

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: 009/2019 (1ª-6)		RELATÓRIO: 02-04-01-19		
ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOC. VIVA BICHO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS				
CNPJ: 06.156.776/0001-81		FONE: 3263-1020		
ENDEREÇO: Rua José Alves Cabral nº 104				
RESPONSÁVEL Vanessa Freitas Siemann		CPF [REDACTED]		
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 022/2017 EMPENHO 147/2019	FUNDO REPASSADOR Nº FMS - 002/2017	VALOR DA PARCELA R\$: 21.500,00	PARCELA Nº 1ª do 1º T. AD. à 4ª Prorrogação	REPASSE EM: 12/03/2019
Recebimento do Processo		DOC Nº	DATA: 25/03/2019	
Análise				
Notificação / Diligência				
Tomada de Contas Especial				
Remessa à Secretaria da Fazenda para emissão da CDA e cobrança de débito				
Remessa à Câmara de Vereadores				
Remessa ao Tribunal de Contas				
Remessa ao Departamento de Contabilidade				
Encerramento do Processo				



BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO VIVA BICHO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
CNPJ: 06.156.776/0001-81	FONE :3263-1020
ENDEREÇO: RUA JOSE ALVES CABRAL 104	CEP:88.338-135
E-MAIL: adotado@vivabicho.org	
RESPONSÁVEL: VANESSA FREITAS SIEMANN	CPF: [REDACTED]
TERMO DE FOMENTO PMBC 022/2017 - FMS 003/2017	PARCELA N°01 – 1º Termo Aditivo /4º prorrogação
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: WWW.VIVABICHO.ORG	
DATA DA PUBLICAÇÃO: 29 de Março de 2019.	

Objeto do Convênio: CASTRAÇÃO DE CÃES E GATOS, MACHOS OU FÊMEAS DE POPULAÇÃO DE BAIXA RENDA E TAMBÉM COMPRA DE REMÉDIOS, VACINAS E MATERIAL HOSPITALAR E ATENDIMENTOS VETERINARIOS EMERGENCIAIS.

DOCUMENTO		CHEQUE N°	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA				
	12/03		TRANSFERÊNCIA ON LINE	21.500,00	
	12/03		JACKSON RENATO BORBA		2.000,00
	12/03		AGRO VETERINARIA TIMBO		500,83
	12/03		CLINICA VET. LA PET		3.500,00
	12/03		CLINICA VET. LA PET		4.000,00
	12/03		ISRAELSON & FERRI		5.500,00
	12/03		ISRAELSON & FERRI		2.791,00
	12/03		AUTO POSTO DIPLOMATA		130,00
	12/03		BIOVET ANALISES		569,00
	12/03		ASAMED		606,85
	13/03		CLINICA VET. LA PET		1.802,14
			PAGAMENTO DE TARIFAS		157,73
			RECURSOS PRÓPRIOS TARIFAS	58,00	
			RECURSOS PRÓPRIOS TARIFAS	99,73	
			DEVOLUÇÃO SALDO AO FMS		100,18

TOTALS	21.657,73	21.657,73
--------	------------------	------------------

LOCAL E DATA :BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 25 DE MARÇO DE 2019.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS. NOME E CARGO)

CONTADOR/TEC.CONTABILIDADE (ASS. NOME E CARGO)

Recebido em 21/03/2019

Ass: Enio H. Gouveia



Cliente - Conta atual

Agência 1489-3
Conta corrente 30793-9 VIVA BICHO SUBSOCFMSPMBC
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/02/2019		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
12/03/2019		1489	99026 870 Transferência recebida 12/03 1489 231701-X FMS MOVIMENTO	661.489.000.231.701	21.500,00 C	
12/03/2019		1489	99015 470 Transferência enviada 12/03 1489 113226-1 JACKSON RENATO	551.489.000.113.226	2.000,00 D	
12/03/2019		1489	99015 470 Transferência enviada 12/03 3420 324100-9 AGRO VETERINAR	553.420.000.324.100	500,83 D	
12/03/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1412 015032525000186 CLINICA VETER	31.201	3.500,00 D	
12/03/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1412 015032525000186 CLINICA VETER	31.202	4.000,00 D	
12/03/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3242 031501319000124 ISRAELSON & F	31.203	5.500,00 D	
12/03/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3242 031501319000124 ISRAELSON & F	31.204	2.791,00 D	
12/03/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 8490 002614263000116 AUTO POSTO DI	31.205	130,00 D	
12/03/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3069 026218234000101 BIOVET ANALIS	31.206	569,00 D	
12/03/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0289 007281329000117 ASAMED DISTRI	31.207	606,85 D	
12/03/2019		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 12/03/2019	810.711.200.334.556	10,18 D	
12/03/2019		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 12/03/2019	810.711.200.334.557	10,18 D	
12/03/2019		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 12/03/2019	810.711.200.334.558	10,18 D	
12/03/2019		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 12/03/2019	810.711.200.334.559	10,18 D	
12/03/2019		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 12/03/2019	810.711.200.334.560	10,18 D	
12/03/2019		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 12/03/2019	810.711.200.334.561	10,18 D	
12/03/2019		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Cobr parc tarif pend ref a 20/02/2019	870.710.902.755.189	79,97 D	
12/03/2019		0000	13113 142 Tarifa SMS - Mês Anterior Tarifa pendente referente a 11/02/2019	880.710.900.163.833	6,50 D	1.754,77 C
13/03/2019		1489	99021 870 Transferência recebida 13/03 1489 50793-8 ASS VIVA BICHO	611.489.000.050.793	58,00 C	
13/03/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1412 015032525000186 CLINICA VETER	31.301	1.802,14 D	
13/03/2019		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 13/03/2019	820.721.200.141.189	10,18 D	0,45 C
19/03/2019		0000	00000 999 S A L D O			0,45 C
Saldo						0,45 C
Juros						0,00
Data de Debito de Juros						29/03/2019
IOF						0,00
Data de Debito de IOF						01/04/2019



Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
20/02/2019	Saldo Anterior	0,00 (+)
12/03/2019	Transferência recebida 12/03 1489 231701-X FMS MOVIMENTO	21.500,00 (+)
12/03/2019	Transferência enviada 12/03 1489 113226-1 JACKSON RENATO	2.000,00 (-)
12/03/2019	Transferência enviada 12/03 3420 324100-9 AGRO VETERINAR	500,83 (-)
12/03/2019	TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1412 015032525000186 CLINICA VETER	3.500,00 (-)
12/03/2019	TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1412 015032525000186 CLINICA VETER	4.000,00 (-)
12/03/2019	TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3242 031501319000124 ISRAELSON & F	5.500,00 (-)
12/03/2019	TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3242 031501319000124 ISRAELSON & F	2.791,00 (-)
12/03/2019	TED Transf.Eletr.Disponiv 341 8490 002614263000116 AUTO POSTO DI	130,00 (-)
12/03/2019	TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3069 026218234000101 BIOVET ANALIS	569,00 (-)
12/03/2019	TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0289 007281329000117 ASAMED DISTRI	606,85 (-)
12/03/2019	Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 12/03/2019	10,18 (-)
12/03/2019	Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 12/03/2019	10,18 (-)
12/03/2019	Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 12/03/2019	10,18 (-)
12/03/2019	Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 12/03/2019	10,18 (-)
12/03/2019	Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 12/03/2019	10,18 (-)
12/03/2019	Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 12/03/2019	10,18 (-)
12/03/2019	Tarifa Pacote de Serviços Cobr parc tarf pend ref a 20/02/2019	79,97 (-)
12/03/2019	Tarifa SMS - Mês Anterior Tarifa pendente referente a 11/02/2019	6,50 (-)
13/03/2019	Transferência recebida 13/03 1489 50793-8 ASS VIVA BICHO	58,00 (+)
13/03/2019	TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1412 015032525000186 CLINICA VETER	1.802,14 (-)
13/03/2019	Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 13/03/2019	10,18 (-)
20/03/2019	Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 20/03/2019	0,45 (-)
25/03/2019	Transferência recebida 25/03 1489 50793-8 ASS VIVA BICHO	99,73 (+)
25/03/2019	Transferência recebida 25/03 1489 50793-8 ASS VIVA BICHO	86,50 (+)
25/03/2019	SALDO	186,23 (+)

Informações Adicionais

Saldo Aprovisionado no Dia	86,05 (-)
Saldo	100,18 (+)
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	29/03/2019
IOF	0,00



Extrato de Conta Corrente

Cliente VIVA BICHO SUBSOCFMSPMBC



Agência: 1489-3 Conta: 30793-9

Informações Adicionais

Data de Debito de IOF 01/04/2019

Lançamentos Futuros

Dia	Histórico	Valor
25/03/2019	Tarifas Pendentes	86,05 (-)

Total Aplicações Financeiras 0.00

* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação



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 à parcela 02 – 1º Termo Aditivo/4º Prorrogação PMBC/SEAG Nº 022/2017 e FMS003/2017, manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 21 de março de 2019.

Nome: WILSON CARVALHO

Nome: JACQUELINE KISTENMACHER

Nome: JULIANA DOS SANTOS BONIOTTI



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



DECLARAÇÃO

A Associação de Proteção aos Animais de Balneário Camboriú/SC vem ante VS .Senhoria, declarar que:

O uso do recurso repassado pelo Termo de Fomento com a Prefeitura Municipal 022/2017 FMS003/2017 para pagamento de combustível está autorizado pela finalidade IV – Serviços de cadastramento, constante no referido 1º Termo Aditivo/ 4º Prorrogação , uma vez que a ONG não possui veículo próprio, e faz os cadastros diretamente nas residências dos beneficiados com os veículos dos voluntários que recebem tão somente a ajuda do combustível.

VEÍCULO Spacefox
PLACA AJO 9091
PROPRIETÁRIA Valéria Cristina Munhoz de Camargo

Ressalta-se que o referido pagamento do combustível vem desde o primeiro convênio firmado entre as partes.

Sem mais a declarar.

Atenciosamente,

Valéria Camargo

Balneário Camboriú, 21 de Março de 2019.



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



DECLARAÇÃO

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, **DECLARA** que deixou de fazer a licitação de compra, tendo em vista que adquiriu os produtos diretamente de distribuidoras conforme notas fiscais.

Bal. Camboriú, 21 de Março de 2019.

Atenciosamente.

Valéria Camargo



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
43

Série: E

Data Emissão: 15/03/2019

Certificação: E4907-5458E



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: JACKSON RENATO BORBA - ME

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 82.844.150/0001-46

Insc. Municipal: 9742

Insc. Estadual: 252124561

Endereço: RUA DOM HENRIQUE

Nº: 60

Bairro: VILA REAL

Compl.:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC CEP: 88337-155

E-mail: jacksonborba@hotmail.com

Telefone: 4733481471

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO VIVA BICHO DE PROTECAO AOS ANIMAIS DE BALNEARIO C

CNPJ/CPF: 06.156.776/0001-81

Insc. Municipal: 153269

Insc. Estadual: 0000000000000000

Endereço: RUA JOSE ALVES CABRAL

Nº: 104

Bairro: NOVA ESPERANÇA

Compl.:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC CEP: 88338-000

E-mail: adotado@vivabicho.org

Telefone: 4732631020

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- 08 CASTRAÇÕES DE CÃES (FÊMEAS)
- 09 CASTRAÇÕES DE GATO (FÊMEAS)
- 05 CASTRAÇÕES DE GATO (MACHO)
- 01 CASTRAÇÕES DE CÃES (MACHO)

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
CASTRACÃO DE CÃES FEMEAS	Sim	8,00	100,0000	800,00
CASTRACÃO DE GATOS FEMEAS	Sim	9,00	80,0000	720,00
CASTRACÃO DE GATOS MACHOS	Sim	5,00	80,0000	400,00
CASTRACÃO DE CÃES MACHOS	Sim	1,00	80,0000	80,00

Valor Tributável: R\$ 2.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 2.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.000,00	Alíquota: 3,8700%	Valor do ISS: R\$ 77,40
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 2.000,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

5.01 - Medicina veterinária e zootecnia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2019

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

Data Geração: 15/03/2019 11:29:31

Recolhimento: Sem Retenção

Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

CNAE: 7500100

Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município

Observações:

*Comprovado
15/03/2019*

Impresso em: 15/03/2019 às 11:29:34

Recebi(emos) de: JACKSON RENATO BORBA - ME

Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Daiane Henriques Alves
CRA 19812
Médica Veterinária Especialista em
Acupuntura Veterinária e Cirurgia
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número: 43

Certificação
E4907-5458E

Data



12/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:05:34
148901489 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: VIVA BICHO SUBSOCFMSPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 30.793-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/03/2019
NR. DOCUMENTO	551.489.000.113.226
VALOR TOTAL	2.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JACKSON RENATO DE BORBA M
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 113.226-1
NR. DOCUMENTO 551.489.000.030.793

=====

NR. AUTENTICACAO	C.719.5B7.CB2.2FA.C27
------------------	-----------------------



12/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:42:34
148901489 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: VIVA BICHO SUBSOCFMSMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 30.793-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/03/2019
NR. DOCUMENTO	553.420.000.324.100
VALOR TOTAL	500,83

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AGRO VETERINARIA TIMBO LT
AGENCIA: 3420-7 CONTA: 324.100-9
NR. DOCUMENTO 551.489.000.030.793

=====

NR.AUTENTICACAO	4.11A.42A.1EC.D1B.2BB
-----------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
558

Série: E

Data Emissão: 12/03/2019

Certificação: 5BF31-FA845



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: CLINICA VETERINARIA LA PET LTDA -ME
Nome Fantasia: CASA VETERINARIA LA PET
CNPJ/CPF: 15.032.525/0001-86
Endereço: RUA 916
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: lapetclinicaveterinaria@yshop.com.br

Insc. Municipal: 154498

Insc. Estadual:
Nº: 466
Compl.:
UF: SC CEP: 88330-570
Telefone: 4732631020

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO VIVA BICHO DE PROTECAO AOS ANIMAIS DE BALNEARIO C
CNPJ/CPF: 06.156.776/0001-81
Endereço: RUA JOSE ALVES CABRAL
Bairro: NOVA ESPERANÇA
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: adotado@vivabicho.org

Insc. Municipal: 0000000000000000

Insc. Estadual: 0000000000000000
Nº: 104
Compl.:
UF: SC CEP: 88330-000
Telefone: 4732631020

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

CASTRAÇÃO FEMEAS E MACHOS

Item
VIVA BICHO CASTRAÇÃO FEMEA CANINA ATE 15 KG
VIVA BICHO CASTRAÇÃO GATO/GATA

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	27,00	100,0000	2.700,00
Sim	10,00	80,0000	800,00

15.032.525/0001-86

CLINICA VETERINARIA LA PET LTDA. - ME
(Clínica Veterinária La Pet)

Rua 916 nº 466
Centro - CEP 88330-570
Balneário Camboriú - SC
(47) 3360-2854

Valor Tributável: R\$ 3.500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 3.500,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.500,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 70,00	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 287,35 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 92,05			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 3.500,00	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO
5.02 - Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na área veterinária.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2019
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 7500100
Observações:

