBIENTAL: 54 ANIMAIS

154863 -			gato filhote abandono
	=		cão macho com hérnia perineal
		1	cadela idosa com tumor de mama
	¥	1	cão com corte cabeça
153.178	×	1	gato preto envenenado
152.967	-		cão porte grande
152.971	9		gato filhote
152.696	=		pinscher idosa cega
152.652	<b>3</b> €0		cão porte grande
152.628	<b>≔</b> (1		cão médio - devolvido
152.618	<b>₩</b> 0	3	cães filhotes
152.339	(a)	1	cadela não castrada
152.315	-	1	cadela Pitbull
152.354	-	1	gata e três filhotes
152.323	-	1	cão adulto não castrado
152.208		2	gatos filhotes
151.988	5 <u>2</u> 5		cadela e um filhote
		5	gatos filhotes
154.473	8 <u>**</u>		filhotes gatos recém-nascidos
154.177			gato e um cachorro
154.123	4		filhotes de gato
153.957	72	1	cadela porte médio prenha
153.835	n_		cão médio com sarna
153.843	-	5	gatos filhotes
153.769		•	cão paraplégico
153.772	9	3	gatos filhotes
153.751	5		gato
153.206	7		2 cães filhotes com sarna
153.175	ä		l cão macho com ferimentos

#### 20 ANIMAIS CHIPADOS

TROCA DE PORTÕES DE 20 BAIAS

RECUPERAÇÃO DE TELAS FURADAS

INSTALAÇÃO CAIXA D'AGUA

LIMPEZA TERRENO/DESLOCAMENTO CONTEINER

Bal. Camboriu, 29 de outubro de 2018.

Maria Rejane Medaglia

Tesoureira

ayluc)









ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

DATA DA ADOÇÃO:

TERMO DE ADOÇÃO

Ao adotar um animal (cão ou gato) é OBRIGATÓRIO castrá-lo.

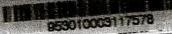
A castração é responsabilidade do adotante e no caso de filhote, quando este completar 6 meses de idade. Para informação sobre castração, entrar em contato com a ONG VIVA BICHO, em horário comercial (8:30 às 11:30 e das 14:00 às 17:00hs), de Segunda a Sexta-feira. pelo telefone (47) 3263-1020 ou via email para: adotado@vivabicho.org ou através do WHATSAPP (47) 99957-4811

O adotante deverá guardar este termo como documento do animal, para comprovação da adoção.

AGENDAR CASTRAÇÃO EM: 1000

Procuramos manter nossos animais saudáveis, porém os animais adultos e filhotes provenientes das ruas chegam ao nosso abrigo sem o histórico de sua saúde, podendo apresentar com o decorrer dos dias alguns sintomas de doenças infecto contagiosas. Caso o animal adotado apresente algum sintoma, o ADOTANTE deverá entrar em contato imediatamente com a Ong Viva Bicho. Mantenha a vacinação e o remédio para vermes em dia.

Dados do Adotante	
Nome: VALTEY J. de SILVA	7
RG: 997873 CPF	
Endereço residencial: R. Gam Roo di	o meno mo 4
Bairro: Rio do Maño Cidade: C	'AMBONIO UF: SC
Telefone Fixo:Celular: 3919	5 9464Recado:
Email:	9
Dados do Animal	
Espécie:(X) cão ( ) gato Sexo:( ) macho (X) fême	a Idade aproximada: 5 AMO)
Raça: SRD Porte: Gronde Cor pelage	em: Plato
Castrado: (X) sim ( ) não Vermifugado (/	
Vacinado: ( ) sim ( ) não	8
DECLARAÇÃO.	
DECLARAÇÃO	
Declaro-me ciente e de acordo com as normas de adoção, r	
após a adoção, assim como encaminhá-lo ao atendimento r	
Assumo a responsabilidade financeira para o tratamento m	édico veterinário caso seja necessário,
eximindo a ONG VIVA BICHO de quaisquer custos a partir d	lesta data. Abandonar ou maltratar animais
é crime com pena de 3 meses a 1 ano de detenção e multa	(Lej Federal 9605/98).
	1112
WULLE J 99 11/09	LUUS TUICIANI
Adotante	me legivel do funcionário ou voluntário









VIVA BICHO ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS DATA DA ADOÇÃO QUI 10801 P

TERMO DE ADOÇÃO

Ao adotar um animal (cão ou gato) é OBRIGATÓRIO castrá-lo. A castração é responsabilidade do adotante e no caso de filhote, quando este completar 6 meses de idade. Para informação sobre castração, entrar em contato com a ONG VIVA BICHO, em horário comercial (8:30 às 11:30 e das 14:00 às 17:00hs), de Segunda a Sexta-feira, pelo telefone (47) 3263-1020 ou via email para: adotado@vivabicho.org ou através do WHATSAPP (47) 99957-4811 O adotante deverá guardar este termo como documento do animal, para comprovação da adoção.

AGENDAR CASTRAÇÃO EM:

Procuramos manter nossos animais saudáveis, porém os animais adultos e filhotes provenientes das ruas chegam ao nosso abrigo sem o histórico de sua saúde, podendo apresentar com o decorrer dos dias alguns sintomas de doenças infecto contagiosas. Caso o animal adotado apresente algum sintoma, o ADOTANTE deverá entrar em contato imediatamente com a Ong Viva Bicho. Mantenha a vacinação e o remédio para vermes em dia.

Dados do Adotante	
Nome: Jucos Madel	
RG: 1202128548	omine nº 424
Bairro: Handing Marine Mairro: Telefone Fixo:	Cidade:UF:UF:UF:UF:
Email:	
Lapecio.()()	o:( ) macho ( ) fêmea   Idade aproximada: 2005
Raça:Porte: Castrado: ( ) sim ( ) não Vacinado: ( ) sim ( ) não	Vermifugado (/
yacınado. ( sy siii )	3

# **DECLARAÇÃO**

Declaro-me ciente e de acordo com as normas de adoção, responsabilizo-me a cuidar do meu animal após a adoção, assim como encaminhá-lo ao atendimento médico veterinário se for necessário. Assumo a responsabilidade financeira para o tratamento médico veterinário caso seja necessário, eximindo a ONG VIVA BICHO de quaisquer custos a partir desta data. Abandonar ou maltratar animais é crime com pena de 3 meses a 1 ano de detenção e multa (Lei Federal 9605/98).

Adotante

Nome legível do funcionário ou voluntário

Ugour









VIVA BICHO ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

TERMO DE ADOÇÃO

DATA DA ADOÇÃO: 24/10/2018

Ao adotar um animal (cão ou gato) é **OBRIGATÓRIO** castrá-lo.

