

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: 023/2019 (6ª)		RELATÓRIO: 02-23-09-19		
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 6ª do 1º T. AD. à 4ª Prorrogação	REPASSE EM: 15/08/2019
Recebimento do Processo	DOC Nº	DATA: 04/09/2019		
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				

PAG 02

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: 091.656.489-42
TERMO DE FOMENTO PMBC 022/2017 - FMS 003/2017	PARCELA N°06 – 1º Termo Aditivo /4º prorrogação
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: WWW.VIVABICHO.ORG	
DATA DA PUBLICAÇÃO: 06 de Setembro 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				
	15/08		TRANSFERÊNCIA ON LINE	21.500,00	
	15/08		DESPESAS BANCARIAS		96,95
	16/08		JACKSON RENATO		10.500,00
	16/08		RICARDO A. PAGLIOSA		2.500,00
	16/08		CLINICA VE. LA PET		2.500,00
	16/08		AUTO POSTO DIPLOMATA		200,00
	19/08		AGRO TIMBO		3.095,96
	19/08		ASAMED		1.810,52
	19/08		LIVE LABORATÓRIO		906,20
			RECURSOS PRÓPRIOS	109,63	

TOTALS	21.609,63	21.609,63
--------	-----------	-----------

LOCAL E DATA :BALNEÁRIO CAMBORIU, 30 DE AGOSTO DE 2019.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS. NOME E CARGO) <i>Patrícia Ferreira</i> PATRÍCIA A H. FERREIRA – Tesoureira - ONG Viva Bicho	CONTADOR/TEC.CONTABILIDADE (ASS. NOME E CARGO)
---	--

recebido em 04/09/2019

Carlo A. Gonzales

G333270857126716025
27/08/2019 09:03:31

Extrato conta corrente

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
17/07/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
15/08/2019		1489	99026	870 Transfer?ncia recebida	661.489.000.231.701	21.500,00 C	
				15/08 1489 231701-X FMS MOVIMENTO			
15/08/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	872.270.904.062.476	80,00 D	
				Cobrança referente a 22/07/2019			
15/08/2019		0000	13113	142 Tarifa MSG - M?s Anterior	882.270.900.321.618	6,50 D	21.413,50 C
				Cobrança referente a 10/07/2019			
16/08/2019		1489	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.489.000.113.226	10.500,00 D	
				16/08 1489 113226-1 JACKSON RENATO			
16/08/2019		1489	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.893.000.025.520	2.500,00 D	
				16/08 2893 25520-3 RICARDO A PAGL			
16/08/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.601	2.500,00 D	
				341 1412 015032525000186 CLINICA VETER			
16/08/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.602	200,00 D	
				341 8490 002614263000116 AUTO POSTO DI			
16/08/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.281.200.145.646	10,45 D	5.703,05 C
				Cobrança referente 16/08/2019			
19/08/2019		5271	99015	870 Transfer?ncia recebida	555.271.000.309.848	109,63 C	
				19/08 5271 309848-6 ASS VIVA BICHO			
19/08/2019		1489	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.420.000.324.100	3.095,96 D	
				19/08 3420 324100-9 AGRO VETERINAR			
19/08/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.901	1.810,52 D	
				341 0289 007281329000117 ASAMED DISTRI			
19/08/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.902	906,20 D	0,00 C
				237 7223 029990656000180 LIVE LABORATO			
27/08/2019		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							30/08/2019
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							02/09/2019

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 27/08/2019 R\$ 111,40. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.



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



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 06 – 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, 30 de Agosto de 2019.

Nome: MARLIA MARTELLO DE QUADROS

87

Nome: JACQUELINE KISTENMACHER

Nome: GENI GOMES



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, 30 de Agosto de 2019.

Atenciosamente.

Patrícia A. H. Ferreira



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,



Patrícia A. H. Ferreira

Balneário Camboriú, 30 de Agosto de 2019.



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 06 foram aplicados no seguintes produtos e Prestações de serviços:

Castrações = R\$ 10.500,00 descrição de animais castrados:

CANINOS MACHOS: 17 FELINOS MACHOS: 16

CANINOS FÊMEAS: 41 FELINOS FÊMEAS: 47

TOTAL DE ANIMAIS CASTRADOS: 121

Atendimentos Emergenciais = R\$ 5.000,00

Remédios, Antibióticos, vacinas, exames laboratoriais veterinários = totalizando R\$ 4.906,48 especificado abaixo:

Asamed = frascos = 13 Ampolas = 56 Caixas = 56 Litros = 03

Peças = 651 Pacote = 23 Rolo = 07 Unidades = 510 total R\$ 1.810,52

Agrotimbó = Unidades = 29 Frascos = 61 total R\$ 3.095,96

Laboratório Live = 96 exames total R\$ 906,20

Combustível = R\$ 200,00

Balneário Camboriú, 30 de Agosto de 2019.

Atenciosamente,

Patrícia A. H. Ferreira



RELATÓRIO DE VISITAS

PARA AGENDAMENTO DE CASTRAÇÕES/VERIFICAÇÃO DE ZOONOSES

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

- 1) Graciela Navarro Vasconcelos – Rua Corupá 1040 – Municípios - BC
01 cão e 01 cachorra – agendados para o mês de setembro de 2019.
- 2) Driyelli Damian V.B. Molina – Rua Doralice Jorge de Souza - Nova Esperança - BC - 01 cachorra – castrado no mês de Agosto de 2019.
- 3) Lucas Dias Vieira – Rua Iraque , 211 apto. 301 – Nações - BC
01 gata – castrada no mês de Agosto de 2019.
- 4) Fernanda Bruner – Rua 3.150, 222 apto. 01 – Centro – BC 01 gata – castrada no mês de Agosto de 2019.
- 5) Vivian Solange Schmidt – Rua Brusque, 986 – Municípios – BC
02 gatos e 01 gata – castrado no mês de Agosto de 2019.

Balneário Camboriú, 30 de Agosto de 2019.

Atenciosamente,

Valéria Camargo



RELATORIO ATIVIDADES

10 de julho a 7 de agosto de 2019

ENTRADAS GUARDA

CÃES ADULTOS =7

CÃES FILHOTES =16

GATOS ADULTOS =7

GATOS FILHOTES =3

TOTAL = 33 animais

ENTRADAS ABRIGO

CÃES ADULTOS =10

CÃES FILHOTES= 17

GATOS ADULTOS=5

GATOS FILHOTES=6

TOTAL=38 animais total geral = 71 animais

SAIDAS ABRIGO

CÃES ADULTOS =14

CÃES FILHOTES =24

GATOS ADULTOS =4

GATOS FILHOTES =20

FEIRAS= 29

TOTAL SAIDAS =91 animais

OBITOS

CÃES ADULTOS = 8

CÃES FILHOTES = 5

GATOS ADULTOS =1

GATOS FILHOTES =1

TOTAL= 15

Patricia Fereira



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
68

Série: E

Data Emissão: 19/08/2019

Certificação: 8B8CF-2F6C0

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

41 CASTRAÇÃO DE CÃO FÊMEA
17 CASTRAÇÃO DE CÃO MACHO
47 CASTRAÇÃO DE GATO FÊMEA
16 CASTRAÇÃO DE GATO MACHO

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
CASTRAÇÃO DE CÃO FÊMEA	Sim	41,00	100,0000	4.100,00
CASTRAÇÃO DE CÃO MACHO	Sim	17,00	60,0000	1.020,00
CASTRAÇÃO DE GATO FÊMEA	Sim	47,00	60,0000	2.820,00
CASTRAÇÃO DE GATO MACHO	Sim	16,00	60,0000	960,00

Valor Tributável: R\$ 10.500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 10.500,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 10.500,00	Alíquota: 3,8700%	Valor do ISS: R\$ 406,35
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\$ 10.500,00

5.01 - Medicina veterinária e zootecnia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2019
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 7500100
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) e Empresa Optante do Simples Nacional

CERTIFICADO
Data Geração: 19/08/2019 10:39:05
Este documento foi gerado automaticamente pelo sistema.
0

Em 19/08/2019

Impresso em: 19/08/2019 às 10:39:13

Dr. Jackson Borba - Médico Veterinário

Recebi(emos) de: JACKSON RENATO BORBA - ME
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

19.08.19
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 68
Certificação
8B8CF-2F6C0

AG 10

16/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:43:20
148901489 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 16/08/2019
NR. DOCUMENTO 551.489.000.113.226
VALOR TOTAL 10.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. AUTENTICACAO 1.884.439.CE8.BE9.CB3





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
217

Série: E

Data Emissão: 19/08/2019

Certificação: 86C66-735AE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: RICARDO ANDRE PAGLIOSA & CIA LTDA ME
Nome Fantasia: MASKOTES CLINICA VETERINARIA
CNPJ/CPF: 07.621.979/0001-64 Insc. Municipal: 128076
Endereço: RUA PORTUGAL
Bairro: DAS NACOES
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: fiscal@contabljo.gnt.br

Insc. Estadual: 255067593
Nº: 335
Compl.:
UF: SC CEP: 88338-115
Telefone: 4733639381

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
Endereço: AV JOSÉ ALVES CABRAL
Bairro: NOVA ESPERANÇA
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: vivabicho@vivabicho.org

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

NOTA FISCAL DE SERVIÇO REFERENTE ATENDIMENTOS DE EMERGÊNCIA.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
ATENDIMENTO MARRETA	Sim	1,00	150,0000	150,00
ATENDIMENTO AMARELA	Sim	1,00	170,0000	170,00
ATENDIMENTO BAITA	Sim	1,00	440,0000	440,00
ATENDIMENTO BLACK	Sim	1,00	150,0000	150,00
ATENDIMENTO BUD	Sim	1,00	1.360,0000	1.360,00
ATENDIMENTO NECA	Sim	1,00	230,0000	230,00

Valor Tributável: R\$ 2.500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 2.500,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.500,00	Alíquota: 3,3424%	Valor do ISS: R\$ 83,56
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\$ 2.500,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2019
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
Data Geração: 19/08/2019 16:36:57

Nome:



16/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:43:20
148901489 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



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

DATA DA TRANSFERENCIA 16/08/2019
NR. DOCUMENTO 552.893.000.025.520
VALOR TOTAL 2.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RICARDO A PAGLIOSA C LTDA
AGENCIA: 2893-2 CONTA: 25.520-3
NR. DOCUMENTO 551.489.000.030.793

NR. AUTENTICACAO B.563.553.C93.449.88E

CLÍNICA VETERINÁRIA MASKOTES



Cliente: ONG VIVA BICHO

CPF/CNPJ: 06156.776/0001-81

Endereço: Av. José Alves Cabral, 104. B. Nova Esperança. Balneário Camboriú/ SC

Telefone: 47-332631020

Nome do animal: Marreta

Espécie: canina

Raça: SRD

Sexo: M

Idade: 2 anos

Serviço/Produto	Quant.	Preço Un.	Preço total
Atendimento plantão	1	100,00	100,00
Internação	1	40,00	40,00
Medicamento 1 até 20 kg	1	10,00	10,00
Total da Nota:			R\$ 150,00

**** NÃO TEM VALOR FISCAL ****





Clínica Veterinária Maskotes

Rua Jamaica, 636 - Baln. Camboriú - SC

Fones: (47) 3363-9381 / 8424-5440



PROPRIETÁRIO: Ong Viva Bicho	NOME: Marreta
ENDEREÇO: Av. José Alves Cabral, 104. B. Nova Esperança. Balneário Camboriú/ SC	IDADE/NASC.: 2 anos
TELEFONE: 47-332631020	SEXO: M
	PESO: 30 kg
	ESPÉCIE: canina
	RAÇA: SRD

Atendimento : 21/07/2019

Animal chegou até a clínica muito hipotenso, hipotermia (34 Graus), muito desidratado e hálito urêmico. Também apresentou diarreia com sangue e recusou alimento.

Foi feito acesso para fluidoterapia (Solução fisiológica) ,colocado em colchão térmico para restabelecer a temperatura e aplicado antibiótico.

Amanhã o sangue será coletado para realização de exames.

Internação: 22/07

Ainda apresentou muita diarreia e teve óbito 6 horas da manhã.



PRONTUÁRIO

ONG V.B.

Nome *Marreta*

Idade *22/07*

Espécie *Canino*

Proprietário *ONG V.B.*

Telefone

Diagnóstico *Hipertensão*

TR: 34°C

Desidratação / Hálito cretáceo

Peso = 30 kg

Data	Medicação	Dose	Via	M	T	N	Observação
<i>21.07</i>	<i>Canipryl</i>	<i>2,0ml</i>		<input checked="" type="checkbox"/>			
	<i>Terpedel</i>	<i>1,5ml</i>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	

Materiais utilizados:

Consulta 100,00 (Platina)

- Interações 1*
- cateter 17*
- goro 1*
- Tapex 1*

22/07 obito.



CLÍNICA VETERINÁRIA MASKOTES

Cliente: ONG VIVA BICHO

CPF/CNPJ: 06156.776/0001-81

Endereço: Av. José Alves Cabral, 104. B. Nova Esperança. Balneário Camboriú/ SC

Telefone: 47-332631020

Nome do animal: Amarela/ mãe do Bily (ocorrência. 183618)

Espécie: canina

Raça: SRD

Sexo: F

Idade: NI

Serviço/Produto	Quant.	Preço Un.	Preço total
Atendimento normal	1	70,00	70,00
Internação	2	40,00	80,00
Medicamento 2	2	10,00	20,00
Total da Nota:			R\$ 170,00

**** NÃO TEM VALOR FISCAL ****





Clínica Veterinária Maskotes

Rua Jamaica, 636 - Baln. Camboriú - SC

Fones: (47) 3363-9381 / 8424-5440

PRÓPRIETÁRIO: Ong Viva Bicho	NOME: Ocor. 183628. Amarela (mãe do Bily)
ENDEREÇO: Av. José Alves Cabral, 104. Nova Esperança. BC/SC	IDADE/NASC.: NI
TELEFONE: 47-332631020	SEXO: F
	PESO: 12kg
	ESPÉCIE: canina
	RAÇA: SRD

Atendimento : 08/06/2019 (manhã)

Animal atendido com suspeita de envenenamento apresentando convulsões e salivação. Temperatura corporal 38,6C, mucosas normocoradas e ausculta pulmonar normal.

Foi feito acesso venoso e administrada solução fisiológica, Midazolan e Thiopental por via intravenosa.

