

PARECER REGULAR

Parcela nº 14	Mês: Fevereiro - 2025
Entidade: ASSOCIAÇÃO VIVA BICHO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	CNPJ: 06.156.776/0001-81
Termo nº: 02/2023	Nota de Empenho: 21/2025
Fundo Repassador: Saúde	Data do Repasse: 28/02/2025

PARECER Nº 01-2025

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do Termo Colaboração n. 02/2023, no valor de **R\$ 25.800,00**, referente ao recebimento da **14ª parcela**, cujo objeto tem como a diminuição da população de animais errantes no Município de Balneário Camboriú Identificação. Prestar subvenção social para fins de recolhimento, cuidados e castração animal (cães e gatos) errantes, de pessoas de baixa renda e adotados na Ong Viva Bicho, visando o controle populacional de parasitas e vacinas dos referidos animais. 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 contendo **152** páginas, protocoladas via 1doc através Protocolo **26.948/2025**.

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, 22 de março de 2025.

Priscila dos Santos Vieira

Matrícula 23.394

DECRETO Nº 12.090, DE 10 DE FEVEREIRO DE 2025

De acordo,

A Sra. Secretária, para deliberação

Em, 22/03/2024

Aline Leal

Matrícula 56.252

Portaria 32.153/2025

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: 053/2025		RELATÓRIO: 22/03/2025		
ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIACAO VIVA BICHO DE PROTECAO AOS ANIMAIS DE BALNEARIO CAMBORIU				
CNPJ: 06.156.776/0001-81		FONE: (47) 99734-0100		
ENDEREÇO: Av. José Alves Cabral, 104 - Nova Esperança, Balneário Camboriú - SC, 88336-030				
RESPONSÁVEL EDUARDO FELIPE MARTINS CAPELLA		CPF		
PARCERIA FUNDO: TC 002/2023 FMS	EMPENHO Nº 21/2025	VALOR DA PARCELA R\$ 25.800,00	PARCELA Nº14ª	REPASSE EM: 28/02/2025
Recebimento do Processo		DOC Nº 26.948/2025	DATA: 17/03/2025	
Análise		Aprovada	21/03/2025	
Notificação / Diligência				
Tomada de Contas Especial				
Remessa à Secretaria da Fazenda para emissão da CDA e cobrança de débito				
Remessa à Câmara de Vereadores				
Remessa ao Tribunal de Contas				
Remessa ao Departamento de Contabilidade				
Encerramento do Processo				

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

1º TERMO AD DE PRORROGAÇÃO AO TERMO DE COLABORAÇÃO

MÊS E ANO

ANEXO 01

FMS 02/2023

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU			
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
ORDENADOR DA DESPESA: ALEXSSANDRO FELICIANO MARCOMIM			
ENTIDADE BENEFICIADA: Associação Viva Bicho de Proteção aos animais de Balneário Camboriú - SC			
CNPJ: 06.156.7760001/81			FONE: 32631020
ENDEREÇO: Rua José Alves Cabral, 104 Bairro Nova Esperança			CEP: 88338-135
E-MAIL: protocolo.vivabicho@gmail.com			
RESPONSAVEL: Eduardo Felipe Martins Capella			CPF:
NOTA DE EMPENHO Nº	DATA: --1-- ¹	VALOR R\$ 24.561,60	
CONV NIO PMBC/SEAG Nº	DATA:	DEPÓSITO 28/02/2025	
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº	DATA:	PARCELA 14	
HISTÓRICO FIELDA FINALIDADE: Objetivo do convênio= castração de cães e gatos de famílias de baixa renda, acolhidos no abrigo ou em situação de rua, compra de remédios, vacinas, material hospitalar, combustível e atendimento veterinário de emergência			

Documento		Histórico	Recebimento	Pagamento
Nº	Data			
	28/02/2025	TED PREF MUNIC BALNEÁRIO CAMBORIÚ	R\$ 25.800,00	
	28/02/2025	TARIFA PIX ENVIADO		R\$ 10,00
	05/03/2025	PG NF 534 - RICARDO A . PAGLIOSA (MASKOTES)		R\$ 15.000,00
	06/03/2025	PG NF 714 – SALUS CLÍNICA VETERINARIA POPULAR		R\$ 8.664,00
	06/03/2025	TARIFA PIX ENVIADO		R\$ 10,00
	07/03/2025	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 3.905,60	
	07/03/2025	PG NF 3052 – LIVE LABORATORIO DE ANÁLISE		R\$ 6.021,60
		TOTAL	R\$ 29.705,60	R\$ 29.705,60
		Obs. O valor das tarifas foi de R\$ 20,00 O excedente em compras foi R\$ 3.885,60 Recursos Próprios R\$ 3.905,60		

Tifani Ferreira Elicker

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G333101149065109017
10/03/2025 11:55:35

Cliente - Conta atual

Agência 1489-3
Conta corrente 30793-9 VIVA BICHO SUBSOCFMSPMBC
Período do extrato de 28 / 02 / 2025 até 10 / 03 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/02/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/02/2025		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.231.701	25.800,00 C	
				28/02 11:42 FMS MOVIMENTO			
28/02/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	850.591.200.093.809	10,00 D	25.790,00 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 27/02/2025			
05/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.501	15.000,00 D	10.790,00 C
				03/03 15:55 Ricardo Andre Pagliosa & C			
06/03/2025		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	412.738.392.043.461	8.664,00 C	
				06/03 12:11 Erro. Tempo excedido			
06/03/2025		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	412.739.780.787.891	8.664,00 C	
				06/03 12:13 Erro. Tempo excedido			
06/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.601	8.664,00 D	
				06/03 12:10 Salus Clinica Veterinaria			
06/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.602	8.664,00 D	
				06/03 12:12 Salus Clinica Veterinaria			
06/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.603	8.664,00 D	
				06/03 15:43 Salus Clinica Veterinaria			
06/03/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	850.651.200.067.857	10,00 D	2.116,00 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 06/03/2025			
07/03/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	71.104.058.716.622	3.905,60 C	
				07/03 11:04 06156776000181 ASS VIVA BI			
07/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.701	6.021,60 D	0,00 C
				07/03 11:05 Live Laboratorio De Analis			
10/03/2025		0000	00000	999 SALDO			0,00 C

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento	R\$	Valor	Total diário
10/03/2025	Tarifas Pendentes	0	R\$	10,00 D	10,00 D
Saldo					0,00 C
Juros *					0,00
Data de Debito de Juros					31/03/2025
IOF *					0,00
Data de Debito de IOF					01/04/2025

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 10/03/2025 R\$ 10,00. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.

Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JI529425 LUCIANA TERESINHA SOBIERAI PUTON.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331011490651091
10/03/2025 11:57:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.57.48
1489301489 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: VIVA BICHO SUBSOCFMSPMBC

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 30.793-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250303185435565484057
CNPJ DO PAGADOR: 6.156.776/0001-81
VALOR: R\$15.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 03/03/2025 - 15:55:36

PAGO PARA: Ricardo Andre Pagliosa & Cia Ltda

CNPJ: 7.621.979/0001-64

CHAVE PIX: 07621979000164

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 2893 - CONTA: 0000000000000255203

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 03/03/2025 - 15:55:36

=====

DOCUMENTO: 030501

AUTENTICACAO SISBB: 2.511.8AE.64B.714.DBC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 534 - E
Data da emissão da nota 03/03/2025 12:10:48	
Data do fato gerador 03/03/2025 12:10:48	
Código de Verificação YQPV-9OEO	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MASKOTES CLINICA VETERINARIA
Nome/Razão Social: RICARDO ANDRE PAGLIOSA & CIA LTDA ME
CPF/CNPJ: 07.621.979/0001-64 Inscrição Municipal: 128076 Telefone: 4733639381
Endereço: JAMAICA Número: 636 Bairro: DAS NAÇÕES CEP: 88338250
Complemento:
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
E-mail: fiscal@contabiljc.cnt.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: AVIB PRABC
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO VIVA BICHO DE PROTECAO AOS ANIMAIS DE BALNEARIO C
CPF/CNPJ: 06.156.776/0001-81 Inscrição Municipal: 153269
Endereço: JOSE ALVES CABRAL Número: 104 Bairro: Nova Esperança CEP: 88336-030
Complemento:
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
E-mail: fiscal@balcont.com.br Telefone: 4732485224

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
5.02	2.927,0000	1,00	2.927,00			
Descrição do serviço: Atendimento Hércules						
Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
5.02	582,0000	1,00	582,00			
Descrição do serviço: Atendimento Bola de Neve						
Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
5.02	631,0000	1,00	631,00			
Descrição do serviço: AtendimentoToddy						
Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
5.02	6.470,0000	1,00	6.470,00			
Descrição do serviço: Atendimento Jason						
Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
5.02	140,0000	1,00	140,00			
Descrição do serviço: Atendimento Rafaela						
Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
5.02	1.845,0000	1,00	1.845,00			
Descrição do serviço: Atendimento Menina						
Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
5.02	210,0000	1,00	210,00			
Descrição do serviço: Atendimento Tom						
Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
5.02	1.050,0000	1,00	1.050,00			
Descrição do serviço: Atendimento Cidinha						
Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
5.02	565,0000	1,00	565,00			
Descrição do serviço: Atendimento Guga						
Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
5.02	580,0000	1,00	580,00			
Descrição do serviço: Atendimento Shelby						

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 534 - E
Data da emissão da nota 03/03/2025 12:10:48	
Data do fato gerador 03/03/2025 12:10:48	
Código de Verificação YQPV-9OEO	

RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 15.000,00		Valor líquido = R\$ 15.000,00			

Códigos dos serviços:
5.02 - Hospitais, clínicas, ambulatorios, prontos - socorros e congêneres, na área veterinária..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	15.000,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014 Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013 Lei Complementar Federal nº 116/2003 - Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú (Simples Nacional)	



Verificar autenticidade
Desenvolvido por Pública

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.57.48
1489301489 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250306174024586330683
CNPJ DO PAGADOR: 6.156.776/0001-81
VALOR: R\$8.664,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/03/2025 - 15:43:02

PAGO PARA: Salus Clinica Veterinaria Popular
CNPJ: 42.161.932/0001-66
CHAVE PIX: 42161932000166
INSTITUICAO: 10348181 COOP SICREDI VALE LITORAL
AGENCIA: 2606 - CONTA: 00000000000000205215
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 06/03/2025 - 15:43:05

=====

DOCUMENTO: 030603
AUTENTICACAO SISBB: E.DF8.E70.D6A.01E.B9E

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 714 - E
Data da emissão da nota 06/03/2025 10:49:05	
Data do fato gerador 06/03/2025 10:49:05	
Código de Verificação Z54L-G73R	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SALUS CLINICA VETERINARIA POPULAR
Nome/Razão Social: SALUS CLÍNICA VETERINARIA LTDA
CPF/CNPJ: 42.161.932/0001-66 Inscrição Municipal: 185876 Telefone: 4796961164
Endereço: JORDANIA Número: 507 Bairro: DAS NAÇÕES CEP: 88338240
Complemento: SALA:6 ;SALA:7;FUNDOS:RUA JAMAICA, 514
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
E-mail: comercialbc@salusvet.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: AVIB PRABC
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO VIVA BICHO DE PROTECAO AOS ANIMAIS DE BALNEARIO C
CPF/CNPJ: 06.156.776/0001-81 Inscrição Municipal: 153269
Endereço: JOSE ALVES CABRAL Número: 104 Bairro: Nova Esperança CEP: 88336-030
Complemento:
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
E-mail: fiscal@balcont.com.br Telefone: 4732485224

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
5.02	8.664,0000	1,00	8.664,00			
Descrição do serviço: Realização de cirurgia de castrações em 29 animais: Mia Canina F / Claudia Canina F / Talassa Canina F / Rapunzel Canina F / Peca Felina F / Penélope Canina F / Mabel Canina F / Brad Canino M / Nina Canina F / Laura canina F / Princesa Canina F / Haki Canino M / Salomão Canino M / Dracolino Felino M / Diana Felina F / Bob Esponja Felino M / Ternura Felina F / Tec Canino M / Flor de Lis Canina F / Kids Canina F / Ayla Canina F / Scooby Canino M / Lais Felina F / Bombom Felino M / Bonaparte Canino M / Pudim Canina F / Elvira Felina F / Sorriso Canino M / Negão Canino M						

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.664,00		Valor líquido = R\$ 8.664,00			

Códigos dos serviços:
5.02 - Hospitais, clínicas, ambulatorios, prontos - socorros e congêneres, na área veterinária..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	8.664,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014
Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013
Lei Complementar Federal nº 116/2003
- Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú (Simples Nacional)



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.57.48
1489301489 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250307135231314020963
CNPJ DO PAGADOR: 6.156.776/0001-81
VALOR: R\$6.021,60
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/03/2025 - 11:05:25

PAGO PARA: Live Laboratorio de Analises Veterin
CNPJ: 29.990.656/0001-80
CHAVE PIX: +5547996824041
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0332 - CONTA: 00000000000002759624
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 07/03/2025 - 11:05:33

=====

DOCUMENTO: 030701
AUTENTICACAO SISBB: 8.A9A.165.536.8B6.EBB
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JI529425 LUCIANA TERESINHA SOBIERAI PUTON.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 3052 - E
Data da emissão da nota 06/03/2025 18:01:02	
Data do fato gerador 06/03/2025 18:01:02	
Código de Verificação 9C5Y-4HHH	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LIVE LABORATORIO DE ANALISES VETERINARIAS
Nome/Razão Social: LIVE LABORATORIO DE ANALISES VETERINARIAS LTDA
CPF/CNPJ: 29.990.656/0001-80 Inscrição Municipal: 168353 Telefone: 4721256579
Endereço: 951 Número: 241 Bairro: CENTRO CEP: 88330729
Complemento: EDIF. PORTINAX RESIDENCE SALA 08
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
E-mail: live_vetfinanceiro@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: AVIB PRABC
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO VIVA BICHO DE PROTECAO AOS ANIMAIS DE BALNEARIO C
CPF/CNPJ: 06.156.776/0001-81 Inscrição Municipal: 153269
Endereço: JOSE ALVES CABRAL Número: 104 Bairro: Nova Esperança CEP: 88336-030
Complemento:
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
E-mail: fiscal@balcont.com.br Telefone: 4732485224

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
5.03	6,0000	1.000,00	6.000,00			
Descrição do serviço: Exames laboratoriais veterinários referentes a Janeiro 2025						
Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
5.03	21,6000	1,00	21,60			
Descrição do serviço: Exames laboratoriais veterinários referentes a janeiro 2025						

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.021,60		Valor líquido = R\$ 6.021,60			

Códigos dos serviços:
5.03 - Laboratórios de análise na área veterinária..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.021,60	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014
Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013
Lei Complementar Federal nº 116/2003
- Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú (Simples Nacional)



Verificar autenticidade



Por respeito à vida.

Assoc. Viva Bicho de Proteção aos Animais

CNPJ: 06.156.776.0001-81

RECIBO

ASSOCIAÇÃO VIVA BICHO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS DE BALNEARIO CAMBORIU
RECEBEU ATRAVÉS Do 1º TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO AO TERMO DE
COLABORAÇÃO FMS nº 02/2023 - REFERENTE A **PARCELA 15 (quinze)** O VALOR DE R\$
25.800,00 ATRAVÉS DA CONTA BB AG 1489-3 C/c 30793-9.

ATT,

Tifani Ferreira Elicker

Tifani Ferreira Elicker



RELATÓRIO DA SAÚDE

PARCELA 14

A parceria do mês de **fevereiro de 2025, de R\$ 25.800,00** (VINTE E CINCO MIL REAIS E OITOCENTOS REAIS) foi **recebido na data de 28/02/2025**. Através da conta 30793-9 Os valores foram destinados para: procedimentos veterinários clínica parceira.

Segue tabela referente aos animais em rotatividade no mês de Fevereiro 2025 para análise.

ANIMAIS EM TRÂNSITO 2025													
ANIMAIS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Cão/Cadela Abrigados	534	510	509										1553
Gato/Gata Abrigados	241	241	240										722
Contagem de animais	775	751	749	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2275
Entradas	103	66	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	170
Adoções	50	77	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	130
Óbitos	14	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27
Castrações	13	24	0	0	0	0	36	0	0	0	0	0	73
Emergências	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ENTRADAS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
GM	88	21	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	110
SEMAN	10	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21
NASCIDOS ONG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DEIXADOS NA PORTA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
COMUNIDADE	5	31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	36
DIRETORIA	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
TOTAL	103	66	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	170
ENTRADA POR ESPÉCIE	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
CÃES	48	29	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	78
GATOS	55	37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	92
TOTAL	103	66	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	170
SAÍDA POR ESPÉCIE	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
CÃES	35	43	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	80
GATOS	15	34	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50
TOTAL	50	77	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	130
ÓBITO POR ESPÉCIE	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
CÃES	8	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18
GATOS	6	3	0	0	0	0	0	0	0	0	240	0	249
TOTAL	14	13	0	0	0	0	0	0	0	0	240	0	267
CASTRações	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
CÃES	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
GATOS	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
TOTAL	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13
EMERGÊNCIAS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
CÃES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GATOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

No mês de fevereiro 2025 contabilizamos até o dia 31- 751 animais abrigados na Ong Viva Bicho, além de diversos animais que mantemos em lares temporários e as diversas famílias de baixa renda que são acolhidos na ong com atendimentos, medicações para o auto socorro, de famílias carentes e os cães comunitários, **total de animais em trânsito 1.526.**

OBS: ACONTAGEM DOS ANIMAIS DE FEVEREIRO ACONTECEM NOS DOIS ULTIMOS DIAS DO MÊS ATÉ A PRESENTE DATA DESTE OS NÚMEROS PERMANECEM OS DE JANEIRO.

Balancete

Seguem no abrigo na contagem realizada no último dia do mês de **fevereiro/2025 (751) animais** abrigados, além de diversos animais que mantemos em lares temporários (filhotes e idosos), e os incontáveis de famílias carentes que são acolhidos pela ong com atendimentos e alimentação e medicação obtemos **o número total de animais em trânsito de 1.526 .**

Recebemos no dia 28 de fevereiro de 2025 o valor de R\$25.800,00 TED PREF MUNIC BAL . CAMBORIÚ referente a parcela da PREVENTIVO, esse valor foi utilizado da seguinte forma: COMPRA.

28/02/2025 TED PREF MUNIC BALNEÁRIO CAMBORIÚ R\$ 25.800,00

28/02/2025 TARIFA PIX ENVIADO R\$ 10,00

05/03/2025 PG NF 534 - RICARDO A . PAGLIOSA (MASKOTES) R\$ 15.000,00

06/03/2025 PG NF 714 – SALUS CLÍNICA VETERINARIA POPULAR R\$ 8.664,00

06/03/2025 TARIFA PIX ENVIADO R\$ 10,00

07/03/2025 RECURSOS PRÓPRIOS R\$ 3.905,60

07/03/2025 PG NF 3052 – LIVE LABORATORIO DE ANÁLISE R\$ 6.021,60

TOTAL R\$ 29.705,60 / R\$ 29.705,60

Obs. O valor das tarifas foi de R\$ 20,00

O excedente em compras foi R\$ 3.885,60

Recursos Próprios R\$ 3.905,60

QUANTITATIVO: 10 PROCEDIMENTO COM INTERNAÇÃO + MEDICAMENTOS
(DESCRIPTIVO ABAIXO)

1. Clínica Veterinária Maskotes Balneário Camboriú/ SC Telefone: 47-332631020 Nome do animal: MENINA (OCOR. 2025011407091621) Espécie: CANINA Sexo: F Data : 13/01/2025 Raça: SRD Idade: NI Serviço/Produto Quant. Preço Un. Preço total Atendimento 1 70,00 70,00 Internação 7 70,00 490,00 RX G 1 75,00 75,00 Teste Erliquiose/ Anaplasmosse 1 90,00 90,00 Sedação 1 80,00 80,00 Cirurgia síntese de pele e laparotomia exploratória 1 790,00 790,00 Transfusão de sangue com coleta 1 150,00 150,00 Medicação ceftriaxona (frasco) 2 30,00 60,00 Medicação Cerênia (ml) 1 40,00 40,00 Total da Nota: R\$ 1845,00
2. Clínica Veterinária Maskotes Rua Jamaica, 636. Bairro Nações Balneário Camboriú/ SC Fone: 47- 33639381/ 98245440 CPF/CNPJ: 06156.776/0001-81 Endereço: Av. José Alves Cabral, 104. B. Nova Esperança. Balneário Camboriú/ SC Telefone: 47-332631020 Nome do animal: SHELBY Espécie: CANINA Sexo: M Data : 10/02/2025 Raça: SRD Idade: 7 MESES Serviço/Produto Quant. Preço Un. Preço total Atendimento 1 70,00 70,00 Internação 7 70,00 490,00 Lata patê Faro 2 10,00 20,00 Total da Nota: R\$ 580,00
3. Clínica Veterinária Maskotes Rua Jamaica, 636. Bairro Nações Balneário Camboriú/ SC Fone: 47- 33639381/ 98245440 CPF/CNPJ: 06156.776/0001-81 Endereço: Av. José Alves Cabral, 104. B. Nova Esperança. Balneário Camboriú/ SC Telefone: 47-332631020 Nome do animal: TOM Espécie: CANINA Sexo: M Data : 16/01/2025 Raça: SRD Idade: NI Serviço/Produto Quant. Preço Un. Preço total Atendimento 1 70,00 70,00 Internação 2 70,00 140,00 Total da Nota: R\$ 210,00
4. Clínica Veterinária Maskotes Rua Jamaica, 636. Bairro Nações Balneário Camboriú/ SC Fone: 47- 33639381/ 98245440 CPF/CNPJ: 06156.776/0001-81 Endereço: Av. José Alves Cabral, 104. B. Nova Esperança. Balneário Camboriú/ SC Telefone: 47-332631020 Nome do animal: TODDY Espécie: FELINA Sexo: M Data : 06/12/2024 Raça: SRD Idade: 60 DIAS Serviço/Produto Quant. Preço Un. Preço total Atendimento 1 70,00 70,00 Internação 7 60,00 420,00 Teste rápido Fiv/felv 1 90,00 90,00 Lata Recovery 1 40,00 40,00 Lata patê Whiskas 1 11,00 11,00 Total da Nota: R\$ 631,00
5. Clínica Veterinária Maskotes Rua Jamaica, 636. Bairro Nações Balneário Camboriú/ SC Fone: 47- 33639381/ 98245440 CPF/CNPJ: 06156.776/0001-81 Endereço: Av. José Alves Cabral, 104. B. Nova Esperança. Balneário Camboriú/ SC Telefone: 47-332631020 Nome do animal: HÉRCULES Espécie: FELINA Sexo: M Data : 25/11/2024 Raça: SRD Idade: NI Serviço/Produto Quant. Preço Un. Preço total Atendimento 1 70,00 70,00 Internação 23 60,00 1380,00 Cirurgia osteossíntese de mandíbula 1 1000,00 1000,00