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

Data Geração: 12/03/2019 17:30:20

Coperto
12/03/2019
[Assinatura]

Impresso em: 12/03/2019 às 17:30:33

Recebi(emos) de CLINICA VETERINARIA LA PET LTDA -ME
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 558
Certificação
5BF31-FA845



Emissão de comprovantes

G335191113456518010
19/03/2019 11:18:24



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.16
1489301489 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: VIVA BICHO SUBSOCFMSPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 30.793-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : VIVA BICHO SUBSOCFMSPMBC
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1412-5 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 48.106-9

FAVORECIDO: CLINICA VETERINARIA LA PET LTDA.
CPF/CNPJ: 15.032.525/0001-86
VALOR: R\$ 3.500,00
DEBITO EM: 12/03/2019

=====

DOCUMENTO: 031201
AUTENTICACAO SISBB: E.61A.D3E.F12.831.B05



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal

562

Série: E

Data Emissão: 21/03/2019

Certificação: 77508-E4528



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: CLINICA VETERINARIA LA PET LTDA -ME

Nome Fantasia: CASA VETERINARIA LA PET

CNPJ/CPF: 15.032.525/0001-86

Insc. Municipal: 154498

Endereço: RUA 916

Insc. Estadual:

Nº: 466

Bairro: CENTRO

Compl.:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC CEP: 88330-570

E-mail: lapetclinicaveterinaria@yahoo.com.br

Telefone: 4733602854

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO VIVA BICHO DE PROTECAO AOS ANIMAIS DE BALNEARIO C

CNPJ/CPF: 06.156.776/0001-81

Insc. Municipal: 000000000000000

Insc. Estadual: 000000000000000

Endereço: RUA JOSE ALVES CABRAL

Nº: 104

Bairro: NOVA ESPERANÇA

Compl.:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC CEP: 88330-000

E-mail: adotado@vivabicho.org

Telefone: 4732631020

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

CASTRACÕES DE CÃES E GATOS

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
CASTRACÕES CÃO ATÉ 15 KG	Sim	23,00	80,0000	1.840,00
CASTRACÕES FEMEA ATÉ 15 KG	Sim	4,00	100,0000	400,00
CASTRACÕES GATO/GATA	Sim	22,00	80,0000	1.760,00

Cintia Paravisi Pagliari
Médica Veterinária
CRMV-SC 5473

Valor Tributável: R\$ 4.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 4.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 4.000,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 80,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 328,40 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 105,20			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 4.000,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

5.02 - Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na área veterinária.

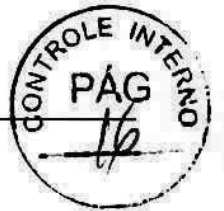
OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2019 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 21/03/2019 12:35:41
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 7500100 Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município

conferido
21/03/2019
[Assinatura]

Impresso em: 21/03/2019 às 12:46:44

Recebi(emos) de: CLINICA VETERINARIA LA PET LTDA -ME Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 562 Certificação 77508-E4528
_____ Data	_____ Assinatura do Recebedor



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.16
1489301489 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: VIVA BICHO SUBSOCFMSPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 30.793-9

=====

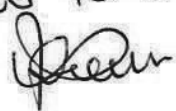
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : VIVA BICHO SUBSOCFMSPMBC
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1412-5 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 48.106-9

FAVORECIDO: CLINICA VETERINARIA LA PET LTDA.
CPF/CNPJ: 15.032.525/0001-86
VALOR: R\$ 4.000,00
DEBITO EM: 12/03/2019

=====

DOCUMENTO: 031202
AUTENTICACAO SISBB: 0.2A0.EE0.910.9B7.6DD

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRONICA - NFS-e	Numero da Nota 10 Emissão 12/03/2019 - 16:18 Cod. Verificador K9FUASB																	
	PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 31.501.319/0001-24 Inscr. Municipal: 186.032 Inscr. Estadual: Razão Social: ISRAELSON & FERRI CLINICA VETERINARIA LTDA Telefone: -- 4730503088 Endereço: MARIA DA GLORIA PEREIRA ,158 - Município: CAMBORIU UF: SC E-mail: vidavet.camboriu@gmail.com																		
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO VIVA BICHO CPF/CNPJ: 06.156.776/0001-81 Endereço: r:jose alves cabral Município: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC E-mail:																			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Descrição Serviço</th> <th>Valor</th> <th>Base</th> <th>Aliq.</th> <th>Iss</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CASTRACÃO 27 CADELAS, 13 CÃO MACHO, 11 GATAS, 11 GATOS TOTAL DE 62 ANIMAIS</td> <td style="text-align: right;">5.500,00</td> <td style="text-align: right;">5.500,00</td> <td style="text-align: right;">3,00</td> <td style="text-align: right;">165,00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Total :</td> <td style="text-align: right;">5.500,00</td> <td style="text-align: right;">5.500,00</td> <td></td> <td style="text-align: right;">165,00</td> </tr> </tbody> </table>	Descrição Serviço	Valor	Base	Aliq.	Iss	CASTRACÃO 27 CADELAS, 13 CÃO MACHO, 11 GATAS, 11 GATOS TOTAL DE 62 ANIMAIS	5.500,00	5.500,00	3,00	165,00	Total :	5.500,00	5.500,00		165,00				
Descrição Serviço	Valor	Base	Aliq.	Iss															
CASTRACÃO 27 CADELAS, 13 CÃO MACHO, 11 GATAS, 11 GATOS TOTAL DE 62 ANIMAIS	5.500,00	5.500,00	3,00	165,00															
Total :	5.500,00	5.500,00		165,00															
PIS/PASEP R\$: 0,00	COFINS R\$: 0,00	INSS R\$: 0,00	IR R\$: 0,00	CSLL R\$: 0,00															
Serviço Prestado (CNAE) 75.00-1/00-00 - ATIVIDADES VETERINARIAS																			
Código de Serviço 501 - Medicina veterinária e zootecnia																			
Outras Informações 27 cachorras R\$2,700 13 cão macho R\$1,040 11 gatas R\$880 11 gatos R\$880 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional (Resolução CGSN nº 10/2007)				 Milene Ferri Médica Veterinária CRMV/SC 0551															

conferido 12/03/2019




SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.16
1489301489 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: VIVA BICHO SUBSOCFMSPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 30.793-9





=====


FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : VIVA BICHO SUBSOCFMSPMBC
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3242-5 - SICOOB/SC TRENTOCREDI
CONTA: 34.531-8

FAVORECIDO: ISRAELSON & FERRI CLINICA VETERINAR
CPF/CNPJ: 31.501.319/0001-24
VALOR: R\$ 5.500,00
DEBITO EM: 12/03/2019

=====

DOCUMENTO: 031203
AUTENTICACAO SISBB: 5.25F.913.990.045.CE4

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRONICA - NFSe	Numero da Nota 9 Emissão 12/03/2019 - 15:45 Cod. Verificador VYUXD20		
	PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 31.501.319/0001-24 Inscr. Municipal: 186.032 Inscr. Estadual: Razão Social: ISRAELSON & FERRI CLINICA VETERINARIA LTDA Telefone: -- 4730503088 Endereço: MARIA DA GLORIA PEREIRA ,158 - E-mail: vidavet.camboriu@gmail.com Município: CAMBORIU UF: SC			
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO VIVA BICHO CPF/CNPJ: 06.156.776/0001-81 Endereço: r: jose alves cabral Município: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC E-mail:				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
Descricao Serviço	Valor	Base	Aliq.	Iss
ATENDIMENTOS EMERGENCIAIS	2.791,00	2.791,00	3,00	83,73
Total :		2.791,00	2.791,00	83,73
PIS/PASEP R\$: 0,00	COFINS R\$: 0,00	INSS R\$: 0,00	IR R\$: 0,00	CSLL R\$: 0,00
Serviço Prestado (CNAE) 75.00-1/00-00 - ATIVIDADES VETERINARIAS				
Código de Serviço 501 - Medicina veterinária e zootecnia				
Outras Informações <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">  </div> <p style="margin-top: 20px;">Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional (Resolução CGSN nº 10/2007)</p>				

conferido 12/03/2019




VIDA VET
CLÍNICA VETERINÁRIA

Recolhido: ONG (valeria)

Data de entrada: 04/02/2019

Data de saída: 14/02/2019

Paciente : obama pelagem:preto
Espécie: canino idade aprox: 7 anos
Sexo: macho

Diagnostico: enucleação

Procedimentos realizados

Valor R\$

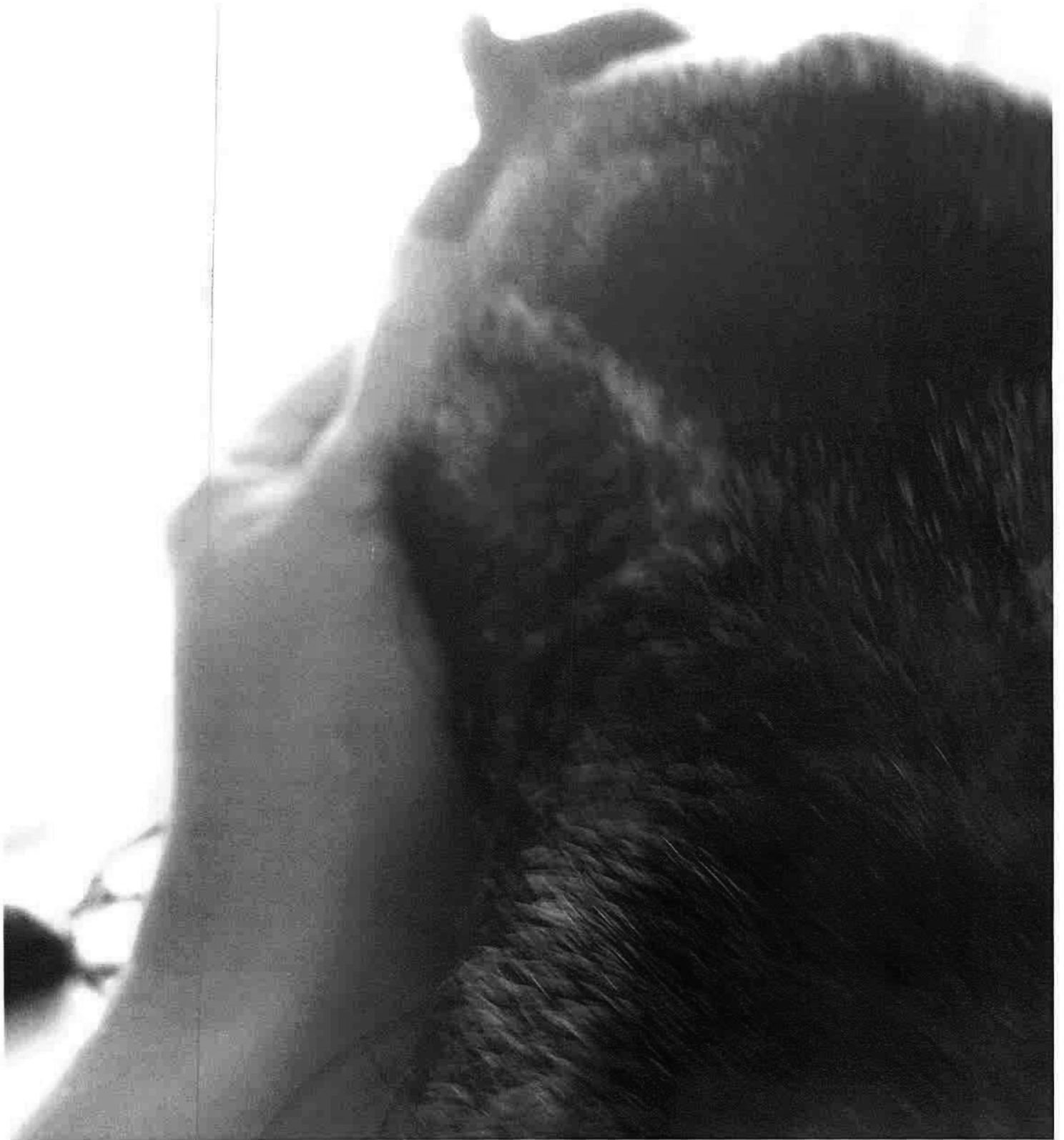
Cirurgia de enucleação

\$600,00

Total de custos

R\$600,00

CONTROLE INTERNO
PAG
21





 VIDA VET CLÍNICA VETERINÁRIA	Recolhido: ONG (valeria) Data de entrada: 21/02/2019 Data de saída: 21/02/2019
Paciente: baby pelagem: siames Espécie: felino idade aprox: 2 anos Sexo: macho	Diagnostico: enucleação
Procedimentos realizados	Valor R\$
Cirurgia de enucleação	\$600,00
Total de custos	R\$600,00

CONTROLE INTERIO
PAG
23





 VIDA VET CLÍNICA VETERINÁRIA	Recolhido: guarda municipal Data de entrada: 13/02/2019 Data de saída: 18/02/2019
Paciente : gorda pelagem:amarela Espécie: canina idade: 4 anos Sexo: fêmea	Diagnostico: tumor de mama , deslocamento de patela,infecção severa nos ouvidos.
Procedimentos realizados	Valor R\$
Hemograma (laboratório)	R\$23,00
05 diarias internação +medicação	R\$200,00
Total de custos	R\$223,00



CONTROLE INTERNO



Data de entrada: 13/02/2019
Nome do Paciente: Gorda
Nome do Proprietário: Ong
Médico Veterinário: Milene Ferri
Clínica Veterinária: Vida Vet - Camb

O.S.: 60918
Espécie: Canina
Raça: Srd Canino
Sexo: Fêmea
Idade: 3a 0m 0d

HEMOGRAMA

Material...: SANGUE COM EDTA
Metodologia: AUTOMAÇÃO + ANÁLISE MICROSCÓPICA

Vlr Ref. Absoluto Valor de Referência

ERITROGRAMA

Eritrócitos.....	5,51 milhões/ μ L		5,5 a 8,5 milhões/ μ L
Hematócrito.....	40 %		37 a 55 %
Hemoglobina.....	13,2 g/dL		12,0 a 18,0 g/dL
V.C.M.....	72,6 fl		60 a 77 fl
H.C.M.....	23,96 pg		19,0 a 23,0 pg
C.H.C.M.....	33 %		30 a 36 %

LEUCOGRAMA

Leucócitos.....	10,10 mil/ μ L		6,00 a 17,00 mil/ μ L
Mielócitos.....	0,00 %	0 / μ L	0 / μ L
Metamielócitos.....	0,00 %	0 / μ L	0 / μ L
Bastonetes.....	0,00 %	0 / μ L	0 a 300 / μ L
Segmentados.....	80,00 %	8080 / μ L	3000 a 11500 / μ L
Linfócitos.....	12,00 %	1212 / μ L	1000 a 4800 / μ L
Monócitos.....	8,00 %	808 / μ L	150 a 1350 / μ L
Eosinófilos.....	0,00 %	0 / μ L	100 a 1250 / μ L
Basófilos.....	0,00 %	0 / μ L	0 a 200 / μ L

PLAQUETAS.....	293 mil/ μ L		175 a 500 mil/ μ L
PROTEÍNA TOTAL.....	9,00 g/dL		6,0 a 8,0 g/dL

Observações série vermelha.... Morfologia celular normal.
Observações série branca..... Morfologia celular normal.
Avaliação plaquetária..... Morfologia plaquetária normal.