Animal acordou da sedação após 3 horas e não voltou a convulsionar.

Internação: 09/06

Administrada somente solução fisiológica IV, bebeu água, se alimentou (frango), urinou e defecou normalmente.

Internação: 10/06

Pela manhã foi interrompida a administração de solução fisiológica e retirado catéter intravenoso, comeu, bebeu e urinou. Recebeu alta à tarde.



PRONTUÁRIO

Nome Amarelga (mãe do Bely) Idade Ni SEXO: F

Espécie canina / SRD Proprietário Org VB.

Telefone _____ Diagnóstico suspeita Envenenamento

Peso: 12 kg

Data	Medicação	Dose	Via	M	T	N	Observação
08.06	Midazolam	0,6ml	IV	X			
	Triopental	1ml	IV	X			

Saída: 10/06
a tarde

Materiais utilizados:

- Soro: sol Fisiol. 1 litro -
- Equipos:
- Cateter:
- Tapete:



CLÍNICA VETERINÁRIA MASKOTES

Cliente: ONG VIVA BICHO

CPF/CNPJ: 06156.776/0001-81

Endereço: Av. José Alves Cabral, 104. B. Nova Esperança. Balneário Camboriú/ SC

Telefone: 47-332631020

Nome do animal: Baíta

Espécie: canina

Raça: SRD

Sexo: F Idade: NI

Serviço/Produto	Quant.	Preço Un.	Preço total
Atendimento plantão	1	100,00	100,00
Internação	1	40,00	40,00
Sutura ferida grande até 10kg	1	300,00	300,00
Total da Nota:			R\$ 440,00

**** NÃO TEM VALOR FISCAL ****





Clínica Veterinária Maskotes

Rua Jamaica, 636 - Baln. Camboriú - SC

Fones: (47) 3363-9381 / 8424-5440

PROPRIETÁRIO: Zulmíro Ferreira Portela	NOME: Baíta
CPF: 294978689-87	IDADE/NASC.: NI
TELEFONE: 47-996701689	SEXO: F
	PESO: 6,8kg
	ESPÉCIE: canina
	RAÇA: SRD

Atendimento : 09/06/2019 (17:30 hs)

Proprietário relatou que o animal foi agredido com um facão.

A ferida incisa sangrava muito e o crânio estava exposto. Animal estava alerta, mucosas normocoradas e temperatura corporal normal.

Foi feito a limpeza e síntese da ferida com o animal sob anestesia geral. Administrado Tramadol, Meloxicam e Enrofloxacino.

Internação: 10/06

Animal consciente, alerta, comeu e bebeu.

Pela manhã foi medicada com Tramadol e à tarde com Meloxicam e Enrofloxacino por via subcutânea antes de receber alta.

Foi feita prescrição de Enfloxacino por mais 5 dias e Meloxicam por mais 2 dias (medicamentos entregues ao proprietário) e o uso do colar Elizabetano até retirar os pontos.

Retornou no dia 18/06 para retirar os pontos e estavam bem cicatrizados.

No dia 20/06 veio até a clínica sem o animal para pedir o colar de volta pois relatou que a paciente estava provocando uma lesão na cabeça por coçar a cicatriz.

PRONTUÁRIO



Nome Baita

Idade N1 Sexo: F

Espécie Canina ISAD

Proprietário Ong VB

Telefone

Diagnóstico Ferimentos no crânio por
faca

Peso = 6,8 Kg

Data	Medicação	Dose	Via	M	T	N	Observação
09/06	Tramadol	0,5ml	IV		X	X	
	meloxicam	0,6ml	SC		X		
	Enroflox.	0,5ml	SC		X		
10/06	Tramadol	0,5ml	SC	X			
	meloxicam	0,6ml	SC		X		
	Enroflo.	0,5ml	SC		X		
							Saida 10/06

a tarde

Materiais utilizados:

Tapete: Γ



CLÍNICA VETERINÁRIA MASKOTES

Cliente: ONG VIVA BICHO

CPF/CNPJ: 06156.776/0001-81

Endereço: Av. José Alves Cabral, 104. B. Nova Esperança. Balneário Camboriú/ SC

Telefone: 47-332631020

Nome do animal: Black

Espécie: canina

Raça: SRD

Sexo: M

Idade: NI

Serviço/Produto	Quant.	Preço Un.	Preço total
Atendimento plantão	1	100,00	100,00
Eutanásia	1	50,00	50,00
Total da Nota:			R\$150,00

**** NÃO TEM VALOR FISCAL ****





Clínica Veterinária Maskotes

Rua Jamaica, 636 - Baln. Camboriú - SC

Fones: (47) 3363-9381 / 8424-5440



PRÓPRIETÁRIO: Ong Viva Bicho	NOME: Black
ENDEREÇO: Av. José Alves Cabral, 104. B. Nova Esperança. Balneário Camboriú/ SC	IDADE/NASC.: 1 ano
TELEFONE: 47-332631020	SEXO: M
	PESO: 25 kg
	ESPÉCIE: canina
	RAÇA: SRD

Atendimento : 10/07/2019

Paciente chegou com os proprietários que relataram estar doente há um tempo e já foi dado o diagnóstico de Cinomose. Agora está apresentando convulsões completas o tempo todo, mioclonias, secreção ocular bilateral e secreção nasal bilateral purulenta. Há dias que não anda e nem se alimenta, só com uso de seringa.

Diante do quadro foi optado pela eutanásia do animal.



CLÍNICA VETERINÁRIA MASKOTES

Cliente: ONG VIVA BICHO

CPF/CNPJ: 06156.776/0001-81

Endereço: Av. José Alves Cabral, 104. B. Nova Esperança. Balneário Camboriú/ SC

Telefone: 47-332631020

Nome do animal: Bud

Espécie: canina

Raça: SRD

Sexo: M

Idade: NI

Serviço/Produto	Quant.	Preço Un.	Preço total
Atendimento hor. normal	1	70,00	70,00
Rx G	1	75,00	75,00
Osteossíntese 1	1	1000,00	1000,00
internação	4	40,00	160,00
RX M	1	55,00	55,00
Total da Nota:			R\$ 1.360,00

**** NÃO TEM VALOR FISCAL ****





Clínica Veterinária Maskotes

Rua Jamaica, 636 - Baln. Camboriú - SC

Fones: (47) 3363-9381 / 8424-5440

PROPRIETÁRIO: Ong Viva Bicho	NOME: Bud
ENDEREÇO: Rua José Honorato da Silva, 100.Nova Esperança. BC/SC	IDADE/NASC.: NI
TELEFONE: 47-332631020	SEXO: M
	PESO: 17,5kg
	ESPÉCIE: canina
	RAÇA: SRD

Atendimento : 01/07/2019.

Paciente com impotência do membro posterior esquerdo, muitas feridas pelo corpo e uma lesão grande na boca. Animal chegou do abrigo sedado para realizar o RX e medicado com Amoxicilina com Clavulanato, tramadol e Flunixin meglumine.

Rx revelou fratura diafisária de tibia esquerda. Foi feita tala e indicação cirúrgica. Exames de sangue pré-operatórios foram solicitados (hemograma, TGP e creatinina) que revelaram como única alteração uma infecção bacteriana. Medicação foi alterada para Ceftriaxona SID, Enrofloxacino SID, Tramadol TID e Meloxicam SID.

Internação: 02/07

Realizada cirurgia de Osteossíntese com placa bloqueada 2,7mm. Animal recusou alimento após a cirurgia, foi mantido com acesso venoso e soroterapia com solução fisiológica. Medicamentos sem alterações.

Internação: 03/07

Animal comeu, bebeu, urinou e defecou normalmente. A medicação foi mantida com mesma dose e frequência.

Internação: 04/07

Animal comeu, bebeu, urinou e defecou normalmente. A medicação foi mantida com mesma dose e frequência. Está apoiando o membro sem claudicar. As feridas do corpo não apresentam mais secreção e diminuindo de tamanho.

Internação: 05/07

Animal comeu, bebeu, urinou e defecou normalmente. Alta para retornar ao abrigo e prescrito Cefalexina 500mg comprimidos BID por mais 7 dias, Meloxicam 2mg SID por mais 5 dias e Tramadol 50mg BID por mais 5 dias. Retirada de pontos no dia 09/07 e Rx controle a ser realizado após 30 dias da cirurgia.

Retorno no dia 06/08/2019

Eixos ósseos alinhados e início de calcificação.



PRONTUÁRIO

Nome *Bud*

Idade *N1*

Espécie *comida*

Proprietário *Ony VB*

Telefone

Diagnóstico *Fratura tíbia /
Dermatite bacteriana*

Peso = 17,5 kg

Data	Medicação	Dose	Via	M	T	N	Observação
03/07/19	<i>Ceftriaxona</i>	<i>2,5ml</i>	<i>IV</i>			<i>X</i>	
	<i>Enroflax.</i>	<i>1ml</i>	<i>IV</i>			<i>X</i>	
	<i>Tramadol</i>	<i>1,5ml</i>	<i>SC</i>		<i>X</i>	<i>X</i>	<i>& Aplicou</i>
02/07	<i>Ceftriax</i>	<i>2,5ml</i>	<i>IV</i>			<i>X</i>	<i>Rifampicina</i>
	<i>Enrofl.</i>	<i>1ml</i>	<i>IV</i>			<i>X</i>	<i>a noite</i>
	<i>Tramadol</i>	<i>1,5ml</i>	<i>SC</i>	<i>X</i>	<i>X</i>	<i>X</i>	
	<i>melex com</i>	<i>1ml</i>	<i>SC</i>	<i>X</i>			
03/07	<i>Ceftriax.</i>	<i>2,5ml</i>	<i>IV</i>			<i>X</i>	
	<i>Enrofl.</i>	<i>1ml</i>	<i>IV</i>			<i>X</i>	
	<i>Tramadol</i>	<i>1,5ml</i>	<i>SC</i>	<i>X</i>	<i>X</i>	<i>X</i>	
	<i>melex.</i>	<i>1ml</i>	<i>SC</i>	<i>X</i>			
04/07	<i>Ceftriax</i>	<i>2,5ml</i>	<i>IV</i>			<i>X</i>	
	<i>Enrofl.</i>	<i>1,0ml</i>	<i>SC</i>			<i>X</i>	
	<i>Tramadol</i>	<i>1,5ml</i>	<i>SC</i>	<i>X</i>	<i>X</i>	<i>X</i>	
	<i>melex.</i>	<i>1ml</i>	<i>SC</i>	<i>X</i>			
Materiais utilizados:							
05/07	<i>Tramadol</i>	<i>1,5ml</i>	<i>SC</i>	<i>X</i>			
	<i>melex.</i>	<i>1ml</i>	<i>SC</i>	<i>X</i>			



CLÍNICA VETERINÁRIA MASKOTES

Cliente: ONG VIVA BICHO

CPF/CNPJ: 06156.776/0001-81

Endereço: Av. José Alves Cabral, 104. B. Nova Esperança. Balneário Camboriú/ SC

Telefone: 47-332631020

Nome do animal: Neca

Espécie: canina

Raça: SRD

Sexo: F Idade: NI

Serviço/Produto	Quant.	Preço Un.	Preço total
Atendimento hor. normal	1	70,00	70,00
Transfusão 1	1	50,00	50,00
Medicamentos 2 até 10 kg	3	10,00	30,00
internação	2	40,00	80,00
Total da Nota:			R\$ 230,00

**** NÃO TEM VALOR FISCAL ****





Clínica Veterinária Maskotes

Rua Jamaica, 636 - Baln. Camboriú - SC

Fones: (47) 3363-9381 / 8424-5440

PROPRIETÁRIO: Ong Viva Bicho	NOME: Neca
ENDEREÇO: Av. José Alves Cabral, 104.Nova Esperança. BC/SC	IDADE/NASC.: 1 ano
TELEFONE: 47-332631020	SEXO: F
	PESO: 5 kg
	ESPÉCIE: canina
	RAÇA: SRD

Atendimento : 02/07/2019 (16:00hs)

Animal apático, desidratado, mucosas pálidas e ictericas, hipotermia (35C) e caquexia.

O tutor relatou que resgatou já muito magra, mas agora só dorme e come pouco.

Foi feito acesso venoso para soroterapia (solução fisiológica) e coletado sangue para exames. Hemograma com muita anemia regenerativa, plaquetas baixas e pouca alteração na enzima ALT.

Iniciado Doxiciclina 50mg por via oral de 12/12 horas, solicitado uma bolsa de sangue para transfusão, mas não será usado corticóide pela alteração do ALT.

Internação: 03/07

Animal alimenta-se normalmente, urina e fezes normais. Temperatura normalizou após reidratação (37,5C).

Recebeu uma bolsa de 500ml de sangue (começando 15:00hs da tarde).

Internação: 04/07

Após transfusão foi administrada solução fisiológica IV e Imizol 0,2ml por via subcutânea pela manhã. Animal come, bebeu, urinou e defecou noemalmente.

A alta foi dada às 18:00hs com a prescrição de continuar a administração da Doxiciclina 50mg BID por mais 25 dias e retornar para coleta de sangue em 15 dias.

Retorno : 08/07 (08:30hs)

O tutor relatou que estava bem há 24 horas atrás, mas passou a não se alimentar e ficar apática.

O animal estava desidratado, mucosas ictericas, fezes sanguinolentas e hipotermia (33C).

Foi feito acesso venoso e administrado solução fisiológica e buscopam IV. Aquecido e exames laboratoriais mostraram a ALT alta e o hematócrito baixo novamente.

A paciente apresentou convulsões e foi a óbito 6 horas após o atendimento.