A castração é responsabilidade do adotante e no caso de filhote, quando este completar 6 meses de idade. Para informação sobre castração, entrar em contato com a ONG VIVA BICHO, em horário comercial (8:30 às 11:30 e das 14:00 às 17:00hs), de Segunda a Sexta-feira, pelo telefone (47) 3263-1020 ou via email para: adotado@vivabicho.org ou através do WHATSAPP (47) 99957-4811

O adotante deverá guardar este termo como documento do animal, para comprovação da adoção.

AGENDAR CASTRAÇÃO EM: Procuramos manter nossos animais saudáveis, porém os animais adultos e filhotes provenientes das ruas chegam ao nosso abrigo sem o histórico de sua saúde, podendo apresentar com o decorrer dos dias alguns sintomas de doenças infecto contagiosas. Caso o animal adotado apresente algum sintoma, o ADOTANTE deverá entrar em contato imediatamente com a Ong Viva Bicho. Mantenha a vacinação e o remédio para vermes em dia. Dados de Adotante Endereço residencial: Cidade: Telefone Fixo: Celular: Recado: Email: Dados do Animal Espécie:( ) cão ( ) gato Sexo:(X) macho ( ) fêmea Idade aproximada: Raça: SRD Porte: medio Cor pelagem: mamor Castrado: (X) sim ( ) não Vermifugado (\_\_/\_\_\_\_)1a.dose (\_\_/\_/ Vacinado: ( ) sim (以) não **DECLARAÇÃO** Declaro-me ciente e de acordo com as normas de adoção, responsabilizo-me a cuidar do meu animal após a adoção, assim como encaminhá-lo ao atendimento médico veterinário se for necessário. Assumo a responsabilidade financeira para o tratamento médico veterinário caso seja necessário, eximindo a ONG VIVA BICHO de quaisquer custos a partir desta data. Abandonar ou maltrafar animais é crime com pena de 3 meses a 1 ano de detenção e multa (Lei Federal 9605/98). Nome legível do funcionário ou voluntário

# 953010003117580





**Dados do Adotante** 

VIVA BICHO ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

TERMO DE ADOÇÃO

DATA DA ADOÇÃO: 16/18/18

Ao adotar um animal (cão ou gato) é OBRIGATÓRIO castrá-lo.

A castração é responsabilidade do adotante e no caso de filhote, quando este completar 6 meses de idade. Para informação sobre castração, entrar em contato com a ONG VIVA BICHO, em horário comercial (8:30 às 11:30 e das 14:00 às 17:00hs), de Segunda a Sexta-feira, pelo telefone (47) 3263-1020 ou via email para: adotado vivabicho.org ou através do WHATSAPP (47) 99957-4811

O adotante deverá guardar este termo como documento do animal, para comprovação da adoção.

AGENDAR CASTRAÇÃO EM: (A) Tro da

Procuramos manter nossos animais saudáveis, porém os animais adultos e filhotes provenientes das ruas chegam ao nosso abrigo sem o histórico de sua saúde, podendo apresentar com o decorrer dos dias alguns sintomas de doenças infecto contagiosas. Caso o animal adotado apresente algum sintoma, o ADOTANTE deverá entrar em contato imediatamente com a Ong Viva Bicho. Mantenha a vacinação e o remédio para vermes em dia.

Nome: Stephani:	2 to e berl
RG:	CPF_
Endereço residencial:	2PF copyed and closed humanni
Bairro: DARW	Cidade: D. Combon's UF: Sa
Telefone Fixo:	Celular: 14 99685422 Recado: 42-9 8467 1665
Email:	
Dados do Animal	9
Espécie:(x) cão ( ) gato	Sexo:( ) macho (X) fêmea   Idade aproximada: 1 A MO
Raça: STO Porte:	Missio Corpelagem: Cint A
Castrado: (%) sim ( ) não	Vermifugado (// )1a.dose (// ) 2a.dose
Vacinado: ( ) sim ( 🔀 não	
8	=
	DECLARAÇÃO
	com as normas de adoção, responsabilizo-me a cuidar do meu animal
	caminhá-lo ao atendimento médico veterinário se for necessário. anceira para o tratamento médico veterinário caso seja necessário,
	lancerra para o tratamento medico veterinario caso seja necessario, de quaisquer custos a partir desta data. Abandonar ou maltratar animais
	a 1 ano de detenção e multa (Lei Federal 9605/98).
<u>A</u>	
SK -	Miss Fishers
_	TOUR FULLDING
Adotante	Nome legível de funcionário ou voluntário

29100





Dados do Adotante

ylog Rubo fly

VIVA BICHO ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

#### TERMO DE ADOÇÃO

DATA DA ADOÇÃO: 16 /10/2018

Ao adotar um animal (cão ou gato) é OBRIGATÓRIO castrá-lo.

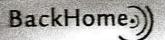
A castração é responsabilidade do adotante e no caso de filhote, quando este completar 6 meses de idade. Para informação sobre castração, entrar em contato com a ONG VIVA BICHO, em horário comercial (8:30 às 11:30 e das 14:00 às 17:00hs), de Segunda a Sexta-feira, pelo telefone (47) 3263-1020 ou via email para: adotado@vivabicho.org ou através do WHATSAPP (47) 99957-4811

O adotante deverá guardar este termo como documento do animal, para comprovação da adoção.

AGENDAR CASTRAÇÃO EM CLASTOR NO

Procuramos manter nossos animais saudáveis, porém os animais adultos e filhotes provenientes das ruas chegam ao nosso abrigo sem o histórico de sua saúde, podendo apresentar com o decorrer dos dias alguns sintomas de doenças infecto contagiosas. Caso o animal adotado apresente algum sintoma, o ADOTANTE deverá entrar em contato imediatamente com a Ong Viva Bicho. Mantenha a vacinação e o remédio para vermes em dia.

Nome: Modrigo Da	enin'ilomos	
RG: 5046235-7	CPF COUNTY	3 3
Endereçoresidencial: Puo	Ceba Honorique Francisco	200 LOD
Bairro: Kedno	Cidade: Lamborun	UF:_ <u></u>
Telefone Fixo:	Celular: 199943073 Recado:	
Email:		
Dados do Animal	, and the state of	Λ.
Espécie:(X) ção ( ) gato	Sexo:(X) macho ( ) fêmea Idade aproxin	nada: 4 me ly
Raça: SBA. Porte: h	nidia Corpelagem: have	
Castrado: (💢) sim ( ) não	Vermifugado (/)1a.dose (	
∫Vacinado: (♉) sim ( ) não	¥	
\$ 24/10/2018	-	
	<u>DECLARAÇÃO</u>	
Declaro-me ciente e de acordo co	om as normas de adoção, responsabilizo-me a	cuidar do meu animal
	minhá-lo ao atendimento médico veterinário s	
	nceira para o tratamento médico veterinário ca	
	quaisquer custos a partir desta data. Abandon	
e crime com pena de 3 meses a	l ano de detenção e multa (Lei Federal 9605/98	•)•
_ /		ſ









TERMO DE ADOÇÃO

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS AOS DATA DA ADOCÃO:

Ao adotar um animal (cão ou gato) é OBRIGATÓRIO castrá-lo.