Assinado eletronicamente por: BÁRBARA MARIA DACIUK - CRMV-SC 4896 em: 13/02/2019 14:

PESQUISA DE HEMATOZOÁRIOS

Material...: SANGUE COM EDTA
Metodologia: ANÁLISE MICROSCÓPICA DE ESFREGAÇO SANGUÍNEO

Resultado..... Negativo.

Assinado eletronicamente por: BÁRBARA MARIA DACIUK - CRMV-SC 4896 em: 13/02/2019 14:



 VIDA VET CLÍNICA VETERINÁRIA	Recolhido: ong (valeria) Data de entrada: 21/01/2019 Data de saída:02/02/2019
Paciente : mel cor:branco com marrom Espécie: canina idade: 2 anos Sexo: fêmea	Obs:pontos da castração realizada abriram e as vicerias expostas. Obs: veio a óbito depois de 03 cirurgias realizadas.
Procedimentos realizados	Valor R\$
Cirurgia de urgencia	R\$500,00
10 diárias internação + medicação	R\$400,00
Exames laboratoriais	R\$250,00
01 roupa cirurgica	R\$38,00
Total de custos	R\$1368,00

AGROCENTRAL

Agrocentral - Agropecuaria Ltda - Me
 Rua: Gustavo Richard, Nº249 Centro
 Camboriú - Santa Catarina Fone:(47)3365-1175

CNPJ: 19.156.619/0001-18 IE : 257.193.588

21/01/2019 11:39:08U CCF:008841 COO:012116

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAÇÃO	QTD.	UN.	VL UNIT	RS	ST	IAT	VL ITEM	RS
1	7000000000270	#52171000#ROUPA CIRURGICA FEMEA	1	UN	X 38,00		1c	1	38,00c	
TOTAL R\$									38,00	

Dinheiro
 1c=17,00c

MD-5: ECD6FD2F234492FCAD3B338530FD15B9
 OPER: AGROPECUARIA CENTRAL
 VLR APROX TRIBUTOS R\$ 12,19 (32,08) FONTE: IBPT

ai2oc 54 pa 67 q0 di e3 5i 96 nk nb 08 4e i3 e3 3i au9id
 EPSON TM-T81 FBIII
 ECF-IF VERSÃO:01.00.04 ECF:001 LJ:0001
 99999999%110&hh0 21/01/2019 11:39:16U
 FAB:EP08131000000051295

CONTROLE INTERNO
PAG
28





Nome: Mel	Data entrada: 24/01/2019
Espécie: Canino	Raça: SRD
Médico Veterinário: Dra. Milene Ferre	Idade: 5anos
Proprietário: ONG	Sexo: Fêmea

LAUDO ULTRASSONOGRÁFICO

Fígado com dimensões normais, contornos regulares, bordos finos, parênquima homogêneo e ecogenicidade diminuída – hepatopatia? toxemia? congestão? Arquitetura vascular com calibre e trajeto preservados. Vesícula Biliar com paredes finas e repleta por conteúdo anecogênico.

Baço com contornos regulares e definidos, parênquima heterogêneo com dimensões e ecogenicidade normais – alteração inflamatória? E em cauda há presença de uma estrutura mal definida, heterogênea, irregular e mal delimitada que mede cerca de 1,5cm x 1,7cm – sugere-se controle.

Estômago dilatado conteúdo líquido sólido com paredes normais- alimento? Alças intestinais normais, preenchidas por conteúdo pastoso, apresentando paredes normoespessas, com estratificação parietal preservada e peristaltismo evolutivo. E em cólon descendente há presença de alça intestinal irregular – a definir- necrose?

Rim simétricos com contornos regulares e definidos, dimensões normais e ecogenicidade mantida. Relação de espessura córticomédular normal. Não há sinais de litíase e hidronefrose.

Adrenais com contornos regulares, ecogenicidade mantida e dimensões normais.

Há presença de líquido livre anecogênico e com celularidade.

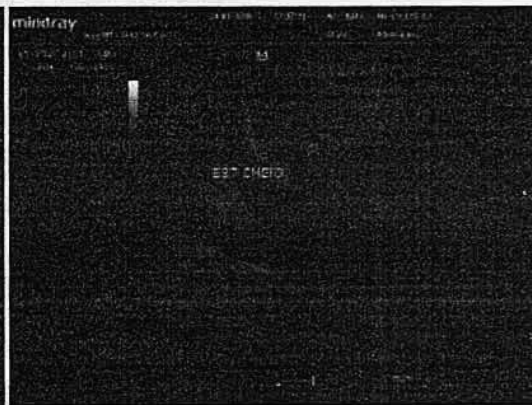
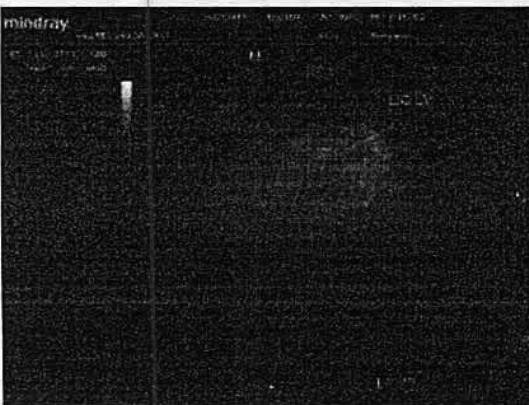
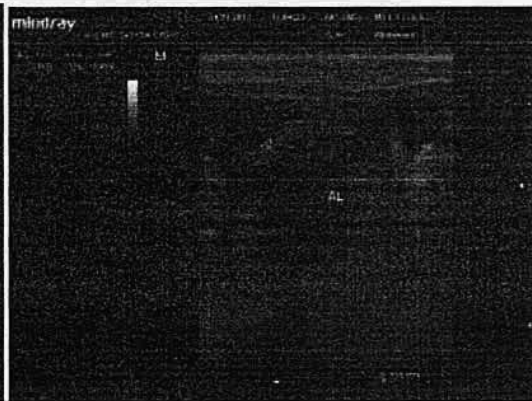
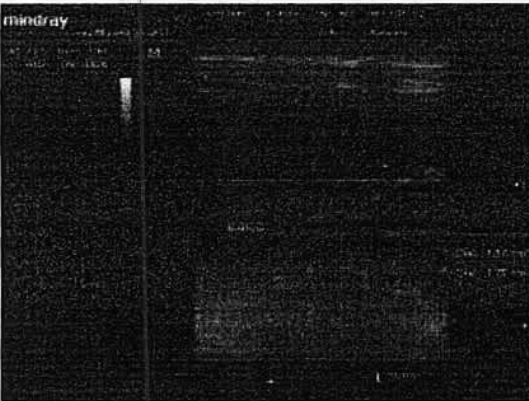
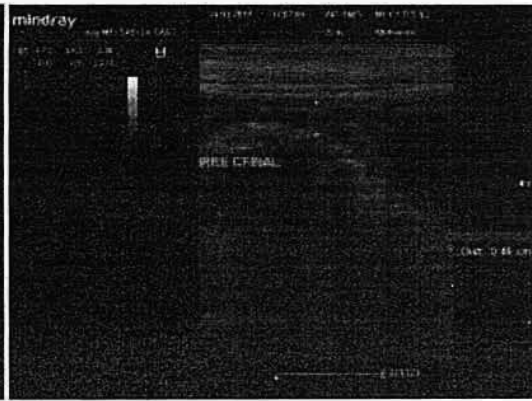
Aorta e veia cava caudal com trajeto preservado.

Bexiga urinária com repleção adequada, paredes normais e conteúdo anecogênico.

A interpretação do resultado dos exames depende da avaliação clínica do paciente, feita somente pelo médico veterinário solicitante.

Camboriú, 24/01/2019

Manoela Montagna
MÉDICA VETERINÁRIA
CRMV 5047





Data de entrada: 28/01/2019
Nome do Paciente: Mel
Nome do Proprietário: Ong
Médico Veterinário: Milene Ferri
Clínica Veterinária: Vida Vet - Camb

O.S.: 56991
Espécie: Canina
Raça: Srd Canino
Sexo: Femea
Idade: 4a 0m 0d

HEMOGRAMA

Material...: SANGUE COM EDTA
 Metodologia: AUTOMAÇÃO + ANÁLISE MICROSCÓPICA

Vlr Ref. Absoluto Valor de Referência

ERITROGRAMA

Eritrócitos.....	3,21 milhões/ μ L		5,5 a 8,5 milhões/ μ L
Hematócrito.....	19 %		37 a 55 %
Hemoglobina.....	5,7 g/dL		12,0 a 18,0 g/dL
V.C.M.....	59,19 fl		60 a 77 fl
H.C.M.....	17,76 pg		19,0 a 23,0 pg
C.H.C.M.....	30 %		30 a 36 %

LEUCOGRAMA

Leucócitos.....	18,30 mil/ μ L		6,00 a 17,00 mil/ μ L
Mielócitos.....	0,00 %	0 / μ L	0 / μ L
Metamielócitos.....	0,00 %	0 / μ L	0 / μ L
Bastonetes.....	6,00 %	1098 / μ L	0 a 300 / μ L
Segmentados.....	78,00 %	14274 / μ L	3000 a 11500 / μ L
Linfócitos.....	14,00 %	2562 / μ L	1000 a 4800 / μ L
Monócitos.....	2,00 %	366 / μ L	150 a 1350 / μ L
Eosinófilos.....	0,00 %	0 / μ L	100 a 1250 / μ L
Basófilos.....	0,00 %	0 / μ L	0 a 200 / μ L

PLAQUETAS.....	188 mil/ μ L		175 a 500 mil/ μ L
PROTEÍNA TOTAL.....	4,60 g/dL		6,0 a 8,0 g/dL

Observações série vermelha.... Intensa anisocitose. Moderada policromasia.

Observações série branca..... Morfologia celular normal.

Avaliação plaquetária..... Morfologia plaquetária normal.

Assinado eletronicamente por: BÁRBARA MARIA DACIUK - CRMV-SC 4896 em: 28/01/2019 18:

PESQUISA DE HEMATOZOÁRIOS

Material...: SANGUE COM EDTA
 Metodologia: ANÁLISE MICROSCÓPICA DE ESFREGAÇO SANGUÍNEO

Resultado..... Negativo.

Assinado eletronicamente por: BÁRBARA MARIA DACIUK - CRMV-SC 4896 em: 28/01/2019 18:

ALT/TGP

Material...: SORO SANGUÍNEO
 Metodologia: CINÉTICO UV (IFCC)
 Equipamento: LABMAX PLENNO

Resultado..... 19,00 UI/L Valores de Referência

7 a 92 UI/L

Assinado eletronicamente por: BÁRBARA MARIA DACIUK - CRMV-SC 4896 em: 28/01/2019 18:



Data de entrada: 28/01/2019
Nome do Paciente: Mel
Nome do Proprietário: Ong
Médico Veterinário: Milene Ferri
Clínica Veterinária: Vida Vet - Camb

O.S.: 56991
Espécie: Canina
Raça: Srd Canino
Sexo: Femea
Idade: 4a 0m 0d

AST/TGO

Material...: SORO SANGUÍNEO
Metodologia: CINÉTICO UV (IFCC)
Equipamento: LABMAX PLENNO

Resultado..... 68,00 UI/L

Valores de Referência
10 a 88 UI/L

Assinado eletronicamente por: BÁRBARA MARIA DACIUK - CRMV-SC 4896 em: 28/01/2019 18:

CREATININA

Material...: SORO SANGUÍNEO
Metodologia: CINÉTICO/TEMPO FIXO (PICRATO ALCALINO - JAFFÉ)
Equipamento: LABMAX PLENNO

Resultado..... 0,72 mg/dL

Valores de Referência
0,5 a 1,4 mg/dL

Assinado eletronicamente por: BÁRBARA MARIA DACIUK - CRMV-SC 4896 em: 28/01/2019 18:

URÉIA

Material...: SORO SANGUÍNEO
Metodologia: COLORIMÉTRICO/TEMPO FIXO UV (ENZIMÁTICO)
Equipamento: LABMAX PLENNO

Resultado..... 20,00 mg/dL

Valores de Referência
10,0 a 60,0 mg/dL

Assinado eletronicamente por: BÁRBARA MARIA DACIUK - CRMV-SC 4896 em: 28/01/2019 18:

AMILASE

Material...: SORO SANGUÍNEO
Metodologia: CINÉTICO (CNP3)
Equipamento: LABMAX PLENNO

Resultado..... 2848,00 U/L

Valores de Referência
371 a 1220 U/L

Observação..... Repetido e confirmado.

Assinado eletronicamente por: BÁRBARA MARIA DACIUK - CRMV-SC 4896 em: 28/01/2019 18:

LIPASE

Material...: SORO SANGUÍNEO
Metodologia: COLORIMÉTRICO/TEMPO FIXO (ENZIMÁTICO)
Equipamento: LABMAX PLENNO

Resultado..... 26,00 UI/L

Valores de Referência
15 a 250 UI/L

Assinado eletronicamente por: BÁRBARA MARIA DACIUK - CRMV-SC 4896 em: 28/01/2019 18:

Data de entrada: 29/01/2019
Nome do Paciente: Mel
Nome do Proprietário: Ong
Médico Veterinário: Milene Ferri
Clínica Veterinária: Vida Vet - Camb

O.S.: 57306
Espécie: Canina
Raça: Srd Canino
Sexo: Femea
Idade: 3a 0m 0d

LÍQUIDOS CAVITÁRIOS

Material...: EFUSÃO ABDOMINAL
Metodologia: ANÁLISE MICROSCÓPICA EM LÂMINA

ANÁLISE FÍSICA

Cor..... Bege
Volume..... 4,00 mL
Odor..... Inodoro
Aspecto..... Turvo
Densidade..... 1,018
Coagulação..... Ausente

ANÁLISE BIOQUÍMICA

PH..... 6,50
Glicose..... 0 mg/dL
Sangue..... +++
Proteínas..... 3,35 g/dL
Albumina..... 1,04 g/dL

SEDIMENTO QUANTITATIVO

Hemácias..... 60000 / μ L
Células nucleadas totais..... 42000 / μ L

ANÁLISE MICROSCÓPICA

Neutrófilos bastonetes..... 0 %
Neutrófilos segmentados..... 70 %
Linfócitos..... 5 %
Macrófagos..... 20 %
Eosinófilos..... 0 %
Células mesoteliais..... 5 %
Outras células (*)..... 0 %

Observação..... Os neutrófilos apresentam-se frequentemente degenerados. Não foram observados agentes causais e outros tipos celulares atípicos.