PRONTUÁRIO

Nome *Neca*

Idade *1 ano*

Espécie *canina*

Proprietário *Danielo (Org VB)*

Telefone

Diagnóstico *Entiquiose*

Peso = 5kg

Data	Medicação	Dose	Via	M	T	N	Observação
<i>02/07</i>	<i>Doxiciclina</i>	<i>50mg</i>	<i>VO</i>			<i>X</i>	
<i>03/07</i>	<i>Doxiciclina</i>	<i>50mg</i>	<i>VO</i>	<i>X</i>		<i>X</i>	
<i>04/07</i>	<i>Doxiciclina</i>	<i>50mg</i>	<i>VO</i>	<i>X</i>			
	<i>Imizol</i>	<i>0,2ml</i>	<i>SC</i>	<i>X</i>			

Materiais utilizados:

Soro Fisiológico:

Equipos:

Bolsa e Equipos transfusão

Tapetes:

Seringas:

PRONTUÁRIO



Nome *Neca*

Idade *1 ano*

Espécie *fêmea*

Proprietário *Zenile (ONG VPS)*

Telefone

Diagnóstico *Leishmaniose*

Data	Medicação	Dose	Via	M	T	N	Observação
<i>08.07</i>	<i>Buscopam</i>	<i>0,25ml</i>	<i>IV</i>	<i>X</i>			
	<i>Doxiciclina</i>	<i>1ml</i>	<i>IV</i>	<i>X</i>			

Materiais utilizados:

solução fisiol. 1
Equipe 1
Cateter 1
Tapele 1



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
614

Série: E

Data Emissão: 16/08/2019

Certificação: A1EF2-BE8B5

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

ATENDIMENTOS EMERGENCIAIS

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
ATENDIMENTO FIBI	Sim	1,00	894,6000	894,60
ATENDIMENTO ESTOPA	Sim	1,00	396,6000	396,60
PARTE ATENDIMENTO GORDA	Sim	1,00	51,5100	51,51
ATENDIMENTO SIRIUS	Sim	1,00	1.157,0000	1.157,00

15.032.525/0001-867
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\$ 2.500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 2.500,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.500,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 50,00
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\$ 295,25 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 65,75

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 2.500,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2019
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

Data Geração: 16/08/2019 12:50:38



Impresso em: 16/08/2019 às 12:51:01

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número: 614

Certificação:
A1EF2-BE8B5

Data

Assinatura do Recebedor

G333270857126716016
27/08/2019 09:02:39

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.38
1489301489 SEGUNDA VIA 0004

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\$ 2.500,00

DEBITO EM: 16/08/2019

=====

DOCUMENTO: 081601

AUTENTICACAO SISBB: 2.02E.FC5.387.17E.8C5

*** NÃO TEM VALOR FISCAL ***

CLINICA VETERINARIA LA PET



VENDA N° 24044017

Data da emissão: 28/06/2019 15:55:39

FIBi

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 ULTRASSON	1	0%	180,00	180,00
2	HELFINA PLUS CAES	1	0%	10,99	10,99
3	VIVA BICHO RAI0 X PEQUENO PORTE	1	0%	60,00	60,00
4	VIVA BICHO INTERNAMENTO	10	0%	45,00	450,00
5	VIVA BICHO SEDACÃO PEQUENO PORTE	1	0%	30,00	30,00
6	VIVA BICHO SUTURA DE FERIDA	1	84%	80,00	80,00
7	ROYAL CANIN PATE CANINE/FELINE RECOVERY 195 GR	3	0%	27,90	83,70
Total nota: R\$ 894,69					
Total nota com desconto: R\$ 894,69					

Clinica Veterinaria La Pet





Resumo de Internação



MALU (FIBHY) (1578467)

CANINA, Fêmea, S.R.D., 4 meses 13 dias , 4.2 Kg

Proprietário: **RAFAELA GONÇALVES (647990)**

Urgente

BOX 7

Alta prevista 28/06/2019

Veterinário: **Larissa Gomes**

Queixa:

ATROPELAMENTO

Diagnóstico:

FRATURA DE METACARPOS, RUPTURA DE ÓRGÃOS ABDOMINAIS (A ESCLARECER)

Prognóstico:

RESERVADO.

Histórico

22/06/2019 12:7 - alta médica

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 12:7 dia 22/06/2019

PACIENTE COM PRESCRIÇÃO PARA TROCA DE CURATIVO, LEVE INCOORDENAÇÃO MOTORA, MAS QUE MELHORA AO LONGO DOS DIAS. ANIMAL ATIVO, SE ALIMENTA MUITO BEM.

18/06/2019 01:27 - Cancelamento de prescrição médica: DEXAMETASO

Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 01:27 dia 18/06/2019

DEXAMETASONA , 0,1 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 15/06/2019 às 11:00

17/06/2019 19:16 - Prescrição Médica

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 19:16 dia 17/06/2019

GIACOCIDE 170 MG, 3 Comprimido(s), via Oral, a cada 12 hora(s), por 10dia(s), iniciando em 17/06/2019 às 19:00

17/06/2019 19:15 - Exclusão de prescrição médica: DEXAMETASONA

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 19:15 dia 17/06/2019

DEXAMETASONA , 0,8 ml, via Intravenosa, a cada 24 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 17/06/2019 às 19:00

17/06/2019 19:12 - Prescrição Médica

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 19:12 dia 17/06/2019

DEXAMETASONA , 0,8 ml, via Intravenosa, a cada 24 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 17/06/2019 às 19:00

17/06/2019 19:09 - Exclusão de prescrição médica: METRONIDAZOL

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 19:09 dia 17/06/2019

METRONIDAZOL, 9,9 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 10dia(s), iniciando em 12/06/2019 às 19:00



17/06/2019 19:09' - Exclusão de prescrição médica: CEFTRIAXONA

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 19:09 dia 17/06/2019

CEFTRIAXONA, 0,4 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 10dia(s), iniciando em 12/06/2019 às 19:00

15/06/2019 11:06 - Prescrição Médica

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 11:06 dia 15/06/2019

TRAMADOL, 0,3 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 15/06/2019 às 11:00

15/06/2019 11:04 - Prescrição Médica

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 11:04 dia 15/06/2019

DEXAMETASONA , 0,1 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 15/06/2019 às 11:00

15/06/2019 11:04 - Exclusão de prescrição médica: METADONA

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 11:04 dia 15/06/2019

METADONA, 0,3 ml, via Intramuscular, a cada 8 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 14/06/2019 às 11:00

14/06/2019 20:33 - Exclusão de prescrição médica: MANITOL

Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 20:33 dia 14/06/2019

MANITOL, 23,1 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 12/06/2019 às 19:00

14/06/2019 08:10 - Exclusão de prescrição médica: METADONA

Registrado por CINTIA às 08:10 dia 14/06/2019

METADONA, 0,3 ml, via Intramuscular, a cada 8 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 13/06/2019, às 11

14/06/2019 08:10 - Prescrição Médica

Registrado por CINTIA às 08:10 dia 14/06/2019

METADONA, 0,3 ml, via Intramuscular, a cada 8 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 14/06/2019 às 11:00

14/06/2019 08:09 - Prescrição Médica

Registrado por CINTIA às 08:09 dia 14/06/2019

METADONA , 0,3 ml, via Intramuscular, a cada 8 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 14/06/2019 às 11

14/06/2019 08:06 - Exclusão de prescrição médica: TRANSAMIN

Registrado por CINTIA às 08:06 dia 14/06/2019

TRANSAMIN, 0,6 ml, via Intramuscular, a cada 12 hora(s), por 2dia(s), iniciando em 13/06/2019, às 11

14/06/2019 08:06 - Exclusão de prescrição médica: DEXAMETASONA

Registrado por CINTIA às 08:06 dia 14/06/2019

DEXAMETASONA, 0,5 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 13/06/2019, às 11

13/06/2019 11:50 - Exclusão de prescrição médica: MAXICAM 0,2%

Registrado por CINTIA às 11:50 dia 13/06/2019

MAXICAM 0,2%, 0,33 ml, via Subcutânea, a cada 24 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 12/06/2019 às 19:00

13/06/2019 11:49 - Prescrição Médica

Registrado por CINTIA às 11:49 dia 13/06/2019

TRANSAMIN, 0,6 ml, via Intramuscular, a cada 12 hora(s), por 2dia(s), iniciando em 13/06/2019, às 11



13/06/2019 11:49 - Prescrição Médica

Registrado por CINTIA às 11:49 dia 13/06/2019

METADONA, 0,3 ml, via Intramuscular, a cada 8 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 13/06/2019, às 11

13/06/2019 11:48 - Prescrição Médica

Registrado por CINTIA às 11:48 dia 13/06/2019

DEXAMETASONA, 0,5 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 13/06/2019, às 11

13/06/2019 11:48 - Exclusão de prescrição médica: TRAMADOL

Registrado por CINTIA às 11:48 dia 13/06/2019

TRAMADOL, 0,33 ml, via Subcutânea, a cada 8 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 12/06/2019 às 19:00

13/06/2019 11:47 - Exclusão de prescrição médica: METADONA

Registrado por CINTIA às 11:47 dia 13/06/2019

METADONA, 0,3 ml, via Intramuscular, a cada 8 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 12/06/2019 às 19:00

12/06/2019 21:13 - Prescrição Médica

Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 21:13 dia 12/06/2019

METADONA, 0,3 ml, via Intramuscular, a cada 8 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 12/06/2019 às 19:00

12/06/2019 21:12 - Prescrição Médica

Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 21:12 dia 12/06/2019

MANITOL, 23,1 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 12/06/2019 às 19:00

12/06/2019 21:12 - Prescrição Médica

Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 21:12 dia 12/06/2019

TRAMADOL, 0,33 ml, via Subcutânea, a cada 8 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 12/06/2019 às 19:00

12/06/2019 21:10 - Prescrição Médica

Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 21:10 dia 12/06/2019

MAXICAM 0,2%, 0,33 ml, via Subcutânea, a cada 24 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 12/06/2019 às 19:00

12/06/2019 21:09 - Prescrição Médica

Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 21:09 dia 12/06/2019

CEFTRIAXONA, 0,4 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 10dia(s), iniciando em 12/06/2019 às 19:00

12/06/2019 21:03 - Prescrição Médica

Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 21:03 dia 12/06/2019

METRONIDAZOL, 9,9 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 10dia(s), iniciando em 12/06/2019 às 19:00

12/06/2019 20:59 - Admissão em Internação

Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 20:59 dia 12/06/2019

Situação: **Internado**

Box: **BOX 7**

Risco: **Urgente**

Alta prevista: **28/06/2019**

Queixa: **ATROPELAMENTO**



[Voltar](#)

Dados do Animal

Animal: 1578467 - MALU (FIBHY) Proprietário: RAFAELA GONÇALVES

Idade: 4 meses 13 dias Espécie: CANINA

Raça: **Peso em 22/06/2019 - 4.2 KG**
S.R.D.

Anamnese

Queixa Principal:
ANIMAL CHEGOU ENCAMINHADO PELA GUARDA MUNICIPAL COM RELATO DE ATROPELAMENTO. PACIENTE CHEGOU EM ESTADO SEMI COMATOSO COM EPISTAXE, PUPILA NÃO RESPONSIVA (MIÓSE), DOR A PALPAÇÃO TORÁCICA, BORBURINHOS ABDOMINAIS SEVEROS, HEMATOMA EM LADO DIREITO DO TÓRAX E LESÃO EM MEMBRO TORÁCICO ESQUERDO. FOI REALIZADO RADIOGRAFIA SEM ALTERAÇÃO TORÁCICA, MAS COM PERDA DA DEFINIÇÃO ABDOMINAL. SUGERIDO ULTRASSONOGRAFIA.

Procedimentos Realizados:

Exame Clínico

Fotos:
Anexos:

Detalhes

Status:
Ativo

Data de Criação:
12/06/2019 20:56:48

Criado por:
CAIXA LA PET BALNEARIO

Ficha Geral



RECIBO
39

Data de entrada: 12/6/19



Data de saída 22/06/19

Hora: 20:00

Hora: 11:00 → Afastado.

PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Paciente: FIBHY Idade: 111 Espécie: CAN Raça: SDD Peso: 3,3 Kg

Proprietário: ONG V.B Contato: ()

Lista De Alterações: LESÃO NEUROLÓGICA

Suspeita Diagnóstica: ATROPELAMENTO Cirurgia: _____

Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	Data: <u>20/6/19</u>			Data: <u>21/06/19</u>			Data: <u>22/06/19</u>		
				M	T	N	M	T	N	M	T	N
1. <u>GLIACETILATO</u>	<u>100mg</u>	<u>3CP/Vo</u>	<u>BID/120</u>	<u>07</u>		<u>19</u>	<u>7</u>		<u>19</u>	<u>07</u>	<u>19</u>	
2. <u>DEXAMETASON</u>	<u>0,5</u>	<u>0,5ml/SC</u>	<u>BID/30</u>			<u>23</u>	<u>Suspensão</u>					
3. <u>TRAMADOL</u>	<u>3</u>	<u>0,260/SC</u>	<u>BID/30</u>			<u>23</u>	<u>Suspensão</u>					
4. <u>CURATIVO</u>			<u>BID/100</u>	<u>07</u>		<u>19</u>	<u>7</u>		<u>19</u>	<u>07</u>	<u>19</u>	
5. <u>HELFIN</u>		<u>0,5ml/VO</u>	<u>OU/150</u>									
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												
Horários das medicações:				<u>03/07</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>19/23</u>

Acesso venoso										
Data:	___/___/___			___/___/___			___/___/___			
Período	M	T	N	M	T	N	M	T	N	
Cateter										
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									

QUADRO CLÍNICO
(Preenchimento obrigatório)



Data: <u>20/6/19</u>			
Med. Vet. Responsável:			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	-		
Exames a serem realizados	-		
Previsão de alta	-		
Informações relevantes	COMEU, BEBEU ÁGUA, DEFECOU E URINOU		

Data: <u>22/06/19</u>			
Med. Vet. Responsável:		João	JOSE B.
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor			-
Exames a serem realizados		/	-
Previsão de alta		22/06	22/6
Informações relevantes		Paciente ativa, irá ser vacinado com Curativo para orelha.	ATIVA, COMENDO BOM, BEBENDO ÁGUA

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



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Exame físico	20/6/19			21/06/19			22/6/19		
Data:	20/6/19			21/06/19			22/6/19		
Período	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite
Desidratação (%)	5	5	5		5	5	5		
Atitude	A	A	A		A	A	A		
DOR (0-5)	0	0	0		0	0	0		
Mucosa	NC	NC	NC		NC	NC	NC		
TPC	35	22	22		21	21	21		
FR (mpm)	28	30	27		28	25	27		
FC (bpm)	129	120	126		130	132	129		
P.A.	-	-	-		-	-	-		
Pulso	-	-	-		-	-	-		
TR °C	37,5	38,6°	38,5°		38,3	37,8	37,9		
Glicemia	-	-	-		-	-	-		
Hematócrito	-	-	-		-	-	-		
Alimento	++	+	+		++	+	+		
Água	++	+	+		++	+	+		
Vômitos	N	N	N		N	N			
Fezes	++	+	+		+	N	++		
Urina	++	+	+		+	N	++		

Atitude: A (Alerta) V (Responsivo Verbalmente) D (Responsivo a dor) N (Não responsivo) P (Prostrado) 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.