A castração é responsabilidade do adotante e no caso de filhote, quando este completar 6 meses de idade. Para informação sobre castração, entrar em contato com a ONG VIVA BICHO, em horario com (8:30 às 11:30 e das 14:00 às 17:00hs), de Segunda a Sexta-feira, pelo telefone (47) 3263-1020 au email para: adotado@vivabicho.org ou através do WHATSAPP (47) 99957-4811

O adotante deverá guardar este termo como documento do animal, para comprovação da adoção.

AGENDAR CASTRAÇÃO EM:

Procuramos manter nossos animais saudáveis, porém os animais adultos e filhotes provenientes das chegam ao nosso abrigo sem o histórico de sua saúde, podendo apresentar com o decorrer dos sico alguns sintomas de doenças infecto contagiosas. Caso o animal adotado apresente algum sintomas o ADOTANTE deverá entrar em contato imediatamente com a Ong Viva Bicho. Mantenha a vacanciar remédio para vermes em dia.

<u>Dados do Adotante</u>	× 11 -	
Nome: MARTINA	KARONIMA +2	briury
RG: 5314880		202 2 12 00
Endereço residencial: R.	DOM ABPLANdo	505
Bairro: V. ROA	Cidade:	AMBORIU UF:
Telefone Fixo:	Celular: 99264	7660 Recado: 99195 07
Email:	¥	10.00
Dados do Animal		
Espécie:( ) cão ( ) gato	Sexo:( ) macho ( \( \hat{\chi} \) fêmea	Idade aproximada: 45
Raça: SRD Porte:	Media Cor pelagem:	Amoula
Castrado: ( ) sim (X) não	Vermifugado (//	
Vacinado: (X) sim ( ) não	Vacinado em	12 81 00/fs
	<u>DECLARAÇÃO</u>	APOS LI DIA
Declaro-me ciente e de acordo	com as normas de adocão, respo	nsabilizo-me a cuidar do meu ani-

Declaro-me ciente e de acordo com as normas de adoção, responsabilizo-me a cuidar do meu anima após a adoção, assim como encaminhá-lo ao atendimento médico veterinário se for necessário. Assumo a responsabilidade financeira para o tratamento médico veterinário caso seja necessário, eximindo a ONG VIVA BICHO de quaisquer custos a partir desta data. Abandonar ou maltratar asse é crime com pena de 3 meses a 1 ano de detenção e multa (Lei Federal 9605/98).

Marina L. ferreiza

Nome legível do funcionário ou volume









953010003117486

**VIVA BICHO** ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

AGENDAR CASTRAÇÃO EM:

# TERMO DE ADOÇÃO

DATA DA ADOÇÃO: 27

Ao adotar um animal (cão ou gato) é OBRIGATÓRIO castrá-lo. A castração é responsabilidade do adotante e no caso de filhote, quando este completar 6 meses de idade. Para informação sobre castração, entrar em contato com a ONG VIVA BICHO, em horário comercial

(8:30 às 11:30 e das 14:00 às 17:00hs), de Segunda a Sexta-feira, pelo telefone (47) 3263-1020 ou via email para: adotado@vivabicho.org ou através do WHATSAPP (47) 99957-4811

O adotante deverá guardar este termo como documento do animal, para comprovação da adoção.

Procuramos manter nossos animais saudáveis, porém os animais adultos e filhotes provenientes das ruas chegam ao nosso abrigo sem o histórico de sua saúde, podendo apresentar com o decorrer dos dias

alguns sintomas de doenças infecto contagiosas. Caso o animal adotado apresente algum sintoma, o ADOTANTE deverá entrar em contato imediatamente com a Ong Viva Bicho. Mantenha a vacinação e o remédio para vermes em dia.
Dados do Adotante
Nome: Amonuo 20 Salva.
RG: 1033282 CPF
Endereço residencial: ( Ruo Peourn 3394 nº 101
Bairro: 50000 regina Cidade: Com bour. UF:
Telefone Fixo: 921418.46 Celular: Recado:
Email:
Dados do Animal
Espécie: (X) cão ( ) gato Sexo: (X) macho (X) fêmea Idade aproximada: 2000)
Raça: SRD Porte: Molo Cor pelagem: Marian) Branco
Castrado: 💢 sim ( ) não Vermifugado (// ) la.dose (/ / ) 2a.dose
Vacinado: ( ) sim (>) não
Jemeo.
<u>DECLARAÇÃO</u>
Declaro-me ciente e de acordo com as normas de adoção, responsabilizo-me a cuidar do meu animal
após a adoção, assim como encaminhá-lo ao atendimento médico veterinário se for necessário.
Assumo a responsabilidade financeira para o tratamento médico veterinário caso seja necessário,
eximindo a ONG VIVA BICHO de quaisquer custos a partir desta data. Abandonar ou maltratar animais
é crime com pena de 3 meses a 1 ano de detenção e multa (Lei Federal 9605/98)?

Adotante

1ºVia ONG VIVA BICHO - 2ºVia Adotante Associação Viva Bicho de Proteção aos Animais - AVIB PRA Telefone: (47) 3263-1020 - Site: www.vivabicho.org - Email: vivabicho@vivabicho.org

Nome legível do furcionário ou voluntário









953010003117484

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

DATA DA ADOÇÃO: 22/10/18

TERMO DE ADOÇÃO

Ao adotar um animal (cão ou gato) é **OBRIGATÓRIO** castrá-lo.

A castração é responsabilidade do adotante e no caso de filhote, quando este completar 6 meses de idade. Para informação sobre castração, entrar em contato com a ONG VIVA BICHO, em horário comercial (8:30 às 11:30 e das 14:00 às 17:00hs), de Segunda a Sexta-feira, pelo teletone (47) 3263-1020 ou via email para: adotado@vivabicho.org ou através do WHATSAPP (47) 99957-4811

O adotante deverá guardar este termo como documento do animal, para comprovação da adoção.

Procuramos manter nossos animais saudáveis, porém os animais adultos e filhotes provenientes das ruas chegam ao nosso abrigo sem o histórico de sua saúde, podendo apresentar com o decorrer dos dias alguns sintomas de doenças infecto contagiosas. Caso o animal adotado apresente algum sintoma, o ADOTANTE deverá entrar em contato imediatamente com a Ong Viva Bicho. Mantenha a vacinação e o remédio para vermes em dia.