Interpretação..... EXSUDATO

Assinado eletronicamente por: BÁRBARA MARIA DACIUK - CRMV-SC 4896 em: 29/01/2019 18:



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.16
1489301489 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: VIVA BICHO SUBSOCFMSMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 30.793-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : VIVA BICHO SUBSOCFMSMBC
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3242-5 - SICOOB/SC TRENTOCREDI
CONTA: 34.531-8

FAVORECIDO: ISRAELSON & FERRI CLINICA VETERINAR
CPF/CNPJ: 31.501.319/0001-24
VALOR: R\$ 2.791,00
DEBITO EM: 12/03/2019

=====

DOCUMENTO: 031204
AUTENTICACAO SISBB: 0.652.1C5.3EE.CB7.2B7



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



DIPLOMATA IV
 Auto Posto Diplomata II Ltda
 Avenida do Estado Dalmo Vieira, Nº3066 - Centro
 Balneário Camboriú - Santa Catarina F:(47)3344-0433
 CNPJ: 02.614.263/0002-05 IE : 257.464.387

14/03/2019 10:23:24 CCF:385282 COD:522845

CUPOM FISCAL

QTD.	UN.	VL UNIT	RS	ST	IAT	VL ITEM	RS
1	320102002	GAS DT CLEAN - Bico 11					
	30,96	L X 4,199		F1	T	130,00c	
SUBTOTAL R\$						130,00	
DESCONTO-ICMS						-1,30	
TOTAL R\$						128,70	

OUTROS CARTOES 128,70
 #CF:811 E10093845 070 EF0093876 030 U30 960
 Trib. aprox.: R\$ 17,48 Federal, R\$ 32,50 Estadual,
 1, R\$ 0,00 Municipal, Fonte: IBPT - SC A567R1
 Nome: ASSOCIAÇÃO VIVA BICHO DE PROTEÇÃO AOS ANIM
 CNPJ: 06.156.776/0001-81 IE: ISENTO
 Placa: AJ09091
 Endereço: RUA JOSE LAVES CABRAL, 104
 HD-5:E562A58DDF3C23A8D61986945D8E9633
 AutoSystem PAF - 3.2.4.33.1

94j8em n8 jL e0 nj hd 48 h5 rn 5j gs 46 gb 1n 66 h3fa79v
 EPSON TM-T88 FB111
 ECF-IF VERSÃO:01.00.04 ECF:002 LJ:0002
 !!!!!!!:b b8!z!e: 14/03/2019 10:24:18
 FAB:EP101320000000003273 5R

Confundido em 14/03/2019



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.16
1489301489 SEGUNDA VIA 0011

CCPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: VIVA BICHO SUBSOCFMSPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 30.793-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : VIVA BICHO SUBSOCFMSPMBC
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8490-5 - BALNEARIO CAMBORIU/CENTRO
CONTA: 20.067-5

FAVORECIDO: AUTO POSTO DIPLOMATA II LTDA
CPF/CNPJ: 02.614.263/0001-16
VALOR: R\$ 130,00
DEBITO EM: 12/03/2019

=====

DOCUMENTO: 031205
AUTENTICACAO SISBB: F.B68.6BD.2DD.F3C.342



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal: 47
Série: E
Data Emissão: 18/03/2019
Certificação: 72A30-1B639



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **BIOVET ANÁLISES CLÍNICAS VETERINÁRIAS LTDA - ME**
Nome Fantasia: **BIOVET ANÁLISES CLÍNICAS VETERINÁRIAS**
CNPJ/CPF: 26.218.234/0001-01 Insc. Municipal: 164840
Endereço: **RUA 2500**
Bairro: **CENTRO**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **biovetbc@gmail.com**

Insc. Estadual:
Nº: 1212
Compl.: **SL. 05**
UF: **SC** CEP: 88330-396
Telefone: 4733110023

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO VIVA BICHO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
CNPJ/CPF: 06.156.776/0001-81 Insc. Municipal:
Endereço: **RUA JOSÉ ALVES CABRAL**
Bairro: **NOVA ESPERANÇA**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail:

Insc. Estadual:
Nº: 104
Compl.:
UF: **SC** CEP: 88336-030
Telefone: 4732631020

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

EXAMES LABORATORIAIS VETERINÁRIO

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
EXAMES	Sim	25,00	22,7600	569,00

Valor Tributável: R\$ 569,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 569,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 569,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 11,38
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 569,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

5.03 - Laboratórios de análise na área veterinária.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2019 Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: 18/03/2019 10:40:52
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: 7500100 Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município

Carla
18/03/2019

Impresso em: 18/03/2019 às 10:41:12

Recebi(emos) de: BIOVET ANÁLISES CLÍNICAS VETERINÁRIAS LTDA - ME Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 47 Certificação 72A30-1B639
_____ Data	_____ Assinatura do Recebedor

Data Emissão 28/02/2019
Data Inicial 29/01/2019
Data Final 27/02/2019

Pág 1 de 4

LABORATÓRIO CENTRAL
- - - SC

Posto de Coleta: VIVA BICHO ONG



Relatório de Faturamento por Médico/Requisições

Paciente	Guia	Data/Hora	Posto/Req	Matricula	CHS	Valor
		Código	Exame			
Convênio 10 CORTÉSIA						
Médico: 6634 DEBORA DAMACENO						
PRETINHA - CRIS PROP: CRIS						
		31/01/2019 10:37:42	30-000428			
			CINO CINOMOSE TESTE RAPIDO AG		0,00	0,00
		Total Requisição:	1		0,00	0,00
		Totais do Convênio	1		0,00	0,00
Médico: 7453 MARIA TERESA BONATTI						
PRETINHA - CRISTINA PROP: CRISTINA						
		13/02/2019 14:43:32	30-000441			
	28.01.137-6	ALT	TRANSAMINASE TGP		0,00	0,00
	28.01.136-8	AST	TRANSAMINASE TGO		0,00	0,00
	28.01.085-0	FAL	FOSFATASE ALCALINA		0,00	0,00
	28.01.124-4	PTF	PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		0,00	0,00
		HEMOG	HEMOGRAMA VETERINARIO		0,00	0,00
		CREV	CREATININA VETERINARIO		0,00	0,00
		UREV	UREIA VETERINARIO		0,00	0,00
		GLIV	GLICOSE VETERINARIO		0,00	0,00
		TRIGL	TRIGLICERIDEOS VETERINARIO		0,00	0,00
		COLTO	COLESTEROL TOTAL VETERINARIO		0,00	0,00
		AMIV	AMILASE VETERINARIO		0,00	0,00
		CALCI	CALCIO VETERINARIO		0,00	0,00
		FOSV	FOSFORO VETERINARIO		0,00	0,00
		CINO	CINOMOSE TESTE RAPIDO AG		0,00	0,00
		Total Requisição:	14		0,00	0,00
		Totais do Convênio	14		0,00	0,00
		Totais do Médico:	15		0,00	0,00

Data Emissão 28/02/2019
 Data Inicial 29/01/2019
 Data Final 27/02/2019



LABORATÓRIO CENTRAL
 - - - SC

Posto de Coleta: VIVA BICHO ONG

Relatório de Faturamento por Médico/Requisições

Paciente	Guia	Data/Hora	Posto/Req	Matricula	CHS	Valor
		Código	Exame			
Convênio 12 ONG BIOVET						
Médico: 6358 NATHÁLIA FRANCO						
NEGÃO LARANJEIRA PROP: VB		04/02/2019 10:46:48	30-000433			
			HEMOG HEMOGRAMA VETERINARIO		0,00	7,00
		Total Requisição:	1		0,00	7,00
PIRATA- VB PROP: VIVA BICHO		04/02/2019 10:47:45	30-000434			
			HEMOG HEMOGRAMA VETERINARIO		0,00	7,00
		Total Requisição:	1		0,00	7,00
BIGOLINO - VB PROP: VB		07/02/2019 15:28:56	30-000437			
			HEMOG HEMOGRAMA VETERINARIO		0,00	7,00
			ALT TRANSAMINASE TGP		0,00	5,00
			CREV CREATININA VETERINARIO		0,00	5,00
		Total Requisição:	3		0,00	17,00
BIGOLINO VB PROP: VB		08/02/2019 17:35:42	30-000438			
			URINA urinalise completa		0,00	10,00
		Total Requisição:	1		0,00	10,00
NEGA INVASÃO - VB PROP: VB		11/02/2019 17:01:17	30-000439			
			HEMPH Hemograma + pesquisa de hematozoari		0,00	13,00
		Total Requisição:	1		0,00	13,00
TUCA - VB PROP: VB		11/02/2019 17:02:15	30-000440			
			HEMPH Hemograma + pesquisa de hematozoari		0,00	13,00
		Total Requisição:	1		0,00	13,00
ROGÉRIO - VB PROP: VIVA BICHO		14/02/2019 15:44:39	30-000442			
			HEMOG HEMOGRAMA VETERINARIO		0,00	7,00
			ALT TRANSAMINASE TGP		0,00	5,00
			CREV CREATININA VETERINARIO		0,00	5,00
		Total Requisição:	3		0,00	17,00
DI - VB PROP: VB		14/02/2019 15:45:22	30-000443			
			HEMOG HEMOGRAMA VETERINARIO		0,00	7,00
		Total Requisição:	1		0,00	7,00
CHOKITZ - VB PROP: VB		19/02/2019 10:42:02	30-000444			
			HEMOG HEMOGRAMA VETERINARIO		0,00	7,00
		Total Requisição:	1		0,00	7,00
MORCEGO - VB PROP: VB		20/02/2019 16:09:57	30-000445			
			HEMOG HEMOGRAMA VETERINARIO		0,00	7,00
			ALT TRANSAMINASE TGP		0,00	5,00
			CREV CREATININA VETERINARIO		0,00	5,00
			LPAV LIPASE VETERINARIO		0,00	16,00
		Total Requisição:	4		0,00	33,00
MUMIA - VB PROP: VB		26/02/2019	30-000446			
			HEMOG HEMOGRAMA VETERINARIO		0,00	7,00

Data Emissão 28/02/2019
 Data Inicial 29/01/2019
 Data Final 27/02/2019



LABORATÓRIO CENTRAL
 - - - SC

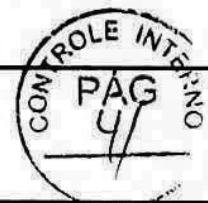
Posto de Coleta: VIVA BICHO ONG

Relatório de Faturamento por Médico/Requisições

Paciente	Guia	Data/Hora	Posto/Req	Matricula	CHs	Valor
		Código	Exame			
			ALT TRANSAMINASE TGP		0,00	5,00
			CREV CREATININA VETERINARIO		0,00	5,00
		Total Requisição:		3	0,00	17,00
MESTRE - VB PROP: VB		26/02/2019 16:18:47	30-000447			
			HEMOM HEMOGRAMA VETERINARIO		0,00	7,00
		Total Requisição:		1	0,00	7,00
NARIZINHO - VB PROP: VB		26/02/2019 16:19:34	30-000448			
			HEMOM HEMOGRAMA VETERINARIO		0,00	7,00
		Total Requisição:		1	0,00	7,00
RUBI - VB PROP: VB		27/02/2019 17:12:35	30-000449			
			HEMOM HEMOGRAMA VETERINARIO		0,00	7,00
		Total Requisição:		1	0,00	7,00
		Totais do Convênio		23	0,00	169,00
Médico: 6634 DEBORA DAMACENO						
BRANQUINHA - VB PROP: VIVA BICHO		29/01/2019 10:12:34	30-000426			
			HEMPH Hemograma + Pesquisa de hematozoários		0,00	13,00
			ALT TRANSAMINASE TGP		0,00	5,00
			AST TRANSAMINASE TGO		0,00	5,00
			CREV CREATININA VETERINARIO		0,00	5,00
			UREV UREIA VETERINARIO		0,00	5,00
			FAL FOSFATASE ALCALINA		0,00	6,00
			GLIV GLICOSE VETERINARIO		0,00	7,00
			LPAV LIPASE VETERINARIO		0,00	16,00
			AMIV AMILASE VETERINARIO		0,00	12,00
			PROTO PROTEINAS TOTAIS VETERINARIO		0,00	5,00
		Total Requisição:		10	0,00	79,00
VEIO - VB PROP: VB		30/01/2019 10:31:40	30-000427			
			HEMPH Hemograma + pesquisa de hematozoários		0,00	13,00
			ALT TRANSAMINASE TGP		0,00	5,00
			AST TRANSAMINASE TGO		0,00	5,00
			FAL FOSFATASE ALCALINA		0,00	6,00
		Total Requisição:		4	0,00	29,00
PERITA - VB PROP: VB		31/01/2019 17:25:27	30-000429			
			HEMOM HEMOGRAMA VETERINARIO		0,00	7,00
			CINO CINOMOSE TESTE RAPIDO AG		0,00	50,00
		Total Requisição:		2	0,00	57,00
MORCEGO - VB PROP: VB		31/01/2019 17:26:19	30-000430			
			HEMOM HEMOGRAMA VETERINARIO		0,00	7,00
			CINO CINOMOSE TESTE RAPIDO AG		0,00	50,00
		Total Requisição:		2	0,00	57,00
TCM - VB PROP: VB		31/01/2019 17:26:54	30-000431			
			HEMOM HEMOGRAMA VETERINARIO		0,00	7,00

Data Emissão 28/02/2019
Data Inicial 29/01/2019
Data Final 27/02/2019

Pág 4 de 4



LABORATÓRIO CENTRAL

- - - SC

Posto de Coleta: VIVA BICHO ONG

Relatório de Faturamento por Médico/Requisições

Paciente	Guia	Data/Hora	Posto/Req	Matricula	CHs	Valor
			CINO CINOMOSE TESTE RAPIDO AG		0,00	50,00
			Total Requisição:	2	0,00	57,00
DUMBA - VB PROP: VB		31/01/2019 17:27:37	30-000432			
			HEMOG HEMOGRAMA VETERINARIO		0,00	7,00
			CINO CINOMOSE TESTE RAPIDO AG		0,00	50,00
			Total Requisição:	2	0,00	57,00
MORENA - VB PROP: VB		07/02/2019 11:59:24	30-000435			
			HEMOG HEMOGRAMA VETERINARIO		0,00	7,00
			Total Requisição:	1	0,00	7,00
INDIO - VB PROP: VB		07/02/2019 12:00:13	30-000436			
			HEMOG HEMOGRAMA VETERINARIO		0,00	7,00
			CINO CINOMOSE TESTE RAPIDO AG		0,00	50,00
			Total Requisição:	2	0,00	57,00
			Totais do Convênio	25	0,00	400,00
			Totais do Médico:	48	0,00	569,00
			Quantidade de Exames:			63
			Quantidade CH:			0,00
			Valor Total:			569,00
			Total de Requisições:			24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.16
1489301489 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: VIVA BICHO SUBSOCFMSMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 30.793-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : VIVA BICHO SUBSOCFMSMBC
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3069-4 - SICOOB MAXICREDITO SC
CONTA: 95.434-9