*** NÃO TEM VALOR FISCAL ***



CLINICA VETERINARIA LA PET

VENDA N° 40502802

Data da emissão: 19/07/2019 19:39:21

Estiopa

CLIENTE: 193945 - ONG VIVA BICHO
ENDEREÇO Rua José Alves Cabral, 104 - - Nova Esperança
CEP: 88336-030 - Balneário Camboriú/SC
TELEFONE: (47) 3263-1020 / (47) 99957-4811
OBSERVAÇÃO:
VENDEDOR: CINTIA

Item	Prod.	Quant.	Desc.	Preço Lqd.	Preço Total
1	BRAVECTO 2 - 4,5KG	1	0%	146,90	146,90
2	ENDOGARD 10 KG	1	0%	19,90	19,90
3	INTERNAMENTO ISOLAMENTO	1	25%	150,00	150,00
4	VIVA BICHO EXAMES LABORATORIAIS	1	0%	80,00	80,00
Total nota: R\$ 396,80					
Total nota com desconto: R\$ 396,80					

Clinica Veterinaria La Pet

*** NÃO TEM VALOR FISCAL ***

Montimento que vivo autorizado pela Kauo sems

*** NÃO TEM VALOR FISCAL ***



CLINICA VETERINARIA LA PET

VENDA N° 16328539

Data da emissão: 03/04/2019 14:17:11

SIRIUS

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	FRATURA VIVA BICHO 3	1	0%	1.000,00	1.000,00
2	VIVA BICHO RAID X PEQUENO PORTE	2	0%	60,00	120,00
3	VIVA BICHO INTERNAMENTO	10	0%	45,00	450,00
4	VIVA BICHO INTERNAMENTO	10	99.98%	0,01	0,10
5	CURATIVO SIMPLES	3	0%	40,00	120,00
Total nota: R\$ 1.690,10					
Total nota com desconto: R\$ 1.690,10					

Clinica Veterinaria La Pet

*** NÃO TEM VALOR FISCAL ***





[Voltar](#)

Dados do Animal

Animal: 1359832 - SIRIUS Proprietário: ONG VIVA BICHO

Idade: 1 ano 7 meses 19 dias Espécie: CANINA

Raça: S.R.D.

Anamnese

Queixa Principal:
ANIMAL ENCAMINHADO PELA ONG PARA REALIZAÇÃO DE RADIOGRAFIA, QUE DEMONSTROU FRATURA DE MONTEGGIA.

Procedimentos Realizados:

Exame Clínico

Fotos:
Anexos:

Detalhes

Status: Ativo

Data de Criação: 13/03/2019 18:24:42

Criado por: Larissa Gomes da Luz

Ficha Geral





Resumo de Internação



SIRIUS (1359932)

CANINA, S.R.D., 1 ano 7 meses 19 dias, Kg

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

Não Urgente

BOX 3

Alta prevista 14/03/2019

Veterinário: **Larissa Gomes**

Queixa:

ANIMAL ENCONTRADO NA RUA

Diagnóstico:

FRATURA DE MONTEGGIA

Prognóstico:

RESERVADO

Histórico

03/04/2019 12:00 - ALTA MÉDICA

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 12:00 dia 03/04/2019

PACIENTE LIBERADO PARA LAR TEMPORÁRIO. FOI EMBORA BEM, ATIVO, SEM DOR. COM PRESCRIÇÃO DE CURATIVO.

02/04/2019 18:52 - Prescrição Médica

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 18:52 dia 02/04/2019

CURATIVO, a cada 12 hora(s), por 10dia(s), iniciando em 31/03/2019, às 19:00

30/03/2019 00:33 - Cancelamento de prescrição médica: CEFTRIAXON

Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 00:33 dia 30/03/2019

CEFTRIAXONA, 1,1 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 10dia(s), iniciando em 21/03/2019 às 19:00

21/03/2019 18:17 - Prescrição Médica

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 18:17 dia 21/03/2019

CEFTRIAXONA, 1,1 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 10dia(s), iniciando em 21/03/2019 às 19:00

21/03/2019 18:16 - Exclusão de prescrição médica: TRAMADOL

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 18:16 dia 21/03/2019

TRAMADOL, 0,7 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 21/03/2019 às 7:00

21/03/2019 18:16 - Exclusão de prescrição médica: CLAVACILIN

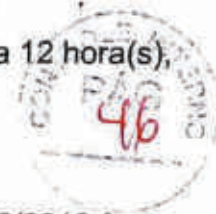
Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 18:16 dia 21/03/2019

CLAVACILIN, 0,35 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 7dia(s), iniciando em 15/03/2019 às 7:00

21/03/2019 07:54 - Prescrição Médica

Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 07:54 dia 21/03/2019

CURATIVO DE MEMBRO (LIMPEZA E FÍTOFIX) E TESTÍCULO (RIFOCINA), a cada 12 hora(s), por 10dia(s), iniciando em 21/03/2019 às 7:00



21/03/2019 07:53 - Prescrição Médica

Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 07:53 dia 21/03/2019

DIPIRONA, 0,38 ml, via Subcutânea, a cada 8 hora(s), por 2dia(s), iniciando em 21/03/2019 às 7:00

21/03/2019 07:52 - Prescrição Médica

Registrado por CAIXA LA PET BALNEARIO às 07:52 dia 21/03/2019

TRAMADOL, 0,7 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 21/03/2019 às 7:00

19/03/2019 15:33 - Exclusão de prescrição médica: TRAMADOL

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 15:33 dia 19/03/2019

TRAMADOL, 0,7 ml, via Intravenosa, a cada 8 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 15/03/2019 às 3:00

19/03/2019 15:25 - Prescrição Médica

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 15:25 dia 19/03/2019

METRONIDAZOL, 7,6 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 4dia(s), iniciando em 19/03/2019 às 19:00

17/03/2019 23:17 - Exclusão de prescrição médica: SHOTAPEN

Registrado por VANIA MARIA MUFFATO SAROLLI às 23:17 dia 17/03/2019

SHOTAPEN, 0,7 ml, via Subcutânea, a cada 48 hora(s), por 7dia(s), iniciando em 17/03/2019, às 19:00

16/03/2019 11:19 - Prescrição Médica

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 11:19 dia 16/03/2019

SHOTAPEN, 0,7 ml, via Subcutânea, a cada 48 hora(s), por 7dia(s), iniciando em 17/03/2019, às 19:00

16/03/2019 11:18 - Exclusão de prescrição médica: METADONA

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 11:18 dia 16/03/2019

METADONA , 0,2 ml, via Intravenosa,Somente uma vez

16/03/2019 08:17 - Prescrição Médica

Registrado por Renan Guedes Gomes às 08:17 dia 16/03/2019

METRONIDAZOL (LENTO), 22,8 ml, via Intravenosa, a cada 12 hora(s), por 3dia(s), iniciando em 16/03/2019 às 07:00

16/03/2019 08:17 - Prescrição Médica

Registrado por Renan Guedes Gomes às 08:17 dia 16/03/2019

METADONA , 0,2 ml, via Intravenosa,Somente uma vez

15/03/2019 12:31 - Prescrição Médica

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 12:31 dia 15/03/2019

DIPIRONA, 0,38 ml, via Intravenosa, a cada 8 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 15/03/2019 às 7:00

15/03/2019 12:30 - Prescrição Médica

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 12:30 dia 15/03/2019

TRAMADOL, 0,7 ml, via Intravenosa, a cada 8 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 15/03/2019 às 3:00

15/03/2019 12:30 - Exclusão de prescrição médica: TRAMADOL

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 12:30 dia 15/03/2019

TRAMADOL , 0,7 ml, via Intravenosa, a cada 8 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 15/03/2019 às 7:00

15/03/2019 12:29 - Prescrição Médica

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 12:29 dia 15/03/2019

TRAMADOL , 0,7 ml, via Intravenosa, a cada 8 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 15/03/2019 às 7:00



15/03/2019 12:28 - Prescrição Médica

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 12:28 dia 15/03/2019

CLAVACILIN, 0,35 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 7dia(s), iniciando em 15/03/2019 às 7:00

15/03/2019 12:28 - Prescrição Médica

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 12:28 dia 15/03/2019

SHOTAPEN, 0,7 ml, via Subcutânea, a cada 48 hora(s), por 2dia(s), iniciando em 15/03/2019, às 19:00

15/03/2019 12:27 - Exclusão de prescrição médica: TRAMADOL

Registrado por Ana Paula Huida FranÃ§a às 12:27 dia 15/03/2019

TRAMADOL, 0,7 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 13/03/2019 às 19:00

13/03/2019 19:50 - Prescrição Médica

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 19:50 dia 13/03/2019

MAXICAN 0,2%, 0,07 ml, via Subcutânea, a cada 24 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 13/03/2019 às 19:00

13/03/2019 19:50 - Prescrição Médica

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 19:50 dia 13/03/2019

TRAMADOL, 0,7 ml, via Subcutânea, a cada 12 hora(s), por 5dia(s), iniciando em 13/03/2019 às 19:00

13/03/2019 18:42 - Admissão em Internação

Registrado por Larissa Gomes da Luz às 18:42 dia 13/03/2019

Situação: **Internado**

Box: **BOX 3**

Risco: **Não Urgente**

Alta prevista: **14/03/2019**

Queixa: **ANIMAL ENCONTRADO NA RUA**

Data de entrada: 13 / 03 / 2019

Data de saída: / /



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Paciente: SIRIUS Idade: N2 Espécie: CAU Raça: SRD Peso: 46 Kg

Proprietário: CMS VIVA BICHO Contato: ()

Lista De Alterações: CLASSIFICAÇÃO DE MTE

Suspeita Diagnóstica: FRATURA DE ROSETO E. Cirurgia: OSTEOSÍNTESE + OSTEIETE

(141031)

Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	Data: 15/03/2019			20/03/19			21/03/19								
				M	T	N	M	T	N	M	T	N						
1. Tramadol	5mg	0,7ml/SC	Sid/Sid	07h	-	-	-	-	19h	7h	-	19h	7h	-	19h	7h	-	19h
2. Clavulín	1ml/30mg	0,35ml/SC	Bid/3d	07h	-	19h	7h	-	19h	7h	-	19h	7h	-	19h	7h	-	19h
3. Difenidramina	25mg	0,30ml/IV	Tid/3d	07h	15h	23h	7h	15h	23h	7h	15h	23h	7h	15h	23h	7h	15h	23h
4. Metoprolol	15ml	22,8ml/IV	Bid/4d	07h	-	19h	7h	-	19h	7h	-	19h	7h	-	19h	7h	-	19h
5. Limpeza Roulos	Piracilina	00,1ml/SC	Bid/10d	07h	-	19h	7h	-	19h	7h	-	19h	7h	-	19h	7h	-	19h
6. Olfenarone	20	1,1ml/IV	Bid/4d	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	19h
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						

Leito -
20ml
na SC
= no
hemató

30ml suspensão
30ml suspensão

Acesso venoso	
Data:	<u>13 / 03 / 2019</u> <u> / / </u> <u> / / </u>
Período	M T N M T N M T N
Cateter	<u>22</u>
Membro	<u>1</u>
Responsável	<u>Kari</u>
MTD: 1, MTE: 2	
MPD: 3, MPE: 4	
Registrar apenas quando trocar o acesso venoso. Trocar sempre a cada 72 horas. <u>REN</u>	

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 acro: 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:	19 / 03 / 19			20 / 03 / 19			21 / 03 / 19		
Período	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite
Desidratação (%)	5%	NA	H		H		H	H	H
Atitude (AVDN)	A	A	A		A		A	A	A
DOR (0-5)	3	1	1		1		1	1	1
Mucosa	NC	NC	NC		NC		NC	NC	NC
TPC	<2'	1	2'		<2'		2s	1	1
FR (mpm)	40	23	30		34		28	24	20
FC (bpm)	128	128	115		120		120	128	72
P.A.	-	-	-		-		-	-	-
Pulso	-	OK	-		-		N	N	N
TR - C	37,5	37,6	37,5		37,5		38,4	38,0	37,7
Glicemia	-	-	-		-		-	-	-
Hematócrito	-	-	-		-		-	-	-
Alimento	++	Seco	Seca	Seco	++		++	Seco	-
Água	+	+	5	-	+		+	+	-
Vômitos	N	-	N	-	N		N	-	-
Fezes	N	+	N	+	N		N	+	-
Urina	++	+	N	+	N		S	+	-

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 (Hematuria) D (Disúria)

Quantidade: (+/ ++/ +++/ +++) : Jejum
 H: Hidratado

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>13 / 03 / 13</u>			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	NÃO	Sim	/
Exames a serem realizados	NÃO	Sim	
Previsão de alta	NÃO	Sim	
Informações relevantes	Três ferimentos por fístula, feridas purulentas, presentes, menos reativos a manipulação	Está com membros det. Passou. Comeu com apetite.	Estável sem perdas. Ferida com menos secreção e mais seca.