Colocação de sonda 1 80,00 80,00 Lata patê Faro 12 8,50 102,00 Teste Fiv/Felv 1 90,00 90,00 Frasco meropenem 1 35,00 35,00 Medicação Doxiciclina 50 mg 18 2,50 45,00 Sedação 1 60,00 60,00 RX M 1 65,00 65,00 Total da Nota: R\$ 2927,00

6. Clínica Veterinária Maskotes Rua Jamaica, 636. Bairro Nações Balneário Camboriú/ SC
Fone: 47- 33639381/ 98245440 CPF/CNPJ: 06156.776/0001-81 Endereço: Av. José Alves Cabral, 104. B. Nova Esperança. Balneário Camboriú/ SC Telefone: 47-332631020
Nome do animal: RAFAELA Espécie: CANINA Sexo: F Data : 08/01/2025 Raça: SRD Idade: NI Serviço/Produto Quant. Preço Un. Preço total Atendimento 1 70,00 70,00 Internação 1 70,00 70,00 Total da Nota: R\$ 140,00
7. Clínica Veterinária Maskotes Rua Jamaica, 636. Bairro Nações Balneário Camboriú/ SC
Fone: 47- 33639381/ 98245440 CPF/CNPJ: 06156.776/0001-81 Endereço: Av. José Alves Cabral, 104. B. Nova Esperança. Balneário Camboriú/ SC Telefone: 47-332631020
Nome do animal: JASON (OCOR.2024121308053219) Espécie: CANINA Sexo: M Data : 13/12/2024 Raça: SRD Idade: NI Serviço/Produto Quant. Preço Un. Preço total Atendimento 1 70,00 70,00 Internação 23 60,00 1380,00 Sedação e curativos até 10 kg 3 60,00 180,00 RX G 1 75,00 75,00 RX M 2 65,00 130,00 Tala 3 60,00 180,00 Frasco Ceftriaxona 3 30,00 90,00 Cirurgia osteossíntese 3 metatarsos esq. 1 1550,00 1550,00 Cirurgia osteossíntese tibia direita 1 2000,00 2000,00 Cirurgia amputação membro post. Esq. 1 800,00 800,00 Colar Elizabetano 1 15,00 15,00 Total da Nota: R\$ 6470,00
8. Clínica Veterinária Maskotes Rua Jamaica, 636. Bairro Nações Balneário Camboriú/ SC
Fone: 47- 33639381/ 98245440 CPF/CNPJ: 06156.776/0001-81 Endereço: Av. José Alves Cabral, 104. B. Nova Esperança. Balneário Camboriú/ SC Telefone: 47-332631020
Nome do animal: CIDINHA Espécie: CANINA Sexo: F Data : 08/01/2025 Raça: SRD Idade: NI Serviço/Produto Quant. Preço Un. Preço total Transfusão de sangue com coleta 1 150,00 150,00 Internação 12 70,00 840,00 Rifamicina spray 1 15,00 15,00 Medicação Eritropoetina (frasco) 1 35,00 35,00 Lata patê Faro 1 10,00 10,00 Total da Nota: R\$1050,00
9. Clínica Veterinária Maskotes Rua Jamaica, 636. Bairro Nações Balneário Camboriú/ SC
Fone: 47- 33639381/ 98245440 CPF/CNPJ: 06156.776/0001-81 Endereço: Av. José Alves Cabral, 104. B. Nova Esperança. Balneário Camboriú/ SC Telefone: 47-332631020
Nome do animal: GUGA Espécie: CANINA Sexo: M Data : 21/01/2025 Raça: PINSCHER Idade: NI Serviço/Produto Quant. Preço Un. Preço total Atendimento 1 70,00 70,00 Internação 6 70,00 420,00 Medicação Doxiciclina 50 mg (compr.) 6 2,50 15,00 Medicação até 10 kg 6 10,00 60,00 Total da Nota: R\$ 565,00
10. Clínica Veterinária Maskotes Rua Jamaica, 636. Bairro Nações Balneário Camboriú/ SC
Fone: 47- 33639381/ 98245440 CPF/CNPJ: 06156.776/0001-81 Endereço: Av. José Alves Cabral, 104. B. Nova Esperança. Balneário Camboriú/ SC Telefone: 47-332631020
Nome do animal: BOLA DE NEVE Espécie: FELINA Sexo: M Data : 17/12/2024 Raça: SRD Idade: NI Serviço/Produto Quant. Preço Un. Preço total Atendimento 1 70,00 70,00

Internação 2 60,00 120,00 Teste Fiv/felv 1 90,00 90,00 Medicação Advocate 4- 8 kg 1
70,00 70,00 Medicação ceftriaxona 1 30,00 30,00 Lata Patê whiskas 2 11,00 22,00
Cirurgia Orquiectomia 1 180,00 180,00 Total da Nota: R\$ 582,00

**QUANTITATIVO: 29 CASTRAÇÕES + HEMOGRAMA + ACESSÓRIO + INJETÁVEL
(DESCRIPTIVO ABAIXO)**

01. Salus Clínica Veterinária Popular CNPJ: 42.161.932/0001-66 Inscrição estadual: 261108832 Registro da empresa no CRMV: SC-15300 Rua Jamaica 514 Nações , Balneário Camboriú/SC - CEP: 88338-250 (47) 3081-4896 - (47) 3228-9332 / comercialbc@salusvet.com.br Demonstrativo de honorários e despesas Código: 60141 Tipo: Presencial, para consumidor final Data: 31/01/2025 Usuário: Franciele da Rocha Status: Baixado Peca (17248) Responsável: Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1) CNPJ: 06.156.776/0001-81 Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC, 88336 (47) 9617-4875 Produto / Serviço PACOTE CASTRAÇÃO FELINO | FÊMEA (bc) (2709) Itens que compõem o kit: Cirurgia de castração felino | fêmea (847) 1 und x R\$ 160,00 Castração social | Hemograma (2343) 1 und x R\$ 35,00 Castração social | Medicação injetável pós op. (1674) 1 und x R\$ 6,80 Soro fisiológico 0,9% | frasco 100ml | cs (2696) 1 und x R\$ 3,00 Compressa de gaze 13 fios | pacote 10 unidades | cs (2183) 2 und x R\$ 1,25 Rifocina spray 20ml (2719) 1 und x R\$ 11,00 Tramadol cápsulas | cs (2711) 9 und x R\$ 1,30 Embalagem pvc cristal | cs (2726) 1 und x Grátis Economia total de R\$ 5,45 na compra deste kit. Funcionários Kelly Kaefer Felina | SRD | 4,00kg Valor R\$ 230,00 Total de Peca R\$ 230,00 Total líquido Baixado Baixas efetuadas 07/03/2025 15:01:59 PIX CNPJ (À Vista) Impresso em: 07/03/2025 15:33 R\$ 230,00 R\$ 230,00 Francieli Presotto Primeira parcela: 07/03/2025 Por: Kelly Kaefer R\$ 230,00 R\$ 230,00
02. Salus Clínica Veterinária Popular CNPJ: 42.161.932/0001-66 Inscrição estadual: 261108832 Registro da empresa no CRMV: SC-15300 Rua Jamaica 514 Nações , Balneário Camboriú/SC - CEP: 88338-250 (47) 3081-4896 - (47) 3228-9332 / comercialbc@salusvet.com.br Demonstrativo de honorários e despesas Código: 60144 Tipo: Presencial, para consumidor final Data: 31/01/2025 Usuário: Franciele da Rocha Status: Baixado Rapunzel (17251) Responsável: Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1) CNPJ: 06.156.776/0001-81 Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC, 88336 (47) 9617-4875 Produto / Serviço Cirurgia de castração canino | 10,1 - 15kg (849) 1 und x R\$ 210,00 Funcionários Franciele da Rocha Canina | SRD | 14,10kg Valor R\$ 210,00 Castração social | Hemograma (2343) 1 und x R\$ 35,00 Franciele da Rocha R\$ 35,00 Castração social | Medicação injetável pós op. (1674) 1 und x R\$ 15,00 Franciele da Rocha R\$ 15,00 Total de Rapunzel R\$ 260,00 Total líquido Baixado Baixas efetuadas 07/03/2025 15:01:59 PIX CNPJ (À Vista) Impresso em: 07/03/2025 15:44 R\$ 260,00 R\$ 260,00 Francieli Presotto Primeira parcela: 07/03/2025 Por: Kelly Kaefer R\$ 260,00 R\$ 260,00

03. Salus Clínica Veterinária Popular CNPJ: 42.161.932/0001-66 Inscrição estadual: 261108832 Registro da empresa no CRMV: SC-15300 Rua Jamaica 514 Nações , Balneário Camboriú/SC - CEP: 88338-250 (47) 3081-4896 - (47) 3228-9332 / comercialbc@salusvet.com.br Demonstrativo de honorários e despesas Código: 60146 Tipo: Presencial, para consumidor final Data: 31/01/2025 Usuário: Camila Rosa de Almeida Status: Baixado Cláudia (17247) Responsável: Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1) CNPJ: 06.156.776/0001-81 Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC, 88336 (47) 9617-4875 Produto / Serviço Cirurgia de castração canino | 15,1 - 20kg (850) 1 und x R\$ 240,00 Funcionários Camila Rosa de Almeida Canina | SRD | 19,70kg Valor R\$ 240,00 Castração social | Hemograma (2343) 1 und x R\$ 35,00 Camila Rosa de Almeida R\$ 35,00 Castração social | Medicação injetável pós op. (1674) 1 und x R\$ 15,00 Camila Rosa de Almeida R\$ 15,00 Total de Cláudia R\$ 290,00 Total líquido Baixado Baixas efetuadas 07/03/2025 15:01:59 PIX CNPJ (À Vista) Impresso em: 07/03/2025 15:44 R\$ 290,00 R\$ 290,00 Francieli Presotto Primeira parcela: 07/03/2025 Por: Kelly Kaefer R\$ 290,00 R\$ 290,00
04. Salus Clínica Veterinária Popular CNPJ: 42.161.932/0001-66 Inscrição estadual: 261108832 Registro da empresa no CRMV: SC-15300 Rua Jamaica 514 Nações , Balneário Camboriú/SC - CEP: 88338-250 (47) 3081-4896 - (47) 3228-9332 / comercialbc@salusvet.com.br Demonstrativo de honorários e despesas Código: 60149 Tipo: Presencial, para consumidor final Data: 31/01/2025 Usuário: Camila Rosa de Almeida Status: Baixado Mila (17250) Responsável: Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1) CNPJ: 06.156.776/0001-81 Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC, 88336 (47) 9617-4875 Produto / Serviço Cirurgia de castração canino | 20,1 - 30kg (851) 1 und x R\$ 300,00 Funcionários Camila Rosa de Almeida Canina | SRD | 20,75kg Valor R\$ 300,00 Castração social | Hemograma (2343) 1 und x R\$ 35,00 Camila Rosa de Almeida R\$ 35,00 Castração social | Medicação injetável pós op. (1674) 1 und x R\$ 15,00 Camila Rosa de Almeida R\$ 15,00 Total de Mila R\$ 350,00 Total líquido Baixado Baixas efetuadas 07/03/2025 15:01:59 PIX CNPJ (À Vista) Impresso em: 07/03/2025 15:43 R\$ 350,00 R\$ 350,00 Francieli Presotto Primeira parcela: 07/03/2025 Por: Kelly Kaefer R\$ 350,00 R\$ 350,00
05. Salus Clínica Veterinária Popular CNPJ: 42.161.932/0001-66 Inscrição estadual: 261108832 Registro da empresa no CRMV: SC-15300 Rua Jamaica 514 Nações , Balneário Camboriú/SC - CEP: 88338-250 (47) 3081-4896 - (47) 3228-9332 / comercialbc@salusvet.com.br Demonstrativo de honorários e despesas Código: 60610 Tipo: Presencial, para consumidor final Data: 05/02/2025 Usuário: Luana Martini Status: Baixado Mábel (17323) Responsável: Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1) CNPJ: 06.156.776/0001-81 Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC, 88336 (47) 9617-4875 Canina | SRD | 3 anos e 1 mês e 6 dias | 15,70kg Produto / Serviço Castração social | Hemograma (2343) 1 und x R\$ 35,00 Funcionários Luana Martini Valor R\$ 35,00 Castração social | Medicação injetável pós op. (1674) 1 und x R\$ 15,00 Luana Martini R\$ 15,00 Total de Mábel R\$ 50,00 Total líquido Baixado Baixas efetuadas 07/03/2025 15:01:59 PIX CNPJ (À Vista) Impresso em:

07/03/2025 15:42 R\$ 50,00 R\$ 50,00 Francieli Presotto Primeira parcela: 07/03/2025
Por: Kelly Kaefer R\$ 50,00 R\$ 50,00

06. Salus Clínica Veterinária Popular CNPJ: 42.161.932/0001-66 Inscrição estadual: 261108832 Registro da empresa no CRMV: SC-15300 Rua Jamaica 514 Nações , Balneário Camboriú/SC - CEP: 88338-250 (47) 3081-4896 - (47) 3228-9332 / comercialbc@salusvet.com.br Demonstrativo de honorários e despesas Código: 60612 Tipo: Presencial, para consumidor final Data: 05/02/2025 Usuário: Camila Rosa de Almeida Status: Baixado Brad (17322) Responsável: Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1) CNPJ: 06.156.776/0001-81 Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC, 88336 (47) 9617-4875 Canina | SRD | 2 anos e 1 mês e 2 dias | 16,20kg Produto / Serviço Castração social | Medicação injetável pós op. (1674) 1 und x R\$ 15,00 Funcionários Camila Rosa de Almeida Valor R\$ 15,00 Castração social | Hemograma (2343) 1 und x R\$ 35,00 Camila Rosa de Almeida R\$ 35,00 Cirurgia de castração canino | 15,1 - 20kg (850) 1 und x R\$ 240,00 Camila Rosa de Almeida R\$ 240,00 Total de Brad R\$ 290,00 Total líquido Baixado Baixas efetuadas 07/03/2025 15:01:59 PIX CNPJ (À Vista) Impresso em: 07/03/2025 15:43 R\$ 290,00 R\$ 290,00 Francieli Presotto Primeira parcela: 07/03/2025 Por: Kelly Kaefer R\$ 290,00 R\$ 290,00
07. Salus Clínica Veterinária Popular CNPJ: 42.161.932/0001-66 Inscrição estadual: 261108832 Registro da empresa no CRMV: SC-15300 Rua Jamaica 514 Nações , Balneário Camboriú/SC - CEP: 88338-250 (47) 3081-4896 - (47) 3228-9332 / comercialbc@salusvet.com.br Demonstrativo de honorários e despesas Código: 60613 Tipo: Presencial, para consumidor final Data: 05/02/2025 Usuário: Camila Rosa de Almeida Status: Baixado Penélope (17324) Responsável: Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1) CNPJ: 06.156.776/0001-81 Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC, 88336 (47) 9617-4875 Canina | SRD | 4 anos e 1 mês e 6 dias | 14,10kg Produto / Serviço Castração social | Hemograma (2343) 1 und x R\$ 35,00 Funcionários Camila Rosa de Almeida Valor R\$ 35,00 Castração social | Medicação injetável pós op. (1674) 1 und x R\$ 15,00 Camila Rosa de Almeida R\$ 15,00 Cirurgia de castração canino | 10,1 - 15kg (849) 1 und x R\$ 210,00 Luana Martini R\$ 210,00 Total de Penélope R\$ 260,00 Total líquido Baixado Baixas efetuadas 07/03/2025 15:01:59 PIX CNPJ (À Vista) Impresso em: 07/03/2025 15:42 R\$ 260,00 R\$ 260,00 Francieli Presotto Primeira parcela: 07/03/2025
08. Salus Clínica Veterinária Popular CNPJ: 42.161.932/0001-66 Inscrição estadual: 261108832 Registro da empresa no CRMV: SC-15300 Rua Jamaica 514 Nações , Balneário Camboriú/SC - CEP: 88338-250 (47) 3081-4896 - (47) 3228-9332 / comercialbc@salusvet.com.br Demonstrativo de honorários e despesas Código: 60626 Tipo: Presencial, para consumidor final Data: 05/02/2025 Usuário: Luana Martini Status: Baixado Mábel (17323) Responsável: Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1) CNPJ: 06.156.776/0001-81 Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC, 88336 (47) 9617-4875 Canina | SRD | 3 anos e 1 mês e 6 dias

| 15,70kg Produto / Serviço Cirurgia de castração canino | 15,1 - 20kg (850) 1 und x R\$ 240,00 Funcionários Luana Martini Valor R\$ 240,00 Total líquido Baixado Baixas efetuadas 07/03/2025 15:01:59 PIX CNPJ (À Vista) Impresso em: 07/03/2025 15:39 R\$ 240,00 R\$ 240,00 Francieli Presotto Primeira parcela: 07/03/2025 Por: Kelly Kaefer R\$ 240,00 R\$ 240,00

09. Salus Clínica Veterinária Popular CNPJ: 42.161.932/0001-66 Inscrição estadual: 261108832 Registro da empresa no CRMV: SC-15300 Rua Jamaica 514 Nações , Balneário Camboriú/SC - CEP: 88338-250 (47) 3081-4896 - (47) 3228-9332 / comercialbc@salusvet.com.br Demonstrativo de honorários e despesas Código: 60631 Tipo: Presencial, para consumidor final Data: 31/01/2025 Usuário: operador caixa Status: Baixado Talassa (17249) Responsável: Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1) CNPJ: 06.156.776/0001-81 Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC, 88336 (47) 9617-4875 Produto / Serviço Castração social | Hemograma (2343) 1 und x R\$ 35,00 Funcionários Kelly Kaefer Canina | SRD | 25,00kg Valor R\$ 35,00 Castração social | Medicação injetável pós op. (1674) 1 und x R\$ 15,00 Kelly Kaefer R\$ 15,00 Cirurgia de castração canino | 20,1 - 30kg (851) 1 und x R\$ 300,00 Kelly Kaefer R\$ 300,00 Total de Talassa R\$ 350,00 Total líquido Baixado Baixas efetuadas 07/03/2025 15:01:59 PIX CNPJ (À Vista) Impresso em: 07/03/2025 15:34 R\$ 350,00 R\$ 350,00 Francieli Presotto Primeira parcela: 07/03/2025 Por: Kelly Kaefer R\$ 350,00 R\$ 350,00
10. Salus Clínica Veterinária Popular CNPJ: 42.161.932/0001-66 Inscrição estadual: 261108832 Registro da empresa no CRMV: SC-15300 Rua Jamaica 514 Nações , Balneário Camboriú/SC - CEP: 88338-250 (47) 3081-4896 - (47) 3228-9332 / comercialbc@salusvet.com.br Demonstrativo de honorários e despesas Código: 61790 Tipo: Presencial, para consumidor final Data: 18/02/2025 Usuário: Marcio Roberto Bombonato Status: Baixado Haki (17535) Responsável: Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1) CNPJ: 06.156.776/0001-81 Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC, 88336 (47) 9617-4875 Canina | SRD | 5 anos e 23 dias | 24,70kg Produto / Serviço Castração social | Medicação injetável pós op. (1674) 1 und x R\$ 15,00 Funcionários Kelly Kaefer Valor R\$ 15,00 Castração social | Hemograma (2343) 1 und x R\$ 35,00 Kelly Kaefer R\$ 35,00 Cirurgia de castração canino | 20,1 - 30kg (851) 1 und x R\$ 300,00 Kelly Kaefer R\$ 300,00 Total de Haki R\$ 350,00 Total líquido Baixado Baixas efetuadas 07/03/2025 15:01:59 PIX CNPJ (À Vista) Impresso em: 07/03/2025 15:39 R\$ 350,00 R\$ 350,00 Francieli Presotto Primeira parcela: 07/03/2025 Por: Kelly Kaefer R\$ 350,00 R\$ 350,00
11. Salus Clínica Veterinária Popular CNPJ: 42.161.932/0001-66 Inscrição estadual: 261108832 Registro da empresa no CRMV: SC-15300 Rua Jamaica 514 Nações , Balneário Camboriú/SC - CEP: 88338-250 (47) 3081-4896 - (47) 3228-9332 / comercialbc@salusvet.com.br Demonstrativo de honorários e despesas Código: 61795 Tipo: Presencial, para consumidor final Data: 18/02/2025 Usuário: Camila Rosa de Almeida Status: Baixado Laura-- VIVA BICHO (17541) Responsável: Associação de

Proteção Animal Viva Bicho (1) CNPJ: 06.156.776/0001-81 Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC, 88336 (47) 9617-4875 Canina | SRD | 1 ano e 17 dias | 30,70kg Produto / Serviço Cirurgia de castração canino fêmea + 30,1kg (852) 1 und x R\$ 390,00 Funcionários Camila Rosa de Almeida Valor R\$ 390,00 Castração social | Hemograma (2343) 1 und x R\$ 35,00 Camila Rosa de Almeida R\$ 35,00 Castração social | Medicação injetável pós op. (1674) 1 und x R\$ 15,00 Camila Rosa de Almeida R\$ 15,00 Total de Laura-- VIVA BICHO R\$ 440,00 Total líquido Baixado Baixas efetuadas 07/03/2025 15:01:59 PIX CNPJ (À Vista) Impresso em: 07/03/2025 15:38 R\$ 440,00 R\$ 440,00 Francieli Presotto Primeira parcela: 07/03/2025 Por: Kelly Kaefer R\$ 440,00 R\$ 440,00