FAVORECIDO: BIOVET ANALISES CLINICAS VETERINARI
CPF/CNPJ: 26.218.234/0001-01
VALOR: R\$ 569,00
DEBITO EM: 12/03/2019

=====

DOCUMENTO: 031206
AUTENTICACAO SISBB: D.18F.DB9.161.2C4.BC6



RECEBEMOS DE ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 132.837
SÉRIE 1

CONTROLE INTERNO
PÁG 43

ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA
Rua Independencia, 1163
Araçás
SAO JOSE SC
88113-280
48 30345714

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 132.837
SÉRIE 1
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
4219 0307 2813 2900 0117 5500 1000 1328 3710 0027 3691

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.952.844

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342190035988219 13/03/19 11:07

CNPJ 07.281.329/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOC. VIVA BICHO DE PROT. AOS ANIMAIS DE BALN. CAMBORIU

ENDEREÇO
Rua José Alves Cabral 104

MUNICÍPIO
BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX
(47) 3367-8355

CNPJ
06.156.776/0001-81

BAIRRO/DISTRITO
Nova Esperança

CEP
88336030

U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL
SC ISENTA

DATA DA EMISSÃO
13/03/2019

DATA DA SAÍDA/ENTRA
13/03/2019

HORA DA SAÍDA
11:05

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
132837/1	13/03/19	606,85									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CALCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS S.T	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
595,00	101,18	0,00	0,00	0,00	606,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	606,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

ENDEREÇO
BR 282 KM 376,4 I100 GALPAO I

QUANTIDADE 2,00

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO 7

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

U.F.
SC

CNPJ/C.P.F.
04.169.737/0001-93

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254530630

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SII	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
2735	AMOXICILINA 500MG+CLAV. 125MG C/21 COMP. GEN SANDOZ MS. 1004704570309 Lote: JB2768 x1 Val: 30/04/20 PMC. 107,57 Valor aproximado dos tributos R\$ 11,72 (22,85%) Fonte: IBPT	3004.10.12	200	5.102	PCA	1,00	51,28	51,28	51,28	8,72	0,00	17,00	0,00
2900	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG C/3COMP. GEN MEDQUIMICA MS. 1091700970011 Lote: 67418S x3 Val: 30/01/20 PMC 12,90 Valor aproximado dos tributos R\$ 1,49 (13,42%) Fonte: IBPT	3005.20.29	000	5.102	CX	3,00	3,70	11,10	11,10	1,89	0,00	17,00	0,00
2409	CIPROFLOXACINO 500MG C/14COMP (CIPROFLONAX) PHARLAB MS. 1410702000043 Lote: 18004778 x5 Val: 30/09/20 PMC: 35,00 Valor aproximado dos tributos R\$ 8,94 (13,43%) Fonte: IBPT	3004.20.99	000	5.102	CX	5,00	13,29	66,45	66,45	11,30	0,00	17,00	0,00
302	LUVA PROCED. C/100 G SUPERMAX MS. 80105840002 Lote: 7521 x4 Val: 01/10/23 Valor aproximado dos tributos R\$ 60,23 (62,17%) Fonte: IBPT	4015.19.00	200	5.102	CX	4,00	24,22	96,88	96,88	16,47	0,00	17,00	0,00
535	CAMPO CIR. PLASTICO ESTERIL 0,90X1,20CM (200) LUPLAST MS. 81514749001 Lote: 5005 x50 Val: 30/07/22 Valor aproximado dos tributos R\$ 8,83 (25,97%) Fonte: IBPT	3926.20.00	000	5.102	PCA	50,00	0,68	34,00	34,00	5,78	0,00	17,00	0,00
1600	COMP. DE GAZE 11F 7,5X7,5 C/500 ULTRACOTTON * MS: 80384550002 Lote: 3746 x2 Val: 23/01/24 Valor aproximado dos tributos R\$ 1,67 (4,21%) Fonte: IBPT	3005.90.90	000	5.102	PCA	2,00	19,85	39,70	39,70	6,75	0,00	17,00	0,00
630	SERINGA DESC. 1ML C/AG 13X4,5 RESIDUAL ZERO (100) DESCARPACK * MS. 0330669076 Lote: SSIAAA025B x200 Val: 31/07/23 Valor aproximado dos tributos R\$ 17,76 (37,00%) Fonte: IBPT	9018.31.11	200	5.102	PCA	200,00	0,24	48,00	48,00	8,16	0,00	17,00	0,00
267	CATETER INTRAV. Nº22 (AZUL) (50) NIPRO MS. 10324860003 Lote: 18102D x50 Val: 30/08/23 Valor aproximado dos tributos R\$ 16,01 (21,21%) Fonte: IBPT	9018.39.24	000	5.102	PCA	50,00	1,51	75,50	75,50	12,84	0,00	17,00	0,00
650	TRICORTID CREME 30G - CETOC +BETAMET +NEOMICINA PHARLAB ** MS. 1410700540014 Lote: 18005178 x5 Val: 30/09/20 PMC: 27,76 Valor aproximado dos tributos R\$ 3,59 (13,43%) Fonte: IBPT	3004.90.77	000	5.102	TUB	5,00	5,34	26,70	26,70	4,54	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*Tipo de Cobrança Duplicata | Valor aproximado dos tributos R\$11,71 Federal; 48,80 Estadual; (26,45%) Fonte: IBPT 801 ECA | Pedido: 27663 | Inf. de entrega: End. Entrega Rua José Alves Cabral 104 - Nova Esperança - BALNEARIO CAMBORIU - SC - CEP: 88336030

RECLAMAÇÕES E DÚVIDAS
RESERVADO AO FISC
ATE 24 HORAS CONFERIR OS
VOLUMES NO ATO DA ENTREGA

RECEBEMOS DE ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-
Nº 132837
SÉRIE
PÁG 46
COLE INTER

asamed
DISTRIBUIDORA

**ASAMED DISTRIBUIDORA
E IMPORTADORA DE
PRODUTOS MEDICO-
FARMACEUTICOS LTDA**
Rua Independencia, 1163

Areias
SAO JOSE SC
88113-280
48 30345714

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 132.837
SÉRIE 1
Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

4219 0307 2813 2900 0117 5500 1000 1328 3710 0027 3691

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342190035988219 13/03/19 11:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254.952.844

INSC ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

07.281.329/0001-17

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IFT	ICMS	IFT
2575	REGENCEL POM. OFTL 3.5G LATINO FARMA MS: 1172500140013 Lote: 18070756 x2 Val: 30/07/20 PMC: 12,54 Valor aproximado dos tributos R\$ 2,55 (13,44%) Fonte: IBPT	3004.90.59	000	5.102	FCO	2,00	9,49	18,98	18,98	3,23	0,00	17,00	0,00
194	CETOCONAZOL XAMPU 20MG/ML 100ML (FUNGONAZOL) MEDQUIMICA ** MS: 1091700620035 Lote: 52028L x3 Val: 03/11/20 PMC: 53,59 Valor aproximado dos tributos R\$ 3,55 (13,45%) Fonte: IBPT	3003.90.87	000	5.102	FCO	3,00	8,80	26,40	26,40	4,49	0,00	17,00	0,00
1133	FENTANILA 50MCG/ML 10ML GEN (CONTROLADO-A1) (50) HIPOLABOR * MS: 1134301510047 Lote: AS-166/17 x3 Val: 30/11/19 Valor aproximado dos tributos R\$ 1,72 (13,43%) Fonte: IBPT	3004.50.90	000	5.102	AMP	3,00	4,27	12,81	12,81	2,18	0,00	17,00	0,00
2818	MYTEDOM 10MG/ML 1ML (25) (CONT. A1) METADONA (PVC) CRISTALIA -IM E SUBC. MS: 1029801380141 Lote: 18120571 x10 Val: 30/12/20 Valor aproximado dos tributos R\$ 8,93 (13,45%) Fonte: IBPT	3004.90.39	000	5.102	AMP	10,00	6,64	66,40	66,40	11,29	0,00	17,00	0,00
2329	LAMINA P/BARBEAR C/SUND. LORD II MS. ISENTO Lote: 028/2017 x5 Val: 20/05/22 Valor aproximado dos tributos R\$ 5,83 (49,20%) Fonte: IBPT	8212.20.10	260	5.405	CX	5,00	2,37	11,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
188	LUVA CIRURG EST. Nº 7,5 (200) SUPERMAX MS: 80105840005 Lote: 7126 x20 Val: 01/08/21 Valor aproximado dos tributos R\$ 7,69 (36,97%) Fonte: IBPT	4015.11.00	200	5.102	PAR	20,00	1,04	20,80	20,80	3,54	0,00	17,00	0,00

Conferido
13/03/2019
Green

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.16
1489301489 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: VIVA BICHO SUBSOCFMSMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 30.793-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : VIVA BICHO SUBSOCFMSMBC
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0289-5 - FLORIANOPOLIS SC
CONTA: 69.866-4

FAVORECIDO: ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA
CPF/CNPJ: 07.281.329/0001-17
VALOR: RS 606,85
DEBITO EM: 12/03/2019

=====

DOCUMENTO: 031207
AUTENTICACAO SISBB: B.A62.AE6.343.908.28B





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

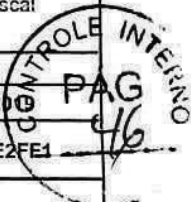


Número da Nota Fiscal
563

Série: E

Data Emissão: 21/03/2019

Certificação: 7D6E0-E2FE1



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: CLINICA VETERINARIA LA PET LTDA -ME
Nome Fantasia: CASA VETERINARIA LA PET
CNPJ/CPF: 15.032.525/0001-86 Insc. Municipal: 154498
Endereço: RUA 916
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: lapetclinicaveterinaria@yahoo.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 466
Compl.:
UF: SC CEP: 88330-570
Telefone: 4733602854

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO VIVA BICHO DE PROTECAO AOS ANIMAIS DE BALNEARIO C
CNPJ/CPF: 06.156.776/0001-81 Insc. Municipal: 0000000000000000
Endereço: RUA JOSE ALVES CABRAL
Bairro: NOVA ESPERANÇA
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: adotado@vivabicho.org

Insc. Estadual: 0000000000000000
Nº: 104
Compl.:
UF: SC CEP: 88330-000
Telefone: 4732631020

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

EMERGENCIAL

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
ATENDIMENTO MARLEY	Sim	1,00	372,0000	372,00
ATENDIMENTO SPIN	Sim	1,00	170,0900	170,09
ATENDIMENTO GATO FELV	Sim	1,00	220,0000	220,00
ATENDIMENTO TONKS	Sim	1,00	100,0000	100,00
ATENDIMENTO PRETINHO	Sim	1,00	940,0500	940,05

Cintia Paravisi Pagliari
Médica Veterinária
CRMV-SC 5473

Valor Tributável: R\$ 1.802,14	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.802,14
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.802,14	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 36,04
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 147,96 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 47,40			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.802,14

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

5.02 - Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na área veterinária.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2019 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 21/03/2019 12:53:59
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 7500100 Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município

Carpeço
21/03/2019
[Signature]

Impresso em: 21/03/2019 às 12:54:24

Recebi(emos) de: CLINICA VETERINARIA LA PET LTDA -ME Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 563 Certificação 7D6E0-E2FF1
_____ Data	_____ Assinatura do Recebedor

*** NAO TEM VALOR FISCAL ***

CLINICA VETERINARIA LA PET



VENDA N° 809756

Data da emissão: 11/03/2019 17:47:49

MARLEY

CLIENTE: 432986 - ONG VIVA BICHO

CPF/CNPJ: 06156.776/0001-81

ENDEREÇO Rua José Honorato da Silva,100 - - Nova Esperança

CEP: 88336-070 - Balneário Camboriú/SC

TELEFONE: (47) 33263-1020

OBSERVAÇÃO:

VENDEDOR: CINTIA

Item	Prod.	Quant.	Desc.	Preço Lqd.	Preço Total
1	VIVA BICHO SEDACÃO GRANDE PORTE	1	0%	60,00	60,00
2	VIVA BICHO LIMPEZA DE MIAZE	1	0%	100,00	100,00
3	CAPSTAR 11,4 MG	2	0%	26,00	52,00
4	VIVA BICHO CASTRAÇÃO CAO ATE 15 KG	2	0%	80,00	160,00
Total nota: R\$ 372,00					
Total nota com desconto: R\$ 372,00					

Clinica Veterinaria La Pet

*** NÃO TEM VALOR FISCAL ***





[Voltar](#)

Dados do Animal

Animal: 1346873 - marley Proprietário: ONG VIVA BICHO

Idade: Sem idade informada. Espécie: CANINA

Raça: Peso em 07/03/2019 - 20 KG SRD

Anamnese

Queixa Principal:
animal chegou a clinica atraves de uma mulher chamada Beatriz, a patricia liberou o atendimento pela ong viva bicho. animal ativo, um pouco magro, e com miase na pata posterior direita.
animal sedado feito a limpeza e ja castrado, paciente internado. não apresentava febre, mucosas NC, e parametros normais. idade de aproximadamente 1 ano.