Data: <u>20 / 03 / 19</u>			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	/	NÃO	não
Exames a serem realizados		NÃO	não
Previsão de alta		NÃO	não
Informações relevantes	Estável. Comeu com apetite. Passou.	Redução da secreção dos ferimentos, tecido de granulação presente	paciente estável come bem ração seca, membros operados com bem pouca quantidade de secreção

Data: <u>21 / 03 / 19</u>			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	/	Sim	/
Exames a serem realizados		Sim	
Previsão de alta		Sim	
Informações relevantes	Estável 100% livre. Uso exposto na ferida. Secreção purulentas.	Amambã tocar o caso nem mais. Estável. Sem perdas. Comeu bem.	estável

Data de entrada: 13/03/19

Data de saída: ___ / ___ / ___



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Paciente: Suricato Idade: Adulto Espécie: Can Raça: SRD Peso: 7,6 Kg

Proprietário: ONG Seta Bicho Contato: ()

Lista De Alterações: Descaemas de pontes. Ferida aberta

Suspeita Diagnóstica: _____ Cirurgia: osteos. raio e sup. 14/03

Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	Data: 22/03/19			23/03/19			24/03/19		
				M	T	N	M	T	N	M	T	N
1. <u>Ouparona</u>	<u>25</u>	<u>0,38ml/IV</u>	<u>TID/3d</u>	<u>7h</u>	<u>15h</u>	<u>23h</u>	<u>7h</u>	<u>15h</u>	<u>23h</u>	<u>7h</u>	<u>15h</u>	<u>23h</u>
2. <u>metronidazol</u>	<u>15</u>	<u>23ml/IV</u>	<u>BID/4d</u>	<u>7h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>	<u>7h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>	<u>7h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>
3. <u>Ceftriaxona</u>	<u>30</u>	<u>1,2ml/IV</u>	<u>BID/3d</u>	<u>7h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>	<u>7h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>	<u>7h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>
4. <u>Curativo (limpeza + Eutelex)</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>BID/ANA</u>	<u>7h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>	<u>7h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>	<u>7h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>
5. <u>Ibuprofeno</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>7h</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>
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

delusir com 5ml

ANR: ativas as recomendações

Acesso venoso	<u>Buscacard 22/03</u>										
Data:	<u>24/03/2019</u>			___/___/___			___/___/___				
Periodo	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
Cateter	<u>22G</u>										
Membro	<u>4</u>										MTD: 1, MTE: 2
Responsável	<u>Yadira</u>										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



CONTROLE DE PACIENTES
PAC 52

PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Exame físico	22/03/19			23/03/19			24/03/19		
Data:	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite
Desidratação (%)	H	H	H H				H	H	A
Atitude (AVDN)	A	A	A A				A	A	A
DOR (0-5)	1	1	1 1				1	1	1
Mucosa	NC	NC	NC NC				NC	NC	NC
TPC	1	2 ^o	2 ^o 2 ^o				2 ^o	2 ^o	2 ^o
FR (mpm)	20	28	24 20				24	20	20
FC (bpm)	84	140	68 52				68	72	52
P.A.	-	-	- -				-	-	-
Pulso	N	-	N N				N	N	N
TR-C	37,3	37,5	37,6 38,2				38,2	37,8	37,9
Glicemia	-	-	- -				-	-	-
Hematócrito	-	-	- -				-	-	-
Alimento	seca	seca	seca seca	seca		seca	seca	UCCA	MCCA
Água	S	-	+ +			+++	++	+	++
Vômitos	N	N	N N	-		N	N	N	N
Fezes	N	+	N N	+		N	+	N	N
Urina	N	++	N N	+		N	+	+	+

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 (Bilrrrubinúria) H (Hematuria) D (Disúria)

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

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>24 / 03 / 19</u>			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	N	N	N
Exames a serem realizados	N	N	N
Previsão de alta	N	N	N
Informações relevantes	Estável, sem dor perda e urinou e alimenta bem.	Estável, ficou a tarde na creche.	Estável, se alimentou, urinou, potou bem.

Data: <u>25 / 03 / 19</u>			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	/	NÃO	NÃO
Exames a serem realizados	/	NÃO	NÃO
Previsão de alta	/	NÃO	NÃO
Informações relevantes	Estável sem dor sem perda.	Redução da saciedade, redução de urina.	focente se apresenta bem, urinou, comeu ração seca, bebeu água, diminuiu urina na feira.

Data: <u>29 / 03 / 19</u>			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	/	/	/
Exames a serem realizados	/	/	/
Previsão de alta	/	/	/
Informações relevantes	Estável. sem dor. Passou.	Estável, ficou na creche	Estável

Data de entrada: 13 / 03 / 2019



Data de saída: ___ / ___ / ___



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Paciente: SIRIUS Idade: ADULTO Espécie: CAN Raça: SANS Peso: 7,6 Kg

Proprietário: ONÁ VIVA BENTO Contato: ()

Lista De Alterações: DESISSÊNCIA DE FÓSFORO - FÓSFORO BAIXO

Suspeita Diagnóstica: _____ Cirurgia: OSTEOS. FATO E OROS (19/03)

Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	Data: <u>25/03/19</u>			Data: <u>26/03/19</u>			Data: <u>27/03/19</u>		
				M	T	N	M	T	N	M	T	N
1. <u>CETRIZINA</u>	<u>30mg/4g</u>	<u>12ml/12h</u>	<u>BID/12h</u>	<u>07h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>	<u>07h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>	<u>07h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>
2. <u>CURETIVO</u>	<u>1 Lindeza + frax</u>	<u>BID/12h</u>	<u>BID/12h</u>	<u>07h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>	<u>07h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>
3. _____												
4. _____												
5. _____												
6. _____												
7. _____												
8. _____												
9. _____												
10. _____												
Horários das medicações:				<u>03/07</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>19/23</u>

NR: Até mesmo recomendados

Acesso venoso										
Data:	<u>24 / 03 / 2019</u>			___ / ___ / ___			___ / ___ / ___			
Período	M	T	N	M	T	N	M	T	N	
Cateter	<u>22G</u>									
Membro	<u>4</u>									MTD: 1, MTE: 2
Responsável	<u>procto</u>									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 Macro: 1 ml = 20 gotas / Micro: 1 ml = 60 gotas					Cálculo para gatos: Volume em 24 horas: 22 a 33 ml/kg (de acordo com a necessidade)				



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Exame físico									
Data:	25 / 03 / 19			26 / 03 / 19			27 / 03 / 19		
Período	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite
Desidratação (%)		H			NH		NH		H
Atitude (AVDN)		A			A		A		A
DOR (0-5)		1			1		1		1
Mucosa		NC			NC		NC		NC
TPC		<2'			1		2s		<2'
FR (mpm)		24			28		24		40
FC (bpm)		140			132		140		160
P.A.		-			-		-		-
Pulso		-			-		2		-
TR °C		37,5			37,8		39,5		38,2
Glicemia		-			-		-		-
Hematócrito		-			-		-		-
Alimento		++		seca	seca		seca		+++
Água		+			sem		++		++
Vômitos		2			-		2		2
Fezes		2		+	-		2		+
Urina	+	+	2	+	+		+	+	+

Atitude: A (Alerta) V (Responsivo Verbalmente) D (Responsivo a dor) N (Não responsivo) **Quantidade:** (+/++/+++A++++) 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: <u>25/03/19</u>			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor		NÃO	-
Exames a serem realizados	/	NÃO	-
Previsão de alta		NÃO	-
Informações relevantes	Estável	Paciente operado bem.	estável

Data: <u>26/03/19</u>			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	sim	sim	não
Exames a serem realizados	sim	sim	não
Previsão de alta	sim	sim	não
Informações relevantes	Estável	Herida sem secreções. Início de exposição de cartilagem.	Paciente estável e ativo. Herida OK. Sem dor.

Data: <u>27/03/19</u>			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor		NÃO	
Exames a serem realizados	Dependi RX	RX OK	
Previsão de alta		NÃO	
Informações relevantes	Passou a manhã na cazeche. Não apareceu o membro operado.	Radiografia dea, animal passa o dia na cazeche, muito ativo.	



Data de entrada: 13 / 03 / 19

Data de saída: ___ / ___ / ___



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Paciente: Sirius Idade: ADUL Espécie: CAU Raça: SRD Peso: 7,5 Kg

Proprietário: ONG 13 Contato: ()

Lista De Alterações: Quarentena de Pente

Suspeita Diagnóstica: _____ Cirurgia: Osteo. Rádio/Ulna (14/03)

Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	Data: <u>28/03/19</u>			Data: <u>29/03/19</u>			Data: <u>30/03/19</u>		
				M	T	N	M	T	N	M	T	N
1. <u>Ceftiozena</u>	<u>30mg</u>	<u>1,2ml IV</u>	<u>Bid/4pd</u>	<u>7</u>	<u>-</u>	<u>19</u>	<u>Suspensão</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>
2. <u>Amoxicilina</u>	<u>Bimp + fitofix</u>	<u>Bid/10cl</u>	<u>Bid/10cl</u>	<u>7</u>	<u>-</u>	<u>19</u>	<u>7</u>	<u>-</u>	<u>19</u>	<u>7</u>	<u>-</u>	<u>19</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:	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___						
Período	M	T	N	M	T	N	M	T	N
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: 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	28 / 03 / 19			29 / 03 / 19			30 / 03 / 19		
Data:									
Período	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite
Desidratação (%)		H			NH				
Atitude (AVDN)		A			A				
DOR (0-5)		0			0				
Mucosa		NC			NC				
TPC		<2'			2				
FR (mpm)		46			32				
FC (bpm)		148			136				
P.A.		-			-				
Pulso		-			-				
TR °C		38,3			38°				
Glicemia		-			-				
Hematócrito		-			-				
Alimento		++		++ seca	++ seca		++		
Água		++		++	++		++		
Vômitos		N		-	-		2		
Fezes		+		-	+		2		
Urina		++		+	+		2		

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
 H: Hidratado

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.

Data de entrada: 13 / 03 / 19

Data de saída: / /



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Paciente: S. n. n. Idade: NI Espécie: C Raça: SRD Peso: 7,6 Kg

Proprietário: LENG V. da Rocha Contato: ()

Lista De Alterações: plaudicação de MTE

Suspeita Diagnóstica: Fratura de rodio E Cirurgia: osteossíntese + orquiec.
14/03

* 3 pontos de eq. 2 R do num. 100

3 un aplicados

Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	Data: 16/03/2019			Data: 17/03/2019			Data: 18/03/2019		
				M	T	N	M	T	N	M	T	N
1. Tramadol	5mg	0,7ml/SC	Tid/3d	03h	11h	19h	03h	11h	19h	03h	11h	19h
2. Sildenafil	1ml/10kg	0,7ml/SC	42h/198h	-	-	-	-	-	19h	-	-	-
3. cloraclem	1ml/20kg	0,35ml/SC	Bd/3D	07h	-	19h	07h	-	19h	07h	-	19h
4. Dif. vena	25	0,38ml/IV	Tid/5D	07h	15h	23h	07h	15h	23h	07h	15h	23h
5. moricam 0,2%	0,3	0,3ml/IV	5d/2D	-	-	19h	-	-	19h	-	-	-
6. midodan (M. humana)	0,3	0,2ml/IV	USP	(Suspensão)			(Suspensão)			7h		
7. injeção de testes	(un. por injeção)	Teste	Bd/100	07h	-	19h	7h	-	19h	7h	-	19h
8. Meloxicam gel	15ml/h	22,2ml/IV	Bd/3D	07h	-	19h	07h	-	19h	07h	-	19h
9.												
10.												
Horários das medicações:				03/07	11/15	19/23	03/07	11/15	19/23	03/07	11/15	19/23

* 16 USP -> quando necessário;

Acesso venoso									
Data:	<u>17 / 03 / 19</u>			<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>			<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>		
Período	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Cateter	24G		24G						
Membro	4		4						
Responsável	Bruna		Thamira						
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: 1 ml = 60 gotas									



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Exame físico	16 / 03 / 19			17 / 03 / 19			18 / 03 / 19		
Período	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite
Desidratação (%)	H		H	H	H	H	H	H	H ++
Atitude (AVDN)	A		A	A	A	V	V	A	A A
DOR (0-5)	2		2	2	3	3	4	3	3 3
Mucosa	RC		NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC NC
TPC	1'		2s	2s	1s	1s	1s	2s	2s 2s
FR (mpm)	55		24	40	20	12	20	28	24 20
FC (bpm)	100		136	144	92	88	72	94	88 86
P.A.	-		-	-	-	-	-	-	- -
Pulso	-		N	N	N	N	N	-	N N
TR - C	39,1		38,0	39,1	37,4	37,8	37,9	37,5	38,3 38,2
Glicemia	-		-	-	-	-	-	-	- -
Hematócrito	-		-	-	-	-	-	-	- -
Alimento	N / líquido	S	S	N	S	S	S+++	++	++
Água	S		N	N	++	++	++	++	++
Vômitos	N		N	N	N	N	N	N	N N
Fezes	N		N	N	+++	N	N +	+	N N
Urina	N	S+	N	N	+++	N	++	+	N N

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 (Hematuria) D (Disúria)

Quantidade: (+ / ++ / +++ / ++++) **J:** Jejum
H: Hidratado

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: 16/03/2019			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	sim	sim	sim
Exames a serem realizados	sim	sim	sim
Previsão de alta	sim	sim	sim
Informações relevantes	Membros menos edemaciados. N quis comer. 100% leve.	Sente dor quando vai manipular o membro operado porém na fase da cicatrização / cirurgia	paciente estável

Data: 17/03/19			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	N	N	N
Exames a serem realizados	-	-	-
Previsão de alta	-	-	-
Informações relevantes	drenos bastante a ferida na área de curativos (mat. purulenta), membros edemaciados	se alimenta bem, está al dor	ferida drenando bastante, muita dor, mas está comendo bem

Data: 18/03/19			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	sim	Saleira veio a faltar	N
Exames a serem realizados	Realizados Rx controle	NAO	N
Previsão de alta	sim	NAO	N
Informações relevantes	Queimação dos pontos. Feridas drenando pós. Dor moderada.	Dor moderada, secreção purulenta no curativo.	focinho com dor (5), quantidade insignificante de secreção purulenta aparente supuração em torno local da ferida.

Se alimenta bem, bebe água. Não apresenta supuração de nemite a cicatrização.