Dados do Adotante
Home: / Lacara Margues da Silva.
G: 6859 909 CPF
ndereço residencial: Ruo Rodallo Sulvo Gmas heist
airro: TO Dillito Cidade: Com borier. UF:
elefone Fixo: 97259135 Celular: Recado:
mail:
Dados do Animal
spécie: ( ) gato ( ) Sexo: ( ) macho ( ) fêmea   Idade aproximada: 50 olio
aça: 5RD Porte: Wello Cor pelagem: Pretto / Morron
Castrado: ( ) sim 📈 não Vermifugado (//)1a.dose (//)2a.dose
'acinado: (✓) sim ( ) não
1º De 22/10/18.
DECLARAÇÃO 2º Dose 12/11/18.
eclaro-me ciente e de acordo com as normas de adoção, responsabilizo-me a cuidar do meu animal

Declaro-me ciente e de acordo com as normas de adoção, responsabilizo-me a cuidar do meu animal após a adoção, assim como encaminhá-lo ao atendimento médico veterinário se for necessário. Assumo a responsabilidade financeira para o tratamento médico veterinário caso seja necessário, eximindo a ONG VIVA BICHO de quaisquer custos a partir desta data. Abandonar ou maltratar animais é crime com pena de 3 meses a 1 ano de detenção e multa (Lei Federal 9605/98).

Nome legivel do funcionário ou voluntário





953010003117648 VIVA BICHO

DLUO: 08/2022

AGENDAR CASTRAÇÃO EM:

TERMO DE ADOÇÃO

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

DATA DA ADOÇÃO: 19/10/18

Ao adotar um animal (cão ou gato) é OBRIGATÓRIO castrá-lo.

A castração é responsabilidade do adotante e no caso de filhote, quando este completar 6 meses de idade. Para informação sobre castração, entrar em contato com a ONG VIVA BICHO, em horário comercial (8:30 às 11:30 e das 14:00 às 17:00hs), de Segunda a Sexta-feira pelo telefone (47) 3263-1020 ou via email para: adotado@vivabicho.org ou através do WHATSAPP (47) 99957-4811

Procuramos manter nossos animais saudáveis, porém os animais adultos e filhotes provenientes das ruas chegam ao nosso abrigo sem o histórico de sua saúde, podendo apresentar com o decorrer dos dias alguns sintomas de doenças infecto contagiosas. Caso o animal adotado apresente algum sintoma, o ADOTANTE deverá entrar em contato imediatamente com a Ong Viva Bicho. Mantenha a vacinação e o remédio para vermes em dia. Dados do Adotante Endereço residencial: Email: **Dados do Animal** Espécie: (X cão ( ) gato Sexo:( ) macho 🏏 ) fêmea Idade aproximada: Porte: MO ON O Cor pelagem: Castrado: ( ) sim não Vermifugado ( / / )1a.dose ( Vacinado: ( ) sim ( ) não **DECLARAÇÃO** Declaro-me ciente e de acordo com as normas de adoção, responsabilizo-me a cuidar do meu animal apos a adoção, assim como encaminhá-lo ao atendimento médico veterinário se for necessário. Assumo a responsabilidade financeira para o tratamento médico veterinário caso seja necessário, eximindo a ONG VIVA BICHO de quaisquer custos a partir desta data. Abandonar ou maltratar animais é crime com pena de 3 meses a 1 ano de detenção e multa (Lei Federal 9605/98), Nome legível do funcionário ou voluntário

BackHome DE SA P



953010003117576 953010003117576

#### TERMO DE ADOÇÃO

DATA DA ADOÇÃO: 20/10/18

Ao adotar um animal (cão ou gato) é OBRIGATÓRIO castrá-lo.

A castração é responsabilidade do adotante e no caso de filhote, quando este completar 6 meses de idade. Para informação sobre castração, entrar em contato com a ONG VIVA BICHO, em horário comercial (8:30 às 11:30 e das 14:00 às 17:00hs), de Segunda a Sexta-feira, pelo telefone (47) 3263-1020 ou via email para: adotado@vivabicho.org ou através do WHATSAPP (47) 99957-4811

O adotante deverá guardar este termo como documento do animal, para comprovação da adoção.

AGENDAR CASTRAÇÃO EM: MONCO

Procuramos manter nossos animais saudáveis, porém os animais adultos e filhotes provenientes das ruas chegam ao nosso abrigo sem o histórico de sua saúde, podendo apresentar com o decorrer dos dias alguns sintomas de doenças infecto contagiosas. Caso o animal adotado apresente algum sintoma, o ADOTANTE deverá entrar em contato imediatamente com a Ong Viva Bicho. Mantenha a vacinação e o remédio para vermes em dia.

<u>Dados do Adotante</u>
Nome: Janes Margues Ross
RG: 14213875 CPF (CPF)
Endereço residencial: Ruo Oraronaus nº 975
Bairro: Muniapio Cidade: BC UF:
Telefone Fixo: 97 6 36 Celular: Recado:
Email:
Dados do Animal
Espécie: (x) cão ( ) gato Sexo: (x) macho ( ) fêmea Idade aproximada: 50 duos
Raça: 5RYO Porte: Medio Cor pelagem: Morron 1 Pruto
Castrado: ( ) sim ( não Vermifugado (/)1a.dose (/ /) 2a.dose
Vacinado: (X sim ( ) não  Nobirac DHPPi+L S (enteúde: 1 mL  Nobirac DHPPi+
Declaro-me ciente e de acordo com as normas de adoção, responsabilizar-un DEZ/17 DEZ/19
após a adoção, assim como encaminhá-lo ao atendimento médico veterinário se for pecessário
Assumo a responsabilidade financeira para o tratamento médico veterinário caso sola posserático
eximindo a ONG VIVA BICHO de quaisquer custos a partir desta data. Abandonar ou maltratar animais
é crime com pena de 3 meses a 1 ano de detenção e multa (Lei Federal 9605/98).
Janes MRAMOI .
Adotante Nome legível do funcionário ou voluntário





remédio para vermes em dia

953010003117566

**ASSOCIAÇÃ** 

# TERMO DE ADOÇÃO

DATA DA ADOÇÃO:

AGENDAR CASTRAÇÃO EM: MONCO

Nome legível do funcionário ou voluntário

Ao adotar um animal (cão ou gato) é OBRIGATÓRIO castrá-lo. A castração é responsabilidade do adotante e no caso de filhote, quando este completar 6 meses de idade.Para informação sobre castração, entrar em contato com a ONG VIVA BICHO, em horário comercial (8:30 às 11:30 e das 14:00 às 17:00hs), de Segunda a Sexta-feira, pelo telefone (47) 3263-1020 ou via,

Procuramos manter nossos animais saudáveis, porém os animais adultos e filhotes provenientes das ruas chegam ao nosso abrigo sem o histórico de sua saúde, podendo apresentar com o decorrer dos dias alguns sintomas de doenças infecto contagiosas. Caso o animal adotado apresente algum sintoma,

o ADOTANTE deverá entrar em contato imediatamente com a Ong Viva Bicho. Mantenha a vacinação e o

email para: adotado@vivabicho.org ou através do WHATSAPP (9) (47) 99957-4811

O adotante deverá guardar este termo como documento do animal, para comprovação da adoção.