12. Salus Clínica Veterinária Popular CNPJ: 42.161.932/0001-66 Inscrição estadual: 261108832 Registro da empresa no CRMV: SC-15300 Rua Jamaica 514 Nações , Balneário Camboriú/SC - CEP: 88338-250 (47) 3081-4896 - (47) 3228-9332 / comercialbc@salusvet.com.br Demonstrativo de honorários e despesas Código: 61797 Tipo: Presencial, para consumidor final Data: 18/02/2025 Usuário: Camila Rosa de Almeida Status: Baixado Nina (17538) Responsável: Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1) CNPJ: 06.156.776/0001-81 Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC, 88336 (47) 9617-4875 Canina | SRD | 1 ano e 17 dias | 10,35kg Produto / Serviço PACOTE CASTRAÇÃO CANINO | 10,1 - 15kg (bc) (2714) Itens que compõem o kit: Cirurgia de castração canino | 10,1 - 15kg (849) 1 und x R\$ 210,00 Castração social | Hemograma (2343) 1 und x R\$ 35,00 Castração social | Medicação injetável pós op. (1674) 1 und x R\$ 14,60 Soro fisiológico 0,9% | frasco 250ml | cs (2702) 1 und x R\$ 5,00 Compressa de gaze 13 fios | pacote 10 unidades | cs (2183) 3 und x R\$ 1,25 Rifocina spray 20ml (2719) 1 und x R\$ 11,00 Tramadol cápsulas | cs (2711) 9 und x R\$ 1,30 Dipirona 500mg | cs (2713) 1 und x R\$ 3,95 Embalagem pvc cristal | cs (2726) 1 und x Grátis Funcionários Camila Almeida Valor R\$ 295,00 Total de Nina R\$ 295,00 Total líquido Baixado Baixas efetuadas 07/03/2025 15:01:59 PIX CNPJ (À Vista) Impresso em: 07/03/2025 15:38 R\$ 295,00 R\$ 295,00 Francieli Presotto Primeira parcela: 07/03/2025 Por: Kelly Kaefer R\$ 295,00 R\$ 295,00

13. Salus Clínica Veterinária Popular CNPJ: 42.161.932/0001-66 Inscrição estadual: 261108832 Registro da empresa no CRMV: SC-15300 Rua Jamaica 514 Nações , Balneário Camboriú/SC - CEP: 88338-250 (47) 3081-4896 - (47) 3228-9332 / comercialbc@salusvet.com.br Demonstrativo de honorários e despesas Código: 61798 Tipo: Presencial, para consumidor final Data: 18/02/2025 Usuário: Camila Rosa de Almeida Status: Baixado Princesa (17540) Responsável: Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1) CNPJ: 06.156.776/0001-81 Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC, 88336 (47) 9617-4875 Canina | SRD | 1 ano e 17 dias | 25,80kg Produto / Serviço Cirurgia de castração canino | 20,1 - 30kg (851) 1 und x R\$ 300,00 Funcionários Camila Rosa de Almeida Valor R\$ 300,00 Castração social | Hemograma (2343) 1 und x R\$ 35,00 Camila Rosa de Almeida R\$ 35,00 Castração social | Medicação injetável pós op. (1674) 1 und x R\$ 15,00 Camila Rosa de Almeida R\$ 15,00 Total de Princesa R\$ 350,00 Total líquido Baixado Baixas efetuadas 07/03/2025

- 15:01:59 PIX CNPJ (À Vista) Impresso em: 07/03/2025 15:37 R\$ 350,00 R\$ 350,00
Francieli Presotto Primeira parcela: 07/03/2025 Por: Kelly Kaefer R\$ 350,00 R\$ 350,00
14. Salus Clínica Veterinária Popular CNPJ: 42.161.932/0001-66 Inscrição estadual: 261108832 Registro da empresa no CRMV: SC-15300 Rua Jamaica 514 Nações , Balneário Camboriú/SC - CEP: 88338-250 (47) 3081-4896 - (47) 3228-9332 / comercialbc@salusvet.com.br Demonstrativo de honorários e despesas Código: 62474 Tipo: Presencial, para consumidor final Data: 25/02/2025 Usuário: Marcio Roberto Bombonato Status: Baixado Diana (17655) Responsável: Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1) CNPJ: 06.156.776/0001-81 Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC, 88336 (47) 9617-4875 Produto / Serviço Cirurgia de castração felino | fêmea (847) 1 und x R\$ 160,00 com R\$ 22,86 de desconto Funcionários Marcio Roberto Bombonato Felina | SRD | 1 ano e 10 dias Valor R\$ 160,00 R\$ 137,14 Castração social | Hemograma (2343) 1 und x R\$ 35,00 com R\$ 5,00 de desconto Marcio Roberto Bombonato R\$ 35,00 R\$ 30,00 Castração social | Medicação injetável pós op. (1674) 1 und x R\$ 15,00 com R\$ 2,14 de desconto Marcio Roberto Bombonato R\$ 15,00 R\$ 12,86 Total de Diana R\$ 180,00 Total bruto 14,29% de desconto Total líquido Baixado Baixas efetuadas 07/03/2025 15:01:59 PIX CNPJ (À Vista) Impresso em: 07/03/2025 15:36 R\$ 180,00 R\$ 180,00 Francieli Presotto Primeira parcela: 07/03/2025 Por: Kelly Kaefer R\$ 210,00 R\$ 30,00 R\$ 180,00 R\$ 180,00
15. Salus Clínica Veterinária Popular CNPJ: 42.161.932/0001-66 Inscrição estadual: 261108832 Registro da empresa no CRMV: SC-15300 Rua Jamaica 514 Nações , Balneário Camboriú/SC - CEP: 88338-250 (47) 3081-4896 - (47) 3228-9332 / comercialbc@salusvet.com.br Demonstrativo de honorários e despesas Código: 62475 Tipo: Presencial, para consumidor final Data: 25/02/2025 Usuário: Marcio Roberto Bombonato Status: Baixado Dracolino (17654) Responsável: Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1) CNPJ: 06.156.776/0001-81 Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC, 88336 (47) 9617-4875 Produto / Serviço Cirurgia de castração felino | macho (846) 1 und x R\$ 130,00 Funcionários Marcio Roberto Bombonato Felina | SRD | 1 ano e 10 dias Valor R\$ 130,00 Castração social | Hemograma (2343) 1 und x R\$ 35,00 Marcio Roberto Bombonato R\$ 35,00 Castração social | Medicação injetável pós op. (1674) 1 und x R\$ 15,00 Marcio Roberto Bombonato R\$ 15,00 Total de Dracolino R\$ 180,00 Total líquido Baixado Baixas efetuadas 07/03/2025 15:01:59 PIX CNPJ (À Vista) Impresso em: 07/03/2025 15:36 R\$ 180,00 R\$ 180,00 Francieli Presotto Primeira parcela: 07/03/2025 Por: Kelly Kaefer R\$ 180,00 R\$ 180,00
16. Salus Clínica Veterinária Popular CNPJ: 42.161.932/0001-66 Inscrição estadual: 261108832 Registro da empresa no CRMV: SC-15300 Rua Jamaica 514 Nações , Balneário Camboriú/SC - CEP: 88338-250 (47) 3081-4896 - (47) 3228-9332 / comercialbc@salusvet.com.br Demonstrativo de honorários e despesas Código: 62480 Tipo: Presencial, para consumidor final Data: 25/02/2025 Usuário: Camila Rosa de Almeida Status: Baixado Salomão (17656) Responsável: Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1) CNPJ: 06.156.776/0001-81 Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova

Esperança - Balneário Camboriú /SC, 88336 (47) 9617-4875 Canina | SRD | 1 ano e 10 dias | 22,50kg Produto / Serviço Cirurgia de castração canino | 20,1 - 30kg (851) 1 und x R\$ 300,00 Funcionários Camila Rosa de Almeida Valor R\$ 300,00 Castração social | Hemograma (2343) 1 und x R\$ 35,00 Camila Rosa de Almeida R\$ 35,00 Castração social | Medicação injetável pós op. (1674) 1 und x R\$ 15,00 Camila Rosa de Almeida R\$ 15,00 Total de Salomão R\$ 350,00 Total líquido Baixado Baixas efetuadas 07/03/2025 15:02:59 PIX CNPJ (À Vista) Impresso em: 07/03/2025 15:58 R\$ 350,00 R\$ 350,00 Francieli Presotto Primeira parcela: 07/03/2025 Por: Kelly Kaefer R\$ 350,00 R\$ 350,00

17. Salus Clínica Veterinária Popular CNPJ: 42.161.932/0001-66 Inscrição estadual: 261108832 Registro da empresa no CRMV: SC-15300 Rua Jamaica 514 Nações , Balneário Camboriú/SC - CEP: 88338-250 (47) 3081-4896 - (47) 3228-9332 / comercialbc@salusvet.com.br Demonstrativo de honorários e despesas Código: 62717 Tipo: Presencial, para consumidor final Data: 27/02/2025 Usuário: Camila Rosa de Almeida Status: Baixado Scooby (17687) Responsável: Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1) CNPJ: 06.156.776/0001-81 Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC, 88336 (47) 9617-4875 Canina | SRD | 3 anos e 9 dias | 16,60kg Produto / Serviço PACOTE CASTRAÇÃO CANINO | 15,1 - 20kg (bc) (2715) Itens que compõem o kit: Cirurgia de castração canino | 15,1 - 20kg (850) 1 und x R\$ 240,00 Castração social | Hemograma (2343) 1 und x R\$ 35,00 Castração social | Medicação injetável pós op. (1674) 1 und x R\$ 19,60 Soro fisiológico 0,9% | frasco 250ml | cs (2702) 1 und x R\$ 5,00 Compressa de gaze 13 fios | pacote 10 unidades | cs (2183) 3 und x R\$ 1,25 Rifocina spray 20ml (2719) 1 und x R\$ 11,00 Tramadol cápsulas | cs (2711) 9 und x R\$ 1,30 Dipirona 500mg | cs (2713) 1 und x R\$ 3,95 Embalagem pvc cristal | cs (2726) 1 und x Grátis Funcionários Camila Almeida Valor R\$ 330,00 COLAR ELIZABETANO BRANCO N.05 (1397) 1 und x R\$ 21,25 Bruna Escodells R\$ 21,25 Total de Scooby R\$ 351,25 Total líquido Baixado Baixas efetuadas 07/03/2025 15:02:59 PIX CNPJ (À Vista) Impresso em: 07/03/2025 15:54 R\$ 351,25 R\$ 351,25 Francieli Presotto Primeira parcela: 07/03/2025 Por: Kelly Kaefer R\$ 351,25 R\$ 351,25

18. Salus Clínica Veterinária Popular CNPJ: 42.161.932/0001-66 Inscrição estadual: 261108832 Registro da empresa no CRMV: SC-15300 Rua Jamaica 514 Nações , Balneário Camboriú/SC - CEP: 88338-250 (47) 3081-4896 - (47) 3228-9332 / comercialbc@salusvet.com.br Demonstrativo de honorários e despesas Código: 62718 Tipo: Presencial, para consumidor final Data: 27/02/2025 Usuário: Camila Rosa de Almeida Status: Baixado Ayla (17689) Responsável: Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1) CNPJ: 06.156.776/0001-81 Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC, 88336 (47) 9617-4875 Canina | SRD | 5 anos e 9 dias | 16,40kg Produto / Serviço PACOTE CASTRAÇÃO CANINO | 15,1 - 20kg (bc) (2715) Itens que compõem o kit: Cirurgia de castração canino | 15,1 - 20kg (850) 1 und x R\$ 240,00 Castração social | Hemograma (2343) 1 und x R\$ 35,00 Castração social | Medicação injetável pós op. (1674) 1 und x R\$ 19,60 Soro fisiológico 0,9% | frasco 250ml | cs (2702) 1 und x R\$ 5,00 Compressa de gaze 13 fios | pacote 10 unidades | cs (2183) 3 und x R\$ 1,25 Rifocina spray 20ml (2719) 1 und x R\$ 11,00 Tramadol cápsulas

| cs (2711) 9 und x R\$ 1,30 Dipirona 500mg | cs (2713) 1 und x R\$ 3,95 Embalagem pvc cristal | cs (2726) 1 und x Grátis Funcionários Camila Almeida Valor R\$ 330,00 ROUPA PÓS CIRÚRGICA CÃO | + 15,1kg (2428) 1 und x R\$ 55,00 Camila Rosa de Almeida R\$ 55,00 Total de Ayla R\$ 385,00 Total líquido Baixado Baixas efetuadas 07/03/2025 15:02:59 PIX CNPJ (À Vista) Impresso em: 07/03/2025 15:53 R\$ 385,00 R\$ 385,00 Francieli Presotto Primeira parcela: 07/03/2025 Por: Kelly Kaefer R\$ 385,00 R\$ 385,00

19. Salus Clínica Veterinária Popular CNPJ: 42.161.932/0001-66 Inscrição estadual: 261108832 Registro da empresa no CRMV: SC-15300 Rua Jamaica 514 Nações , Balneário Camboriú/SC - CEP: 88338-250 (47) 3081-4896 - (47) 3228-9332 / comercialbc@salusvet.com.br Demonstrativo de honorários e despesas Código: 63051 Tipo: Presencial, para consumidor final Data: 03/03/2025 Usuário: Camila Rosa de Almeida Status: Baixado Negão (17748) Responsável: Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1) CNPJ: 06.156.776/0001-81 Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC, 88336 (47) 9617-4875 Canina | SRD | 8 anos e 4 dias | 43,20kg Produto / Serviço PACOTE CASTRAÇÃO CANINO | MACHO + 30,1 kg (bc) (2718) Itens que compõem o kit: Cirurgia de castração canino macho + 30,1kg (2422) 1 und x R\$ 350,00 Castração social | Hemograma (2343) 1 und x R\$ 35,00 Castração social | Medicação injetável pós op. (1674) 1 und x R\$ 24,60 Soro fisiológico 0,9% | frasco 250ml | cs (2702) 1 und x R\$ 5,00 Compressa de gaze 13 fios | pacote 10 unidades | cs (2183) 3 und x R\$ 1,25 Rifocina spray 20ml (2719) 1 und x R\$ 11,00 Tramadol cápsulas | cs (2711) 9 und x R\$ 1,30 Dipirona 500mg | cs (2713) 1 und x R\$ 3,95 Embalagem pvc cristal | cs (2726) 1 und x Grátis Funcionários Camila Almeida Valor R\$ 445,00 Total de Negão R\$ 445,00 Total líquido Baixado Baixas efetuadas 07/03/2025 15:02:59 PIX CNPJ (À Vista) Impresso em: 07/03/2025 15:46 R\$ 445,00 R\$ 445,00 Francieli Presotto Primeira parcela: 07/03/2025 Por: Kelly Kaefer R\$ 445,00 R\$ 445,00

20. Salus Clínica Veterinária Popular CNPJ: 42.161.932/0001-66 Inscrição estadual: 261108832 Registro da empresa no CRMV: SC-15300 Rua Jamaica 514 Nações , Balneário Camboriú/SC - CEP: 88338-250 (47) 3081-4896 - (47) 3228-9332 / comercialbc@salusvet.com.br Demonstrativo de honorários e despesas Código: 63066 Tipo: Presencial, para consumidor final Data: 03/03/2025 Usuário: Camila Rosa de Almeida Status: Baixado Sorriso (17750) Responsável: Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1) CNPJ: 06.156.776/0001-81 Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC, 88336 (47) 9617-4875 Canina | SRD | 2 anos e 4 dias | 21,35kg Produto / Serviço PACOTE CASTRAÇÃO CANINO | 20,1 - 30kg (bc) (2716) Itens que compõem o kit: Cirurgia de castração canino | 20,1 - 30kg (851) 1 und x R\$ 300,00 Castração social | Hemograma (2343) 1 und x R\$ 35,00 Castração social | Medicação injetável pós op. (1674) 1 und x R\$ 24,60 Soro fisiológico 0,9% | frasco 250ml | cs (2702) 1 und x R\$ 5,00 Compressa de gaze 13 fios | pacote 10 unidades | cs (2183) 3 und x R\$ 1,25 Rifocina spray 20ml (2719) 1 und x R\$ 11,00 Tramadol cápsulas | cs (2711) 9 und x R\$ 1,30 Dipirona 500mg | cs (2713) 1 und x R\$ 3,95 Embalagem pvc cristal | cs (2726) 1 und x Grátis Funcionários Camila Almeida Valor R\$ 395,00 COLAR

- ELIZABETANO BRANCO N.06 (1396) 1 und x R\$ 22,75 Kelly Kaefer R\$ 22,75 Total de Sorriso R\$ 417,75 Total líquido Baixado Baixas efetuadas 07/03/2025 15:02:59 PIX CNPJ (À Vista) Impresso em: 07/03/2025 15:45 R\$ 417,75 R\$ 417,75 Francieli Presotto Primeira parcela: 07/03/2025 Por: Kelly Kaefer R\$ 417,75 R\$ 417,75
21. Salus Clínica Veterinária Popular CNPJ: 42.161.932/0001-66 Inscrição estadual: 261108832 Registro da empresa no CRMV: SC-15300 Rua Jamaica 514 Nações , Balneário Camboriú/SC - CEP: 88338-250 (47) 3081-4896 - (47) 3228-9332 / comercialbc@salusvet.com.br Demonstrativo de honorários e despesas Código: 63240 Tipo: Presencial, para consumidor final Data: 26/02/2025 Usuário: operador caixa Status: Baixado Bob Esponja (17674) Responsável: Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1) CNPJ: 06.156.776/0001-81 Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC, 88336 (47) 9617-4875 Felina | SRD | 1 ano e 9 dias | 3,00kg Produto / Serviço Castração social | Medicação injetável pós op. (1674) 1 und x R\$ 15,00 Funcionários Kelly Kaefer Valor R\$ 15,00 Cirurgia de castração felino | macho (846) 1 und x R\$ 130,00 Kelly Kaefer R\$ 130,00 Castração social | Hemograma (2343) 1 und x R\$ 35,00 Kelly Kaefer R\$ 35,00 Total de Bob Esponja R\$ 180,00 Total líquido Baixado Baixas efetuadas 07/03/2025 15:02:59 PIX CNPJ (À Vista) Impresso em: 07/03/2025 15:57 R\$ 180,00 R\$ 180,00 Francieli Presotto Primeira parcela: 07/03/2025 Por: Kelly Kaefer R\$ 180,00 R\$ 180,00
22. Salus Clínica Veterinária Popular CNPJ: 42.161.932/0001-66 Inscrição estadual: 261108832 Registro da empresa no CRMV: SC-15300 Rua Jamaica 514 Nações , Balneário Camboriú/SC - CEP: 88338-250 (47) 3081-4896 - (47) 3228-9332 / comercialbc@salusvet.com.br Demonstrativo de honorários e despesas Código: 63242 Tipo: Presencial, para consumidor final Data: 26/02/2025 Usuário: operador caixa Status: Baixado Ternura (17675) Responsável: Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1) CNPJ: 06.156.776/0001-81 Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC, 88336 (47) 9617-4875 Felina | SRD | 1 ano e 9 dias | 3,00kg Produto / Serviço Castração social | Medicação injetável pós op. (1674) 1 und x R\$ 15,00 Funcionários Kelly Kaefer Valor R\$ 15,00 Castração social | Hemograma (2343) 1 und x R\$ 35,00 Kelly Kaefer R\$ 35,00 Cirurgia de castração felino | fêmea (847) 1 und x R\$ 160,00 Kelly Kaefer R\$ 160,00 Total de Ternura R\$ 210,00 Total líquido Baixado Baixas efetuadas 07/03/2025 15:02:59 PIX CNPJ (À Vista) Impresso em: 07/03/2025 15:57 R\$ 210,00 R\$ 210,00 Francieli Presotto Primeira parcela: 07/03/2025 Por: Kelly Kaefer R\$ 210,00 R\$ 210,00
23. Salus Clínica Veterinária Popular CNPJ: 42.161.932/0001-66 Inscrição estadual: 261108832 Registro da empresa no CRMV: SC-15300 Rua Jamaica 514 Nações , Balneário Camboriú/SC - CEP: 88338-250 (47) 3081-4896 - (47) 3228-9332 / comercialbc@salusvet.com.br Demonstrativo de honorários e despesas Código: 63245 Tipo: Presencial, para consumidor final Data: 26/02/2025 Usuário: Kelly Kaefer Status: Baixado Flor de Liz (17672) Responsável: Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1) CNPJ: 06.156.776/0001-81 Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC, 88336 (47) 9617-4875 Canina | SRD | 1 ano e 9 dias | 32,90kg Produto /

Serviço Cirurgia de castração canino fêmea + 30,1kg (852) 1 und x R\$ 390,00
Funcionários Kelly Kaefer Valor R\$ 390,00 Castração social | Medicação injetável pós op. (1674) 1 und x R\$ 15,00 Kelly Kaefer R\$ 15,00 Castração social | Hemograma (2343) 1 und x R\$ 35,00 Kelly Kaefer R\$ 35,00 Total de Flor de Liz R\$ 440,00 Total líquido Baixado Baixas efetuadas 07/03/2025 15:02:59 PIX CNPJ (À Vista) Impresso em: 07/03/2025 15:55 R\$ 440,00 R\$ 440,00 Francieli Presotto Primeira parcela: 07/03/2025 Por: Kelly Kaefer R\$ 440,00 R\$ 440,00

24. Salus Clínica Veterinária Popular CNPJ: 42.161.932/0001-66 Inscrição estadual: 261108832 Registro da empresa no CRMV: SC-15300 Rua Jamaica 514 Nações , Balneário Camboriú/SC - CEP: 88338-250 (47) 3081-4896 - (47) 3228-9332 / comercialbc@salusvet.com.br Demonstrativo de honorários e despesas Código: 63247 Tipo: Presencial, para consumidor final Data: 28/02/2025 Usuário: Kelly Kaefer Status: Baixado Kids (17670) Responsável: Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1) CNPJ: 06.156.776/0001-81 Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC, 88336 (47) 9617-4875 Canina | SRD | 2 anos e 9 dias | 17,90kg Produto / Serviço Cirurgia de castração canino | 15,1 - 20kg (850) 1 und x R\$ 240,00 Funcionários Kelly Kaefer Valor R\$ 240,00 Castração social | Hemograma (2343) 1 und x R\$ 35,00 Kelly Kaefer R\$ 35,00 Castração social | Medicação injetável pós op. (1674) 1 und x R\$ 15,00 Kelly Kaefer R\$ 15,00 Total de Kids R\$ 290,00 Total líquido Baixado Baixas efetuadas 07/03/2025 15:02:59 PIX CNPJ (À Vista) Impresso em: 07/03/2025 15:51 R\$ 290,00 R\$ 290,00 Francieli Presotto Primeira parcela: 07/03/2025 Por: Kelly Kaefer R\$ 290,00 R\$ 290,00

25. Salus Clínica Veterinária Popular CNPJ: 42.161.932/0001-66 Inscrição estadual: 261108832 Registro da empresa no CRMV: SC-15300 Rua Jamaica 514 Nações , Balneário Camboriú/SC - CEP: 88338-250 (47) 3081-4896 - (47) 3228-9332 / comercialbc@salusvet.com.br Demonstrativo de honorários e despesas Código: 63249 Tipo: Presencial, para consumidor final Data: 28/02/2025 Usuário: Kelly Kaefer Status: Baixado Lais (17722) Responsável: Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1) CNPJ: 06.156.776/0001-81 Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC, 88336 (47) 9617-4875 Felina | SRD | 1 ano e 7 dias | 2,20kg Produto / Serviço Cirurgia de castração felino | fêmea (847) 1 und x R\$ 160,00 Funcionários Kelly Kaefer Valor R\$ 160,00 Castração social | Hemograma (2343) 1 und x R\$ 35,00 Kelly Kaefer R\$ 35,00 Castração social | Medicação injetável pós op. (1674) 1 und x R\$ 15,00 Kelly Kaefer R\$ 15,00 Total de Lais R\$ 210,00 Total líquido Baixado Baixas efetuadas 07/03/2025 15:02:59 PIX CNPJ (À Vista) Impresso em: 07/03/2025 15:50 R\$ 210,00 R\$ 210,00 Francieli Presotto Primeira parcela: 07/03/2025 Por: Kelly Kaefer R\$ 210,00 R\$ 210,00