Data de entrada: 13/03/19

Data de saída: ___/___/___



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Paciente: Siriuz Idade: NI Espécie: Can Raça: SRD Peso: 7,6 Kg

Proprietário: ONG VIVA BICHO Contato: ()

Lista De Alterações: claudicação de MTE

Suspeita Diagnóstica: fratura da metatarfia Cirurgia: Acompilman osteossíntese de rádio e orquiectomia 14/03 12h

Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	Data: <u>13/03/19</u>			Data: <u>14/03/19</u>			Data: <u>15/03/19</u>		
				M	T	N	M	T	N	M	T	N
1. <u>Tramadol</u>	<u>5mg</u>	<u>0,7ml/SC</u>	<u>TID/3d</u>	-	-	<u>19h</u>	<u>07</u>	-	<u>19h</u>	<u>3h</u>	<u>11h</u>	<u>19h</u>
2. <u>Shoperin</u>	<u>1ml/10kg</u>	<u>0,7ml/SC</u>	<u>48/48h</u>	-	-	<u>19h</u>	-	-	-	-	-	<u>19h</u>
3. <u>Clotacilin</u>	<u>1ml/20kg</u>	<u>0,35ml/SC</u>	<u>BID/3d</u>	-	-	<u>19h</u>	<u>07</u>	-	<u>19h</u>	<u>7</u>	-	<u>19h</u>
4. <u>Moxiclon 0,2l</u>	<u>0,2mg</u>	<u>0,7ml/SC</u>	<u>D.U.</u>	-	-	<u>19h</u>	<u>suspensão</u>			-	-	<u>19h</u>
5. <u>Dupirena</u>	<u>25</u>	<u>0,38ml/IV</u>	<u>TID/5d</u>	-	-	-	-	-	<u>23</u>	<u>7</u>	<u>15</u>	<u>23</u>
6. <u>Moxiclon 0,2l</u>	<u>0,2</u>	<u>0,3ml/IV</u>	<u>5D/3d</u>	-	-	-	-	-	<u>19h</u>	-	-	<u>19h</u>
7. <u>limpeza despendent ruflocina</u>			<u>BID/10d</u>	-	-	-	-	-	<u>23</u>	-	<u>11h</u>	<u>23</u>
8. <u>metadona</u>	<u>0,5mg/kg</u>	<u>0,3ml/SC</u>	<u>q4h</u>	-	-	-	-	-	<u>23h</u>	-	-	<u>suspensão</u>
9. <u>metadona</u>	<u>0,3</u>	<u>0,2ml/SC</u>	<u>QSP</u>	-	-	-	-	-	-	-	-	<u>12h</u>
10.												
Horários das medicações:				<u>03/07</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>19/23</u>

verificar TOR

→

→ monte quando necessário QSP → se necessário

Acesso venoso		Data: <u>14/03/19</u>									MTD: 1, MTE: 2		
		M	T	N	M	T	N	M	T	N	MPD: 3, MPE: 4		
Data:	<u>14/03/19</u>												
Período													
Cateter	<u>22G</u>												
Membro	<u>1</u>												
Responsável	<u>Jari</u>												

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
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:	13 / 03 / 19			14 / 03 / 19			15 / 03 / 19		
Período	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite	Manhã	Tarde	Noite
Desidratação (%)			5/	5		5/	5/		H
Atitude (AVDN)			A	A		V	A		A
DOR (0-5)			3	2		2	2		2
Mucosa			NC	NC		NC	NC		NC
TPC			<2'	2h		1'	1'		2'
FR (mpm)			40	24		28	20		30
FC (bpm)			160	108		124	100		110
P.A.			-	-		-	-		-
Pulso			-	OK		012	-		-
TR °C			36,5	-		36,8 / 36,9	38,2		38,5
Glicemia			-	-		-	-		-
Hematócrito			-	-		-	-		-
Alimento			+	N ₃		Um ofertado	N	Um queso	Não comu
Água			+	N		-	N	Sum	S. mm
Vômitos			N	N		-	N	-	N
Fezes			N	N		-	N	-	N
Urina			N	N		+	+		S

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: 13/03/19			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	/	-	-
Exames a serem realizados		RX	não
Previsão de alta		14/03	14/03
Informações relevantes		fratura, unimal com dor	animal passou a noite bem, pouca dor, nenhuma outra alteração digna de nota.

Data: 14/03/19			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	m	m	não
Exames a serem realizados	Realizado RX fratura de rádio	RX pós op. Resultados satisfatórios	não
Previsão de alta	m	m	não
Informações relevantes	Passou por exteossintese de rádio e orquiectomia	Se recuperou bem da anestesia, persiste apenas hipotermia leve. Avaliar dor.	22:30h diz metadona temperatura normal, não quis comer (paci)

Oferecer comida.

Data: 15/03/19			
Período	Manhã	Tarde	Noite
Contato com o tutor	não	NÃO	NÃO
Exames a serem realizados	não	NÃO	NÃO
Previsão de alta	não	NÃO	NÃO
Informações relevantes	não quis comer. Membro melado inchado. Dor moderada.	membro inchado dor, dor moderada, porém não foi aplicado metadona. Tomar	Paciente passou a noite bem, não aproximou vomito e nem diarreia, não urinou, mas não defecou, está comendo pouco, mas bebe água regularmente, os pontos da cirurgia estão inflamados e saando secreção (pus com sangue), acrescenta na pitorro meloxicam; Foi colocado o colar para ele não lamber e se curar vai ser feito 3 vezes ao dia; Não passou a aplicar metadona;

Bom dia água. Aplicado metadona
água, apetite copioso.

Data de entrada: 13/03/19

Data de saída: _____ / _____ / _____



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Paciente: Uzuvis Idade: Adulto Espécie: Can Raça: SRD Peso: 7,6 Kg

Proprietário: Eng. V.B. Contato: ()

Lista De Alterações: Ferida em processo de Granulação

Suspeita Diagnóstica: _____ Cirurgia: est. Rádio e Ulna 14/03

* Estofar e cobrir com faixa

Medicações	Dose	Volume/Via	Freq./Dias	Data: 31/03/19			01/03/19			02/03/19		
				M	T	N	M	T	N	M	T	N
1. <u>Carativo*</u>	<u>—</u>		<u>BID</u>	<u>7h</u>	<u>=</u>	<u>19h</u>	<u>7h</u>	<u>—</u>	<u>19h</u>	<u>7h</u>	<u>—</u>	<u>19h</u>
2.												
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

INFORMAÇÕES RELEVANTES

02/04/19 19h - Ferida limpa, seca.
movimentação limitada da articulação de cotovelo esquerdo.

Data de entrada: 13 / 03 / 19



Data de saída: / /



PRONTUÁRIO INTERNAMENTO

Paciente: Ursula Idade: Adulto Espécie: Can Raça: SRD Peso: 7,6 Kg

Proprietário: Eng. Uirai Buche Contato: ()

Lista De Alterações: Ferida

Suspeita Diagnóstica: _____ Cirurgia: est. nodos e ulna 14/03

Medicações	Dose	Via	Freq./Dias	Data: 03/03/19			Data: 04/03/19			Data: 05/03/19		
				M	T	N	M	T	N	M	T	N
1. <u>Carotivo (Eutectic)</u>	<u>100mg</u>	<u>sc</u>	<u>1x/dia</u>	<u>7h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>	<u>7h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>	<u>7h</u>	<u>-</u>	<u>19h</u>
2. _____												
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

INFORMAÇÕES RELEVANTES

03/04/19 - 07:15 - estável, se alimentou e bebeu água, ferida da násea com cicatrização em bordas, movimentação restrita de MTE.



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

24/08/2019 12:20:47 CCF:459271 COO:627796

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	QTD.	UN.	VL UNIT	RS	DESCRICAO	ST	IAT	VL ITEM	RS
1	320102001					GAS ORIGINAL IPIRANGA - Bico 06	FI	I	101,01c	
						25.259 L X 3.999				
SUBTOTAL R\$									101,01	
DESCONTO-ICMS									-1,01	
TOTAL R\$									100,00	
VENDA FATURADA									100,00	
#CF:806 E10833821.331 EF0833846.590 U25.259										
Trib. aprox.: RS 13,59 Federal, RS 25,25 Estadual										
I. RS 0,00 Municipal, Fonte: IGP - SC F30107										
Nome: ASSOCIACAO UVA BICHO DE PROTECAO AOS ANIM										
CNPJ: 06.156.776/0001-81 IE: ISENT0										
Place: AJO9091										
MD-5:2A03609AE8A97870332CE2978B13C07B										
AutoSystem PAF - 3.2.4.33.5										

CERTIFICO que o Material constante deste documento foi Recebido e usado Prestado

Em 24 / 08 / 2019

Nome _____

Cargo _____

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

29/08/2019 19:35:29 CCF:462252 COO:632205

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	QTD.	UN.	VL UNIT	RS	DESCRICAO	ST	IAT	VL ITEM	RS
1	320102001					GAS ORIGINAL IPIRANGA - Bico 10	FI	I	101,01c	
						29.773 L X 4.249				
SUBTOTAL R\$									101,01	
DESCONTO-ICMS									-0,99	
TOTAL R\$									100,02	
VENDA FATURADA									100,02	
#CF:810 E10745508.387 EF0745532.160 U23.773										
Trib. aprox.: RS 13,59 Federal, RS 25,25 Estadual										
I. RS 0,00 Municipal, Fonte: IGP - SC F30107										
Nome: ASSOCIACAO UVA BICHO DE PROTECAO AOS ANIM										
CNPJ: 06.156.776/0001-81 IE: ISENT0										
Place: AJO9091										
MD-5:2A03609AE8A97870332CE2978B13C07B										
AutoSystem PAF - 3.2.4.33.5										

CERTIFICO que o Material constante deste documento foi Recebido e usado Prestado

Em 29 / 08 / 2019

Nome _____

Cargo _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.38
1489301489 SEGUNDA VIA 0003

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: 8490-5 - BALNEARIO CAMBORIU/CENTRO

CONTA: 20.067-5

FAVORECIDO: AUTO POSTO DIPLOMATA II LTDA

CPF/CNPJ: 02.614.263/0001-16

VALOR: R\$ 200,00

DEBITO EM: 16/08/2019

DOCUMENTO: 081602

AUTENTICACAO SISBB: C.ADA.6DF.B48.051.602



AGROTIMBÓ

AGRO VETERINARIA TIMBO LTDA
FRITZ LORENZ GALPAO A - 4765 - CENTRO
TIMBO - SC - 89120000

Telefone: 4733820505
Fax: 4733820505
E-mail: AGROTIMRO@AGROTIMBO.COM.BR

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 554020
SÉRIE 2 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4219 0878 6685 9700 0134 5500 2000 5540 2011 1101 9087

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 251174263
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 78.668.597/01-34

Processo de Autenticação/Data e Hora:
342190120209687 19/08/2019 19:49:22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOC. DE PROTECAO AOS ANIMAIS VIVA BICH
R JOSE ALVES CABRAL 104
BALNEARIO CAMBORIU
NOVA ESPERANCA
CEP: 88330-000
Teléfono/Fax: 47 32631020
CNPJ: 06.156.776/0001-81
DATA DA EMISSÃO: 19/08/2019
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 20/08/2019
HORA DE SAÍDA: 19:49

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO ICM	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS ERRORES	
2.065,30	351,09	0,00	0,00	3.095,96	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DEBITO	OUTRAS DESPESAS ACIDENTARIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA FATURA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.095,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

VALOR TOTAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente		MJ22968	SC	
QUANTIDADE	SUBTE	MANCA	ROTAÇÃO	VALOR BRUTO	VALOR LÍQUIDO
2			2	3,76	3,58

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Qtde	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/EN	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	NC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
87	ALIZIN INJ 10 ML (VIRBAC)**	30043999	220	5102	FR	1	281,58	281,58	198,77	33,79	0,00	17,00	0,00
94	CANIGEN CIPIL 1 DOSE (VIRBAC)	30023090	220	5102	FR	40	23,20	928,00	655,08	111,36	0,00	17,00	0,00
126	FELIGEN CRUP 1 DOSE (VIRBAC)	30023090	220	5102	FR	20	21,18	423,60	299,02	50,83	0,00	17,00	0,00
730	MELOXIVET 1MG(PEDPORTE) 120CPS (DUPRAT)	30049079	020	5102	UN	208,54	208,54	208,54	147,21	25,03	0,00	17,00	0,00
745	DUPRANTEL GATOS C/60CPS (DUPRAT)	30049063	020	5102	UN	90,85	90,85	90,85	64,13	10,50	0,00	17,00	0,00
73281	NUTREPACK 120 COMP.PALAT CX24UN -SYNTEC	23099010	060	5405	UN	5	34,04	170,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73432	CETAMIN 10% FR 50ML (SYNTEC)	30049032	020	5102	UN	2	118,89	237,78	167,85	28,53	0,00	17,00	0,00
29120	SENSPERT C -VIRUS DA CINOMOSE KIT TESTE	30029010	020	5102	UN	10	25,21	252,10	177,96	30,29	0,00	17,00	0,00
31273	SENSPERT F/VEFELV VENCOFARMA	30029010	020	5102	UN	5	50,49	252,45	178,20	30,29	0,00	17,00	0,00
36324	CLAVACILIN 50ML	30041012	020	5102	UN	1	81,39	81,39	57,45	9,77	0,00	17,00	0,00
36664	GLIOCIDO 1LT SYNTEC	38088419	020	5102	UN	1	33,06	33,06	23,34	3,97	0,00	17,00	0,00
38813	DUPRAFER COMP 600MG C/60 COMP DUPRAT	23099090	020	5102	UN	3	45,47	136,41	96,29	16,37	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LÍQUIDA 1219 - VIVA VIGOR - 0
VIGOROSA 11 - SINGAR IDALÍCIO FERREIRA
CIVIL/CAN/REVIDO: 1145143 / 10425 / 111890742
RUA CASARINHO, 100 VIEIRA NARCILIA FRANCIS TRABCO 0895 6358
RUA ESTRELA, 100 VIEIRA NARCILIA FRANCIS TRABCO 0895 6358 - -
FONE 3.690.74 19/06/19 CE
** - PRODUTO COM ESTABILIZANTE RECALIBRADO AUTORIZADO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA
** - PRODUTO TENDIDO DE FISIOPROFISIA
C/D DE VIGOROSA NA RUA VACINA
C/D DE VIGOROSA NA RUA JOE
INDICADA NAOT CALICULO, ISSQN ANT 548 2-2-A DO RICD-SIC.1090-N DE 25-10-2002
ICMS RECALIBRADO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CEF. TRIBUNO AIX DO ANEXO 3 DO RICD/SIC.1090-N DE 20/08/19
LCPD, REDUÇÃO DE BASE DE CÁLCULO, ATUALIZADAS E DESPREZADAS. RICD-SC, EXT. 90 E 91, ANEXO 2
TVD N. 125890011513781 EMISSÃO Nº 554020/1999; DATA DE VIGÊNCIA ATE: 06/2023

RESERVADO AO FISCAL
PAGO AGROTIMBÓ
CERTIFICO que o Material emitido deste documento foi Recebido e o custo Prestado
Em 19 de 08 de 2019
Nome: [Assinatura]

19/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:54:31
148901489 SEGUNDA VIA 0048

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/08/2019
NR. DOCUMENTO	553.420.000.324.100
VALOR TOTAL	3.095,96

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	E.C56.462.03A.C86.B2C
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC830445 PATRICIA APARECIDA.