para vermes om ana.
Dados do Adotante
Nome: Gilman Vicira Sauza
RG: 5046260 CPF 725
indereço residencial: Rua 1202 Delido Coldino
Bairro: Cidade: Tahuna UF: SK
Telefone Fixo: Celular: 17892597362 Recado:
Email:
Dados do Animal
Espécie:( ) cão ( ) gato Sexo:( ) macho ( ) fêmea Idade aproximada:
Raça: 5 R D Porte: hegue he Cor pelagem: hot D
Castrado: ( ) sim (X) não Vermifugado (15/10/2011) 1a.dose (3/10/2011) 2a.dose
Vacinado: (X) sim () não 12-1, 20/10/2018 Notice OHPPOL 2 Dans 10/11/2018 NOC. 017/17
DECLARAÇÃO TAJAHO TOMON
Declaro-me ciente e de acordo com as normas de adoção, responsabilizo-me a cuidar do meu animal
após a adocão, assim como encaminhá-lo ao atendimento médico veterinário se for necessário

Assumo a responsabilidade financeira para o tratamento médico veterinário caso seja necessário, eximindo a ONG VIVA BICHO de quaisquer custos a partir desta data. Abandonar ou maltratar animais

é crime com pena de 3 meses a 1 ano de detenção e multa (Lei Federal 9605/98).

Adotante





VIVA BICHO ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS DATA DA ADOÇÃO: 13/10/16

TERMO DE ADOÇÃO

Ao adotar um animal (cão ou gato) é **OBRIGATÓRIO** castrá-lo.

A castração é responsabilidade do adotante e no caso de filhote, quando este completar 6 meses de idade. Para informação sobre castração, entrar em contato com a ONG VIVA BICHO, em horário comercial (8:30 às 11:30 e das 14:00 às 17:00hs), de Segunda a Sexta-feira, pelo telefone (47) 3263-1020 ou via email para: adotado@vivabicho.org ou através do WHATSAPP (47) 99957-4811

O adotante deverá guardar este termo como documento do animal, para comprovação da adoção.

AGENDAR CASTRAÇÃO EM:

Procuramos manter nossos animais saudáveis, porém os animais adultos e filhotes provenientes das ruas chegam ao nosso abrigo sem o histórico de sua saúde, podendo apresentar com o decorrer dos dias alguns sintomas de doenças infecto contagiosas. Caso o animal adotado apresente algum sintoma, o ADOTANTE deverá entrar em contato imediatamente com a Ong Viva Bicho. Mantenha a vacinação e o remédio para vermes em dia.

remedio para vermes em dia.
Dados do Adotante
Nome: JULIO CEST BARNASTHPOL
RG: G 1043 638-U CPF ( )
Endereço residencial: R. WANCO WMA, 321
Bairro: 340 Juny TADE Cidade: BK CMBoy UF: 5
Telefone Fixo: Celular: 77.31975 Recado:
Email:
Dados do Animal
Espécie: ) cão ( ) gato Sexo: macho ( ) fêmea Idade aproximada: Z MSC //
Raça: SPD Porte: WESS Cor pelagem: PPCD
Castrado: ( ) sim (X) não Vermifugado ((3/10/16)1a.dose (76/16) 2a.dose
Vacinado: ( ) sim ( \( \sum_{n\tilde{a}0} \)
DECLARAÇÃO
Declaro-me ciente e de acordo com as normas de adoção, responsabilizo-me a cuidar do meu animal
após a adoção, assim como encaminhá-lo ao atendimento médico veterinário se for necessário.
Assumo a responsabilidade financeira para o tratamento médico veterinário caso seja necessário,
eximindo a ONG VIVA BICHO de quaisquer custos a partir desta data. Abandonar ou maltratar animais
é crime com pena de 3 meses a 1 ano de detenção e multa (Lei Federal 9605/98).
Julina Bourt
Adotante Nome legível do funcionário ou voluntário
Statement to represent the statement of



 $\alpha$ 



VIVA BICHO ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

### TERMO DE ADOÇÃO

DATA DA ADOÇÃO:

Ao adotar um animal (cão ou gato) é OBRIGATÓRIO castrá-lo. A castração é responsabilidade do adotante e no caso de filhote, quando este completar ó meses de idade. Para informação sobre castração, entrar em contato com a ONG VIVA BICHO, em horário comercial (8:30 às 11:30 e das 14:00 às 17:00hs), de Segunda a Sexta-feira, pelo telefone (47) 3263-1020 ou via email para: adotado@vivabicho.org ou através do WHATSAPP (47) 99957-4811 O adotante deverá guardar este termo como documento do animal, para comprovação da adoção.

	0.00	
AGENDAR CASTRAÇÃO EM:	7	1

Procuramos manter nossos animais saudáveis, porém os animais adultos e filhotes provenientes das ruas chegam ao nosso abrigo sem o histórico de sua saúde, podendo apresentar com o decorrer dos dias alguns sintomas de doenças infecto contagiosas. Caso o animal adotado apresente algum sintoma, o ADOTANTE deverá entrar em contato imediatamente com a Ong Viva Bicho. Mantenha a vacinação e o remédio para vermes em dia.

<u>Dados do Adotante</u>
Nome: GOWARIA EDUATION UCTON GRUSGI
RG: 6769098 CPF
Endereço residencial: R. NORUC(N, 55 N 302 @ BARA NO EGIBA
Bairro: DAS MACOCT Cidade: BIL-CMD WI UF: SC
Telefone Fixo:Celular: 191067507 Recado:
Email: 6048MGRUBGO CKOLD. COM
Dados do Animal
Espécie: (X) cão ( ) gato Sexo: (X) macho ( ) fêmea Idade aproximada: S messos
Raça: SPM Porte: Maco Cor pelagem: 1657091111
Castrado: () sim () não Vermifugado (BAO/18) 1a.dose (B/10/18) 2a.dose
Vacinado (K) sim não
DECLAPACAO

# CEARACAO

dotante

Declaro-me ciente e de acordo com as normas de adoção, responsabilizo-me a cuidar do meu animal após a adoção, assim como encaminhá-lo ao atendimento médico veterinário se for necessário. Assumo a responsabilidade financeira para o tratamento médico veterinário caso seja necessário, eximindo a ONG VIVA BICHO de quaisquer custos a partir desta data. Abandonar ou maltratar animais é crime com pena de 3 meses a 1 ano de detenção e multa (Lei Federal 9605/98).