Procedimentos Realizados:

Exame Clínico

Fotos:
Anexos:

Detalhes

Status: Ativo

Data de Criação: 08/03/2019 01:09:29

Criado por: Hemylen Geovanna betermes

Ficha Geral





Resumo de Internação



marley (1346873)

CANINA, Macho, SRD, Sem idade informada., 20 Kg

Proprietário: **ONG VIVA BICHO(432986)**

Não Urgente

BOX 7

Alta prevista 09/03/2019

Veterinário: **Hemlyen**

Queixa:

miase em pata posterior direita e pós operatorio orquiectomia

Diagnóstico:

Prognóstico:

Histórico

08/03/2019 19:30 - Alta Médica

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 19:30 dia 08/03/2019

ANIMAL COM CURATIVO FOI ENCAMINHADO PARA ONG

08/03/2019 12:36 - Prescrição Médica

Registrado por Ana Paula Huida FranÁsa às 12:36 dia 08/03/2019

CAPSTAR, 2 Comprimido(s), via Oral, a cada 24 hora(s), por 2dia(s), iniciando em 08/03/2019 às 11:00

08/03/2019 12:36 - Prescrição Médica

Registrado por Ana Paula Huida FranÁsa às 12:36 dia 08/03/2019

TRAMADOL E DIPIRONA, 1 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 08/03/2019 às 11:00

08/03/2019 12:35 - Prescrição Médica

Registrado por Ana Paula Huida FranÁsa às 12:35 dia 08/03/2019

MAXICAN 2%, 0,1 ml, via Subcutânea, a cada 24 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 08/03/2019 às 11:00

08/03/2019 12:24 - Exclusão de prescrição médica: maxicam 2%

Registro por Ana Paula Huida FranÁsa às 12:24 dia 08/03/2019

maxicam 2%, 0,2 ml, via Subcutânea, a cada 24 hora(s), por 4dia(s), iniciando em 07/03/2019, às 23:00

08/03/2019 01:16 - Prescrição Médica

Registrado por Hemlyen Geovanna betermes às 01:16 dia 08/03/2019

limpeza da ferida + rifocina, 1 Gota(s), via Tópica, a cada 12 hora(s), por 10dia(s), iniciando em 07/03/2019, às 23

08/03/2019 01:15 - Prescrição Médica

Registrado por Hemlyen Geovanna betermes às 01:15 dia 08/03/2019

tramal + dipirona, 1,2 + 1,0 ml, via Subcutanea, a cada 12 hora(s), por 4dia(s), iniciando em 07/03/2019, às 23h



08/03/2019 01:14 - Prescrição Médica

Registrado por Hemylen Geovanna betermes às 01:14 dia 08/03/2019

clavacilin, 1 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 07/03/2019, às 23:00

08/03/2019 01:14 - Prescrição Médica

Registrado por Hemylen Geovanna betermes às 01:14 dia 08/03/2019

maxicam 2%, 0,2 ml, via Subcutânea, a cada 24 hora(s), por 4dia(s), iniciando em 07/03/2019, às 23:00

08/03/2019 01:13 - Prescrição Médica

Registrado por Hemylen Geovanna betermes às 01:13 dia 08/03/2019

clavacilin, 1 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 07/03/2019, às 23

08/03/2019 01:12 - Admissão em Internação

Registrado por Hemylen Geovanna betermes às 01:12 dia 08/03/2019

Situação: **Internado**

Box: **BOX 7**

Risco: **Não Urgente**

Alta prevista: **09/03/2019**

Queixa: **miiase em pata posterior direita e pós operatorio orquiectomia**

Data de entrada: 02 / 03 / 19

Data de saída: ___ / ___ / ___



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Paciente: Marley Idade: ±1,5 Espécie: Can Raça: SRD Peso: 20kg

Proprietário: ONG Viva Bicho Contato: ()

Lista De Alterações: mioma na pata traseira, orquiectomia (pós operatório)

Suspeita Diagnóstica: _____ Cirurgia: orquiectomia + limpeza de mioma

Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	Data: <u>07/03/19</u>			Data: <u>08/03/19</u>			Data: <u>09/03/19</u>		
				M	T	N	M	T	N	M	T	N
1. <u>Clavilim</u>	<u>1ml/20kg</u>	<u>1ml SC</u>	<u>BID/5d.</u>	—	23h	19	—	23h	—	11h	23h	
2. <u>Marcicam 2-1</u>	<u>0,2</u>	<u>0,2ml SC</u>	<u>SID/4d.</u>	—	23h	11	—	—	<u>suspensão</u>			
3. <u>Tramadol</u>	<u>3</u>	<u>1,2ml SC</u>	<u>BID/4d.</u>	—	23h	11	—	23	—	11h	23	
4. <u>Dipirona</u>	<u>25</u>	<u>1ml SC</u>	<u>BID/4d.</u>	—	23h	11	—	23	—	11h	23	
5. <u>limpeza ferida</u>	<u>pomada fitoflex</u>	<u>fitoflex</u>	<u>BID/ANR</u>	—	—	7h	—	19h	7h	—	19	
6. <u>scytar M</u>	—	<u>2ep/VO</u>	<u>3dias.</u>	—	—	—	11h	—	—	11h	—	
7. <u>Marcicam 2-1</u>	<u>0,1</u>	<u>0,1ml SC</u>	<u>SID/3d</u>	—	—	—	—	—	—	11h	—	
8. _____												
9. _____												
10. _____												
Horários das medicações:				03/07	11/15	19/23	03/07	11/15	19/23	03/07	11/15	19/23

Acesso venoso										
<u>SA</u>										
Data:	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___
Período	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M
Cateter										
Membro										
Responsável										
MTD: 1, MTE: 2										
MPD: 3, MPE: 4										
Registrar apenas quando trocar o acesso venoso. Trocar sempre a cada 72 horas.										

Fluidoterapia									
Soro/ml	Equipo	M	R	P	Volume/24 hrs	ml/hr	Gotas/seg	Data de início	Un
1. _____									
2. _____									
3. _____									
4. _____									
Cálculo para cães:					Cálculo para gatos:				
M: Manutenção (Muito Jovem: 60 / Jovem: 50 / Adulto: 40)					Volume em 24 horas: 22 a 33 ml/kg (de acordo com a necessidade)				
R: Reposição (% desidratação X 10)									
P: Perdas (Vômito: 40 / Diarreia: 50 / Vômito e Diarreia: 60)									
(M+R+P) X Peso = Volume em 24 horas									
Macro: 1 ml = 20 gotas / Micro: 1ml = 60 gotas									



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Exame físico									
Data:	07 / 03 / 19			08 / 03 / 19			___ / ___ / ___		
Período	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite
Desidratação (%)			51	51					
Atitude (AVDN)			A	A					
DOR (0-5)			3	3					
Mucosa			NC	NC					
TPC			1'	1'					
FR (mpm)				28					
FC (bpm)				128					
P.A.				-					
Pulso				OK					
TR °C				38°					
Glicemia				-					
Hematócrito				-					
Alimento			-	- seco					
Água			-	+					
Vômitos			-	N					
Fezes			-	N					
Urina			-	+					

Atitude: A (Alerta) V (Responsivo Verbalmente) D (Responsivo a dor) N (Não responsivo) **Quantidade:** (+/ ++/ +++/ ++++) J: Jejum
Mucosas: P (Pálida) NC (Normocrada) CON (Congesta) IC (Ictérica) CIA (Cianótica) H: Hidratado
Pulso: F (Fraco) N (Normal)
Vômito: B (Biliar) E (Espumoso) R (Regurgitação) A (Alimentar) H (Hematêmico)
Fezes: D (Diarreia) P (Pastosas) ME (Melena) MU (Presença de muco) H (Hematoquezia)
Urina: B (Bilirrubinúria) H (Hematúria) D (Disúria)

Tabela de percentual de desidratação		
Severidade	Percentual	Sinais Clínicos
Muito suave	< 5%	Não detectável. Histórico de menor ingestão de água, urina concentrada.
Suave	5 a 6%	Perda sutil da elasticidade cutânea, leve enoftalmia. Histórico de episódios esporádicos de distúrbios.
Moderada	6 a 8%	Inelasticidade da pele, mucosas com aparência pegajosa e levemente ressecadas, aumento do TPC (>3s), enoftalmia e oligúria. Histórico de inapetência, vômitos e diarreias.
Severa	10 a 12%	Inelasticidade da pele, superfícies oculares secas, mucosas levemente cianóticas, tremores musculares involuntários, enoftalmia severa, aumento do TPC e anúria. Histórico de distúrbios gastroentéricos severos (vômitos, diarreia e anorexia)
Choque	12 a 15%	Estupor, taquicardia e pulso fraco, além dos demais sinais supracitados. Histórico semelhante aos demais, porém incluem-se aqui pacientes com hemorragias e queimaduras extensas.

QUADRO CLÍNICO
(Preenchimento obrigatório)



Data: <u>07/03/19</u>			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor			Sim
Exames a serem realizados			n
Previsão de alta			dia 09/03/19
Informações relevantes			animal foi notado entre as 2 feites limpeza de miarx reserivoda bocha e feite pontos de aproximação.

Data: <u>07/03/19</u>			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	n		
Exames a serem realizados	n		
Previsão de alta	dia 09/03		
Informações relevantes	Realizar capter OK Estável. ferida de man - do seroma - 100% leve.		

Comeu com apetite.

Data: ___/___/___			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor			
Exames a serem realizados			
Previsão de alta			
Informações relevantes			

*** NAO TEM VALOR FISCAL ***

CLINICA VETERINARIA LA PET



VENDA N° 64865061

Data da emissão: 11/03/2019 18:35:17

SPIN

CLIENTE: 432986 - ONG VIVA BICHO

CPF/CNPJ: 06156.776/0001-81

ENDEREÇO Rua José Honorato da Silva,100 - - Nova Esperança

CEP: 88336-070 - Balneário Camboriú/SC

TELEFONE: (47) 33263-1020

OBSERVAÇÃO:

VENDEDOR: CINTIA

Item	Prod.	Quant.	Desc.	Preço Lqd.	Preço Total
1	RETIRADA ESPINHOS DE OURIÇO COM SEDAÇÃO VIVA BICHO	1	0%	170,00	170,00
Total nota: R\$ 170,00					
Total nota com desconto: R\$ 170,00					

Clinica Veterinaria La Pet

*** NÃO TEM VALOR FISCAL ***





[Voltar](#)

Dados do Animal

Animal: f337234 - Spin Proprietário: ONG VIVA BICHO

Idade: Sem idade informada. Espécie: CANINA

Raça: SRD

Anamnese

Queixa Principal:

animal foi atendido pela dra vania no dia 03/03 com espinhos de ouriço. foi realizado sedação para remoção e o mesmo foi encaminhado para o abrigo pela valeria com receituário.

Procedimentos Realizados:

Exame Clínico

Fotos:

Anexos:

Detalhes

Status: Ativo

Data de Criação: 11/03/2019 18:30:46

Criado por: CAIXA LA PET BALNEARIO

Ficha Geral





Resumo de Internação



Spin (1337234)

CANINA, Fêmea, SRD, Sem idade informada., Kg

Proprietário: **ONG VIVA BICHO(432986)**

Não Urgente

BOX 8

Alta prevista 04/03/2019

Veterinário: **CINTIA
PARAVISI PAGLIARI**

Queixa:

Espinhos na face e nos membros.

Diagnóstico:

Prognóstico:

Histórico

04/03/2019 17:46 - Alta Médica

Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 17:46 dia 04/03/2019

Animal retornou para ong com Valéria, com medicação.

03/03/2019 21:08 - Prescrição Médica

Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 21:08 dia 03/03/2019

CLAVACILIN, a cada 24 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 03/03/2019, às 23:00

03/03/2019 21:08 - Prescrição Médica

Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 21:08 dia 03/03/2019

TRAMADOL, a cada 8 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 03/03/2019, às 23:00

03/03/2019 21:07 - Admissão em Internação

Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 21:07 dia 03/03/2019

Situação: **Internado**

Box: **BOX 8**

Risco: **Não Urgente**

Alta prevista: **04/03/2019**

Queixa: **Espinhos na face e nos membros.**

Data de entrada: 03 / 03 / 19

Data de saída: ___ / ___ / ___



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Paciente: Spin Idade: _____ Espécie: Can Raça: SRD Peso: 7 Kg

Proprietário: ONG Contato: ()

Lista De Alterações: espinhos na face e membros

Suspeita Diagnóstica: _____ Cirurgia: castração?

Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	Data: 03/03/19			Data: 04/03/19			M	T	N
				M	T	N	M	T	N			
1. <u>Ibuprofeno</u>	<u>4mg/kg</u>	<u>0,56ml/iV</u>	<u>TiD/3</u>	-	-	<u>21</u>	<u>07</u>	<u>15</u>	<u>23</u>			
2. <u>Cloracilin</u>	<u>1ml/20kg</u>	<u>0,35ml/SC</u>	<u>SiD/5dias</u>	-	-	<u>21</u>	-	-	<u>23</u>			
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												
Horários das medicações:				03/07	11/15	19/23	03/07	11/15	19/23	03/07	11/15	19/23

Acesso venoso										
Data:	<u>03 / 03 / 19</u>			___ / ___ / ___			___ / ___ / ___			
Período	M	T	N	M	T	N	M	T	N	
Cateter		<u>24 G</u>								
Membro		<u>1</u>								
Responsável		<u>Dania</u>								
										MTD: 1, MTE: 2 MPD: 3, MPE: 4
Registrar apenas quando trocar o acesso venoso. Trocar sempre a cada 72 horas.										

*Somente pl sedação
pl retirar os espinhos
e medicações*

Fluidoterapia										
Soro/ml	Equipo	M	R	P	Volume/24 hrs	ml/hr	Gotas/seg	Data de início	Un	
1.										
2.										
3.										
4.										

Cálculo para cães:
M: Manutenção (Muito Jovem: 60 / Jovem: 50 / Adulto: 40)
R: Reposição (% desidratação X 10)
P: Perdas (Vômito: 40 / Diarreia: 50 / Vômito e Diarreia: 60)
(M+R+P) X Peso = Volume em 24 horas
Macro: 1 ml = 20 gotas / Micro: 1ml = 60 gotas

Cálculo para gatos:
Volume em 24 horas: 22 a 33 ml/kg (de acordo com a necessidade)



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Exame físico									
Data:	03 / 03 / 19			04 / 03 / 19			___ / ___ / ___		
Período	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite
Desidratação (%)			5						
Atitude (AVDN)			V						
DOR (0-5)			4						
Mucosa			NC						
TPC			↑						
FR (mpm)			20	20					
FC (bpm)			92	72					
P.A.			-	-					
Pulso			N	N					
TR °C			38,6						
Glicemia			-	-					
Hematócrito			-	-					
Alimento			Jim	S					
Água			Jim	S					
Vômitos			N	N					
Fezes			N	N					
Urina			N	N					

Atitude: A (Alerta) V (Responsivo Verbalmente) D (Responsivo a dor) N (Não responsivo) Quantidade: (+ / ++ / +++ / +++) J: Jejum
 Mucosas: P (Pálida) NC (Normocorada) CON (Congesta) IC (Ictérica) CIA (Cianótica) H: Hidratado
 Pulso: F (Fraco) N (Normal)
 Vômito: B (Biliar) E (Espumoso) R (Regurgitação) A (Alimentar) H (Hematêmese)
 Fezes: D (Diarreia) P (Pastosas) ME (Melena) MU (Presença de muco) H (Hematoquezia)
 Urina: B (Bilirrubinúria) H (Hematúria) D (Disúria)

Tabela de percentual de desidratação		
Severidade	Percentual	Sinais Clínicos
Muito suave	< 5%	Não detectável. Histórico de menor ingestão de água, urina concentrada.
Suave	5 a 6%	Perda sutil da elasticidade cutânea, leve enoftalmia. Histórico de episódios esporádicos de distúrbios.
Moderada	6 a 8%	Inelasticidade da pele, mucosas com aparência pegajosa e levemente ressecadas, aumento do TPC (>3s), enoftalmia e oligúria. Histórico de inapetência, vômitos e diarreias.
Severa	10 a 12%	Inelasticidade da pele, superfícies oculares secas, mucosas levemente cianóticas, tremores musculares involuntários, enoftalmia severa, aumento do TPC e anúria. Histórico de distúrbios gastroentéricos severos (vômitos, diarreia e anorexia)
Choque	12 a 15%	Estupor, taquicardia e pulso fraco, além dos demais sinais supracitados. Histórico semelhante aos demais, porém incluem-se aqui pacientes com hemorragias e queimaduras extensas.

QUADRO CLÍNICO
(Preenchimento obrigatório)

Data: 03 / 03 / 19			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	/	—	—
Exames a serem realizados		—	—
Previsão de alta		04/03/19	04/03/19
Informações relevantes		/	Comeu bem, está assustada e tentando morder

Data: 04 / 03 / 19			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	m		
Exames a serem realizados	m		
Previsão de alta	Hoje		
Informações relevantes	Estável - sem perdas. Castrado.		