REFEREMOS DE ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e Nº 141.418 SÉRIE I
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



 <p>ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA Rua Independência, 1163 Aracaju SAO JOSE SC 88113-280 48 30345714</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 141.418 SÉRIE I Folha 1 de 3</p>		
	<p>CHAVE DE ACESSO 4219 0807 2813 2900 0117 5500 1000 1414 1810 0036 7297</p>	<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora</p>	
	<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190120170710 19/08/19 18:05</p>		

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190120170710 19/08/19 18:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.952.844	INSC ESTADUAL SUBST TRIBUTARIO CNPJ 07.281.329/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE		DATA DA EMISSÃO 19/08/2019
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC. VIVA BICHO DE PROT. AOS ANIMAIS DE BALN. CAMBORI	CNPJ 06.156.776/0001-81	DATA DA SAÍDA/ENTRA 19/08/2019
ENDEREÇO Rua José Alves Cabral 104	BAIRRO/DISTRITO Nova Esperança	CEP 88336030
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	UF INSCRIÇÃO ESTADUAL SC ISENT0	HORA DA SAÍDA 18:05

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
141418/1	19/08/19	1.769,24									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.567,68	VALOR DO ICMS 266,50	VALOR ICMS DESONERADO 41,28	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.810,52
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.769,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93
NOME/RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		MUNICÍPIO HERVAL D'OESTE / SC		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630
QUANTIDADE 3,00	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	21	PESO LIQUIDO 21

CÓDIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANT	UNID	CNPJ	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTA (%)			
										ICMS	IPI	ICMS	IPI		
3168	SERINGA DESC 1ML C/AG 12X4,5 REZIDUO ZERO (100) TRL MS-ISENTO Lote: KY1-26-190420 s/Val: 26/03/2024 Valor aproximado dos tributos R\$ 33,29 (16,99%) Fonte: IBPT	500,00	UND	018	200	5,102	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00	17,00	0,00		
3094	SERINGA DESC 1ML C/AG 25X7,0 B ROSA (100) RYMCO MS. #14106200003 Lote: 1727204096 s/Val: 31/07/2023 Valor aproximado dos tributos R\$ 44,39 (16,99%) Fonte: IBPT	500,00	PCA	018	200	5,102	0,24	120,00	120,00	20,40	0,00	17,00	0,00		
2228	ATADURA AUTO ADERENTE 10CM VERMELHO (24) LA VET * MS-ISENTO Lote: KEV100-190430 s/Val: 30/04/2022 Valor aproximado dos tributos R\$ 3,21 (16,99%) Fonte: IBPT	2,00	RLO	1005	10,93	200	5,102	2,00	18,96	18,96	3,22	0,00	17,00	0,00	
2229	ATADURA AUTO ADERENTE 5CM CPATAS AZUL (24) LA VET * MS-ISENTO Lote: KEV9BL-190430 s/Val: 30/04/2022 Valor aproximado dos tributos R\$ 2,09 (16,99%) Fonte: IBPT	2,00	RLO	1005	10,93	200	5,102	2,00	6,17	12,34	2,10	0,00	17,00	0,00	
2745	AMONICILINA 900MG +CLAV 125MG C/14 COMP GEN SANDOZ MS 109420457029 Lote: HXC2321 s/Val: 30/03/2020 PMC: 35,00 Valor aproximado dos tributos R\$ 19,62 (13,43%) Fonte: IBPT	4,00	CX	1004	10,12	000	5,102	4,00	36,46	145,84	145,84	24,79	0,00	17,00	0,00
1976	PREDNISONA 5MG C/20 COMP (PREDICORT) VITAPAN MS 1039200000152 Lote: 947589 s/Val: 01/10/2020 PMC: 10,37 Valor aproximado dos tributos R\$ 2,19 (13,43%) Fonte: IBPT	5,00	CX	1004	32,10	000	5,102	5,00	3,25	16,25	16,25	2,50	0,00	17,00	0,00
687	IVERMECTINA 1MG C/4 COMP GER VITAPAN ** MS 1019201630020 Lote: 04K262 s/Val: 26/10/2020 PMC: 25,73 Valor aproximado dos tributos R\$ 4,85 (13,43%) Fonte: IBPT	6,00	CX	1004	32,10	000	5,102	6,00	6,01	36,06	36,06	6,13	0,00	17,00	0,00
216	PREDNISONA 3MG C/20 COMP (PREDICORT) VITAPAN ** MS 1039200000017 Lote: 050516 s/Val: 07/09/2021 PMC: 20,58 Valor aproximado dos tributos R\$ 5,70 (13,43%) Fonte: IBPT	5,00	CX	1004	32,10	000	5,102	5,00	8,47	42,35	42,35	7,20	0,00	17,00	0,00
209	CATETER INTRAV. N°24 (AMARELO) (50) NIPRO MS 1014200000003 Lote: 19B14E s/Val: 31/04/2024 Valor aproximado dos tributos R\$ 1,60 (12,12%) Fonte: IBPT	50,00	PCA	9018	39,24	000	5,102	50,00	1,51	75,50	75,50	12,84	0,00	17,00	0,00
1762	ESPARADILHO COMUM 10X4,5 (24) MISSNER * MS 80003300007 Lote: CSH12201 s/Val: 30/05/2021 Valor aproximado dos tributos R\$ 1,90 (4,18%) Fonte: IBPT	3,00	RLO	3005	10,90	500	5,102	3,00	7,97	23,91	23,91	4,06	0,00	17,00	0,00

RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES

ATE 24 HORAS CONFERIR OS

VOLUMES NO ATO DA ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

<p>CERTIFICADO que o Mercado constante deste documento foi Recebido e Prezado a acordo</p> <p>Em 19/08/2019</p> <p>Nome [Assinatura]</p>	<p>Valor aproximado dos tributos R\$ 102,79 (Estadual: 102,79) Fonte: IBPT 5A16FK Pedido 17074 Inf. de entrega: Ent. Entrega: Rua José Alves Cabral 104 - Nova Esperança - BALNEARIO CAMBORIU - SC - CEP: 88336-030</p>
---	---

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 141.418
SÉRIE 1

 ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO- FARMACEUTICOS LTDA Rua Independência, 1163 Araras SAO JOSE SC 88113-280 48 30345714	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 141.418 SÉRIE 1 Folha 2 de 3	
		CHAVE DE ACESSO 4219 0807 2813 2900 0117 5500 1000 1414 1810 0036 7297
		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 342190120170710 19/08/19 18:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.952.844	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 07.281.329/0001-17

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	PIS/OF	QDT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	PI	ICMS	PI
2849	BUTIL ESCOP - DIFERON GÓTAS 20ML 5/C/N GEN (BUCSCOPAN) HIPOLABOR MS 1134301540927 Lote: 030319 v3 Val: 30/03/2021 Valor aproximado dos tributos R\$ 2,82 (13,43%) Fonte: IBPT	3004.90.99	500	5.102	FCO	3,00	9,48	28,44	28,44	4,83	0,00	17,00	0,00
3763	OMEGA 3 1000MG C/20CAPS - HENNE MS. ISENTO Lote: P180797 v1 Val: 30/03/2020 Valor aproximado dos tributos R\$ 4,71 (21,21%) Fonte: IBPT	2106.90.30	000	5.102	FCO	1,00	22,21	22,21	22,21	3,78	0,00	17,00	0,00
1191	SULFA + TRIMET 400MG C/20COMP - GEN VITAPAN ** MS 105201600021 Lote: 050002 v10 Val: 25/04/2021 PMC: 17,05 Valor aproximado dos tributos R\$ 6,45 (13,46%) Fonte: IBPT	3004.90.72	000	5.102	CX	0,00	4,90	48,90	48,90	8,76	0,00	17,00	0,00
1233	METRONIDAZOL 250MG C/20COMP (HELMIZOL TUITO ** MS 103300710017 Lote: 0052473 v10 Val: 30/03/2021 PMC: 16,38 Valor aproximado dos tributos R\$ 10,20 (13,46%) Fonte: IBPT	3004.90.65	000	5.102	CX	0,00	7,58	75,80	75,80	12,89	0,00	17,00	0,00
1220	CETOCONAZOL 200MG C/30COMP GEN PHARLAB ** MS 141020654019 Lote: 10000993 v10 Val: 28/02/2021 PMC: 78,34 Valor aproximado dos tributos R\$ 11,37 (13,46%) Fonte: IBPT	3004.90.77	000	5.102	CX	0,00	8,45	84,40	84,40	14,57	0,00	17,00	0,00
2714	SULFATO DE VINCRISTINA 1MG/ML INJ FR 2ML (GELADEIRA) - ACCORD MS 155170916001R Lote: Y04236 v3 Val: 28/02/2021 Valor aproximado dos tributos R\$ 31,14 (13,46%) Fonte: IBPT	3004.49.10	640	5.102	FCO	4,00	60,71	242,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3756	AMOXICILINA + CLAV. PO. 250MG 75ML SUSP. GEN FEMS PMC CONFORME REVISTA E NOTA MS 10235052000R Lote: 1B1536 v5 Val: 30/06/2021 PMC: 50,33 Valor aproximado dos tributos R\$ 17,83 (13,43%) Fonte: IBPT	3004.10.12	000	5.102	FCO	5,00	26,51	132,55	132,55	22,53	0,00	17,00	0,00
1436	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML INJ (DORSIMEM) (BI-CONTROLADO) UNIAO QUIMICA * MS 1049702040124 Lote: 1011603 v10 Val: 31/03/2021 Valor aproximado dos tributos R\$ 6,95 (13,43%) Fonte: IBPT	3004.90.69	500	5.102	AMP	0,00	8,17	51,70	51,70	8,79	0,00	17,00	0,00
1131	PENTANIL 50MCG/ML 10ML GEN (CONTROLADO A1) (50) HIPOLABOR * MS 1134301510047 Lote: AS-10017 v10 Val: 30/11/2019 Valor aproximado dos tributos R\$ 3,82 (13,43%) Fonte: IBPT	3004.50.90	000	5.102	AMP	0,00	2,94	28,40	28,40	4,83	0,00	17,00	0,00
3540	CLINDAMICINA 600MG 4ML INJ. HYCLIN. (50) HYPOFARMA * MS 1008700300020 Lote: 19020132 v5 Val: 28/02/2021 PMC: 26,94 Valor aproximado dos tributos R\$ 2,55 (13,40%) Fonte: IBPT	3003.20.29	000	5.102	AMP	5,00	3,79	18,95	18,95	3,22	0,00	17,00	0,00
264	HEMÓFOL 500MG/AML 5ML IV (250) (EPARINA SODIC) (PVC) CRISTALIA ** MS 102903710015 Lote: 19030536 v1 Val: 30/03/2021 Valor aproximado dos tributos R\$ 2,50 (13,44%) Fonte: IBPT	3004.90.99	000	5.102	AMP	1,00	27,40	27,40	27,40	4,67	0,00	17,00	0,00
1293	MELXICAM 150MG INJ. C. SAMP. 1 5ML (GEN) EUROFARMA * MS 1094300370014 Lote: 094920 v1 Val: 30/03/2021 PMC: 37,05 Valor aproximado dos tributos R\$ 2,96 (13,43%) Fonte: IBPT	3004.90.79	500	5.102	CX	1,00	22,04	22,04	22,04	3,75	0,00	17,00	0,00
1922	RANITIDINA 50MG 2ML INJ. GEN (100) PVC HYPOFARMA MS 1004700440014 Lote: 19060952 v10 Val: 30/06/2021 Valor aproximado dos tributos R\$ 1,55 (13,41%) Fonte: IBPT	3003.90.99	000	5.102	AMP	0,00	1,23	12,30	12,30	2,09	0,00	17,00	0,00
2492	ONDANSETRONA 8MG 4ML INJ. GEN (50) HYPOFARMA MS 1008700580061 Lote: 19030193 v10 Val: 31/03/2021 Valor aproximado dos tributos R\$ 2,54 (13,44%) Fonte: IBPT	3003.90.79	000	5.102	AMP	0,00	1,89	18,90	18,90	3,21	0,00	17,00	0,00
1087	ALCOOL COMUM 92,8% IL ITALIA MS 28351 v223442010403 Lote: 19098892 v3 Val: 04/04/2022 Valor aproximado dos tributos R\$ 7,56 (38,43%) Fonte: IBPT	2207.10.90	000	5.102	LTR	3,00	6,64	19,92	19,92	3,39	0,00	17,00	0,00
1966	TINTURA DE BENZOIM 100ML ALMOT VIC PHARMA MS RDC 1992096 Lote: M25280 v1 Val: 30/04/2021 Valor aproximado dos tributos R\$ 1,33 (13,43%) Fonte: IBPT	3003.90.99	000	5.102	FCO	1,00	11,39	11,39	11,39	1,94	0,00	17,00	0,00
533	CAMPO CIR. PLASTICO ESTERIL (0,90X) 20CM (200) LUPLAST MS 81314749001 Lote: 4065 v10 Val: 30/07/2022 Valor aproximado dos tributos R\$ 17,65 (25,96%) Fonte: IBPT	3926.20.00	000	5.102	PCA	100,00	0,98	98,00	98,00	11,50	0,00	17,00	0,00
2249	COMP. DE GAZE 9E 7,5X7,5 C/500 ULTRACOTTON MS 80384550002 Lote: 4041 v3 Val: 12/06/2024 Valor aproximado dos tributos R\$ 2,09 (4,19%) Fonte: IBPT	3005.90.90	000	5.102	PCT	3,00	16,61	49,83	49,83	8,47	0,00	17,00	0,00



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 141.418
SÉRIE 1
Folha 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
4219 0807 2813 2900 0117 5500 1000 1414 1810 0036 7297

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: **342190120170710 19/08/19 18:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **254.952.844** INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO: _____ CNPJ: **07.281.329/0001-17**