Name legível do funcionário ou voluntário

YIOU



**Dados do Adotante** 

VIVA BICHO ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS DATA DA ADOÇÃO:

TERMO DE ADOÇÃO

Ao adotar um animal (cão ou gato) é OBRIGATÓRIO castrá-lo. A castração é responsabilidade do adotante e no caso de filhote, quando este completar 6 meses de idade.Para informação sobre castração, entrar em contato com a ONG VIVA BICHO, em horário comercial (8:30 às 11:30 e das 14:00 às 17:00hs), de Segunda a Sexta-feira, pelo telefone (47) 3263-1020 ou via email para: adotado@vivabicho.org ou através do WHATSAPP (47) 99957-4811 O adotante deverá guardar este termo como documento do animal, para comprovação da adoção.

AGENDAR CASTRAÇÃO EM:

Procuramos manter nossos animais saudáveis, porém os animais adultos e filhotes provenientes das ruas chegam ao nosso abrigo sem o histórico de sua saúde, podendo apresentar com o decorrer dos dias alguns sintomas de doenças infecto contagiosas. Caso o animal adotado apresente algum sintoma, o ADOTANTE deverá entrar em contato imediatamente com a Ong Viva Bicho. Mantenha a vacinação e o remédio para vermes em dia.

Nome: TCHARUS ROBOSTO FOSSIMUS VIGURA
RG: 5271 435 CP
Endereço residencial: URWO DO VALE 503
Bairro: MONIE ALCAL Cidade: CAMBONUM UF: 5C
Telefone Fixo: Celular: 9947563 Recado: 33656990
Email: TCHARCES BADA ONOTHAL CON BR
Dados do Animal
Espécie:(X) cão ( ) gato Sexo:(X) macho ( ) fêmea Idade aproximada: Zvv6x3
Raça: 5770 Porte: MO2106 Cor pelagem: CARAMELO CLAD
Castrado: ( ) sim 🔀 não Vermifugado (Sum/)1a.dose (//) 2a.dose
Vacinado: ( ) sim 🔀 não
DECLADAÇÃO

Declaro-me ciente e de acordo com as normas de adoção, responsabilizo-me a cuidar do meu animal após a adoção, assim como encaminhá-lo ao atendimento médico veterinário se for necessário. Assumo a responsabilidade financeira para o tratamento médico veterinário caso seja necessário, eximindo a ONG VIVA BICHO de quaisquer custos a partir desta data. Abandonar ou maltratar animais é crime com pena de 3 meses a 1 ano de detenção e multa (Lei Federal 9605/98).

Adotante

ome legível do funcionário ou voluntário





Dados do Adotante

**VIVA BICHO** ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS DATA DA ADOÇÃO:

### TERMO DE ADOÇÃO

Ao adotar um animal (cão ou gato) é OBRIGATÓRIO castrá-lo.

A castração é responsabilidade do adotante e no caso de filhote, quando este completar 6 meses de idade.Para informação sobre castração, entrar em contato com a ONG VIVA BICHO, em horário comercial (8:30 às 11:30 e das 14:00 às 17:00hs), de Segunda a Sexta-feira, pelo telefone (47) 3263-1020 ou via email para: adotado@vivabicho.org ou através do WHATSAPP (47) 99957-4811 O adotante deverá guardar este termo como documento do animal, para comprovação da adoção.

AGENDAR CASTRAÇÃO EM:

Procuramos manter nossos animais saudáveis, porém os animais adultos e filhotes provenientes das ruas chegam ao nosso abrigo sem o histórico de sua saúde, podendo apresentar com o decorrer dos dias alguns sintomas de doenças infecto contagiosas. Caso o animal adotado apresente algum sintoma, o ADOTANTE deverá entrar em contato imediatamente com a Ong Viva Bicho. Mantenha a vacinação e o remédio para vermes em dia.

Pages do Adoldine
Nome: CASUA PHEGINA ASTLA
RG: 909146 3097 CPF CPF
Endereço residencial: 9. UGNADA, 1579
Bairro: NACCES Cidade: Bh CWBOLL UF: 8
Telefone Fixo: 2.1758816 Celular: 984550393Recado:
Email: CASSIAJALA @ HOTMOL. CON
Dados do Animal
Espécie: (X cão ( ) gato Sexo: ( ) macho (X fêmea Idade aproximada: 7,0058 1/2
Raça: STVO Porte: WONDP Cor pelagem: PRETO
Castrado: ( ) sim (X) não Vermifugado (BLO18) 1a.dose (B1018) 2a.dose
Vacinado: ( ) sim ( não
<u>DECLARAÇÃO</u>

Declaro-me ciente e de acordo com as normas de adoção, responsabilizo-me a cuidar do meu animal após a adoção, assim como encaminhá-lo ao atendimento médico veterinário se for necessário. Assumo a responsabilidade financeira para o tratamento médico veterinário caso seja necessário, eximindo a ONG VIVA BICHO de quaisquer custos a partir desta data. Abandonar ou maltratar animais é crime com pena de 3 meses a 1 ano de detenção e multa (Lei Federal 9605/98).

ome legível do funcionário ou voluntário





**Dados do Adotante** 

VIVA BICHO ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

#### TERMO DE ADOÇAO

DATA DA ADOÇÃO:

Ao adotar um animal (cão ou gato) é OBRIGATÓRIO castrá-lo.

A castração é responsabilidade do adotante e no caso de filhote, quando este completar 6 meses de idade.Para informação sobre castração, entrar em contato com a ONG VIVA BICHO, em horário comercial (8:30 às 11:30 e das 14:00 às 17:00hs), de Segunda a Sexta-feira, pelo telefone (47) 3263-1020 ou via email para: adotado@vivabicho.org ou através do WHATSAPP (47) 99957-4811 O adotante deverá guardar este termo como documento do animal, para comprovação da adoção.

AGENDAR CASTRAÇÃO EM: JANA POR CO

Procuramos manter nossos animais saudáveis, porém os animais adultos e filhotes provenientes das ruas chegam ao nosso abrigo sem o histórico de sua saúde, podendo apresentar com o decorrer dos dias alguns sintomas de doenças infecto contagiosas. Caso o animal adotado apresente algum sintoma, o ADOTANTE deverá entrar em contato imediatamente com a Ong Viva Bicho. Mantenha a vacinação e o remédio para vermes em dia.