26. Salus Clínica Veterinária Popular CNPJ: 42.161.932/0001-66 Inscrição estadual: 261108832 Registro da empresa no CRMV: SC-15300 Rua Jamaica 514 Nações , Balneário Camboriú/SC - CEP: 88338-250 (47) 3081-4896 - (47) 3228-9332 / comercialbc@salusvet.com.br Demonstrativo de honorários e despesas Código: 63250

Tipo: Presencial, para consumidor final Data: 28/02/2025 Usuário: Kelly Kaefer Status: Baixado Bombom (17720) Responsável: Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1) CNPJ: 06.156.776/0001-81 Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC, 88336 (47) 9617-4875 Felina | SRD | 1 ano e 7 dias | 4,10kg Produto / Serviço Cirurgia de castração felino | macho (846) 1 und x R\$ 130,00 Funcionários Kelly Kaefer Valor R\$ 130,00 Castração social | Medicação injetável pós op. (1674) 1 und x R\$ 15,00 Kelly Kaefer R\$ 15,00 Castração social | Hemograma (2343) 1 und x R\$ 35,00 Kelly Kaefer R\$ 35,00 Total de Bombom R\$ 180,00 Total líquido Baixado Baixas efetuadas 07/03/2025 15:02:59 PIX CNPJ (À Vista) Impresso em: 07/03/2025 15:48 R\$ 180,00 R\$ 180,00 Francieli Presotto Primeira parcela: 07/03/2025 Por: Kelly Kaefer R\$ 180,00 R\$ 180,00

27. Salus Clínica Veterinária Popular CNPJ: 42.161.932/0001-66 Inscrição estadual: 261108832 Registro da empresa no CRMV: SC-15300 Rua Jamaica 514 Nações , Balneário Camboriú/SC - CEP: 88338-250 (47) 3081-4896 - (47) 3228-9332 / comercialbc@salusvet.com.br Demonstrativo de honorários e despesas Código: 63252 Tipo: Presencial, para consumidor final Data: 28/02/2025 Usuário: Kelly Kaefer Status: Baixado Pudim (17718) Responsável: Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1) CNPJ: 06.156.776/0001-81 Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC, 88336 (47) 9617-4875 Canina | SRD | 1 ano e 7 dias | 9,40kg Produto / Serviço Cirurgia de castração canino | 1 - 10kg (848) 1 und x R\$ 190,00 Funcionários Kelly Kaefer Valor R\$ 190,00 Castração social | Hemograma (2343) 1 und x R\$ 35,00 Kelly Kaefer R\$ 35,00 Castração social | Medicação injetável pós op. (1674) 1 und x R\$ 15,00 Kelly Kaefer R\$ 15,00 Total de Pudim R\$ 240,00 Total líquido Baixado Baixas efetuadas 07/03/2025 15:02:59 PIX CNPJ (À Vista) Impresso em: 07/03/2025 15:48 R\$ 240,00 R\$ 240,00 Francieli Presotto Primeira parcela: 07/03/2025 Por: Kelly Kaefer R\$ 240,00 R\$ 240,00

28. Salus Clínica Veterinária Popular CNPJ: 42.161.932/0001-66 Inscrição estadual: 261108832 Registro da empresa no CRMV: SC-15300 Rua Jamaica 514 Nações , Balneário Camboriú/SC - CEP: 88338-250 (47) 3081-4896 - (47) 3228-9332 / comercialbc@salusvet.com.br Demonstrativo de honorários e despesas Código: 63253 Tipo: Presencial, para consumidor final Data: 28/02/2025 Usuário: Kelly Kaefer Status: Baixado Elvira (17721) Responsável: Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1) CNPJ: 06.156.776/0001-81 Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC, 88336 (47) 9617-4875 Felina | SRD | 1 ano e 7 dias | 3,40kg Produto / Serviço Cirurgia de castração felino | fêmea (847) 1 und x R\$ 160,00 Funcionários Kelly Kaefer Valor R\$ 160,00 Castração social | Hemograma (2343) 1 und x R\$ 35,00 Kelly Kaefer R\$ 35,00 Castração social | Medicação injetável pós op. (1674) 1 und x R\$ 15,00 Kelly Kaefer R\$ 15,00 Total de Elvira R\$ 210,00 Total líquido Baixado Baixas efetuadas 07/03/2025 15:02:59 PIX CNPJ (À Vista) Impresso em: 07/03/2025 15:47 R\$ 210,00 R\$ 210,00 Francieli Presotto Primeira parcela: 07/03/2025 Por: Kelly Kaefer R\$ 210,00 R\$ 210,00

29. Salus Clínica Veterinária Popular CNPJ: 42.161.932/0001-66 Inscrição estadual: 261108832 Registro da empresa no CRMV: SC-15300 Rua Jamaica 514 Nações , Balneário Camboriú/SC - CEP: 88338-250 (47) 3081-4896 - (47) 3228-9332 / comercialbc@salusvet.com.br Relatório detalhado de vendas Cliente: Associação de Proteção Animal Viva Bicho () Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1) Rua José Alves Cabral 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88336 CPF: 06.156.776/0001-81 28/02/2025 08:35 63251 Código: Usuário: Cód. Kelly Kaefer Produto / Serviço Status: Animal Funcionário Valor unit. Qtd. Baixado Desc. 2422 Cirurgia de castração canino macho + 30,1kg Bonaparte (17719) Kelly Kaefer 350,00 1 0,00 Castração social | Hemograma 2343 Bonaparte (17719) Kelly Kaefer 35,00 Líquido 350,00 1 0,00 35,00 1674 Castração social | Medicação injetável pós... 07/03/25 = PIX CNPJ R\$400,00 por Francieli Bonaparte (17719) Kelly Kaefer 15,00 1 0,00 15,00 Total líquido 400,00 Resumo Total bruto Valor 400,00 Total de descontos Total de acréscimos 0,00 0,00 Total líquido Total pago 400,00 400,00 Total em aberto Formas de pagamento À Vista PIX CNPJ Total Total pago Impresso em: 08/03/2025 08:26 0,00 400,00 400,00 400,00

PROJETO CASTRAÇÃO ONG VIVA BICHO

QUANTITATIVO: 29 CASTRAÇÕES +

HEMOGRAMOS + INJETÁVEL + CONE (UTILIZADO INDIVIDUALMENTE PARA CADA CASO SEPARADAMENTE E NECESSIDADE).

01. IDENTIFICAÇÃO PESSOAL Nasc: CPF: Número: Estado: Santa Catarina Telefone: 104 Bairro: nova esperança Cep: Local de trabalho: Profissão: Renda Comprovada: INFORMAÇÕES ADICIONAIS Telefone: Local de trabalho: Profissão: Renda Comprovada: Renda Adicional: INFORMAÇÕES CONJUGÊ Telefone: Origem do Pet: Protetor Nome do Pet: Renda Adicional: INFORMAÇÕES DO ANIMAL Espécie: Canino Sorriso Pelagem(cor): Vacinado:Sim Caramelo Sexo: M Peso: Desverminado:Sim Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual? VÍNCULO CASTRAÇÃO Idade: Adulto Como seu pet conseguiu a castração? Observação? OBS: Adoção () Lar temporário () Através Protetor () FOTO ANIMAL Hemograma 35 + kit medicação + cone
02. IDENTIFICAÇÃO PESSOAL Nasc: CPF: Número: Estado: Santa Catarina Telefone: 104 Bairro: nova esperança Cep: Local de trabalho: Profissão: Renda Comprovada: INFORMAÇÕES ADICIONAIS Telefone: Local de trabalho: Profissão: Renda Comprovada: Renda Adicional: INFORMAÇÕES CONJUGÊ Telefone: Origem do Pet: Comunitário Nome do Pet: Renda Adicional: INFORMAÇÕES DO ANIMAL Espécie: Canino Negro Pelagem(cor): Vacinado:Sim Preto Sexo: M Peso: Desverminado:Sim Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual? VÍNCULO CASTRAÇÃO Idade: Adulto Como seu pet conseguiu a castração? Observação? OBS: Adoção () Lar temporário () Através Protetor () FOTO ANIMAL Hemograma 35 + kit medicação + cone

03. IDENTIFICAÇÃO PESSOAL Nasc: CPF: Número: Estado: Santa Catarina Telefone: 104
Bairro: nova esperança Cep: Local de trabalho: Profissão: Renda Comprovada:
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Telefone: Local de trabalho: Profissão: Renda
Comprovada: Renda Adicional: INFORMAÇÕES CONJUGÊ Telefone: Origem do Pet:
Abrigo Nome do Pet: Renda Adicional: INFORMAÇÕES DO ANIMAL Espécie: Canino
Bonaparte Pelagem(cor): Vacinado:Sim Caramelo com preto Sexo: M Peso:
Desverminado:Sim Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual? VÍNCULO
CASTRACÃO Idade: Adulto Como seu pet conseguiu a castração? Observação?
OBS: Adoção () Lar temporário () Através Protetor () FOTO ANIMAL Hemograma
35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00
04. IDENTIFICAÇÃO PESSOAL Nasc: CPF: Número: Estado: Santa Catarina Telefone: 104
Bairro: nova esperança Cep: Local de trabalho: Profissão: Renda Comprovada:
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Telefone: Local de trabalho: Profissão: Renda
Comprovada: Renda Adicional: INFORMAÇÕES CONJUGÊ Telefone: Origem do Pet:
Abrigo Nome do Pet: Renda Adicional: INFORMAÇÕES DO ANIMAL Espécie: Felina
Elvira Pelagem(cor): Vacinado:Sim Preta Sexo: F Peso: Desverminado:Sim Já
realizou algum procedimento Cirurgico? Qual? VÍNCULO CASTRAÇÃO Idade: Adulto
Como seu pet conseguiu a castração? Observação? OBS: Adoção () Lar temporário
() Através Protetor () FOTO ANIMAL Hemograma 35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00
05. IDENTIFICAÇÃO PESSOAL Nasc: CPF: Número: Estado: Santa Catarina Telefone: 104
Bairro: nova esperança Cep: Local de trabalho: Profissão: Renda Comprovada:
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Telefone: Local de trabalho: Profissão: Renda
Comprovada: Renda Adicional: INFORMAÇÕES CONJUGÊ Telefone: Origem do Pet:
Abrigo Nome do Pet: Renda Adicional: INFORMAÇÕES DO ANIMAL Espécie: Felino
Bombom Pelagem(cor): Vacinado:Sim Preta Sexo: M Peso: Desverminado:Sim Já
realizou algum procedimento Cirurgico? Qual? VÍNCULO CASTRAÇÃO Idade: Adulto
Como seu pet conseguiu a castração? Observação? OBS: Adoção () Lar temporário
() Através Protetor () FOTO ANIMAL Hemograma 35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00
06. IDENTIFICAÇÃO PESSOAL Nasc: CPF: Número: Estado: Santa Catarina Telefone: 104
Bairro: nova esperança Cep: Local de trabalho: Profissão: Renda Comprovada:
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Telefone: Local de trabalho: Profissão: Renda
Comprovada: Renda Adicional: INFORMAÇÕES CONJUGÊ Telefone: Origem do Pet:
Abrigo Nome do Pet: Renda Adicional: INFORMAÇÕES DO ANIMAL Espécie: Felina
Lais Pelagem(cor): Vacinado:Sim Branca e preta Sexo: F Peso: Desverminado:Sim Já
realizou algum procedimento Cirurgico? Qual? VÍNCULO CASTRAÇÃO Idade: Adulto
Como seu pet conseguiu a castração? Observação? OBS: Adoção () Lar temporário
() Através Protetor () FOTO ANIMAL Hemograma 35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00
07. IDENTIFICAÇÃO PESSOAL Nasc: CPF: Número: Estado: Santa Catarina Telefone: 104
Bairro: nova esperança Cep: Local de trabalho: Profissão: Renda Comprovada:
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Telefone: Local de trabalho: Profissão: Renda
Comprovada: Renda Adicional: INFORMAÇÕES CONJUGÊ Telefone: Origem do Pet:

Protetor Nome do Pet: Renda Adicional: INFORMAÇÕES DO ANIMAL Espécie:
Canina Ayla Pelagem(cor): Vacinado:Sim Preta e branca Sexo: F Peso:
Desverminado:Sim Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual? VÍNCULO
CASTRACÃO Idade: Adulto Como seu pet conseguiu a castração? Observação?
OBS: Adoção () Lar temporário () Através Protetor () FOTO ANIMAL Hem + kit
medicação +roupa

08. IDENTIFICAÇÃO PESSOAL Nasc: CPF: Número: Estado: Santa Catarina Telefone: 104
Bairro: nova esperança Cep: Local de trabalho: Profissão: Renda Comprovada:
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Telefone: Local de trabalho: Profissão: Renda
Comprovada: Renda Adicional: INFORMAÇÕES CONJUGÊ Telefone: Origem do Pet:
Abrigo Nome do Pet: Renda Adicional: INFORMAÇÕES DO ANIMAL Espécie: Canina
Pudim Pelagem(cor): Vacinado:Sim Caramelo Sexo: F Peso: Desverminado:Sim Já
realizou algum procedimento Cirurgico? Qual? VÍNCULO CASTRAÇÃO Idade: Adulto
Como seu pet conseguiu a castração? Observação? OBS: Adoção () Lar temporário
() Através Protetor () FOTO ANIMAL Hemograma 35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00
09. IDENTIFICAÇÃO PESSOAL Nasc: CPF: Número: Estado: Santa Catarina Telefone: 104
Bairro: nova esperança Cep: Local de trabalho: Profissão: Renda Comprovada:
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Telefone: Local de trabalho: Profissão: Renda
Comprovada: Renda Adicional: INFORMAÇÕES CONJUGÊ Telefone: Origem do Pet:
Protetor Nome do Pet: Renda Adicional: INFORMAÇÕES DO ANIMAL Espécie:
Canino Scooby Pelagem(cor): Vacinado:Sim Branco e marrom Sexo: M Peso:
Desverminado:Sim Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual? VÍNCULO
CASTRACÃO Idade: Adulto Como seu pet conseguiu a castração? Observação?
OBS: Adoção () Lar temporário () Através Protetor () FOTO ANIMAL Hem + kit
medicação + cone
10. IDENTIFICAÇÃO PESSOAL Nasc: CPF: Número: Estado: Santa Catarina Telefone: 104
Bairro: nova esperança Cep: Local de trabalho: Profissão: Renda Comprovada:
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Telefone: Local de trabalho: Profissão: Renda
Comprovada: Renda Adicional: INFORMAÇÕES CONJUGÊ Telefone: Origem do Pet:
Abrigo Nome do Pet: Renda Adicional: INFORMAÇÕES DO ANIMAL Espécie: Canina
Kids Pelagem(cor): Vacinado:Sim Preta Sexo: F Peso: Desverminado:Sim Já realizou
algum procedimento Cirurgico? Qual? VÍNCULO CASTRAÇÃO Idade: Adulto Como
seu pet conseguiu a castração? Observação? OBS: Adoção () Lar temporário ()
Através Protetor () FOTO ANIMAL Hemograma 35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00
11. IDENTIFICAÇÃO PESSOAL Nasc: CPF: Número: Estado: Santa Catarina Telefone: 104
Bairro: nova esperança Cep: Local de trabalho: Profissão: Renda Comprovada:
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Telefone: Local de trabalho: Profissão: Renda
Comprovada: Renda Adicional: INFORMAÇÕES CONJUGÊ Telefone: Origem do Pet:
Abrigo Nome do Pet: Renda Adicional: INFORMAÇÕES DO ANIMAL Espécie: Felina
Ternura Pelagem(cor): Vacinado:Sim Tricolor Sexo: F Peso: Desverminado:Sim Já
realizou algum procedimento Cirurgico? Qual? VÍNCULO CASTRAÇÃO Idade: Adulto

Como seu pet conseguiu a castração? Observação? OBS: Adoção () Lar temporário
() Através Protetor () FOTO ANIMAL Hemograma 35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00

12. IDENTIFICAÇÃO PESSOAL Nasc: CPF: Número: Estado: Santa Catarina Telefone: 104
Bairro: nova esperança Cep: Local de trabalho: Profissão: Renda Comprovada:
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Telefone: Local de trabalho: Profissão: Renda
Comprovada: Renda Adicional: INFORMAÇÕES CONJUGÊ Telefone: Origem do Pet:
Abrigo Nome do Pet: Renda Adicional: INFORMAÇÕES DO ANIMAL Espécie: Canina
Flor de Liz Pelagem(cor): Vacinado:Sim Preto com marrom Sexo: F Peso:
Desverminado:Sim Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual? VÍNCULO
CASTRACÃO Idade: Adulto Como seu pet conseguiu a castração? Observação?
OBS: Adoção () Lar temporário () Através Protetor () FOTO ANIMAL Hemograma
35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00

13. IDENTIFICAÇÃO PESSOAL Nasc: CPF: Número: Estado: Santa Catarina Telefone: 104
Bairro: nova esperança Cep: Local de trabalho: Profissão: Renda Comprovada:
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Telefone: Local de trabalho: Profissão: Renda
Comprovada: Renda Adicional: INFORMAÇÕES CONJUGÊ Telefone: Origem do Pet:
Abrigo Nome do Pet: Renda Adicional: INFORMAÇÕES DO ANIMAL Espécie: Canino
Tec Pelagem(cor): Vacinado:Sim Preto Sexo: M Peso: Desverminado:Sim Já
realizou algum procedimento Cirurgico? Qual? VÍNCULO CASTRAÇÃO Idade: Adulto
Como seu pet conseguiu a castração? Observação? OBS: Adoção () Lar temporário
() Através Protetor () FOTO ANIMAL Hemograma 35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00

14. IDENTIFICAÇÃO PESSOAL Nasc: CPF: Número: Estado: Santa Catarina Telefone: 104
Bairro: nova esperança Cep: Local de trabalho: Profissão: Renda Comprovada:
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Telefone: Local de trabalho: Profissão: Renda
Comprovada: Renda Adicional: INFORMAÇÕES CONJUGÊ Telefone: Origem do Pet:
Abrigo Nome do Pet: Renda Adicional: INFORMAÇÕES DO ANIMAL Espécie: Felino
Dracolino Pelagem(cor): Vacinado:Sim Preto Sexo: M Peso: Desverminado:Sim Já
realizou algum procedimento Cirurgico? Qual? VÍNCULO CASTRAÇÃO Idade: Adulto
Como seu pet conseguiu a castração? Observação? OBS: Adoção () Lar temporário
() Através Protetor () FOTO ANIMAL Hemograma 35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00

15. IDENTIFICAÇÃO PESSOAL Nasc: CPF: Número: Estado: Santa Catarina Telefone: 104
Bairro: nova esperança Cep: Local de trabalho: Profissão: Renda Comprovada:
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Telefone: Local de trabalho: Profissão: Renda
Comprovada: Renda Adicional: INFORMAÇÕES CONJUGÊ Telefone: Origem do Pet:
Abrigo Nome do Pet: Renda Adicional: INFORMAÇÕES DO ANIMAL Espécie: Felino
Bob Esponja Pelagem(cor): Vacinado:Sim Preto e branco Sexo: M Peso:
Desverminado:Sim Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual? VÍNCULO
CASTRACÃO Idade: Adulto Como seu pet conseguiu a castração? Observação?
OBS: Adoção () Lar temporário () Através Protetor () FOTO ANIMAL Hemograma
35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00

16. IDENTIFICAÇÃO PESSOAL Nasc: CPF: Número: Estado: Santa Catarina Telefone: 104
Bairro: nova esperança Cep: Local de trabalho: Profissão: Renda Comprovada:
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Telefone: Local de trabalho: Profissão: Renda
Comprovada: Renda Adicional: INFORMAÇÕES CONJUGÊ Telefone: Origem do Pet:
Ong Nome do Pet: Renda Adicional: INFORMAÇÕES DO ANIMAL Espécie: Canina
Princesa Pelagem(cor): Vacinado:Sim Caramelo e branco Sexo: F Peso:
Desverminado:Sim Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual? VÍNCULO
CASTRACÃO Idade: Adulto Como seu pet conseguiu a castração? Observação?
OBS: Adoção (x) Lar temporário () Através Protetor () FOTO ANIMAL Hemograma
35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00
17. IDENTIFICAÇÃO PESSOAL Nasc: CPF: Número: Estado: Santa Catarina Telefone: 104
Bairro: nova esperança Cep: Local de trabalho: Profissão: Renda Comprovada:
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Telefone: Local de trabalho: Profissão: Renda
Comprovada: Renda Adicional: INFORMAÇÕES CONJUGÊ Telefone: Origem do Pet:
Ong Nome do Pet: Renda Adicional: INFORMAÇÕES DO ANIMAL Espécie: Canina
Laura Pelagem(cor): Vacinado:Sim Caramelo Sexo: F Peso: Desverminado:Sim Já
realizou algum procedimento Cirurgico? Qual? VÍNCULO CASTRAÇÃO Idade: Adulto
Como seu pet conseguiu a castração? Observação? OBS: Adoção (x) Lar
temporário () Através Protetor () FOTO ANIMAL Hemograma 35 + injetável 15.
Total: R\$ 50,00
18. IDENTIFICAÇÃO PESSOAL Nasc: CPF: Número: Estado: Santa Catarina Telefone: 104
Bairro: nova esperança Cep: Local de trabalho: Profissão: Renda Comprovada:
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Telefone: Local de trabalho: Profissão: Renda
Comprovada: Renda Adicional: INFORMAÇÕES CONJUGÊ Telefone: Origem do Pet:
Abrigo Nome do Pet: Renda Adicional: INFORMAÇÕES DO ANIMAL Espécie: Canino
Salomão Pelagem(cor): Vacinado:Sim Caramelo e branco Sexo: M Peso:
Desverminado:Sim Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual? VÍNCULO
CASTRACÃO Idade: Adulto Como seu pet conseguiu a castração? Observação?
OBS: Adoção () Lar temporário () Através Protetor () FOTO ANIMAL Hemograma
35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00
19. IDENTIFICAÇÃO PESSOAL Nasc: CPF: Número: Estado: Santa Catarina Telefone: 104
Bairro: nova esperança Cep: Local de trabalho: Profissão: Renda Comprovada:
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Telefone: Local de trabalho: Profissão: Renda
Comprovada: Renda Adicional: INFORMAÇÕES CONJUGÊ Telefone: Origem do Pet:
Ong(doador) Nome do Pet: Renda Adicional: INFORMAÇÕES DO ANIMAL Espécie:
Canina Nina Pelagem(cor): Vacinado:Sim Preta manchadinha Sexo: F Peso:
Desverminado:Sim Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual? VÍNCULO
CASTRACÃO Idade: Adulto Como seu pet conseguiu a castração? Observação?
OBS: Hem + kit medicação
20. IDENTIFICAÇÃO PESSOAL Nasc: CPF: Número: Estado: Santa Catarina Telefone: 104
Bairro: nova esperança Cep: Local de trabalho: Profissão: Renda Comprovada:

INFORMAÇÕES ADICIONAIS Telefone: Local de trabalho: Profissão: Renda
Comprovada: Renda Adicional: INFORMAÇÕES CONJUGÊ Telefone: Origem do Pet:
Abrigo Nome do Pet: Renda Adicional: INFORMAÇÕES DO ANIMAL Espécie: Canino
Brad Pelagem(cor): Vacinado:Sim Marrom preta Sexo: M Peso: Desverminado:Sim
Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual? VÍNCULO CASTRAÇÃO Idade:
Adulto Como seu pet conseguiu a castração? Observação? OBS: Adoção () Lar
temporário () Através Protetor () FOTO ANIMAL Hemograma 35 + injetável 15.
Total: R\$ 50,00

21. IDENTIFICAÇÃO PESSOAL Nasc: CPF: Número: Estado: Santa Catarina Telefone: 104
Bairro: nova esperança Cep: Local de trabalho: Profissão: Renda Comprovada:
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Telefone: Local de trabalho: Profissão: Renda
Comprovada: Renda Adicional: INFORMAÇÕES CONJUGÊ Telefone: Origem do Pet:
Abrigo Nome do Pet: Renda Adicional: INFORMAÇÕES DO ANIMAL Espécie: Canina
Mábel Pelagem(cor): Vacinado:Sim Marrom preta Sexo: F Peso: Desverminado:Sim
Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual? VÍNCULO CASTRAÇÃO Idade:
Adulto Como seu pet conseguiu a castração? Observação? OBS: Adoção () Lar
temporário () Através Protetor () FOTO ANIMAL Hemograma 35 + injetável 15.
Total: R\$ 50,00

22. IDENTIFICAÇÃO PESSOAL Nasc: CPF: Número: Estado: Santa Catarina Telefone: 104
Bairro: nova esperança Cep: Local de trabalho: Profissão: Renda Comprovada:
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Telefone: Local de trabalho: Profissão: Renda
Comprovada: Renda Adicional: INFORMAÇÕES CONJUGÊ Telefone: Origem do Pet:
Ong(doador) Nome do Pet: Renda Adicional: INFORMAÇÕES DO ANIMAL Espécie:
Canino Haki Pelagem(cor): Vacinado:Sim Branco/cinza Sexo: M Peso:
Desverminado:Sim Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual? VÍNCULO
CASTRAÇÃO Idade: Adulto Como seu pet conseguiu a castração? Observação?
OBS: Hem + kit medicação

23. Nome: RG: Endereço: Rua José Alves Cabral Cidade: Balneário Camboriú
IDENTIFICAÇÃO PESSOAL Nasc: CPF: Número: Estado: Santa Catarina Telefone: 104
Bairro: nova esperança Cep: Local de trabalho: Profissão: Renda Comprovada:
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Telefone: Local de trabalho: Profissão: Renda
Comprovada: Renda Adicional: INFORMAÇÕES CONJUGÊ Telefone: Origem do Pet:
Abrigo Nome do Pet: Renda Adicional: INFORMAÇÕES DO ANIMAL Espécie: Canina
Cláudia Pelagem(cor): Vacinado:Sim Preta e branca Sexo: F Peso:
Desverminado:Sim Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual? VÍNCULO
CASTRAÇÃO Idade: Adulto Como seu pet conseguiu a castração? Observação?
OBS: Adoção () Lar temporário () Através Protetor () FOTO ANIMAL Hemograma
35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00

24. Nome: RG: Endereço: Rua José Alves Cabral Cidade: Balneário Camboriú
IDENTIFICAÇÃO PESSOAL Nasc: CPF: Número: Estado: Santa Catarina Telefone: 104
Bairro: nova esperança Cep: Local de trabalho: Profissão: Renda Comprovada:

INFORMAÇÕES ADICIONAIS Telefone: Local de trabalho: Profissão: Renda
Comprovada: Renda Adicional: INFORMAÇÕES CONJUGÊ Telefone: Origem do Pet:
Abrigo Nome do Pet: Renda Adicional: INFORMAÇÕES DO ANIMAL Espécie: Canina
Rapunzel Pelagem(cor): Vacinado:Sim Caramelo Sexo: F Peso: Desverminado:Sim
Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual? VÍNCULO CASTRAÇÃO Idade:
Adulto Como seu pet conseguiu a castração? Observação? OBS: Adoção () Lar
temporário () Através Protetor () FOTO ANIMAL Hemograma 35 + injetável 15.
Total: R\$ 50,00

25. Nome: RG: Endereço: Rua José Alves Cabral Cidade: Balneário Camboriú
IDENTIFICAÇÃO PESSOAL Nasc: CPF: Número: Estado: Santa Catarina Telefone: 104
Bairro: nova esperança Cep: Local de trabalho: Profissão: Renda Comprovada:
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Telefone: Local de trabalho: Profissão: Renda
Comprovada: Renda Adicional: INFORMAÇÕES CONJUGÊ Telefone: Origem do Pet:
Protetor ONG Nome do Pet: Renda Adicional: INFORMAÇÕES DO ANIMAL Espécie:
Felina Peca Pelagem(cor): Vacinado:Sim Tricolor Sexo: F Peso: Desverminado:Sim
Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual? VÍNCULO CASTRAÇÃO Idade:
Adulto Como seu pet conseguiu a castração? Observação? OBS: Hem + Kit
26. Nome: RG: Endereço: Rua José Alves Cabral Cidade: Balneário Camboriú
IDENTIFICAÇÃO PESSOAL Nasc: CPF: Número: Estado: Santa Catarina Telefone: 104
Bairro: nova esperança Cep: Local de trabalho: Profissão: Renda Comprovada:
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Telefone: Local de trabalho: Profissão: Renda
Comprovada: Renda Adicional: INFORMAÇÕES CONJUGÊ Telefone: Origem do Pet:
Abrigo Nome do Pet: Renda Adicional: INFORMAÇÕES DO ANIMAL Espécie: Felina
Diana Pelagem(cor): Vacinado:Sim tricolor Sexo: F Peso: Desverminado:Sim Já
realizou algum procedimento Cirurgico? Qual? VÍNCULO CASTRAÇÃO Idade: Adulto
Como seu pet conseguiu a castração? Observação? OBS: Adoção () Lar temporário
() Através Protetor () FOTO ANIMAL Hemograma 35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00
27. Nome: RG: Endereço: Rua José Alves Cabral Cidade: Balneário Camboriú
IDENTIFICAÇÃO PESSOAL Nasc: CPF: Número: Estado: Santa Catarina Telefone: 104
Bairro: nova esperança Cep: Local de trabalho: Profissão: Renda Comprovada:
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Telefone: Local de trabalho: Profissão: Renda
Comprovada: Renda Adicional: INFORMAÇÕES CONJUGÊ Telefone: Origem do Pet:
Abrigo Nome do Pet: Renda Adicional: INFORMAÇÕES DO ANIMAL Espécie: Canina
Talassa Pelagem(cor): Vacinado:Sim Caramelo Sexo: F Peso: Desverminado:Sim Já
realizou algum procedimento Cirurgico? Qual? VÍNCULO CASTRAÇÃO Idade: Adulto
Como seu pet conseguiu a castração? Observação? OBS: Adoção () Lar temporário
() Através Protetor () FOTO ANIMAL Hemograma 35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00
28. Nome: RG: Endereço: Rua José Alves Cabral Cidade: Balneário Camboriú
IDENTIFICAÇÃO PESSOAL Nasc: CPF: Número: Estado: Santa Catarina Telefone: 104
Bairro: nova esperança Cep: Local de trabalho: Profissão: Renda Comprovada:
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Telefone: Local de trabalho: Profissão: Renda

Comprovada: Renda Adicional: INFORMAÇÕES CONJUGÊ Telefone: Origem do Pet:
Abrigo Nome do Pet: Renda Adicional: INFORMAÇÕES DO ANIMAL Espécie: Canina
Mila Pelagem(cor): Vacinado:Sim Preta e branca Sexo: F Peso: Desverminado:Sim
Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual? VÍNCULO CASTRAÇÃO Idade:
Adulto Como seu pet conseguiu a castração? Observação? OBS: Adoção () Lar
temporário () Através Protetor () FOTO ANIMAL Hemograma 35 + injetável 15.
Total: R\$ 50,00

29. Nome: RG: Endereço: Rua José Alves Cabral Cidade: Balneário Camboriú
IDENTIFICAÇÃO PESSOAL Nasc: CPF: Número: Estado: Santa Catarina Telefone: 104
Bairro: nova esperança Cep: Local de trabalho: Profissão: Renda Comprovada:
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Telefone: Local de trabalho: Profissão: Renda
Comprovada: Renda Adicional: INFORMAÇÕES CONJUGÊ Telefone: Origem do Pet:
Abrigo Nome do Pet: Renda Adicional: INFORMAÇÕES DO ANIMAL Espécie: Canina
Penélope Pelagem(cor): Vacinado:Sim Preta e branca Sexo: F Peso:
Desverminado:Sim Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual? VÍNCULO
CASTRAÇÃO Idade: Adulto Como seu pet conseguiu a castração? Observação?
OBS: Adoção () Lar temporário () Através Protetor () FOTO ANIMAL Hemograma
35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00

EXAMES LABORATORIAIS : QUANTITATIVO- FORAM FEITOS 79 EXAMES

LABORATORIAIS CONFORME A NECESSIDADE DE CADA ANIMAL ESPECIFICADOS A
BAIXO.

NRF Data Emissão 1 Página Matricula Data 03/02/2025 Simples Conferência - Sem
Valor Fiscal HEMOGRAMA CANINO ESTRELINHA Ricardo André Pagliosa MASKOTES
12,00 12,000 01-0119499 1 02/01 12,00 12,00 001 Sub-Total: HEMOGRAMA CANINO
CIDINHA Ricardo André Pagliosa MASKOTES 12,00 12,000 01-0119500 2 02/01
ALBUMINA 7,00 7,000 ALT/TGP 6,40 6,400 CREATININA 6,40 6,400 31,80 31,80 004
Sub-Total: ALBUMINA FELICIA Caren Langone FruetMASKOTES 7,00 7,000 01-0119507
3 02/01 ALT/TGP 6,40 6,400 CREATININA 6,40 6,400 HEMOGRAMA FELINO 12,00
12,000 31,80 31,80 004 Sub-Total: HEMOGRAMA CANINO TIGRA Ricardo André
Pagliosa MASKOTES 12,00 12,000 01-0119534 4 02/01 ALT/TGP 6,40 6,400
CREATININA 6,40 6,400 24,80 24,80 003 Sub-Total: ALT/TGP SEBASTIAO Yohanna Gil
ONG VIVA BICHO 6,40 6,400 01-0119548 5 03/01 CREATININA 6,40 6,400 FOSFATASE
ALCALINA 7,00 7,000 PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 13,60 13,600 UREIA 6,40 6,400
PERFIL ANESTESICO 2 4,20 4,200 PESQUISA DE HEMOPARASITA/INCLUSOES 8,00 8,000
52,00 52,00 007 Sub-Total: PERFIL LIVE 10 ANOS D. DIRCE Adriana Bocalon ONG VIVA
BICHO-38,90-38,900 01-0119556 6 03/01 TRIGLICERIDEOS 6,40 6,400 PESQUISA DE
HEMOPARASITA/INCLUSOES 8,00 8,000 CALCIO IONICO 19,00 19,000 POTASSIO 19,00
19,000 SODIO 19,00 19,000 FOSFORO 6,40 6,400 COLESTEROL 6,40 6,400 GLICOSE 6,40
6,400 PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 13,60 13,600 CREATININA 6,40 6,400 UREIA 6,40
6,400 FOSFATASE ALCALINA 7,00 7,000 AST/ TGO 6,40 6,400 ALT/TGP 6,40 6,400
CLORETOS 10,00 10,000 107,90 107,90 016 Sub-Total: PESQUISA DE ANTIGENOS DA
CINOMOSE PUDIM Adriana Bocalon ONG VIVA BICHO 40,00 40,000 01-0119585 7

03/01 ALT/TGP 6,40 6,400 CREATININA 6,40 6,400 FOSFATASE ALCALINA 7,00 7,000
PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 13,60 13,600 UREIA 6,40 6,400 PERFIL ANESTESICO 2
4,20 4,200 84,00 84,00 007 Sub-Total: GIARDIA SP. - ESPECIFICO MIAZINHA Yohanna
Gil ONG VIVA BICHO 58,50 58,500 01-0119586 8 03/01 58,50 58,50 001 Sub-Total:
ALT/TGP LOBINHO Yohanna Gil ONG VIVA BICHO 6,40 6,400 01-0119607 9 04/01
CREATININA 6,40 6,400 FOSFATASE ALCALINA 7,00 7,000 PROTEINAS TOTAIS E
FRACOES 13,60 13,600 UREIA 6,40 6,400 PERFIL ANESTESICO 2 4,20 4,200 PESQUISA
DE HEMOPARASITA/INCLUSOES 8,00 8,000 52,00 52,00 007 Sub-Total: T. FOLHA: T.
FATURA: 6021,60 6021,60 SEIS MIL E VINTE E UM REAIS E SESSENTA CENTAVOS 454,80
454,80 QUATROCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS LIVE
LABORATÓRIO DE ANÁLISES VETERINÁRIAS 29.990.656/0001-80 Rua 951, número 241
- Sala 08, 241 Período 01/01/2025 31/01/2025 a ConvênioONG VIVA BICHO (47)2125-
6579 88.330-729 Nome do Cliente Amostra No. Seq. Nome Médico Local Coleta
Descrição do Exame Qtd Exm Total CH Valor Reais NRF Data Emissão 2 Página
Matricula Data 03/02/2025 Simples Conferência - Sem Valor Fiscal ALT/TGP RAMONA
Yohanna Gil ONG VIVA BICHO 6,40 6,400 01-0119608 10 04/01 CREATININA 6,40 6,400
FOSFATASE ALCALINA 7,00 7,000 PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 13,60 13,600 UREIA
6,40 6,400 PERFIL ANESTESICO 2 4,20 4,200 44,00 44,00 006 Sub-Total: ALT/TGP TEC
Yohanna Gil ONG VIVA BICHO 6,40 6,400 01-0119610 11 04/01 CREATININA 6,40 6,400
FOSFATASE ALCALINA 7,00 7,000 PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 13,60 13,600 UREIA
6,40 6,400 PERFIL ANESTESICO 2 4,20 4,200 VIRUS CINOMOSE CANINA-PCR QT 197,00
197,000 241,00 241,00 007 Sub-Total: ALT/TGP MICHELANGELO Yohanna Gil ONG
VIVA BICHO 6,40 6,400 01-0119617 12 04/01 CREATININA 6,40 6,400 FOSFATASE
ALCALINA 7,00 7,000 PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 13,60 13,600 UREIA 6,40 6,400
PESQUISA DE ANTIGENOS DA CINOMOSE 40,00 40,000 PERFIL ANESTESICO 2 - CANINO
FILHOTE 4,20 4,200 84,00 84,00 007 Sub-Total: CALCIO FIGURA Yohanna Gil ONG VIVA
BICHO 8,00 8,000 01-0119618 13 04/01 CREATINOFOSFOQUINASE - CPK 16,00 16,000
CREATININA 6,40 6,400 SODIO 19,00 19,000 POTASSIO 19,00 19,000 FOSFORO 6,40
6,400 PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 13,60 13,600 UREIA 6,40 6,400 PERFIL
CARDIOPATIA - CANINO 7,20 7,200 LACTATO 18,00 18,000 120,00 120,00 010 Sub-
Total: PERFIL ANESTESICO 2 - FELINO NATASHA Yohanna Gil ONG VIVA BICHO 4,20
4,200 01-0119703 14 07/01 ALT/TGP 6,40 6,400 CREATININA 6,40 6,400 FOSFATASE
ALCALINA 7,00 7,000 PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 13,60 13,600 UREIA 6,40 6,400
PESQUISA DE HEMOPARASITA/INCLUSOES 8,00 8,000 52,00 52,00 007 Sub-Total:
HISTOPATOLOGICO CIDINHA Caren Langone FruetMASKOTES 175,00 175,000 01-
0119730 15 07/01 175,00 175,00 001 Sub-Total: ALT/TGP MICHELANGELO Adriana
Bocalon ONG VIVA BICHO 6,40 6,400 01-0119755 16 08/01 CREATININA 6,40 6,400
FOSFATASE ALCALINA 7,00 7,000 PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 13,60 13,600 UREIA
6,40 6,400 PERFIL ANESTESICO 2 - CANINO FILHOTE 4,20 4,200 PESQUISA DE
HEMOPARASITA/INCLUSOES 8,00 8,000 Ehrlichia spp. - PCR QT 197,00 197,000 249,00
249,00 008 Sub-Total: HEMOGRAMA CANINO CIDINHA Ricardo André Pagliosa
MASKOTES 12,00 12,000 01-0119791 17 08/01 CREATININA 6,40 6,400 18,40 18,40
002 Sub-Total: ALT/TGP LINCOLN Yohanna Gil ONG VIVA BICHO 6,40 6,400 01-0119802
18 08/01 CREATININA 6,40 6,400 FOSFATASE ALCALINA 7,00 7,000 T. FOLHA: T.
FATURA: 6021,60 6021,60 SEIS MIL E VINTE E UM REAIS E SESSENTA CENTAVOS

1003,20 1003,20 UM MIL E TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS LIVE LABORATÓRIO DE ANÁLISES VETERINÁRIAS 29.990.656/0001-80 Rua 951, número 241 - Sala 08, 241 Período 01/01/2025 31/01/2025 a ConvênioONG VIVA BICHO (47)2125-6579 88.330-729 Nome do Cliente Amostra No. Seq. Nome Médico Local Coleta Descrição do Exame Qtd Exm Total CH Valor Reais NRF Data Emissão 3 Página Matrícula Data 03/02/2025 Simples Conferência - Sem Valor Fiscal PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 13,60 13,600 UREIA 6,40 6,400 PERFIL ANESTESICO 2 4,20 4,200 PESQUISA DE ANTIGENOS DA CINOMOSE 40,00 40,000 84,00 84,00 007 Sub-Total: ALT/TGP LEO Adriana Bocalon ONG VIVA BICHO 6,40 6,400 01-0119805 19 08/01 CREATININA 6,40 6,400 FOSFATASE ALCALINA 7,00 7,000 PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 13,60 13,600 UREIA 6,40 6,400 PERFIL ANESTESICO 2 - CANINO FILHOTE 4,20 4,200 44,00 44,00 006 Sub-Total: ALT/TGP MESCLA Yohanna Gil ONG VIVA BICHO 6,40 6,400 01-0119807 20 08/01 CREATININA 6,40 6,400 FOSFATASE ALCALINA 7,00 7,000 PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 13,60 13,600 UREIA 6,40 6,400 PERFIL ANESTESICO 2 4,20 4,200 44,00 44,00 006 Sub-Total: ALT/TGP TADEU Adriana Bocalon ONG VIVA BICHO 6,40 6,400 01-0119873 21 09/01 CREATININA 6,40 6,400 FOSFATASE ALCALINA 7,00 7,000 PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 13,60 13,600 UREIA 6,40 6,400 PERFIL ANESTESICO 2 4,20 4,200 44,00 44,00 006 Sub-Total: CONTAGEM DE RETICULOCITOS - CANINO CIDINHA Ricardo André Pagliosa MASKOTES 16,00 16,000 01-0119900 22 10/01 HEMOGRAMA CANINO 12,00 12,000 CREATININA 6,40 6,400 34,40 34,40 003 Sub-Total: ALT/TGP SARIRA Adriana Bocalon ONG VIVA BICHO 6,40 6,400 01-0119954 23 10/01 CREATININA 6,40 6,400 FOSFATASE ALCALINA 7,00 7,000 PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 13,60 13,600 UREIA 6,40 6,400 PERFIL ANESTESICO 2 - CANINO FILHOTE 4,20 4,200 44,00 44,00 006 Sub-Total: PARVOVIROSE/CORONAVIROSE AILA Adriana Bocalon ONG VIVA BICHO 48,00 48,000 01-0119956 24 10/01 PARASITOLOGICO DE FEZES 9,60 9,600 57,60 57,60 002 Sub-Total: ALT/TGP TIGRA Yohanna Gil ONG VIVA BICHO 6,40 6,400 01-0119969 25 11/01 CREATININA 6,40 6,400 FOSFATASE ALCALINA 7,00 7,000 PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 13,60 13,600 UREIA 6,40 6,400 PERFIL ANESTESICO 2 4,20 4,200 44,00 44,00 006 Sub-Total: ALT/TGP SMILINGUIDA Yohanna Gil ONG VIVA BICHO 6,40 6,400 01-0119986 26 11/01 CREATININA 6,40 6,400 FOSFATASE ALCALINA 7,00 7,000 PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 13,60 13,600 UREIA 6,40 6,400 PESQUISA DE HEMOPARASITA/INCLUSOES 8,00 8,000 PERFIL ANESTESICO 2 - FELINO 4,20 4,200 52,00 52,00 007 Sub-Total: HEMOGRAMA CANINO CIDINHA Caren Langone FruetMASKOTES 12,00 12,000 01-0119994 27 13/01 CREATININA 6,40 6,400 18,40 18,40 002 Sub-Total: HEMOGRAMA CANINO MENINA Ricardo André Pagliosa MASKOTES 12,00 12,000 01-0119997 28 13/01 ALT/TGP 6,40 6,400 T. FOLHA: T. FATURA: 6021,60 6021,60 SEIS MIL E VINTE E UM REAIS E SESSENTA CENTAVOS 465,00 465,00 QUATROCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E CENTAVOS LIVE LABORATÓRIO DE ANÁLISES VETERINÁRIAS 29.990.656/0001-80 Rua 951, número 241 - Sala 08, 241 Período 01/01/2025 31/01/2025 a ConvênioONG VIVA BICHO (47)2125-6579 88.330-729 Nome do Cliente Amostra No. Seq. Nome Médico Local Coleta Descrição do Exame Qtd Exm Total CH Valor Reais NRF Data Emissão 4 Página Matrícula Data 03/02/2025 Simples Conferência - Sem Valor Fiscal CREATININA 6,40 6,400 24,80 24,80 003 Sub-Total: ALT/TGP BARBA AZUL Adriana Bocalon ONG VIVA BICHO 6,40 6,400 01-0120043 29 13/01 CREATININA 6,40 6,400 FOSFATASE ALCALINA 7,00 7,000 PROTEINAS TOTAIS