Data: ___ / ___ / ___			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor			
Exames a serem realizados			
Previsão de alta			
Informações relevantes			

*** NÃO TEM VALOR FISCAL ***



CLINICA VETERINARIA LA PET

VENDA N° 53780455

Data da emissão: 30/01/2019 10:05:03

GATO FELV

CLIENTE: 432986 - ONG VIVA BICHO

CPF/CNPJ: 06156.776/0001-81

ENDEREÇO Rua José Honorato da Silva,100 - - Nova Esperança

CEP: 88336-070 - Balneário Camboriú/SC

TELEFONE: (47) 33263-1020

OBSERVAÇÃO:

VENDEDOR: CINTIA

Item	Prod.	Quant.	Desc.	Preço Lqd.	Preço Total
1	TESTE FIV/FELV (IDEX)	1	0%	120,00	120,00
2	VIVA BICHO EUTANASIA PEQUENO PORTE	1	0%	100,00	100,00
Total nota: R\$ 220,00					
Total nota com desconto: R\$ 220,00					

Clinica Veterinaria La Pet

*** NÃO TEM VALOR FISCAL ***



[Voltar](#)**Dados do Animal**

Animal: 1243403 - GATO FELV Proprietário: ONG VIVA BICHO

Idade: Sem idade informada. Espécie: FELINA

Raça: S.R.D.

Anamnese**Queixa Principal:**

PACIENTE CHEGOU PARA SER ATENDIDO EXTREMAMENTE DEBILITADO, ESCORIAÇÕES NA PELE, COM MUITOS CARRAPATOS, CAQUETICO E DESIDRATADO. APOS AVALIAÇÃO CLINICA, REALIZADO COLETA DE SANGUE PARA TESTE DE FIV/FELV E POSITIVO PARA FELV. APOS AUTORIZAÇÃO DA PATRICIA - TESOUREIRA ONG, FOI REALIZADO EUTANASIA.

Procedimentos Realizados:**Exame Clínico****Fotos:****Anexos:****Detalhes**

Status: Ativo

Data de Criação: 30/01/2019 10:15:03

Criado por: CINTIA



Ficha Geral



CONTROLE INTERNO
PAG 68



*** NÃO TEM VALOR FISCAL ***



CLINICA VETERINARIA LA PET

VENDA N° 62134134

Data da emissão: 21/01/2019 20:11:22

TUNKS

CLIENTE: 432986 - ONG VIVA BICHO

CPF/CNPJ: 06156.776/0001-81

ENDEREÇO Rua José Honorato da Silva,100 - - Nova Esperança

CEP: 88336-070 - Balneário Camboriú/SC

TELEFONE: (47) 33263-1020

OBSERVAÇÃO:

VENDEDOR: CINTIA

Item	Prod.	Quant.	Desc.	Preço Lqd.	Preço Total
1	VIVA BICHO EUTANASIA PEQUENO PORTE	1	0%	100,00	100,00
Total nota: R\$ 100,00					
Total nota com desconto: R\$ 100,00					

Clinica Veterinaria La Pet

*** NÃO TEM VALOR FISCAL ***



[Voltar](#)**Dados do Animal**

Animal: 1243667 - TONKS Proprietário: ONG VIVA BICHO

Idade: 10 anos 10 meses 20 dias Espécie: CANINA

Raça: SRD
Peso em 21/01/2019 - 6.8 KG

Anamnese**Queixa Principal:**

ANIMAL FOI ATACADO POR OUTROS CÃES. CHEGOU A CLÍNICA COM MÚLTIPLAS LACERAÇÕES CUTÂNEAS (DORSO, FLANCO, COXAS), SENDO A MAIS GRAVE UMA PERFURAÇÃO TORÁCICA COM EXPOSIÇÃO PULMONAR, RESPONSÁVEL PELA DIFICULDADE RESPIRATÓRIA EM QUE ANIMAL SE ENCONTRAVA.

Procedimentos Realizados:**Exame Clínico****Fotos:****Anexos:****Detalhes**

Status:
Ativo

Data de Criação:
30/01/2019 10:46:42

Criado por:
Larissa Gomes da Luz

**Ficha Geral**

*** NÃO TEM VALOR FISCAL ***



CLINICA VETERINARIA LA PET

VENDA N° 65608473

Data da emissão: 26/02/2019 15:26:54

PRETIVHO

CLIENTE: 432986 - ONG VIVA BICHO

CPF/CNPJ: 06156.776/0001-81

ENDEREÇO Rua José Honorato da Silva,100 - - Nova Esperança

CEP: 88336-070 - Balneário Camboriú/SC

TELEFONE: (47) 33263-1020

OBSERVAÇÃO:

VENDEDOR: CINTIA

Item	Prod.	Quant.	Desc.	Preço Lqd.	Preço Total
1	VIVA BICHO SEDAÇÃO PEQUENO PORTE	1	0%	30,00	30,00
2	CISTOTOMIA ATÉ 5KG	1	60%	400,00	400,00
3	PROLAPSO RETO-REDUÇÃO ATÉ 5KG	1	50%	250,00	250,00
4	VIVA BICHO ULTRASSON	1	0%	180,00	180,00
5	VIVA BICHO CASTRAÇÃO GATO/GATA	1	0%	80,00	80,00
6	VIVA BICHO INTERNAMENTO	5	99.98%	0,01	0,05
Total nota: R\$ 940,05					
Total nota com desconto: R\$ 940,05					

Clinica Veterinaria La Pet

*** NÃO TEM VALOR FISCAL ***



al Internado

de Internação

INHO (1280919)

Macho, SRD, 4 anos 1 mes 21 dias, 3 Kg

IVA BICHO(432986)

Pouco Urgente

BOX 5

Alta prevista 31/12/1969

Veterinário: **Ana Paula Huída França**

Editar

Alta

Óbito

Box

Cancelar

Imprimir



stórico

Prescrição Médica

rência Comunicado

Peso

Relatório Médico

Prescrição Médica

16/02
13:40

Registrado por Franciele Neves às 13:40 dia 16/02/2019

LACTULONA, 2,5 ml, via Oral, a cada 12 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 16/02/2019 às 15

Prescrição Médica

16/02
13:35

Registrado por Franciele Neves às 13:35 dia 16/02/2019

TRISSULMAX, 0,18 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 7dia(s), iniciando em 16/02/2019 às 11H

Prescrição Médica

16/02
13:34

Registrado por Franciele Neves às 13:34 dia 16/02/2019

DEXAMETASONA, 0,3 ml, via Intravenosa, iniciando em 16/02/2019 às 11:00

Prescrição Médica

16/02
13:32

Registrado por Franciele Neves às 13:32 dia 16/02/2019

DIPIRONA, 0,15 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 16/02/2019 às 11

Admissão em Internação

16/02
11:50

Registrado por Ana Paula Huída França às 11:50 dia 16/02/2019

Situação: **Internado**Box: **BOX 5**Risco: **Pouco Urgente**

Alta prevista:

Queixa: **PROLAPSO RETAL - RECIDIVA**

Clientes



Internamento



Produtos



Cadastro de animais



Caixa



Venda Cliente



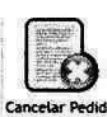
Saída / Venda



Agendamento



Banho/Tosa



Cancelar Pedido



Novidades



Resumo de Internação



PRETINHO (1280919)

FELINA, Macho, SRD, 4 anos 1 mes 21 dias , 3 Kg

Proprietário: **ONG VIVA BICHO(432986)**

Pouco Urgente

BOX 5

Alta prevista 31/12/1969

Veterinário: **Ana Paula Huida França**

Queixa:

PROLAPSO RETAL - RECIDIVA

Diagnóstico:

Prognóstico:

RESERVADO

Histórico

22/02/2019 17:12 - Alta Médica

Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 17:12 dia 22/02/2019

Animal ativo, se alimentando bem, com urina e fezes dentro da normalidade

16/02/2019 13:40 - Prescrição Médica

Registrado por Franciele Neves às 13:40 dia 16/02/2019

LACTULONA, 2,5 ml, via Oral, a cada 12 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 16/02/2019 às 15

16/02/2019 13:35 - Prescrição Médica

Registrado por Franciele Neves às 13:35 dia 16/02/2019

TRISSULMAX, 0,18 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 7dia(s), iniciando em 16/02/2019 às 11H

16/02/2019 13:34 - Prescrição Médica

Registrado por Franciele Neves às 13:34 dia 16/02/2019

DEXAMETASONA, 0,3 ml, via Intravenosa, iniciando em 16/02/2019 às 11:00

16/02/2019 13:32 - Prescrição Médica

Registrado por Franciele Neves às 13:32 dia 16/02/2019

DIPIRONA , 0,15 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 16/02/2019 às 11

16/02/2019 11:50 - Admissão em Internação

Registrado por Ana Paula Huida França às 11:50 dia 16/02/2019

Situação: **Internado**

Box: **BOX 5**

Risco: **Pouco Urgente**

Alta prevista:

Queixa: **PROLAPSO RETAL - RECIDIVA**

Data de entrada: 26 / 02 / 19



Data de saída: ___ / ___ / ___



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Paciente: Bretinho Idade: N.I. Espécie: Fel Raça: SRD Peso: 3 Kg

Proprietário: ONG V.B. Contato: ()

Lista De Alterações: _____

Suspeita Diagnóstica: Pos op. cistopexia + cistostomia Cirurgia: 19/02

Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	Data: 22/02			23/02					
				M	T	N	M	T	N	M	T	N
1. <u>Busulfan</u>	<u>0,05ml/kg</u>	<u>0,18ml/sc</u>	<u>BiD/1</u>	-	<u>11h</u>	<u>23h</u>	-	-	-	-	-	-
2. <u>Lactulose</u>	<u>5ml/c</u>	<u>25ml/vc</u>	<u>BiD/1</u>	<u>7h</u>	-	<u>19h</u>	-	-	-	-	-	-
3. <u>Limpeza dos pontos</u>	-	-	<u>BiD/7</u>	<u>7h</u>	-	<u>19</u>	<u>7</u>	-	<u>19</u>	<u>7</u>	-	<u>19</u>
4. _____												
5. _____												
6. _____												
7. _____												
8. _____												
9. _____												
10. _____												
Horários das medicações:				03/07	11/15	19/23	03/07	11/15	19/23	03/07	11/15	19/23

Acesso venoso										
Data:	<u>22/02/19</u>			<u>23/02/19</u>			___/___/___			
Período	M	T	N	M	T	N	M	T	N	
Cateter	<u>SA</u>	<u>SA</u>	<u>SA</u>	<u>SA</u>						
Membro										MTD: 1, MTE: 2
Responsável										MPD: 3, MPE: 4
Registrar apenas quando trocar o acesso venoso. Trocar sempre a cada 72 horas.										

Fluidoterapia									
Soro/ml	Equipo	M	R	P	Volume/24 hrs	ml/hr	Gotas/seg	Data de início	Un
1. _____									
2. _____									
3. _____									
4. _____									
Cálculo para cães: M: Manutenção (Muito Jovem: 60 / Jovem: 50 / Adulto: 40) R: Reposição (% desidratação X 10) P: Perdas (Vômito: 40 / Diarreia: 50 / Vômito e Diarreia: 60) (M+R+P) X Peso = Volume em 24 horas					Cálculo para gatos: Volume em 24 horas: 22 a 33 ml/kg (de acordo com a necessidade)				
Macro: 1 ml = 20 gotas / Micro: 1ml = 60 gotas									



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Exame físico									
Data:	22 / 02 / 19			23 / 02 / 19			___ / ___ / ___		
Período	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite
Desidratação (%)	5%			5%					
Atitude (AVDN)	A			A					
DOR (0-5)	0			0					
Mucosa	NC			NC					
TPC	1"			1"					
FR (mpm)				48					
FC (bpm)	129			129					
P.A.				-					
Pulso				N					
TR °C	-			-					
Glicemia				-					
Hematócrito				-					
Alimento	++			+					
Água	+			+					
Vômitos	N			N					
Fezes	++			N					
Urina	+			+					

Atitude: A (Alerta) V (Responsivo Verbalmente) D (Responsivo a dor) N (Não responsivo) **Quantidade:** (+/ ++/ +++/ ++++) J: Jejum
Mucosas: P (Pálida) NC (Normocorada) CON (Congesta) IC (Ictérica) CIA (Cianótica) H: Hidratado
Pulso: F (Fraco) N (Normal)
Vômito: B (Bililar) E (Espumoso) R (Regurgitação) A (Alimentar) H (Hematêmico)
Fezes: D (Diarreia) P (Pastosas) ME (Melena) MU (Presença de muco) H (Hematoquezia)
Urina: B (Bilirrubinúria) H (Hematúria) D (Disúria)

Tabela de percentual de desidratação		
Severidade	Percentual	Sinais Clínicos
Muito suave	< 5%	Não detectável. Histórico de menor ingestão de água, urina concentrada.
Suave	5 a 6%	Perda sutil da elasticidade cutânea, leve enoftalmia. Histórico de episódios esporádicos de distúrbios.
Moderada	6 a 8%	Inelasticidade da pele, mucosas com aparência pegajosa e levemente ressecadas, aumento do TPC (>3s), enoftalmia e oligúria. Histórico de inapetência, vômitos e diarreias.
Severa	10 a 12%	Inelasticidade da pele, superfícies oculares secas, mucosas levemente cianóticas, tremores musculares involuntários, enoftalmia severa, aumento do TPC e anúria. Histórico de distúrbios gastroentéricos severos (vômitos, diarreia e anorexia)
Choque	12 a 15%	Estupor, taquicardia e pulso fraco, além dos demais sinais supracitados. Histórico semelhante aos demais, porém incluem-se aqui pacientes com hemorragias e queimaduras extensas.