DADOS DO PRODUTO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NOME	CNPJ	COD	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	DT	ICMS	DT
3208	EQUIPO MICRO C/INJ. LAT. FLEX. INT. DE AR FILTRO B LINDO (250 CBRUT) MS 81028910011 Lote 17131 s2o Val. 01/09/2022 Valor aproximado dos tributos R\$ 11.423,35 (47%) Fonte: IBPT	9018 90 10	200	5 102	PCT	20,00	1,61	32,20	32,20	3,47	0,00	17,00	0,00
2878	LUVA PROCED. NITRILICA M. BLACK 5/FALCO C/100 SUPERMAN MS 80105840002 Lote 2101 s2 Val. 01/03/2024 Valor aproximado dos tributos R\$ 30,69 (62,18%) Fonte: IBPT	4015 19 00	200	5 102	CX	2,00	24,68	49,36	49,36	8,39	0,00	17,00	0,00
209	LUVA PROCED. C/100 F.SUPERMAN MS 80105840002 Lote 7527 s1 Val. 01/11/2023 Valor aproximado dos tributos R\$ 15,09 (62,18%) Fonte: IBPT	4015 19 00	200	5 102	CX	4,00	24,22	24,22	24,22	4,12	0,00	17,00	0,00
3170	CONECTOR LUER AUTOCLAVIZANTE (PIN) (1000 LA VET) MS ISENTO Lote 810VA196401 s1o Val. 31/03/2024 Valor aproximado dos tributos R\$ 3,94 (35,49%) Fonte: IBPT	9018 90 10	200	5 102	UNO	10,00	1,42	14,20	14,20	2,41	0,00	17,00	0,00
114	BOLSA P/COLETA SANGUE SIMPLES 500ML C/CPDA-RP (50) P/ MS 80140150058 Lote 005819 s1 Val. 28/02/2024 Valor aproximado dos tributos R\$ 10,70 (34,21%) Fonte: IBPT	9926 90 90	000	7 102	PCA	1,00	31,26	31,26	31,26	5,31	0,00	17,00	0,00
2818	MYTEDOM 100MG/ML (5ML (25)) (CONT. A1) METADONA (PVC) CRISTALINA - JALE S/BC MS 102090180041 Lote 1905087 s1o Val. 30/05/2021 Valor aproximado dos tributos R\$ 8,91 (33,45%) Fonte: IBPT	3004 90 39	000	5 102	AMP	10,00	6,91	69,10	69,10	11,29	0,00	17,00	0,00
322	LUVA PROCED. C/100 PP SUPERMAN MS 80105840002 Lote 8125 s2 Val. 01/09/2024 Valor aproximado dos tributos R\$ 30,12 (62,18%) Fonte: IBPT	4015 19 00	200	5 102	CX	2,00	24,22	48,44	48,44	8,23	0,00	17,00	0,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.38
1489301489 SEGUNDA VIA 0002

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: R\$ 1.810,52

DEBITO EM: 19/08/2019

=====

DOCUMENTO: 081901

AUTENTICACAO SISBB: 4.538.853.079.E41.0C4



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
310

Série: E

Data Emissão: 21/08/2019

Certificação: FBDA8-BC461

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: LIVE LABORATORIO DE ANALISES VETERINARIAS LTDA
Nome Fantasia: LIVE LABORATORIO DE ANALISES VETERINARIAS
CNPJ/CPF: 29.990.656/0001-80 Insc. Municipal: 168353
Endereço: RUA 951
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: live_vetfinanceiro@hotmail.com

Insc. Estadual:
Nº: 241
Compl.: SALA 2 MZNINO A
UF: SC CEP: 88330-729
Telefone: 4733630693

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
Endereço: RUA JOSE ALVES CABRAL
Bairro: NOVA ESPERANÇA
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: vivabichobc@yahoo.com.br

Insc. Estadual: 0000000000000000
Nº: 106
Compl.:
UF: SC CEP: 88330-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

EXAMES LABORATORIAIS

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
EXAMES LABORATORIAIS	Sim	96,00	9,4396	906,20

Valor Tributável: R\$ 906,20	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 906,20
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 906,20	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 18,12	
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\$ 906,20	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

5.03 - Laboratórios de análise na área veterinária.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2019
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

CERTIFICADO que o prestador de serviços consultante
deste documento foi emitido e assinado
Data Geração: 21/08/2019 15:45:27
Em 21/08/2019
Nome: [Assinatura]
Cargo: _____

Impresso em: 21/08/2019 às 15:45:33

Recebi(amos) de: LIVE LABORATORIO DE ANALISES VETERINARIAS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 310
Certificação
FBDA8-BC461



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.38
1489301489 SEGUNDA VIA 0005

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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 7223-0 - AV. CENTRAL

CONTA: 34.872-4

FAVORECIDO: LIVE LABORATORIO DE ANALISES VETERI

CPF/CNPJ: 29.990.656/0001-80

VALOR: R\$ 906,20

DEBITO EM: 19/08/2019

=====

DOCUMENTO: 081902

AUTENTICACAO SISBB: 1.589.E97.D69.A52.470

NRF	Data Emissão	Período	Convênio ONG VIVA BICHOC	Página
300719	01/08/2019	01/07/2019 a 31/07/2019	Matrícula	1

LIVE LABORATÓRIO DE ANÁLISES VETERINÁRIAS

29.990.656/0001-80 (47)2125-6579 Laboratório: ONG VIVA BICHO

Rua 951, número 24 88.330-729

No. Seq.	Amostra	Data	Nome do Cliente	Nome Médico	Local Coleta	Código do Serviço	Descrição do Exame	Qtd Exm	Total CH	Valor Reais			
1	01-0023362	01/07	HEGA	athalia Franco	ONG VIVA BICHOC	1	T4 TOTAL (QUIMIOLUMINESCEN		50,000	50,00			
							HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00			
							ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40			
							GLICOSE		6,400	6,40			
							CREATININA		6,400	6,40			
			Sub-Total:	005	81,20	81,20							
2	01-0023388	01/07	SEM NOME - ONG VIVA BICHOC	ndré Pagliosa	ONG VIVA BICHOC	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00			
							ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40			
							CREATININA		6,400	6,40			
			Sub-Total:	003	24,80	24,80							
3	01-0023430	02/07	ESCOLA III	athalia Franco	ONG VIVA BICHOC	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00			
							ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40			
							CREATININA		6,400	6,40			
			Sub-Total:	003	24,80	24,80							
4	01-0023431	02/07	SANGUE	athalia Franco	ONG VIVA BICHOC	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00			
							ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40			
							CREATININA		6,400	6,40			
			Sub-Total:	003	24,80	24,80							
5	01-0023432	02/07	CHUVISCA	athalia Franco	ONG VIVA BICHOC	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00			
							ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40			
							CREATININA		6,400	6,40			
			Sub-Total:	003	24,80	24,80							
6	01-0023433	02/07	NECA	Angone Fruet	ONG VIVA BICHOC	1	ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40			
							PESQUISA DE HEMOPARASITA/		8,000	8,00			
							HEMOGRAMA CANINO COM HER		15,000	15,00			
							CREATININA		6,400	6,40			
			Sub-Total:	004	35,80	35,80							
7	01-0023455	03/07	ESPERANÇA	athalia Franco	ONG VIVA BICHOC	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00			
										Sub-Total:	001	12,00	12,00
8	01-0023456	03/07	TUCCO	athalia Franco	ONG VIVA BICHOC	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00			
							ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40			
							CREATININA		6,400	6,40			
			Sub-Total:	003	24,80	24,80							
9	01-0023484	04/07	TEO	Angone Fruet	ONG VIVA BICHOC	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00			
							ALBUMINA		7,000	7,00			
							ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40			
							CREATININA		6,400	6,40			
			Sub-Total:	004	31,80	31,80							
10	01-0023588	06/07	NECA	Angone Fruet	ONG VIVA BICHOC	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00			
							ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40			
							CREATININA		6,400	6,40			
			Sub-Total:	003	24,80	24,80							
11	01-0023703	10/07	ESCOLA III	talias Hardino	ONG VIVA BICHOC	1	FOSFATASE ALCALINA		7,000	7,00			
							HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00			
							ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40			
							CREATININA		6,400	6,40			
			Sub-Total:	004	31,80	31,80							
12	01-0023770	12/07	BEBE	athalia Franco	ONG VIVA BICHOC	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00			
										Sub-Total:	001	12,00	12,00
13	01-0023771	12/07	FLOQUINHO	athalia Franco	ONG VIVA BICHOC	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00			
										Sub-Total:	001	12,00	12,00
14	01-0023772	12/07	BOBI	athalia Franco	ONG VIVA BICHOC	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00			
										Sub-Total:	001	12,00	12,00
15	01-0023773	12/07	METRALHA	athalia Franco	ONG VIVA BICHOC	1	ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40			
							CREATININA		6,400	6,40			
							HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00			
										Sub-Total:	003	24,80	24,80
16	01-0023798	12/07	LUIS	Angone Fruet	ONG VIVA BICHOC	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00			
							ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40			
							CREATININA		6,400	6,40			
T. FOLHA: QUATROCENTOS E VINTE E SETE REAIS E CENTAVOS									427,00	427,00			
T. FATURA NOVECENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS									962,80	962,80			

NRF	Data Emissão	Período	Convênio ONG VIVA BICHOC	Página
300719	01/08/2019	01/07/2019 a 31/07/2019	Matrícula	2

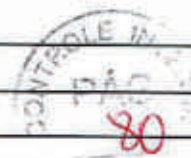


LIVE LABORATÓRIO DE ANÁLISES VETERINÁRIAS
29.990.656/0001-80 (47)2125-6579 Laboratório: ONG VIVA BICHO
Rua 951, número 24 88.330-729

No. Seq.	Amostra	Data	Nome do Cliente	Nome Médico	Local Coleta	Código do Serviço	Descrição do Exame	Qtd Exm	Total CH	Valor Reais
17	01-0023858	18/07	LINO	sthalia Franco	ONG VIVA BICHOC	1	Sub-Total	003	24,80	24,80
							HEMOGRAMA FELINO		12,000	12,00
							ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
18	01-0024026	19/07	BOXER	sthalia Franco	ONG VIVA BICHOC	1	CREATININA		6,400	6,40
							Sub-Total	003	24,80	24,80
							HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
19	01-0024030	19/07	LOLO	sthalia Franco	ONG VIVA BICHOC	1	ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
							CREATININA		6,400	6,40
							Sub-Total	003	24,80	24,80
20	01-0024075	22/07	COELHINHA	sthalia Franco	ONG VIVA BICHOC	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
							FOSFATASE ALCALINA		7,000	7,00
							HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
21	01-0024075	22/07	ERIK	sthalia Franco	ONG VIVA BICHOC	1	ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
							CREATININA		6,400	6,40
							Sub-Total	004	31,80	31,80
22	01-0024080	22/07	RAPOSO	tatias Nardino	ONG VIVA BICHOC	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
							FOSFATASE ALCALINA		7,000	7,00
							HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
23	01-0024164	25/07	RABO	ndré Pagliosa	ONG VIVA BICHOC	1	ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
							CREATININA		6,400	6,40
							Sub-Total	004	31,80	31,80
24	01-0024196	25/07	PANDORA	Angone Frust	ONG VIVA BICHOC	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
							FOSFATASE ALCALINA		7,000	7,00
							HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
25	01-0024273	29/07	MEMINA	tatias Nardino	ONG VIVA BICHOC	1	ALBUMINA		7,000	7,00
							ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
							CREATININA		6,400	6,40
26	01-0024298	29/07	GORDO	sthalia Franco	ONG VIVA BICHOC	1	Sub-Total	005	38,80	38,80
							HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
							ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
27	01-0024330	30/07	GILBERTO GIL	sthalia Franco	ONG VIVA BICHOC	1	CREATININA		6,400	6,40
							AST/TGO - TRANSAMINASE		6,400	6,40
							FOSFATASE ALCALINA		7,000	7,00
28	01-0024331	30/07	INVASAO	sthalia Franco	ONG VIVA BICHOC	1	PERFIL GERIATRICO CANINO		8,200	8,20
							GLICOSE		6,400	6,40
							SNAP 4DX		88,000	88,00
29	01-0024350	30/07	FLOKINHO	tatias Nardino	ONG VIVA BICHOC	1	TRIGLICERIDEOS		6,400	6,40
							UREIA		6,400	6,40
							Sub-Total	010	148,00	148,00
29	01-0024350	30/07	FLOKINHO	tatias Nardino	ONG VIVA BICHOC	1	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
							Sub-Total	001	12,00	12,00
							HEMOGRAMA FELINO		12,000	12,00
29	01-0024350	30/07	FLOKINHO	tatias Nardino	ONG VIVA BICHOC	1	ALT/TGP - TRANSAMINASE		6,400	6,40
							CREATININA		6,400	6,40
							Sub-Total	010	148,00	148,00

T. FOLHA: QUINTOS E QUATRO REAIS E CENTAVOS	504,00	504,00
T. FATURA NOVECENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS	962,80	962,80

NRF	Data Emissão	Período	Convênio ONG VIVA BICHOC	Página
300719	01/08/2019	01/07/2019 a 31/07/2019	Matricula	3



LIVE LABORATÓRIO DE ANÁLISES VETERINÁRIAS

29.990.656/0001-80 (47)2125-6579 Laboratório: ONG VIVA BICHO

Rua 951, número 24 88.330-729

No. Seq.	Ano/Seq.	Data	Nome do Cliente	Nome Médico	Local Coleta	Código do Serviço	Descrição do Exame	Qtd Exm.	Total CH	Valor Reais
30	01-0024352	30/07	GATO OC188876	Isabel Nardino	ONG VIVA BICHOC	1	FOSFATASE ALCALINA	003	24,80	24,80
					ONG VIVA BICHOC	1	HEMOGRAMA FELINO		7,000	7,00
					ONG VIVA BICHOC	1	ALT/TGP - TRANSAMINASE		12,000	12,00
					ONG VIVA BICHOC	1	CREATININA		6,400	6,40
							Sub-Total	004	31,80	31,80

T. FOLHA: TRINTA E UM REAIS E OITENTA CENTAVOS	31,80	31,80
T. FATURA NOVECENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS	962,80	962,80

LIVE LABORATÓRIO DE ANÁLISES VETERINÁRIAS

Faturas a Receber

Faturas vencidas entre 30/06/2019 e 01/08/2019

Emissão: 01/08/2019 17:26:59

Código Convênio	# N.F.	Vencimento	Total Fatura	Valor Pago	Último Pagto	Saldo Faura
30 ONG VIVA BICHO	30062019	30/06/2019	313,40	568,40	28/06/2019	255,00(C)
	568,40					
	28/06/2019					
(TED)						
30 ONG VIVA BICHO	30072019	30/07/2019	906,20	0,00		906,20(D)

Resumo dos Pagamentos		
Tipo	Valor	Qtd. Lançamentos
DINHEIRO	568,40	1
Total	568,40	1





PARECER REGULAR

Parcela nº 06 / 06 (6ª)	Mês: Agosto / 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: 15/08/2019

PARECER Nº 51

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 023/2019 (contendo 81 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, 23 de Setembro 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