Nome: A QUOUNT.	GMINNO THE SKULL
RG: 6287328	
Endereço residencial:	CAMPS NOWS, 560
Bairro: Down Curls	Cidade: BAL UNSOWY UF: SC
Telefone Fixo:	Celula : 924/3666 Recado:
Email:	
Dados do Animal	
Espécie: 📐 ) cão ( ) gato	Sexo:(/) macho ( ) fêmea Idade aproximada: 3 m/3/3
Raça: Porte:	Morso Cor pelagem: PRCVo UNTIRON
Castrado: ( ) sim (V) não	Sexo:(/) macho ( ) fêmea   Idade aproximada: 3 m/s/s Move   Cor pelagem: Prove ( without   Vermifugado ( 13/10/16 ) 1 a. dose ( 18/16 ) 2 a. dose
Vacinado: ( ) sim 📈 não .	The second secon
° .	DECLARAÇÃO

Declaro-me ciente e de acordo com as normas de adoção, responsabilizo-me a cuidar do meu animal após a adoção, assim como encaminhá-lo ao atendimento médico veterinário se for necessário. Assumo a responsabilidade financeira para o tratamento médico veterinário caso seja necessário, eximindo a ONG VIVA BICHO de quaisquer custos a partir desta data. Abandonar ou maltratar animais é crime com pena de 3 meses a 1 ano de detenção e multa (Lei Federal 9605/98).

ome legível do funcionário ou voluntário

DYIU





ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

# TERMO DE ADOÇÃO

DATA DA ADOÇÃO: 8/10/16

Ao adotar um animal (cão ou gato) é OBRIGATÓRIO castrá-lo.

A castração é responsabilidade do adotante e no caso de filhote, quando este completar 6 meses de idade. Para informação sobre castração, entrar em contato com a ONG VIVA BICHO, em horário comercial (8:30 às 11:30 e das 14:00 às 17:00hs), de Segunda a Sexta-feira. pelo telefone (47) 3263-1020 ou via email para: adotado@vivabicho.org ou através do WHATSAPP (47) 99957-4811

O adotante deverá guardar este termo como documento do animal, para comprovação da gdoção.

AGENDAR CASTRAÇÃO EM: AMOROZOLO

Procuramos manter nossos animais saudáveis, porém os animais adultos e filhotes provenientes das ruas chegam ao nosso abrigo sem o histórico de sua saúde, podendo apresentar com o decorrer dos dias alguns sintomas de doenças infecto contagiosas. Caso o animal adotado apresente algum sintoma, o ADOTANTE deverá entrar em contato imediatamente com a Ong Viva Bicho. Mantenha a vacinação e o remédio para vermes em dia.

Dados do Adotante
Nome: much Amorum & PAILS
RG: 50069A1 CPF ( 15)
Endereço residencial: CRINO ANTONO CABRA TO ISARA BOZGOW
Bairro: LJASU34 Cidade: BARRA VOLLA UF: EC NO 63
Telefone Fixo: Celular: 957.3676 Recado: 978 1"GA17 R
Email: Myltma. Amorum 6 @ Graf. Com
Dados do Animal
Espécie: (x) cão ( ) gato Sexo: (x) macho ( ) fêmea Idade aproximada: 3 m(x)
Raça: SPN Porte: MDD Cor pelagem: ANAMO
Castrado: ( ) sim K) não Vermifugado (BADAB) 1 a. dose (76/10/18) 2 a. dose
Vacinado: ( ) sim 💢 não
DECLADAÇÃO

**DECLARAÇÃO** 

Declaro-me ciente e de acordo com as normas de adoção, responsabilizo-me a cuidar do meu animal após a adoção, assim como encaminhá-lo ao atendimento médico veterinário se for necessário. Assumo a responsabilidade financeira para o tratamento médico veterinário caso seja necessário, eximindo a ONG VIVA BICHO de quaisquer custos a partir desta data. Abandonar ou maltratar animais é crime com pena de 3 meses a 1 ano de detenção e multa (Lei Federal 9605/98).

Milena Amoun de Paulo Adotante

Nome legível do funcionário ou voluntário

+ HPT-CWUA





ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

DATA DA ADOCÃO: (3) (6)

TERMO DE ADOÇÃO

Ao adotar um animal (cão ou gato) é OBRIGATÓRIO castrá-lo.

A castração é responsabilidade do adotante e no caso de filhote, quando este completar 6 meses de idade. Para informação sobre castração, entrar em contato com a ONG VIVA BICHO, em horário comercial (8:30 às 11:30 e das 14:00 às 17:00hs), de Segunda a Sexta-feira. pelo telefone (47) 3263-1020 ou via email para: <a href="mailto:adotado@vivabicho.org">adotado@vivabicho.org</a> ou através do WHATSAPP (47) 99957-4811
O adotante deverá guardar este termo como documento do animal, para comprovação da adoção.

AGENDAR CASTRAÇÃO EM: 07600000 2018

Procuramos manter nossos animais saudáveis, porém os animais adultos e filhotes provenientes das ruas chegam ao nosso abrigo sem o histórico de sua saúde, podendo apresentar com o decorrer dos dias alguns sintomas de doenças infecto contagiosas. Caso o animal adotado apresente algum sintoma, o ADOTANTE deverá entrar em contato imediatamente com a Ong Viva Bicho. Mantenha a vacinação e o remédio para vermes em dia.

Dados do Adotante
Nome: WKWW PATCS
G: 4625BIA CPF C
indereço residencial: R SATO ANNE 499
airro: 5. FDA-RUS to TX ASKY Cidade: CAMBONLY UF: SC
elefone Fixo: Celular 814360 62 Recado: 984164490
mail: US GNIPPEAS PAPINA COMAL. WON
Dados do Animal
spécie: (L) cão ( ) gato Sexo: (L) macho ( ) fêmea Idade aproximada: (1) WESUS
aça: 500 Porte: MOVO (Cor pelagem: LABHAROL'
Castrado: ( ) sim (X) não Vermifugado ( SM /_ ) la.dose ( / / ) 2a.dose
′acinado: ( ) sim ( v não
DECLARAÇÃO

Declaro-me ciente e de acordo com as normas de adoção, responsabilizo-me a cuidar do meu animal após a adoção, assim como encaminhá-lo ao atendimento médico veterinário se for necessário. Assumo a responsabilidade financeira para o tratamento médico veterinário caso seja necessário, eximindo a ONG VIVA BICHO de quaisquer custos a partir desta data. Abandonar ou maltratar animais é crime com pena de 3 meses a 1 ano de detenção e multa (Lei Federal 9605/98).

Adotante

lome legível do funcionário ou voluntário

1ªVia ONG VIVA BICHO ♥ 2ªVia Adotante Associação Viva Bicho de Proteção aos Animais - AVIB PRA

Telefone: (47) 3263-1020 - Site: www.vivabicho.org - Email: vivabicho@vivabicho.org









VIVA BICHO ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

### TERMO DE ADOÇÃO

DATA DA ADOÇÃO: 22/10/

Ao adotar um animal (cão ou gato) é OBRIGATÓRIO castrá-lo. A castração é responsabilidade do adotante e no caso de filhote, quando este completar ó meses de idade.Para informação sobre castração, entrar em contato com a ONG VIVA BICHO, em horário comercial (8:30 às 11:30 e das 14:00 às 17:00hs), de Segunda a Sexta-feira, pelo telefone (47) 3263-1020 ou via email para: adotado@vivabicho.org ou através do WHATSAPP (47) 99957-4811 O adotante deverá guardar este termo como documento do animal, para comprovação da adoção.