QUADRO CLÍNICO
(Preenchimento obrigatório)



Data: 22/02/19			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	- mau		Sim
Exames a serem realizados	-		-
Previsão de alta	-		-
Informações relevantes	fez pentôas. fez eco por 3x suspendi a lactu- lona - data de alta.		Amanhã

Data: 23/02/19			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	- NAO		
Exames a serem realizados	- NAO		
Previsão de alta	HOJE		
Informações relevantes	NÃO fez eco, encontra-se um pequeno nódulo proliferativo		

Data: ___/___/___			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor			
Exames a serem realizados			
Previsão de alta			
Informações relevantes			

Data de entrada: 16 / 02 / 19

Data de saída: ___ / ___ / ___



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Paciente: Butimbo Idade: Adulto Espécie: Fel Raça: SRD Peso: 3 Kg

Proprietário: Eng. Vitoria Luchio Contato: ()

Lista De Alterações: Desengastamento anal, prolapso retal

Suspeita Diagnóstica: Síngtomas de coar de viduo Cirurgia: _____

Urolite vesical

IV & diluís

Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	Data: 16/02/19			17/02			18/02		
				M	T	N	M	T	N	M	T	N
1. <u>Aspirina</u>	<u>25</u>	<u>0,15ml/sc</u>	<u>BiD/3d</u>	-	<u>12h</u>	<u>23h</u>	<u>11h</u>	-	<u>23h</u>	<u>11h</u>	-	<u>23h</u>
2. <u>Oncometazona</u>	<u>0,4</u>	<u>0,3ml IV</u>	<u>1 dose única</u>	-	<u>12h</u>	-	-	-	-	-	-	-
3. <u>Triissulmax</u>	<u>0,05ml/kg</u>	<u>0,18ml/IV</u>	<u>BiD/7d</u>	-	<u>12h</u>	<u>23h</u>	<u>11h</u>	-	<u>23h</u>	<u>11h</u>	-	<u>23h</u>
4. <u>Dantilona</u>	<u>5ml @</u>	<u>2,5ml/VO</u>	<u>BiD/5d</u>	-	<u>15h</u>	-	<u>3h</u>	<u>15h</u>	-	<u>3h</u>	<u>15h</u>	<u>15h</u>
5. _____												
6. _____												
7. _____												
8. _____												
9. _____												
10. _____												
Horários das medicações:				04/07	11/15	19/23	03/07	11/15	19/23	03/07	12/16	19/23

Acesso venoso										
Data:	<u>16/02/19</u>			<u>17/02/19</u>			___/___/___			
Período	M	T	N	M	T	N	M	T	N	
Cateter										
Membro										
Responsável										
										MTD: 1, MTE: 2
										MPD: 3, MPE: 4

Fluidoterapia									
Soro/ml	Equipo	M	R	P	Volume/24 hrs	ml/hr	Gotas/seg	Data de início	Un
1. _____								<u>16/02/19</u>	
2. _____									
3. _____									
4. _____									
M: Manutenção (Muito Jovem: 60 / Jovem: 50 / Adulto: 40) R: Reposição (% desidratação X 10) P: Perdas (Vomito: 40 / Diarreia: 50 / Vomito e Diarreia: 60)									

Exclusivo alimentação pastosa ou líquida

Exame físico		16 / 02 / 19			17 / 02 / 19			18 / 02 / 19		
Período	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite	
Hidratação (%)	NH					H	H			
Atitude (AVDN)	A			A		A	A			
DOR (0-5)	0			2		0	0			
Mucosa	NC			NC		NC	NC			
TPC	1			2N		2A	2A			
FR (mpm)	32			50		32	40			
FC (bpm)	196			80		200	220			
P.A.	-			-		-	-			
Pulso	OK			N		N	N			
TR °C										
Glicemia	-			-		-	-			
Hematócrito	-			-		-	-			
Alimento	-			S		S	S			
Água	-			S		S	S			
Vômitos	+X			N		N	2			
Fezes	-			D		N	2			
Urina	HA			H		S	H + H			

Atitude: A (Alerta) V (Responsivo Verbalmente) D (Responsivo a dor) N (Não responsivo)
 Mucosas: P (Pálida) NC (Normocorada) CON (Congesta) IC (Ictérica) CIA (Cianótica)
 Pulso: F (Fraco) N (Normal)
 Vômito: B (Biliar) E (Espumoso) R (Regurgitação) A (Alimentar) H (Hematêmico)
 Fezes: D (Diarreia) P (Pastosas) ME (Melena) MU (Presença de muco) H (Hematoquezia)
 Urina: B (Bilirrubinúria) H (Hematúria) D (Disúria)

Quantidade: (+ / ++ / +++ / ++++)
 J: Jejum

x pós metadona

Quadro Clínico		16 / 02 / 19	17 / 02 / 19	18 / 02 / 19
Data:		16 / 02 / 19	17 / 02 / 19	18 / 02 / 19
Contato com o tutor		No recolhimento	n	
Exames a serem realizados		Solicitado US... Soro 2º feira	n	
Previsão de alta		não	n	
Informações relevantes		pedos p/ reposicionamento retal e sutura bolsa de tabaco	US: urelito vesical aguada autou 3000 p/oviu.	

Data de entrada: 16/02/19



Data de saída: / /



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Paciente: Patience Idade: NT Espécie: Sel Raça: SRD Peso: 3 Kg

Proprietário: ONG V.B Contato: ()

Lista De Alterações: Somente anal e urológica

Suspeita Diagnóstica: Impetão de parede cística e urolito vesical Cirurgia:

Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	Data:			19/02			20/02			21/02		
				M	T	N	M	T	N	M	T	N			
1. <u>Sirolimus</u>	<u>0,06mg/kg</u>	<u>0,18 /iv</u>	<u>Bid/4d</u>	<u>11h</u>	<u>-</u>	<u>23</u>	<u>-</u>	<u>11h</u>	<u>23</u>	<u>-</u>	<u>11</u>	<u>23</u>			
2. <u>Lactulose</u>	<u>5ml/a</u>	<u>2,5ml/va</u>	<u>Bid/3d</u>	<u>7</u>	<u>-</u>	<u>19</u>	<u>7h</u>	<u>-</u>	<u>19</u>	<u>7</u>	<u>-</u>	<u>19</u>			
3. <u>Marcosol 2</u>		<u>0,15ml/iv</u>	<u>SD/3d</u>	<u>-</u>	<u>14h</u>	<u>-</u>	<u>3h</u>	<u>-</u>	<u>3h</u>	<u>-</u>	<u>3h</u>	<u>-</u>			
4. <u>Bromadex</u>	<u>2</u>	<u>0,2ml/sc</u>	<u>Bid/3d</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>	<u>7h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>	<u>7h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>			
5. <u>Kaopriena</u>	<u>25</u>	<u>0,15ml/sc</u>	<u>Bid/3d</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>	<u>7h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>	<u>7h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>			
6. <u>Omeprazol</u>	<u>1ml/polg</u>	<u>0,3ml/sc</u>	<u>Qseuânica</u>	<u>15h</u>	<u>suspensão</u>										
7. <u>Limpeza dos olhos</u>		<u>-</u>	<u>Bid/1ad</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>	<u>7h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>	<u>7h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>	<u>7h</u>			
8.															
9.															
10.															
Horários das medicações:				<u>04/07</u>	<u>11/15</u>	<u>19/23</u>	<u>03/07</u>	<u>11/15</u>	<u>19/23</u>	<u>03/07</u>	<u>11/15</u>	<u>12/16</u>	<u>19/23</u>		

*Suspensão
Suspensão
Suspensão*

Acesso venoso										
Data:	<u>19/02/19</u>			<u>20/02/19</u>			<u> / / </u>			
Período	M	T	N	M	T	N	M	T	N	
Cateter	<u>22G</u>					<u>3A</u>				
Membro	<u>2</u>									MTD: 1, MTE: 2
Responsável	<u>Pari</u>									MPD: 3, MPE: 4

Fluidoterapia									
Soro/ml	Equipo	M	R	P	Volume/24 hrs	ml/hr	Gotas/seg	Data de início	Un
1. <u>NaCl 0,9%</u>	<u>maior</u>	<u>50</u>	<u>50</u>	<u>40</u>	<u>420ml</u>	<u>18</u>	<u>1/10</u>	<u>19/02/19</u>	<u>1</u>
2.									
3.									
4.									
M: Manutenção (Muito Jovem: 60 / Jovem: 50 / Adulto: 40) R: Reposição (% desidratação X 10) P: Perdas (Vômito: 40 / Diarreia: 50 / Vômito e Diarreia: 60)									

Calimantopã upostosa !



Exame físico										
Data:	19 / 02 / 19			20 / 02 / 19			21 / 02 / 19			
Período	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite	
Hidratação (%)	5%	5%		5%		5%	H			
Atitude (AVDN)	A	N V		A		A	A			
DOR (0-5)	1	0		0		0	-			
Mucosa	NC	NC		NC		NC	NC			
TPC	20	2		1"		50'	20			
FR (mpm)	40	32		44		34	32			
FC (bpm)	240	200		109		109	109			
P.A.	-	12		-		-	-			
Pulso	N	N				-	OK			
TR °C		32 35,2				37,3	-			
Glicemia	-	-				-	-			
Hematócrito	-	-				-	-			
Alimento	N	inapetente		++		Rejeita	Rejeita			
Água	N	-		+		F	+			
Vômitos	N	-		N		N	N			
Fezes	P	+++P		N TP		P	P			
Urina	++	limpa		S		+	limpa			

Atitude: A (Alerta) V (Responsivo Verbalmente) D (Responsivo a dor) N (Não responsivo)
 Mucosas: P (Pálida) NC (Normocorada) CON (Congesta) IC (Ictérica) CIA (Cianótica)
 Pulso: F (Fraco) N (Normal)
 Vômito: B (Biliar) E (Espumoso) R (Regurgitação) A (Alimentar) H (Hematêmese)
 Fezes: D (Diarreia) P (Pastosas) ME (Melena) MU (Presença de muco) H (Hematoquezia)
 Urina: B (Bilirrubinúria) H (Hematúria) D (Disúria)

Quantidade: (+ / ++ / +++ / ++++) J: Jejum

na convergia

Quadro Clínico			
Data:	19 / 02 / 19	20 / 02 / 19	21 / 02 / 19
Contato com o tutor	n	n com a tutor	n
Exames a serem realizados	n	n	n
Previsão de alta	n	n	assim que possível

<p>Informações relevantes</p>	<p>Passou por alopécia e cistotomia. Retirada a situação do ânus, mantido com sonda uretral. Demorou pl se recuperar da anestesia. Ainda pendente e hipotermico</p>	<p>Bastante ativo. Comeu com apetite. Usou dor produzui 300 ml de urina. Tiroi o caudo nemoso Animal não</p>	<p>Ativo sem perdas. Retirado a sonda uretral.</p>
-------------------------------	---	--	---

Ciquear
 coletar color da comida

Deixou deitar a perna - urinou com pouco de sangue



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.16
1489301489 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: VIVA BICHO SUBSOCFMSMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 30.793-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : VIVA BICHO SUBSOCFMSMBC
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1412-5 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 48.106-9

FAVORECIDO: CLINICA VETERINARIA LA PET LTDA.
CPF/CNPJ: 15.032.525/0001-86
VALOR: R\$ 1.802,14
DEBITO EM: 13/03/2019

=====

DOCUMENTO: 031301
AUTENTICACAO SISBB: C.67A.4B4.8C4.7CC.F35

Transação efetuada com sucesso por: JC830445 PATRICIA APARECIDA.

Ilmo. Sr. M.D. Controlador Geral

Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú



RELATÓRIO DE ATIVIDADES

ENTRE 09/02 A 12/03/2019

ENTRADA= 88 animais

11 cães adulto

45 filhotes

7 gatos adultos

25 filhotes

ADOTADOS NO ABRIGO (SAIDA)= 67 animais

Cães adultos 8

Filhotes 26

Gatos adultos 9

Filhotes 24

ADOTADOS FEIRA (SAIDA) = 18 animais

ÓBITOS: 9 animais

RECOLHIMENTO PELA GUARDA AMBIENTAL: 45 animais já incluídos no total acima

PAGAMENTOS DE SALÁRIOS, RECISOES, IMPOSTOS E CONTAS DE LUZ E TELEFONE

Participações



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



RELATÓRIO

Os recursos do 1º Termo de Aditivo/4º Prorrogação PMBC-SEAG 022/2017 - FMS 003/2017 PARCELA 01 foram aplicados no seguintes produtos e Prestações de serviços:

Castrações = totalizando R\$ 15.000,00

Atendimentos Emergenciais = R\$ 4.593,14

Remédios, Antibióticos, vacinas, exames laboratoriais veterinários = totalizando R\$1.676,68 especificado abaixo:

Asamed = frascos = 05 Ampolas = 13 Caixas = 17 Tubos = 5

Pares = 20 Peças = 303 total R\$606,85

Agro veterinária Timbó = Unidades = 18 total R\$ 500,83

Laboratório Biovet = 25 exames total R\$ 569,00

Combustível = 130,00

Balneário Camboriú, 21 de Março de 2019.

Atenciosamente,

Valéria Camargo



RELATÓRIO DE VISITAS

PARA AGENDAMENTO DE CASTRAÇÕES/VERIFICAÇÃO DE ZOONOSES

1º Termo de Aditivo/4º Prorrogação PMBC-SEAG 022/2017 - FMS 003/2017

- 1) Itacir Dalpegerim – Rua Agrolandia, 1205 apto. 401 – late Clube - BC
01 cachorra – castrada no mês de Fevereiro de 2019.
- 2) Marcio Lourenço Lins – Rua Brusque, 1284 - Municípios - BC
01 cachorra – castrada no mês de Fevereiro de 2019.
- 3) Tafne Luana Brasil Prates – Rua Irlanda, s/n – Nações - BC
01 gata – castrada em Fevereiro de 2019.
- 4) Murilo Santos – Rua Mário Eleotério Pinheiro, 45 – Barra - BC
01 gata – castrada em Fevereiro de 2019.
- 5) Leonardo Castilho Castanheiro – Rua Miguel Mate, 381 – Pioneiros – BC
01 gata – castrada em Fevereiro de 2019.

Balneário Camboriú, 22 Março de 2019.

Atenciosamente,

Valéria Camargo

25/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:22
148901489 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: VIVA BICHO SUBSOCFMSPMBC

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 30.793-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/03/2019
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	611.489.000.231.701
---------------	---------------------

VALOR TOTAL	100,18
-------------	--------

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FMS MOVIMENTO

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 231.701-X

NR. DOCUMENTO	611.489.000.030.793
---------------	---------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	6.4D7.8E5.84D.5CF.B8E
-----------------	-----------------------



PARECER REGULAR

Parcela nº 02 / 06 (2ª-6)	Mês: Março / 2019
Entidade: ASSOC. VIVA BICHO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS	CNPJ: 04.648.642/0001-52
Termo nº:022/2017 – 1º TERMO ADITIVO à 4ª PRORROGAÇÃO	Nota de Empenho: 147 / 2019
Fundo Repassador: FMS – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Data do Repasse: 12/03/2019

PARECER Nº 35

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do Termo de Fomento nº 022 / 2017 – 1º TERMO ADITIVO à 4ª PRORROGAÇÃO, no valor de R\$ 129.000,00, cujo objeto é:


“O presente Termo de Fomento tem por objeto viabilizar parceria com o fim de prestar subvenção social para fins de recolhimento, cuidados e Castração animal (cães e gatos) de rua e de pessoas de baixa renda, visando o controle populacional e de zoonoses. Além de outros cuidados como desverminação, controle de parasitas e vacinas. Conforme detalhado no Plano de Trabalho”.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe, constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente 13.019/2014. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente prestação de contas – Processo nº 002/2019 (2ª-6)(contendo 80 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, 02 de Abril de 2019


Enio Henrique Gonçalves
Gestor da Parceria
Assistente Administrativo
Matrícula 1.287/1991

De acordo,
Ao Sr. Gestor, para deliberação

Em, 15/10/2019.


Gestor do Fundo Municipal de Saúde - FMS