E FRACOES 13,60 13,600 UREIA 6,40 6,400 PERFIL ANESTESICO 2 4,20 4,200 44,00
44,00 006 Sub-Total: ALT/TGP VANS Adriana Bocalon ONG VIVA BICHO 6,40 6,400 01-
0120048 30 13/01 CREATININA 6,40 6,400 FOSFATASE ALCALINA 7,00 7,000
PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 13,60 13,600 UREIA 6,40 6,400 PERFIL ANESTESICO 2
4,20 4,200 VIRUS CINOMOSE CANINA-PCR QT 197,00 197,000 241,00 241,00 007 Sub-
Total: PERFIL ANESTESICO 2 - FELINO CLARA Adriana Bocalon ONG VIVA BICHO 4,20
4,200 01-0120049 31 13/01 ALT/TGP 6,40 6,400 CREATININA 6,40 6,400 FOSFATASE
ALCALINA 7,00 7,000 PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 13,60 13,600 UREIA 6,40 6,400
PESQUISA DE HEMOPARASITA/INCLUSOES 8,00 8,000 52,00 52,00 007 Sub-Total:
ALT/TGP TURICO Adriana Bocalon ONG VIVA BICHO 6,40 6,400 01-0120050 32 13/01
CREATININA 6,40 6,400 FOSFATASE ALCALINA 7,00 7,000 PROTEINAS TOTAIS E
FRACOES 13,60 13,600 UREIA 6,40 6,400 PERFIL ANESTESICO 2 4,20 4,200 44,00 44,00
006 Sub-Total: PERFIL GERIATRICO FELINO PENNY Adriana Bocalon ONG VIVA BICHO
8,40 8,400 01-0120107 33 14/01 AST/ TGO 6,40 6,400 CREATININA 6,40 6,400
FOSFATASE ALCALINA 7,00 7,000 GAMA-GT 7,00 7,000 GLICOSE 6,40 6,400 UREIA 6,40
6,400 48,00 48,00 007 Sub-Total: Ehrlichia spp. - PCR QT FIORINA Adriana Bocalon
ONG VIVA BICHO 197,00 197,000 01-0120108 34 14/01 ALT/TGP 6,40 6,400
CREATININA 6,40 6,400 FOSFATASE ALCALINA 7,00 7,000 PROTEINAS TOTAIS E
FRACOES 13,60 13,600 UREIA 6,40 6,400 PERFIL ANESTESICO 2 4,20 4,200 241,00
241,00 007 Sub-Total: HEMOGRAMA FELINO PRIN Sylvia Christina B. de Camargo
MASKOTES 12,00 12,000 01-0120119 35 14/01 ALT/TGP 6,40 6,400 CREATININA 6,40
6,400 24,80 24,80 003 Sub-Total: ALBUMINA PRIN Caren Langone FruetMASKOTES
7,00 7,000 01-0120143 36 15/01 BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES 8,00 8,000
HEMOGRAMA+HEMOPARASITAS - FELINO 8,00 8,000 PESQUISA DE
HEMOPARASITA/INCLUSOES 8,00 8,000 31,00 31,00 004 Sub-Total: ALT/TGP NEGÃO
Yohanna Gil ONG VIVA BICHO 6,40 6,400 01-0120146 37 15/01 CREATININA 6,40 6,400
T. FOLHA: T. FATURA: 6021,60 6021,60 SEIS MIL E VINTE E UM REAIS E SESSENTA
CENTAVOS 745,00 745,00 SETECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E CENTAVOS LIVE
LABORATÓRIO DE ANÁLISES VETERINÁRIAS 29.990.656/0001-80 Rua 951, número 241
- Sala 08, 241 Período 01/01/2025 31/01/2025 a ConvênioONG VIVA BICHO (47)2125-
6579 88.330-729 Nome do Cliente Amostra No. Seq. Nome Médico Local Coleta
Descrição do Exame Qtd Exm Total CH Valor Reais NRF Data Emissão 5 Página
Matricula Data 03/02/2025 Simples Conferência - Sem Valor Fiscal FOSFATASE
ALCALINA 7,00 7,000 PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 13,60 13,600 UREIA 6,40 6,400
PERFIL ANESTESICO 2 4,20 4,200 PESQUISA DE HEMOPARASITA/INCLUSOES 8,00 8,000
52,00 52,00 007 Sub-Total: CREATININA CIDINHA Caren Langone FruetMASKOTES 6,40
6,400 01-0120147 38 15/01 HEMOGRAMA CANINO 12,00 12,000 18,40 18,40 002 Sub-
Total: HEMOGRAMA CANINO MENINA Ricardo André Pagliosa MASKOTES 12,00
12,000 01-0120148 39 15/01 CREATININA 6,40 6,400 18,40 18,40 002 Sub-Total:
HEMOGRAMA+HEMOPARASITAS - FELINO ARAMIS Caren Langone FruetMASKOTES
8,00 8,000 01-0120180 40 15/01 PESQUISA DE HEMOPARASITA/INCLUSOES 8,00 8,000
ALT/TGP 6,40 6,400 CREATININA 6,40 6,400 28,80 28,80 004 Sub-Total: HEMOGRAMA
CANINO TOMY Caren Langone FruetMASKOTES 12,00 12,000 01-0120221 41 17/01
12,00 12,00 001 Sub-Total: HEMOGRAMA CANINO MENINA Caren Langone
FruetMASKOTES 12,00 12,000 01-0120222 42 17/01 CREATININA 6,40 6,400 SNAP 4DX

140,00 140,000 158,40 158,40 003 Sub-Total: CREATININA CIDINHA Caren Langone
FruetMASKOTES 6,40 6,400 01-0120224 43 17/01 6,40 6,40 001 Sub-Total:
HEMOGRAMA CANINO MENINO Ricardo André Pagliosa MASKOTES 12,00 12,000 01-
0120265 44 18/01 ALT/TGP 6,40 6,400 CREATININA 6,40 6,400 24,80 24,80 003 Sub-
Total: ALT/TGP LAURA Yohanna Gil ONG VIVA BICHO 6,40 6,400 01-0120277 45 18/01
CREATININA 6,40 6,400 FOSFATASE ALCALINA 7,00 7,000 PROTEINAS TOTAIS E
FRACOES 13,60 13,600 UREIA 6,40 6,400 PERFIL ANESTESICO 2 4,20 4,200 44,00 44,00
006 Sub-Total: ALT/TGP NEGÃO Adriana Bocalon ONG VIVA BICHO 6,40 6,400 01-
0120322 46 20/01 CREATININA 6,40 6,400 FOSFATASE ALCALINA 7,00 7,000
PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 13,60 13,600 UREIA 6,40 6,400 PERFIL ANESTESICO 2
4,20 4,200 44,00 44,00 006 Sub-Total: ALT/TGP GUGA Adriana Bocalon ONG VIVA
BICHO 6,40 6,400 01-0120354 47 20/01 CREATININA 6,40 6,400 FOSFATASE ALCALINA
7,00 7,000 PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 13,60 13,600 UREIA 6,40 6,400 PERFIL
ANESTESICO 2 4,20 4,200 44,00 44,00 006 Sub-Total: PERFIL LIVE 10 ANOS PATINHA
Adriana Bocalon ONG VIVA BICHO-38,90-38,900 01-0120416 48 21/01 PESQUISA DE
HEMOPARASITA/INCLUSOES 8,00 8,000 CALCIO IONICO 19,00 19,000 POTASSIO 19,00
19,000 SODIO 19,00 19,000 FOSFORO 6,40 6,400 COLESTEROL 6,40 6,400
TRIGLICERIDEOS 6,40 6,400 GLICOSE 6,40 6,400 T. FOLHA: T. FATURA: 6021,60 6021,60
SEIS MIL E VINTE E UM REAIS E SESENTA CENTAVOS 490,10 490,10 QUATROCENTOS E
NOVENTA REAIS E DEZ CENTAVOS LIVE LABORATÓRIO DE ANÁLISES VETERINÁRIAS
29.990.656/0001-80 Rua 951, número 241 - Sala 08, 241 Período 01/01/2025
31/01/2025 a ConvênioONG VIVA BICHO (47)2125-6579 88.330-729 Nome do Cliente
Amostra No. Seq. Nome Médico Local Coleta Descrição do Exame Qtd Exm Total CH
Valor Reais NRF Data Emissão 6 Página Matrícula Data 03/02/2025 Simples
Conferência - Sem Valor Fiscal PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 13,60 13,600
CREATININA 6,40 6,400 UREIA 6,40 6,400 FOSFATASE ALCALINA 7,00 7,000 AST/ TGO
6,40 6,400 ALT/TGP 6,40 6,400 CLORETOS 10,00 10,000 CITOPATOLOGICO LIVE 90,00
90,000 197,90 197,90 017 Sub-Total: PERFIL ANESTESICO 2 - FELINO MIUZINHO
Adriana Bocalon ONG VIVA BICHO 4,20 4,200 01-0120491 49 22/01 ALT/TGP 6,40
6,400 CREATININA 6,40 6,400 FOSFATASE ALCALINA 7,00 7,000 PROTEINAS TOTAIS E
FRACOES 13,60 13,600 UREIA 6,40 6,400 44,00 44,00 006 Sub-Total: ALT/TGP ZECA
Adriana Bocalon ONG VIVA BICHO 6,40 6,400 01-0120492 50 22/01 CREATININA 6,40
6,400 FOSFATASE ALCALINA 7,00 7,000 PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 13,60 13,600
UREIA 6,40 6,400 PERFIL ANESTESICO 2 4,20 4,200 44,00 44,00 006 Sub-Total: Babesia
spp. - PCR QT NEGÃO Adriana Bocalon ONG VIVA BICHO 197,00 197,000 01-0120497
51 23/01 197,00 197,00 001 Sub-Total: HEMOGRAMA CANINO GUGA Caren Langone
FruetMASKOTES 12,00 12,000 01-0120524 52 23/01 CREATININA 6,40 6,400 18,40
18,40 002 Sub-Total: ALT/TGP NONO Adriana Bocalon ONG VIVA BICHO 6,40 6,400 01-
0120526 53 23/01 CREATININA 6,40 6,400 FOSFATASE ALCALINA 7,00 7,000
PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 13,60 13,600 PERFIL ANESTESICO 2 4,20 4,200 UREIA
6,40 6,400 CITOPATOLOGICO LIVE 90,00 90,000 134,00 134,00 007 Sub-Total: ALT/TGP
DONA DIRCE Adriana Bocalon ONG VIVA BICHO 6,40 6,400 01-0120527 54 23/01
CREATININA 6,40 6,400 FOSFATASE ALCALINA 7,00 7,000 PROTEINAS TOTAIS E
FRACOES 13,60 13,600 UREIA 6,40 6,400 PERFIL ANESTESICO 2 4,20 4,200 44,00 44,00
006 Sub-Total: CITOPATOLOGICO LIVE OLIVIA Adriana Bocalon ONG VIVA BICHO 90,00

90,000 01-0120629 55 24/01 90,00 90,00 001 Sub-Total: CREATININA GUGA Caren
Langone FruetMASKOTES 6,40 6,400 01-0120642 56 25/01 6,40 6,40 001 Sub-Total:
ALT/TGP BARBA AZUL Adriana Bocalon ONG VIVA BICHO 6,40 6,400 01-0120653 57
25/01 CREATININA 6,40 6,400 FOSFATASE ALCALINA 7,00 7,000 PROTEINAS TOTAIS E
FRACOES 13,60 13,600 UREIA 6,40 6,400 PERFIL ANESTESICO 2 4,20 4,200 44,00 44,00
006 Sub-Total: Ehrlichia spp. - PCR QT BARBA AZUL Adriana Bocalon ONG VIVA BICHO
197,00 197,000 01-0120665 58 27/01 197,00 197,00 001 Sub-Total: ALT/TGP
JABUTICABA Adriana Bocalon ONG VIVA BICHO 6,40 6,400 01-0120724 59 27/01
CREATININA 6,40 6,400 FOSFATASE ALCALINA 7,00 7,000 T. FOLHA: T. FATURA:
6021,60 6021,60 SEIS MIL E VINTE E UM REAIS E SESSENTA CENTAVOS 984,80 984,80
NOVECIENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS LIVE LABORATÓRIO
DE ANÁLISES VETERINÁRIAS 29.990.656/0001-80 Rua 951, número 241 - Sala 08, 241
Período 01/01/2025 31/01/2025 a ConvênioONG VIVA BICHO (47)2125-6579 88.330-
729 Nome do Cliente Amostra No. Seq. Nome Médico Local Coleta Descrição do Exame
Qtd Exm Total CH Valor Reais NRF Data Emissão 7 Página Matrícula Data 03/02/2025
Simples Conferência - Sem Valor Fiscal PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 13,60 13,600
UREIA 6,40 6,400 PERFIL ANESTESICO 2 4,20 4,200 VIRUS CINOMOSE CANINA-PCR QT
197,00 197,000 241,00 241,00 007 Sub-Total: PERFIL LIVE 10 ANOS BARBA AZUL
Adriana Bocalon ONG VIVA BICHO-38,90-38,900 01-0120725 60 27/01 TRIGLICERIDEOS
6,40 6,400 PESQUISA DE HEMOPARASITA/INCLUSOES 8,00 8,000 CALCIO IONICO 19,00
19,000 POTASSIO 19,00 19,000 SODIO 19,00 19,000 FOSFORO 6,40 6,400 COLESTEROL
6,40 6,400 GLICOSE 6,40 6,400 PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 13,60 13,600
CREATININA 6,40 6,400 UREIA 6,40 6,400 FOSFATASE ALCALINA 7,00 7,000 AST/ TGO
6,40 6,400 ALT/TGP 6,40 6,400 CLORETOS 10,00 10,000 107,90 107,90 016 Sub-Total:
ALT/TGP SNOOP Adriana Bocalon ONG VIVA BICHO 6,40 6,400 01-0120727 61 27/01
CREATININA 6,40 6,400 FOSFATASE ALCALINA 7,00 7,000 PROTEINAS TOTAIS E
FRACOES 13,60 13,600 UREIA 6,40 6,400 PERFIL ANESTESICO 2 4,20 4,200 VIRUS
CINOMOSE CANINA-PCR QT 197,00 197,000 241,00 241,00 007 Sub-Total: ALT/TGP
GAMORA Adriana Bocalon ONG VIVA BICHO 6,40 6,400 01-0120728 62 27/01
CREATININA 6,40 6,400 FOSFATASE ALCALINA 7,00 7,000 PROTEINAS TOTAIS E
FRACOES 13,60 13,600 UREIA 6,40 6,400 PERFIL ANESTESICO 2 4,20 4,200 VIRUS
CINOMOSE CANINA-PCR QT 197,00 197,000 241,00 241,00 007 Sub-Total: PERFIL
ANESTESICO 2 - FELINO KISHA Adriana Bocalon ONG VIVA BICHO 4,20 4,200 01-
0120729 63 27/01 ALT/TGP 6,40 6,400 CREATININA 6,40 6,400 FOSFATASE ALCALINA
7,00 7,000 PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 13,60 13,600 UREIA 6,40 6,400 44,00 44,00
006 Sub-Total: ALT/TGP LINCON Adriana Bocalon ONG VIVA BICHO 6,40 6,400 01-
0120730 64 27/01 CREATININA 6,40 6,400 FOSFATASE ALCALINA 7,00 7,000
PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 13,60 13,600 UREIA 6,40 6,400 PERFIL ANESTESICO 2
4,20 4,200 44,00 44,00 006 Sub-Total: ALT/TGP ESTENIO Adriana Bocalon ONG VIVA
BICHO 6,40 6,400 01-0120731 65 27/01 CREATININA 6,40 6,400 FOSFATASE ALCALINA
7,00 7,000 PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 13,60 13,600 UREIA 6,40 6,400 PERFIL
ANESTESICO 2 4,20 4,200 44,00 44,00 006 Sub-Total: T. FOLHA: T. FATURA: 6021,60
6021,60 SEIS MIL E VINTE E UM REAIS E SESSENTA CENTAVOS 943,10 943,10
NOVECIENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E DEZ CENTAVOS LIVE LABORATÓRIO DE
ANÁLISES VETERINÁRIAS 29.990.656/0001-80 Rua 951, número 241 - Sala 08, 241

Período 01/01/2025 31/01/2025 a ConvênioONG VIVA BICHO (47)2125-6579 88.330-729 Nome do Cliente Amostra No. Seq. Nome Médico Local Coleta Descrição do Exame Qtd Exm Total CH Valor Reais NRF Data Emissão 8 Página Matrícula Data 03/02/2025 Simples Conferência - Sem Valor Fiscal ANTICORPOS ANTI-EHRlichia canis MIGUEL Sylvia Christina B. de Camargo MASKOTES 89,00 89,000 01-0120761 66 28/01 HEMOGRAMA CANINO 12,00 12,000 ALT/TGP 6,40 6,400 CREATININA 6,40 6,400 113,80 113,80 004 Sub-Total: HEMOGRAMA FELINO PRIN Caren Langone FruetMASKOTES 12,00 12,000 01-0120762 67 28/01 12,00 12,00 001 Sub-Total: HEMOGRAMA FELINO GARY Sylvia Christina B. de Camargo MASKOTES 12,00 12,000 01-0120788 68 28/01 ALT/TGP 6,40 6,400 CREATININA 6,40 6,400 24,80 24,80 003 Sub-Total: ALT/TGP SERENO Adriana Bocalon ONG VIVA BICHO 6,40 6,400 01-0120798 69 28/01 CREATININA 6,40 6,400 FOSFATASE ALCALINA 7,00 7,000 PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 13,60 13,600 UREIA 6,40 6,400 PERFIL ANESTESICO 2 4,20 4,200 44,00 44,00 006 Sub-Total: HEMOGRAMA FELINO GARY Sylvia Christina B. de Camargo MASKOTES 12,00 12,000 01-0120853 70 29/01 12,00 12,00 001 Sub-Total: ALT/TGP BIBI Adriana Bocalon ONG VIVA BICHO 6,40 6,400 01-0120876 71 29/01 CREATININA 6,40 6,400 FOSFATASE ALCALINA 7,00 7,000 PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 13,60 13,600 UREIA 6,40 6,400 PERFIL ANESTESICO 2 4,20 4,200 44,00 44,00 006 Sub-Total: HISTOPATOLOGICO MIGUEL Nathalia Franco MASKOTES 175,00 175,000 01-0120967 72 31/01 175,00 175,00 001 Sub-Total: HEMOGRAMA CANINO CRY CRY Adriana Bocalon ONG VIVA BICHO 12,00 12,000 01-0120989 73 31/01 VIRUS CINOMOSE CANINA-PCR QT 197,00 197,000 209,00 209,00 002 Sub-Total: HEMOGRAMA CANINO MAMUSCA Adriana Bocalon ONG VIVA BICHO 12,00 12,000 01-0120991 74 31/01 12,00 12,00 001 Sub-Total: HEMOGRAMA CANINO SARNOSA Adriana Bocalon ONG VIVA BICHO 12,00 12,000 01-0120996 75 31/01 12,00 12,00 001 Sub-Total: ALT/TGP RODA RODA Adriana Bocalon ONG VIVA BICHO 6,40 6,400 01-0120997 76 31/01 CREATININA 6,40 6,400 FOSFATASE ALCALINA 7,00 7,000 PROTEINAS TOTAIS E FRACOES 13,60 13,600 UREIA 6,40 6,400 PERFIL ANESTESICO 2 4,20 4,200 44,00 44,00 006 Sub-Total: HEMOGRAMA CANINO RICOCHETE Adriana Bocalon ONG VIVA BICHO 12,00 12,000 01-0120998 77 31/01 VIRUS CINOMOSE CANINA-PCR QT 197,00 197,000 209,00 209,00 002 Sub-Total: HEMOGRAMA CANINO MICHELANGELO Adriana Bocalon ONG VIVA BICHO 12,00 12,000 01-0120999 78 31/01 12,00 12,00 001 Sub-Total: HEMOGRAMA CANINO SHELBI Adriana Bocalon ONG VIVA BICHO 12,00 12,000 01-0121000 79 31/01 12,00 12,00 001 Sub-Total: T. FOLHA: T. FATURA: 6021,60

OBS; para que possamos manter a transparência dos serviços prestados todas as notas fiscais estarão anexadas nesta prestação, quanto a contagem dos animais, a mesma é feita nos dois últimos dias de cada mês in loco feito pelo administrador da entidade, para que não haja dúvida, aos números apresentados, convido um servidor público para que acompanhe a contagem dos animais, ASSIM COMO O NÚMERO DE PRESTADORES DE SERVIÇO (folhas de pagamento) nas referidas datas.