AGENDAR CASTRAÇÃO EM:////DUMO

Procuramos manter nossos animais saudáveis, porém os animais adultos e filhotes provenientes das ruas chegam ao nosso abrigo sem o histórico de sua saúde, podendo apresentar com o decorrer dos dias alguns sintomas de doenças infecto contagiosas. Caso o animal adotado apresente algum sintoma, o ADOTANTE deverá entrar em contato imediatamente com a Ong Viva Bicho. Mantenha a vacinação e o remédio para vermes em dia.

1

Dados do Adotante
Nome: The sangela de fatimo temondo
RG: 7068032239 CPF
Endereço residencial: Quo Paro quai nº 872.
Bairro: how Cidade: 3C UF:
Telefone Fixo: 9264.6780 Celular:
Email:
Dados do Animal
Espécie: (x) cão ( ) gato Sexo: (Xmacho ( ) fêmea Idade aproximada: 60 Oli OS
Raça: SRD Porte: 1000 Cor pelagem: Movicon -
Castrado: ( ) sim 📈 não Vermifugado (// )1a.dose (// ) 2a.dose
Vacinado: 🔀 sim ( ) não
10 Dose 22/10/18
DECLARAÇÃO 2º DOSE - 12/11/18 .
Declaro-me ciente e de acordo com as normas de adoção, responsabilizo-me a cuidar do meu animal após a adoção, assim como encaminhá-lo ao atendimento médico veterinário se for necessário.
Assumo a responsabilidade financeira para o tratamento médico veterinário caso seja necessário,
eximindo a ONG VIVA BICHO de quaisquer custos a partir desta data. Abandonar ou maltratar animais
é crime com pena de 3 meses a 1 ano de detenção e multa (Lei Federal 9605/98).
Elinavelo FF leto.
Adotante Nome legível do funcionário ou voluntário

1ºVia ONG VIVA BICHO - 2ºVia Adotante Associação Viva Bicho de Proteção aos Animais - AVIB PRA Telefone: (47) 3263-1020 - Site: www.vivabicho.org - Email: vivabicho@vivabicho.org









VIVA BICHO ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS DATA DA ADOÇÃO

AGENDAR CASTRAÇÃO EM:

TERMO DE ADOCAO

Ao adotar um animal (cão ou gato) é OBRIGATÓRIO castrá-lo. A castração é responsabilidade do adotante e no caso de filhote, quando este completar 6 meses de

email para: adotado@vivabicho.org ou através do WHATSAPP (47) 99957-4811

Procuramos manter nossos animais saudáveis, porém os animais adultos e filhotes provenientes das rúas chegam ao nosso abrigo sem o histórico de sua saúde, podendo apresentar com o decorrer dos dias alguns sintomas de doenças infecto contagiosas. Caso o animal adotado apresente algum sintoma,

o ADOTANTE deverá entrar em contato imediatamente com a Ong Viva Bicho. Mantenha a vacinação e o

idade.Para informação sobre castração, entrar em contato com a ONG VIVA BICHO, em horário comercial (8:30 às 11:30 e das 14:00 às 17:00hs), de Segunda a Sexta-feira, pele telefone (47) 3263-1020 ou via O adotante deverá guardar este termo como documento do animal, para comprovação da adoção.

remédio para vermes em dia. **Dados do Adotante** Nome: RG: Endereco residencial Cidade: UF: Celular: Email: **Dados do Animal** Espécie: \cao ( ) gato Sexo: macho ( ) fêmea Porte: Cor pelagem: Castrado: ( ) sim (>) não Vermifugado ( Vacinado: (★ sim ( ) não

Declaro-me ciente e de acordo com as normas de adoção, responsabilizo-me a cuidar do meu animal após a adoção, assim como encaminhá-lo ao atendimento médico veterinário se for necessário. Assumo a responsabilidade financeira para o tratamento médico veterinário caso seja necessário, eximindo a ONG VIVA BICHO de quaisquer custos a partir desta data. Abandonar ou maltratar animais é crime com pena de 3 meses a 1 ano de detenção e multa (Lei Federal 960\$/98).

DECLARAÇÃO 2º DOSE

Nome legivel do funcionário ou voluntário

108 - entrava finore anome 01/09 - Obto Richate 12/09- enbroina con erliquiore del Resposta eno taxamento flum eubnous 2 Fillotes anone I filmte annie 18/09 enbrosia Fillote fato-8/10 - moere Codella idola Falencia de organisto 10 - enboria con tenelido de guscola. Suspeita: tetoro? 11/10 - mocte con mococido ratio tonino

15/10 morte 5 Fuotus galis 16/10 - enlowing con amore 15/10 (Fare neuro 1531ca) mocke Comina Idola Insutición Reval - ÓBITO CINON - Óbito (Adela idosa eccioniose) Onutimizar Co populationi 26/10- Eutonásia goto amerelo. Dig dig isombus



#### PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação ONG Viva Bicho, CNPJ 06.156.776/0001-81, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõem a Prestação de Contas relativa a parcela 03 — 1º Termo de Colaboração FUNDEMA 001/2018, manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Bal. Camboriu, 29/10/2018.

Nome: GRETA RAUEN

**CPF** 

Nome: BEATRIZ PEREIRA MACHADO

CPF 3

Nome: VANESSA FREITAS SIEMANN

CPF

ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DO MEIO AMBIENTE FUNDO MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE



#### PARECER REGULAR

Parcela nº 03-01/2018	Mês: OUTUBRO
Entidade: ASSOCIAÇÃO VIVA BICHO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS	CNPJ: 06.156.776/0001-81
Termo de Colaboração nº 01/2018	Nota de Empenho: 138/2018
Fundo Repassador: FUNDEMA	Data do Repasse: 28/09/2018

#### **PARECER**

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do Termo de Colaboração Fundema nº 001/2018, ref. a 3ª parcela, no valor de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais) por mês, cujo objeto é a a manutenção das instalações e pagamento dos funcionários do abrigo que recolhe animais de rua e vítimas de maus tratos na cidade de Balneário Camboriú.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente (Lei 13.019/2014). Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para que foram concedidos. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.

Sendo assim, considera-se REGULAR em forma e conteúdo a presente prestação de contas contendo 72 (setenta e duas) páginas.

Dessa forma, encaminhamos as prestações de contas para aprovação e arquivamento.

Sendo estas as considerações, submetem-se aos autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Balneário Camboriú, 05 de novembro de 2018

Tatyane de Oliveira Barbosa Matrícula 30.167

De acordo,

A Sr(a). Secretário(a), para deliberação

Em, 05, 11, 18

Luiz Henrique Gevaerd Secretário do Meio Ambiente