Demonstrativo de honorários e despesas

Código: 62475

Tipo: Presencial, para consumidor final

Data: 25/02/2025

Usuário: Marcio Roberto Bombonato

Status: Baixado

Responsável:

Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1)

CNPJ: 06.156.776/0001-81

Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC,
88336-

(47) 9617-4875

Dracolino (17654)

Felina | SRD | 1 ano e 10 dias

Produto / Serviço

Funcionários

Valor

Cirurgia de castração felino | macho (846)

1 und x R\$ 130,00

Marcio Roberto Bombonato

R\$ 130,00

Castração social | Hemograma (2343)

1 und x R\$ 35,00

Marcio Roberto Bombonato

R\$ 35,00

Castração social | Medicação injetável pós op. (1674)

1 und x R\$ 15,00

Marcio Roberto Bombonato

R\$ 15,00

Total de Dracolino

R\$ 180,00

Total líquido

R\$ 180,00

Baixado

R\$ 180,00

Baixas efetuadas

07/03/2025 15:01:59

PIX CNPJ (À Vista)

R\$ 180,00

R\$ 180,00

Francieli Presotto

Primeira parcela: 07/03/2025

Demonstrativo de honorários e despesas

Código: 62480

Tipo: Presencial, para consumidor final

Data: 25/02/2025

Usuário: Camila Rosa de Almeida

Status: Baixado

Responsável:

Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1)

CNPJ: 06.156.776/0001-81

Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC,
88336-

(47) 9617-4875

Salomão (17656)

Canina | SRD | 1 ano e 10 dias | 22,50kg

Produto / Serviço

Funcionários

Valor

Cirurgia de castração canino | 20,1 - 30kg (851)

1 und x R\$ 300,00

Camila Rosa de Almeida

R\$ 300,00

Castração social | Hemograma (2343)

1 und x R\$ 35,00

Camila Rosa de Almeida

R\$ 35,00

Castração social | Medicação injetável pós op. (1674)

1 und x R\$ 15,00

Camila Rosa de Almeida

R\$ 15,00

Total de Salomão

R\$ 350,00

Total líquido

R\$ 350,00

Baixado

R\$ 350,00

Baixas efetuadas

07/03/2025 15:02:59

PIX CNPJ (À Vista)

R\$ 350,00

R\$ 350,00

Francieli Presotto

Primeira parcela: 07/03/2025

Demonstrativo de honorários e despesas

Código: 62717

Tipo: Presencial, para consumidor final

Data: 27/02/2025

Usuário: Camila Rosa de Almeida

Status: Baixado

Responsável:

Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1)

CNPJ: 06.156.776/0001-81

Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC,
88336-

(47) 9617-4875

Scooby (17687)

Canina | SRD | 3 anos e 9 dias | 16,60kg

Produto / Serviço

Funcionários

Valor

PACOTE CASTRAÇÃO CANINO | 15,1 - 20kg (bc) (2715)

Camila Almeida

R\$ 330,00

Itens que compõem o kit:

Cirurgia de castração canino | 15,1 - 20kg (850)

1 und x R\$ 240,00

Castração social | Hemograma (2343)

1 und x R\$ 35,00

Castração social | Medicação injetável pós op. (1674)

1 und x R\$ 19,60

Soro fisiológico 0,9% | frasco 250ml |cs (2702)

1 und x R\$ 5,00

Compressa de gaze 13 fios | pacote 10 unidades |cs (2183)

3 und x R\$ 1,25

Rifocina spray 20ml (2719)

1 und x R\$ 11,00

Tramadol cápsulas | cs (2711)

9 und x R\$ 1,30

Dipirona 500mg |cs (2713)

1 und x R\$ 3,95

Embalagem pvc cristal | cs (2726)

1 und x Grátis

COLAR ELIZABETANO BRANCO N.05 (1397)

Bruna Escodells

R\$ 21,25

1 und x R\$ 21,25

Total de Scooby

R\$ 351,25

Total líquido

R\$ 351,25

Baixado

R\$ 351,25

Baixas efetuadas

07/03/2025 15:02:59

PIX CNPJ (À Vista)

R\$ 351,25

R\$ 351,25

Francieli Presotto

Primeira parcela: 07/03/2025

Demonstrativo de honorários e despesas

Código: 62718

Tipo: Presencial, para consumidor final

Data: 27/02/2025

Usuário: Camila Rosa de Almeida

Status: Baixado

Responsável:

Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1)

CNPJ: 06.156.776/0001-81

Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC,
88336-

(47) 9617-4875

Ayla (17689)

Canina | SRD | 5 anos e 9 dias | 16,40kg

Produto / Serviço

Funcionários

Valor

PACOTE CASTRAÇÃO CANINO | 15,1 - 20kg (bc) (2715)

Camila Almeida

R\$ 330,00

Itens que compõem o kit:

Cirurgia de castração canino | 15,1 - 20kg (850)

1 und x R\$ 240,00

Castração social | Hemograma (2343)

1 und x R\$ 35,00

Castração social | Medicação injetável pós op. (1674)

1 und x R\$ 19,60

Soro fisiológico 0,9% | frasco 250ml |cs (2702)

1 und x R\$ 5,00

Compressa de gaze 13 fios | pacote 10 unidades |cs (2183)

3 und x R\$ 1,25

Rifocina spray 20ml (2719)

1 und x R\$ 11,00

Tramadol cápsulas | cs (2711)

9 und x R\$ 1,30

Dipirona 500mg |cs (2713)

1 und x R\$ 3,95

Embalagem pvc cristal | cs (2726)

1 und x Grátis

ROUPA PÓS CIRÚRGICA CÃO | + 15,1kg (2428)

Camila Rosa de Almeida

R\$ 55,00

1 und x R\$ 55,00

Total de Ayla

R\$ 385,00

Total líquido

R\$ 385,00

Baixado

R\$ 385,00

Baixas efetuadas

07/03/2025 15:02:59

PIX CNPJ (À Vista)

R\$ 385,00

R\$ 385,00

Francieli Presotto

Primeira parcela: 07/03/2025

Demonstrativo de honorários e despesas

Código: 63051

Tipo: Presencial, para consumidor final

Data: 03/03/2025

Usuário: Camila Rosa de Almeida

Status: Baixado

Responsável:

Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1)

CNPJ: 06.156.776/0001-81

Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC,
88336-

(47) 9617-4875

Negão (17748)

Canina | SRD | 8 anos e 4 dias | 43,20kg

Produto / Serviço

Funcionários

Valor

PACOTE CASTRAÇÃO CANINO | MACHO + 30,1 kg (bc) (2718)

Camila Almeida

R\$ 445,00

Itens que compõem o kit:

Cirurgia de castração canino macho + 30,1kg (2422)

1 und x R\$ 350,00

Castração social | Hemograma (2343)

1 und x R\$ 35,00

Castração social | Medicação injetável pós op. (1674)

1 und x R\$ 24,60

Soro fisiológico 0,9% | frasco 250ml |cs (2702)

1 und x R\$ 5,00

Compressa de gaze 13 fios | pacote 10 unidades |cs (2183)

3 und x R\$ 1,25

Rifocina spray 20ml (2719)

1 und x R\$ 11,00

Tramadol cápsulas | cs (2711)

9 und x R\$ 1,30

Dipirona 500mg |cs (2713)

1 und x R\$ 3,95

Embalagem pvc cristal | cs (2726)

1 und x Grátis

Total de Negão

R\$ 445,00

Total Líquido

R\$ 445,00

Baixado

R\$ 445,00

Baixas efetuadas

07/03/2025 15:02:59

R\$ 445,00

Francieli Presotto

PIX CNPJ (À Vista)

R\$ 445,00

Primeira parcela: 07/03/2025

Demonstrativo de honorários e despesas

Código: 63066

Tipo: Presencial, para consumidor final

Data: 03/03/2025

Usuário: Camila Rosa de Almeida

Status: Baixado

Responsável:

Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1)

CNPJ: 06.156.776/0001-81

Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC,
88336-

(47) 9617-4875

Sorriso (17750)

Canina | SRD | 2 anos e 4 dias | 21,35kg

Produto / Serviço

Funcionários

Valor

PACOTE CASTRAÇÃO CANINO | 20,1 - 30kg (bc) (2716)

Camila Almeida

R\$ 395,00

Itens que compõem o kit:

Cirurgia de castração canino | 20,1 - 30kg (851)

1 und x R\$ 300,00

Castração social | Hemograma (2343)

1 und x R\$ 35,00

Castração social | Medicação injetável pós op. (1674)

1 und x R\$ 24,60

Soro fisiológico 0,9% | frasco 250ml |cs (2702)

1 und x R\$ 5,00

Compressa de gaze 13 fios | pacote 10 unidades |cs (2183)

3 und x R\$ 1,25

Rifocina spray 20ml (2719)

1 und x R\$ 11,00

Tramadol cápsulas | cs (2711)

9 und x R\$ 1,30

Dipirona 500mg |cs (2713)

1 und x R\$ 3,95

Embalagem pvc cristal | cs (2726)

1 und x Grátis

COLAR ELIZABETANO BRANCO N.06 (1396)

Kelly Kaefer

R\$ 22,75

1 und x R\$ 22,75

Total de Sorriso

R\$ 417,75

Total líquido

R\$ 417,75

Baixado

R\$ 417,75

Baixas efetuadas

07/03/2025 15:02:59

PIX CNPJ (À Vista)

R\$ 417,75

R\$ 417,75

Francieli Presotto

Primeira parcela: 07/03/2025

Demonstrativo de honorários e despesas

Código: 63240

Tipo: Presencial, para consumidor final

Data: 26/02/2025

Usuário: operador caixa

Status: Baixado

Responsável:

Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1)

CNPJ: 06.156.776/0001-81

Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC,
88336-

(47) 9617-4875

Bob Esponja (17674)

Felina | SRD | 1 ano e 9 dias | 3,00kg

Produto / Serviço

Funcionários

Valor

Castração social | Medicação injetável pós op. (1674)

Kelly Kaefer

R\$ 15,00

1 und x R\$ 15,00

Cirurgia de castração felino | macho (846)

Kelly Kaefer

R\$ 130,00

1 und x R\$ 130,00

Castração social | Hemograma (2343)

Kelly Kaefer

R\$ 35,00

1 und x R\$ 35,00

Total de Bob Esponja

R\$ 180,00

Total líquido

R\$ 180,00

Baixado

R\$ 180,00

Baixas efetuadas

07/03/2025 15:02:59

R\$ 180,00

Francieli Presotto

PIX CNPJ (À Vista)

R\$ 180,00

Primeira parcela: 07/03/2025

Demonstrativo de honorários e despesas

Código: 63242

Tipo: Presencial, para consumidor final

Data: 26/02/2025

Usuário: operador caixa

Status: Baixado

Responsável:

Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1)

CNPJ: 06.156.776/0001-81

Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC,
88336-

(47) 9617-4875

Ternura (17675)

Felina | SRD | 1 ano e 9 dias | 3,00kg

Produto / Serviço

Funcionários

Valor

Castração social | Medicação injetável pós op. (1674)

Kelly Kaefer

R\$ 15,00

1 und x R\$ 15,00

Castração social | Hemograma (2343)

Kelly Kaefer

R\$ 35,00

1 und x R\$ 35,00

Cirurgia de castração felino | fêmea (847)

Kelly Kaefer

R\$ 160,00

1 und x R\$ 160,00

Total de Ternura

R\$ 210,00

Total líquido

R\$ 210,00

Baixado

R\$ 210,00

Baixas efetuadas

07/03/2025 15:02:59

R\$ 210,00

Francieli Presotto

PIX CNPJ (À Vista)

R\$ 210,00

Primeira parcela: 07/03/2025

Demonstrativo de honorários e despesas

Código: 63243

Tipo: Presencial, para consumidor final

Data: 26/02/2025

Usuário: operador caixa

Status: Baixado

Responsável:

Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1)

CNPJ: 06.156.776/0001-81

Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC,
88336-

(47) 9617-4875

Tec (17673)

Canina | SRD | 1 ano e 9 dias | 11,30kg

Produto / Serviço

Funcionários

Valor

Castração social | Medicação injetável pós op. (1674)

Kelly Kaefer

R\$ 15,00

1 und x R\$ 15,00

Castração social | Hemograma (2343)

Kelly Kaefer

R\$ 35,00

1 und x R\$ 35,00

Cirurgia de castração canino | 1 - 10kg (848)

Kelly Kaefer

R\$ 190,00

1 und x R\$ 190,00

Total de Tec

R\$ 240,00

Total líquido

R\$ 240,00

Baixado

R\$ 240,00

Baixas efetuadas

07/03/2025 15:02:59

R\$ 240,00

Francieli Presotto

PIX CNPJ (À Vista)

R\$ 240,00

Primeira parcela: 07/03/2025



Salus Clínica Veterinária Popular

CNPJ: 42.161.932/0001-66

Inscrição estadual: 261108832

Registro da empresa no CRMV: SC-15300

Rua Jamaica 514

Nações, Balneário Camboriú/SC - CEP: 88338-250

(47) 3081-4896 - (47) 3228-9332 / comercialbc@salusvet.com.br

Demonstrativo de honorários e despesas

Código: 63245

Tipo: Presencial, para consumidor final

Data: 26/02/2025

Usuário: Kelly Kaefer

Status: Baixado

Responsável:

Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1)

CNPJ: 06.156.776/0001-81

Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC,
88336-

(47) 9617-4875

Flor de Liz (17672)

Canina | SRD | 1 ano e 9 dias | 32,90kg

Produto / Serviço

Funcionários

Valor

Cirurgia de castração canino fêmea + 30,1kg (852)

1 und x R\$ 390,00

Kelly Kaefer

R\$ 390,00

Castração social | Medicação injetável pós op. (1674)

1 und x R\$ 15,00

Kelly Kaefer

R\$ 15,00

Castração social | Hemograma (2343)

1 und x R\$ 35,00

Kelly Kaefer

R\$ 35,00

Total de Flor de Liz

R\$ 440,00

Total líquido

R\$ 440,00

Baixado

R\$ 440,00

Baixas efetuadas

07/03/2025 15:02:59

PIX CNPJ (À Vista)

R\$ 440,00

R\$ 440,00

Francieli Presotto

Primeira parcela: 07/03/2025



Salus Clínica Veterinária Popular

CNPJ: 42.161.932/0001-66

Inscrição estadual: 261108832

Registro da empresa no CRMV: SC-15300

Rua Jamaica 514

Nações, Balneário Camboriú/SC - CEP: 88338-250

(47) 3081-4896 - (47) 3228-9332 / comercialbc@salusvet.com.br

Demonstrativo de honorários e despesas

Código: 63247

Tipo: Presencial, para consumidor final

Data: 28/02/2025

Usuário: Kelly Kaefer

Status: Baixado

Responsável:

Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1)

CNPJ: 06.156.776/0001-81

Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC,
88336-

(47) 9617-4875

Kids (17670)

Canina | SRD | 2 anos e 9 dias | 17,90kg

Produto / Serviço

Funcionários

Valor

Cirurgia de castração canino | 15,1 - 20kg (850)

Kelly Kaefer

R\$ 240,00

1 und x R\$ 240,00

Castração social | Hemograma (2343)

Kelly Kaefer

R\$ 35,00

1 und x R\$ 35,00

Castração social | Medicação injetável pós op. (1674)

Kelly Kaefer

R\$ 15,00

1 und x R\$ 15,00

Total de Kids

R\$ 290,00

Total Líquido

R\$ 290,00

Baixado

R\$ 290,00

Baixas efetuadas

07/03/2025 15:02:59

R\$ 290,00

Francieli Presotto

PIX CNPJ (À Vista)

R\$ 290,00

Primeira parcela: 07/03/2025

Demonstrativo de honorários e despesas

Código: 63249

Tipo: Presencial, para consumidor final

Data: 28/02/2025

Usuário: Kelly Kaefer

Status: Baixado

Responsável:

Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1)

CNPJ: 06.156.776/0001-81

Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC,
88336-

(47) 9617-4875

Lais (17722)

Felina | SRD | 1 ano e 7 dias | 2,20kg

Produto / Serviço

Funcionários

Valor

Cirurgia de castração felino | fêmea (847)

Kelly Kaefer

R\$ 160,00

1 und x R\$ 160,00

Castração social | Hemograma (2343)

Kelly Kaefer

R\$ 35,00

1 und x R\$ 35,00

Castração social | Medicação injetável pós op. (1674)

Kelly Kaefer

R\$ 15,00

1 und x R\$ 15,00

Total de Lais

R\$ 210,00

Total líquido

R\$ 210,00

Baixado

R\$ 210,00

Baixas efetuadas

07/03/2025 15:02:59

R\$ 210,00

Francieli Presotto

PIX CNPJ (À Vista)

R\$ 210,00

Primeira parcela: 07/03/2025

Demonstrativo de honorários e despesas

Código: 63250

Tipo: Presencial, para consumidor final

Data: 28/02/2025

Usuário: Kelly Kaefer

Status: Baixado

Responsável:

Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1)

CNPJ: 06.156.776/0001-81

Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC,
88336-

(47) 9617-4875

Bombom (17720)

Felina | SRD | 1 ano e 7 dias | 4,10kg

Produto / Serviço

Funcionários

Valor

Cirurgia de castração felino | macho (846)

Kelly Kaefer

R\$ 130,00

1 und x R\$ 130,00

Castração social | Medicação injetável pós op. (1674)

Kelly Kaefer

R\$ 15,00

1 und x R\$ 15,00

Castração social | Hemograma (2343)

Kelly Kaefer

R\$ 35,00

1 und x R\$ 35,00

Total de Bombom

R\$ 180,00

Total líquido

R\$ 180,00

Baixado

R\$ 180,00

Baixas efetuadas

07/03/2025 15:02:59

R\$ 180,00

Francieli Presotto

PIX CNPJ (À Vista)

R\$ 180,00

Primeira parcela: 07/03/2025

Demonstrativo de honorários e despesas

Código: 63252

Tipo: Presencial, para consumidor final

Data: 28/02/2025

Usuário: Kelly Kaefer

Status: Baixado

Responsável:

Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1)

CNPJ: 06.156.776/0001-81

Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC,
88336-

(47) 9617-4875

Pudim (17718)

Canina | SRD | 1 ano e 7 dias | 9,40kg

Produto / Serviço

Funcionários

Valor

Cirurgia de castração canino | 1 - 10kg (848)

Kelly Kaefer

R\$ 190,00

1 und x R\$ 190,00

Castração social | Hemograma (2343)

Kelly Kaefer

R\$ 35,00

1 und x R\$ 35,00

Castração social | Medicação injetável pós op. (1674)

Kelly Kaefer

R\$ 15,00

1 und x R\$ 15,00

Total de Pudim

R\$ 240,00

Total líquido

R\$ 240,00

Baixado

R\$ 240,00

Baixas efetuadas

07/03/2025 15:02:59

R\$ 240,00

Francieli Presotto

PIX CNPJ (À Vista)

R\$ 240,00

Primeira parcela: 07/03/2025

Demonstrativo de honorários e despesas

Código: 63253

Tipo: Presencial, para consumidor final

Data: 28/02/2025

Usuário: Kelly Kaefer

Status: Baixado

Responsável:

Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1)

CNPJ: 06.156.776/0001-81

Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC,
88336-

(47) 9617-4875

Elvira (17721)

Felina | SRD | 1 ano e 7 dias | 3,40kg

Produto / Serviço

Funcionários

Valor

Cirurgia de castração felino | fêmea (847)

Kelly Kaefer

R\$ 160,00

1 und x R\$ 160,00

Castração social | Hemograma (2343)

Kelly Kaefer

R\$ 35,00

1 und x R\$ 35,00

Castração social | Medicação injetável pós op. (1674)

Kelly Kaefer

R\$ 15,00

1 und x R\$ 15,00

Total de Elvira

R\$ 210,00

Total Líquido

R\$ 210,00

Baixado

R\$ 210,00

Baixas efetuadas

07/03/2025 15:02:59

R\$ 210,00

Francieli Presotto

PIX CNPJ (À Vista)

R\$ 210,00

Primeira parcela: 07/03/2025

Relatório detalhado de vendas

Cliente: Associação de Proteção Animal Viva Bicho ()

Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1)				CPF: 06.156.776/0001-81		28/02/2025 08:35		
Rua José Alves Cabral 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88336-								
Código:		63251						
Usuário:		Kelly Kaefer				Status:		Baixado
Cód.	Produto / Serviço	Animal	Funcionário	Valor unit.	Qtd.	Desc.	Líquido	
2422	Cirurgia de castração canino macho + 30,1kg	Bonaparte (17719)	Kelly Kaefer	350,00	1	0,00	350,00	
2343	Castração social Hemograma	Bonaparte (17719)	Kelly Kaefer	35,00	1	0,00	35,00	
1674	Castração social Medicação injetável pós...	Bonaparte (17719)	Kelly Kaefer	15,00	1	0,00	15,00	
07/03/25 = PIX CNPJ R\$400,00 por Francieli						Total líquido		400,00

Resumo	Valor
Total bruto	400,00
Total de descontos	0,00
Total de acréscimos	0,00
Total líquido	400,00
Total pago	400,00
Total em aberto	0,00

Formas de pagamento	
	À Vista
PIX CNPJ	400,00
Total	400,00
Total pago	400,00

LIVE LABORATÓRIO DE ANÁLISES VETERINÁRIAS

Faturas a Receber: Todas as Faturas

Emissão : 03/02/2025 16:27:25
Detalhamento : Todos os Pagamentos
Faturas vencidas entre 01/01/2025 e 31/01/2025
Laboratório : <todos>
Convênio : 30 - ONG VIVA BICHO
Solicitante : <todos>

		Laboratório	# N.F	Vencimento	Total Fatura	Valor Pago	Último Pagto	Saldo Faura
Laboratório	30 ONG VIVA BICHO							
Convênio				31/01/2025	6.021,60	0,00		6.021,60(D)

NRF	Data Emissão	Período	Convênio ONG VIVA BICHO	Página
	03/02/2025	01/01/2025 a 31/01/2025	Matricula	4

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

Simplex Conferência - Sem Valor Fiscal

No. Seq.	Amostra	Data	Nome do Cliente	Nome Médico	Local Coleta	Descrição do Exame	Qtd Exm	Total CH	Valor Reais
29	01-0120043	13/01	BARBA AZUL	Adriana Bocalon	ONG VIVA BICHO	CREATININA		6,400	6,40
						Sub-Total:	003	24,80	24,80
						ALT/TGP		6,400	6,40
						CREATININA		6,400	6,40
						FOSFATASE ALCALINA		7,000	7,00
						PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		13,600	13,60
						UREIA		6,400	6,40
30	01-0120048	13/01	VANS	Adriana Bocalon	ONG VIVA BICHO	PERFIL ANESTESICO 2		4,200	4,20
						Sub-Total:	006	44,00	44,00
						ALT/TGP		6,400	6,40
						CREATININA		6,400	6,40
						FOSFATASE ALCALINA		7,000	7,00
						PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		13,600	13,60
						UREIA		6,400	6,40
31	01-0120049	13/01	CLARA	Adriana Bocalon	ONG VIVA BICHO	PERFIL ANESTESICO 2		4,200	4,20
						Sub-Total:	007	241,00	241,00
						ALT/TGP		6,400	6,40
						CREATININA		6,400	6,40
						FOSFATASE ALCALINA		7,000	7,00
						PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		13,600	13,60
						UREIA		6,400	6,40
32	01-0120050	13/01	TURICO	Adriana Bocalon	ONG VIVA BICHO	PESQUISA DE HEMOPARASITA/I		8,000	8,00
						Sub-Total:	007	52,00	52,00
						ALT/TGP		6,400	6,40
						CREATININA		6,400	6,40
						FOSFATASE ALCALINA		7,000	7,00
						PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		13,600	13,60
						UREIA		6,400	6,40
33	01-0120107	14/01	PENNY	Adriana Bocalon	ONG VIVA BICHO	PERFIL ANESTESICO 2		4,200	4,20
						Sub-Total:	006	44,00	44,00
						PERFIL GERIATRICO FELINO		8,400	8,40
						AST/ TGO		6,400	6,40
						CREATININA		6,400	6,40
						FOSFATASE ALCALINA		7,000	7,00
						GAMA-GT		7,000	7,00
34	01-0120108	14/01	FIORINA	Adriana Bocalon	ONG VIVA BICHO	GLICOSE		6,400	6,40
						UREIA		6,400	6,40
						Sub-Total:	007	48,00	48,00
						Ehrlichia spp. - PCR QT		197,000	197,00
						ALT/TGP		6,400	6,40
						CREATININA		6,400	6,40
						FOSFATASE ALCALINA		7,000	7,00
35	01-0120119	14/01	PRIN	Sylvia Christina B. c	MASKOTES	PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		13,600	13,60
						UREIA		6,400	6,40
						PERFIL ANESTESICO 2		4,200	4,20
						Sub-Total:	007	241,00	241,00
						HEMOGRAMA FELINO		12,000	12,00
						ALT/TGP		6,400	6,40
						CREATININA		6,400	6,40
36	01-0120143	15/01	PRIN	Caren Langone Fru	MASKOTES	Sub-Total:	003	24,80	24,80
						ALBUMINA		7,000	7,00
						BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES		8,000	8,00
						HEMOGRAMA+HEMOPARASITAS		8,000	8,00
						PESQUISA DE HEMOPARASITA/I		8,000	8,00
						Sub-Total:	004	31,00	31,00
						ALT/TGP		6,400	6,40
37	01-0120146	15/01	NEGÃO	Yohanna Gil	ONG VIVA BICHO	CREATININA		6,400	6,40

T. FOLHA: SETECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E CENTAVOS	745,00	745,00
T. FATURA SEIS MIL E VINTE E UM REAIS E SESSENTA CENTAVOS	6021,60	6021,60

NRF	Data Emissão	Período	Convênio ONG VIVA BICHO	Página
	03/02/2025	01/01/2025 a 31/01/2025	Matricula	5

LIVE LABORATÓRIO DE ANÁLISES VETERINÁRIAS

29.990.656/0001-80 (47)2125-6579

Rua 951, número 24 88.330-729

Simplex Conferência - Sem Valor Fiscal

No. Seq.	Amostra	Data	Nome do Cliente	Nome Médico	Local Coleta	Descrição do Exame	Qtd Exm	Total CH	Valor Reais
38	01-0120147	15/01	CIDINHA	Caren Langone Fru	MASKOTES	FOSFATASE ALCALINA		7,000	7,00
						PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		13,600	13,60
						UREIA		6,400	6,40
						PERFIL ANESTESICO 2		4,200	4,20
						PESQUISA DE HEMOPARASITA/I		8,000	8,00
39	01-0120148	15/01	MENINA	Ricardo André Pagl	MASKOTES	Sub-Total:	007	52,00	52,00
						CREATININA		6,400	6,40
						HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
						Sub-Total:	002	18,40	18,40
						HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
40	01-0120180	15/01	ARAMIS	Caren Langone Fru	MASKOTES	CREATININA		6,400	6,40
						Sub-Total:	002	18,40	18,40
						HEMOGRAMA+HEMOPARASITAS		8,000	8,00
						PESQUISA DE HEMOPARASITA/I		8,000	8,00
						ALT/TGP		6,400	6,40
41	01-0120221	17/01	TOMY	Caren Langone Fru	MASKOTES	CREATININA		6,400	6,40
						Sub-Total:	004	28,80	28,80
						HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
						Sub-Total:	001	12,00	12,00
						HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
42	01-0120222	17/01	MENINA	Caren Langone Fru	MASKOTES	CREATININA		6,400	6,40
						SNAP 4DX		140,000	140,00
						Sub-Total:	003	158,40	158,40
						CREATININA		6,400	6,40
						Sub-Total:	001	6,40	6,40
43	01-0120224	17/01	CIDINHA	Caren Langone Fru	MASKOTES	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
						ALT/TGP		6,400	6,40
						CREATININA		6,400	6,40
						Sub-Total:	003	24,80	24,80
						ALT/TGP		6,400	6,40
44	01-0120265	18/01	MENINO	Ricardo André Pagl	MASKOTES	CREATININA		6,400	6,40
						Sub-Total:	006	44,00	44,00
						ALT/TGP		6,400	6,40
						CREATININA		6,400	6,40
						FOSFATASE ALCALINA		7,000	7,00
45	01-0120277	18/01	LAURA	Yohanna Gil	ONG VIVA BICHO	PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		13,600	13,60
						UREIA		6,400	6,40
						PERFIL ANESTESICO 2		4,200	4,20
						Sub-Total:	006	44,00	44,00
						ALT/TGP		6,400	6,40
46	01-0120322	20/01	NEGÃO	Adriana Bocalon	ONG VIVA BICHO	CREATININA		6,400	6,40
						FOSFATASE ALCALINA		7,000	7,00
						PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		13,600	13,60
						UREIA		6,400	6,40
						PERFIL ANESTESICO 2		4,200	4,20
47	01-0120354	20/01	GUGA	Adriana Bocalon	ONG VIVA BICHO	Sub-Total:	006	44,00	44,00
						ALT/TGP		6,400	6,40
						CREATININA		6,400	6,40
						FOSFATASE ALCALINA		7,000	7,00
						PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		13,600	13,60
48	01-0120416	21/01	PATINHA	Adriana Bocalon	ONG VIVA BICHO	UREIA		6,400	6,40
						PERFIL ANESTESICO 2		4,200	4,20
						Sub-Total:	006	44,00	44,00
						PERFIL LIVE 10 ANOS		-38,900	-38,90
						PESQUISA DE HEMOPARASITA/I		8,000	8,00
						CALCIO IONICO		19,000	19,00
						POTASSIO		19,000	19,00
						SODIO		19,000	19,00
						FOSFORO		6,400	6,40
						COLESTEROL		6,400	6,40
						TRIGLICERIDEOS		6,400	6,40
						GLICOSE		6,400	6,40

T. FOLHA: QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS E DEZ CENTAVOS	490,10	490,10
T. FATURA SEIS MIL E VINTE E UM REAIS E SESSENTA CENTAVOS	6021,60	6021,60

NRF	Data Emissão	Período	Convênio ONG VIVA BICHO	Página
	03/02/2025	01/01/2025 a 31/01/2025	Matricula	7

LIVE LABORATÓRIO DE ANÁLISES VETERINÁRIAS

29.990.656/0001-80 (47)2125-6579

Rua 951, número 24 88.330-729

Simplex Conferência - Sem Valor Fiscal

No. Seq.	Amostra	Data	Nome do Cliente	Nome Médico	Local Coleta	Descrição do Exame	Qtd Exm	Total CH	Valor Reais
60	01-0120725	27/01	BARBA AZUL	Adriana Bocalon	ONG VIVA BICHO	PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	007	13,600	13,60
						UREIA		6,400	6,40
						PERFIL ANESTESICO 2		4,200	4,20
						VIRUS CINOMOSE CANINA-PCR		197,000	197,00
						Sub-Total:		241,00	241,00
						PERFIL LIVE 10 ANOS		-38,900	-38,90
						TRIGLICERIDEOS		6,400	6,40
						PESQUISA DE HEMOPARASITA/I		8,000	8,00
						CALCIO IONICO		19,000	19,00
						POTASSIO		19,000	19,00
						SODIO		19,000	19,00
						FOSFORO		6,400	6,40
						COLESTEROL		6,400	6,40
						GLICOSE		6,400	6,40
						PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		13,600	13,60
						CREATININA		6,400	6,40
						UREIA		6,400	6,40
61	01-0120727	27/01	SNOOP	Adriana Bocalon	ONG VIVA BICHO	FOSFATASE ALCALINA	016	7,000	7,00
						AST/ TGO		6,400	6,40
						ALT/TGP		6,400	6,40
						CLORETOS		10,000	10,00
						Sub-Total:		107,90	107,90
						ALT/TGP		6,400	6,40
						CREATININA		6,400	6,40
						FOSFATASE ALCALINA		7,000	7,00
						PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		13,600	13,60
						UREIA		6,400	6,40
						PERFIL ANESTESICO 2		4,200	4,20
						VIRUS CINOMOSE CANINA-PCR		197,000	197,00
						Sub-Total:		241,00	241,00
						ALT/TGP		6,400	6,40
						CREATININA		6,400	6,40
						FOSFATASE ALCALINA		7,000	7,00
						PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		13,600	13,60
62	01-0120728	27/01	GAMORA	Adriana Bocalon	ONG VIVA BICHO	UREIA	007	6,400	6,40
						PERFIL ANESTESICO 2		4,200	4,20
						VIRUS CINOMOSE CANINA-PCR		197,000	197,00
						Sub-Total:		241,00	241,00
						ALT/TGP		6,400	6,40
						CREATININA		6,400	6,40
						FOSFATASE ALCALINA		7,000	7,00
						PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		13,600	13,60
						UREIA		6,400	6,40
						PERFIL ANESTESICO 2		4,200	4,20
						VIRUS CINOMOSE CANINA-PCR		197,000	197,00
						Sub-Total:		241,00	241,00
						ALT/TGP		6,400	6,40
						CREATININA		6,400	6,40
						FOSFATASE ALCALINA		7,000	7,00
						PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		13,600	13,60
						UREIA		6,400	6,40
63	01-0120729	27/01	KISHA	Adriana Bocalon	ONG VIVA BICHO	PERFIL ANESTESICO 2 - FELINO	007	4,200	4,20
						ALT/TGP		6,400	6,40
						CREATININA		6,400	6,40
						FOSFATASE ALCALINA		7,000	7,00
						PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		13,600	13,60
						UREIA		6,400	6,40
						Sub-Total:		44,00	44,00
						ALT/TGP		6,400	6,40
						CREATININA		6,400	6,40
						FOSFATASE ALCALINA		7,000	7,00
						PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		13,600	13,60
						UREIA		6,400	6,40
						PERFIL ANESTESICO 2		4,200	4,20
						Sub-Total:		44,00	44,00
						ALT/TGP		6,400	6,40
						CREATININA		6,400	6,40
						FOSFATASE ALCALINA		7,000	7,00
64	01-0120730	27/01	LINCON	Adriana Bocalon	ONG VIVA BICHO	PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	006	13,600	13,60
						UREIA		6,400	6,40
						Sub-Total:		44,00	44,00
						ALT/TGP		6,400	6,40
						CREATININA		6,400	6,40
						FOSFATASE ALCALINA		7,000	7,00
						PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		13,600	13,60
						UREIA		6,400	6,40
						PERFIL ANESTESICO 2		4,200	4,20
						Sub-Total:		44,00	44,00
						ALT/TGP		6,400	6,40
						CREATININA		6,400	6,40
						FOSFATASE ALCALINA		7,000	7,00
						PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		13,600	13,60
						UREIA		6,400	6,40
						PERFIL ANESTESICO 2		4,200	4,20
						Sub-Total:		44,00	44,00
65	01-0120731	27/01	ESTENIO	Adriana Bocalon	ONG VIVA BICHO	ALT/TGP	006	6,400	6,40
						CREATININA		6,400	6,40
						FOSFATASE ALCALINA		7,000	7,00
						PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		13,600	13,60
						UREIA		6,400	6,40
						PERFIL ANESTESICO 2		4,200	4,20
						Sub-Total:		44,00	44,00
						ALT/TGP		6,400	6,40
						CREATININA		6,400	6,40
						FOSFATASE ALCALINA		7,000	7,00
						PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		13,600	13,60
						UREIA		6,400	6,40
						PERFIL ANESTESICO 2		4,200	4,20
						Sub-Total:		44,00	44,00
						ALT/TGP		6,400	6,40
						CREATININA		6,400	6,40
						FOSFATASE ALCALINA		7,000	7,00

T. FOLHA: NOVECENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E DEZ CENTAVOS	943,10	943,10
T. FATURA SEIS MIL E VINTE E UM REAIS E SESSENTA CENTAVOS	6021,60	6021,60

NRF	Data Emissão	Período	Convênio ONG VIVA BICHO	Página
	03/02/2025	01/01/2025 a 31/01/2025	Matricula	8

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

Simplex Conferência - Sem Valor Fiscal

No. Seq.	Amostra	Data	Nome do Cliente	Nome Médico	Local Coleta	Descrição do Exame	Qtd Exm	Total CH	Valor Reais
66	01-0120761	28/01	MIGUEL	Sylvia Christina B. c	MASKOTES	ANTICORPOS ANTI-EHRLICHIA (		89,000	89,00
						HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
						ALT/TGP		6,400	6,40
						CREATININA		6,400	6,40
						Sub-Total:	004	113,80	113,80
67	01-0120762	28/01	PRIN	Caren Langone Fru	MASKOTES	HEMOGRAMA FELINO		12,000	12,00
						Sub-Total:	001	12,00	12,00
68	01-0120788	28/01	GARY	Sylvia Christina B. c	MASKOTES	HEMOGRAMA FELINO		12,000	12,00
						ALT/TGP		6,400	6,40
						CREATININA		6,400	6,40
						Sub-Total:	003	24,80	24,80
69	01-0120798	28/01	SERENO	Adriana Bocalon	ONG VIVA BICHO	ALT/TGP		6,400	6,40
						CREATININA		6,400	6,40
						FOSFATASE ALCALINA		7,000	7,00
						PROTEINAS TOTAIS E FRACOE		13,600	13,60
						UREIA		6,400	6,40
						PERFIL ANESTESICO 2		4,200	4,20
						Sub-Total:	006	44,00	44,00
70	01-0120853	29/01	GARY	Sylvia Christina B. c	MASKOTES	HEMOGRAMA FELINO		12,000	12,00
						Sub-Total:	001	12,00	12,00
71	01-0120876	29/01	BIBI	Adriana Bocalon	ONG VIVA BICHO	ALT/TGP		6,400	6,40
						CREATININA		6,400	6,40
						FOSFATASE ALCALINA		7,000	7,00
						PROTEINAS TOTAIS E FRACOE		13,600	13,60
						UREIA		6,400	6,40
						PERFIL ANESTESICO 2		4,200	4,20
						Sub-Total:	006	44,00	44,00
72	01-0120967	31/01	MIGUEL	Nathalia Franco	MASKOTES	HISTOPATOLOGICO		175,000	175,00
						Sub-Total:	001	175,00	175,00
73	01-0120989	31/01	CRY CRY	Adriana Bocalon	ONG VIVA BICHO	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
						VIRUS CINOMOSE CANINA-PCR		197,000	197,00
						Sub-Total:	002	209,00	209,00
74	01-0120991	31/01	MAMUSCA	Adriana Bocalon	ONG VIVA BICHO	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
						Sub-Total:	001	12,00	12,00
75	01-0120996	31/01	SARNOSA	Adriana Bocalon	ONG VIVA BICHO	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
						Sub-Total:	001	12,00	12,00
76	01-0120997	31/01	RODA RODA	Adriana Bocalon	ONG VIVA BICHO	ALT/TGP		6,400	6,40
						CREATININA		6,400	6,40
						FOSFATASE ALCALINA		7,000	7,00
						PROTEINAS TOTAIS E FRACOE		13,600	13,60
						UREIA		6,400	6,40
						PERFIL ANESTESICO 2		4,200	4,20
						Sub-Total:	006	44,00	44,00
77	01-0120998	31/01	RICOCHETE	Adriana Bocalon	ONG VIVA BICHO	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
						VIRUS CINOMOSE CANINA-PCR		197,000	197,00
						Sub-Total:	002	209,00	209,00
78	01-0120999	31/01	MICHELANGELO	Adriana Bocalon	ONG VIVA BICHO	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
						Sub-Total:	001	12,00	12,00
79	01-0121000	31/01	SHELB	Adriana Bocalon	ONG VIVA BICHO	HEMOGRAMA CANINO		12,000	12,00
						Sub-Total:	001	12,00	12,00

T. FOLHA: NOVECENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E SESSENTA CENTAVOS	935,60	935,60
T. FATURA SEIS MIL E VINTE E UM REAIS E SESSENTA CENTAVOS	6021,60	6021,60



Por respeito à vida

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

CADASTRO PARA BENEFÍCIO DO PROJETO DE CASTRACÃO DE ANIMAIS DOMÉSTICOS

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome:	ONG VIVA BICHO	Nasc:		Telefone:	
RG:		CPF:			
Endereço:	Rua José Alves Cabral	Número:	104	Bairro:	nova esperança
Cidade:	Balneário Camboriú	Estado:	Santa Catarina	Cep:	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES CONJUGÊ

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

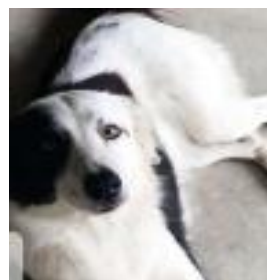
INFORMAÇÕES DO ANIMAL

Origem do Pet:	Protetor	Espécie:	Canina	Idade:	Adulto
Nome do Pet:	Ayla	Sexo:	F		
Pelagem(cor):	Preta e branca	Peso:			
Vacinado:	Sim	Desverminado:	Sim		
Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual?					

VÍNCULO CASTRAÇÃO

Como seu pet conseguiu a castração? Adoção () Lar temporário () Através Protetor ()
Observação?

FOTO ANIMAL



OBS:

Hem + kit medicação +roupa

ATENÇÃO PARA AS INFORMAÇÕES PRÉ E PÓS CIRÚRGICAS

1. Animal em jejum de 12 horas antes da cirurgia;
2. Dar banho no animal antes do procedimento cirúrgico;
3. Após realizar a cirurgia, as recomendações do pós-operatório serão passadas pela clínica veterinária que realizou o procedimento. Entre elas serão obrigatório a aquisição de medicamentos para o controle de DOR e INFECÇÃO que possam ocorrer. Também é obrigatório o uso de ROUPA ou COLAR ELIZABETANO para impedir que o paciente tenha acesso aos pontos cirúrgicos;
4. Nenhum dos "produtos" e medicamentos mencionadas nas recomendações do item 3, terá por obrigatoriedade a sua aquisição no estabelecimento (clínica) onde foi realizada a cirurgia.

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

Autorizo a realização do (s) procedimento (s) cirúrgico (s) no animal acima identificado a ser realizado pelo **médico veterinário** _____ **CRMV-SC número** _____ ou membros de sua equipe.

Autorizo a aplicação de sedativos e anestésicos necessários para proceder o tratamento cirúrgico, declarando que fui informado que esse procedimento pode apresentar complicações, que podem levar o paciente a óbito, mesmo quando aplicados com perícia e prudência.

Caso venha ocorrer o óbito do paciente, autorizo a realização da necropsia, para fins diagnósticos.

Confirmo que após a saída do animal da clínica, na qualidade de tutor responsável tomarei os cuidados necessários, observando o paciente imediatamente comunicando ao médico veterinário quaisquer complicações ou acidentes que venham a ocorrer.

Confirmo que li e compreendi este termo de consentimento para realização de tratamentos, inclusive cirúrgicos e testes diagnósticos no animal acima identificado, seguindo procedimentos médico veterinários estabelecido.

Declaro que de maneira informada concordo com os procedimentos cirúrgicos a que o paciente será submetido, e que me foram claramente explicados pelo médico veterinário, inclusive fui esclarecido acerca dos possíveis riscos inerentes, durante ou após a realização dos citados procedimentos, estando o referido profissional isento de quaisquer responsabilidades decorrentes de tais riscos.

O Tutor/responsável pelo animal que será castrado se declara ciente de que fica isento somente dos custos relativos ao procedimento cirúrgico da castração, tal qual consta na ficha, sendo que eventuais despesas que por ventura sejam necessárias com exames, tratamentos, procedimentos emergenciais, inclusive de cirurgia em animal criptorquida serão de sua inteira responsabilidade."

Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras, sob as penas da lei, e autorizo a castração, ciente dos riscos da cirurgia, me responsabilizando pela recuperação, eximindo a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, a ONG VIVA BICHO e o Veterinário responsável de qualquer dano que possa ocorrer por descuido pós-operatório. Sendo responsabilidade minha os custos com nova cirurgia caso venha a ser necessário.

Balneário Camboriú, 27/02/2025

Tifani Ferreira Elicker

Ong Viva Bicho / Protetor

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú





Por respeito à vida

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

CADASTRO PARA BENEFÍCIO DO PROJETO DE CASTRACÃO DE ANIMAIS DOMÉSTICOS

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome:	ONG VIVA BICHO	Nasc:		Telefone:	
RG:		CPF:			
Endereço:	Rua José Alves Cabral	Número:	104	Bairro:	nova esperança
Cidade:	Balneário Camboriú	Estado:	Santa Catarina	Cep:	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES CONJUGÊ

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

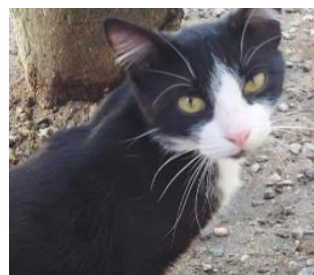
INFORMAÇÕES DO ANIMAL

Origem do Pet:	Abrigo	Espécie:	Felino	Idade:	Adulto
Nome do Pet:	Bob Esponja	Sexo:	M		
Pelagem(cor):	Preto e branco	Peso:			
Vacinado:	Sim	Desverminado:	Sim		
Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual?					

VÍNCULO CASTRAÇÃO

Como seu pet conseguiu a castração? Adoção () Lar temporário () Através Protetor ()
Observação?

FOTO ANIMAL



OBS:

Hemograma 35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00

ATENÇÃO PARA AS INFORMAÇÕES PRÉ E PÓS CIRÚRGICAS

1. Animal em jejum de 12 horas antes da cirurgia;
2. Dar banho no animal antes do procedimento cirúrgico;
3. Após realizar a cirurgia, as recomendações do pós-operatório serão passadas pela clínica veterinária que realizou o procedimento. Entre elas serão obrigatório a aquisição de medicamentos para o controle de DOR e INFECÇÃO que possam ocorrer. Também é obrigatório o uso de ROUPA ou COLAR ELIZABETANO para impedir que o paciente tenha acesso aos pontos cirúrgicos;
4. Nenhum dos "produtos" e medicamentos mencionadas nas recomendações do item 3, terá por obrigatoriedade a sua aquisição no estabelecimento (clínica) onde foi realizada a cirurgia.

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

Autorizo a realização do (s) procedimento (s) cirúrgico (s) no animal acima identificado a ser realizado pelo **médico veterinário** _____ **CRMV-SC número** _____ ou membros de sua equipe.

Autorizo a aplicação de sedativos e anestésicos necessários para proceder o tratamento cirúrgico, declarando que fui informado que esse procedimento pode apresentar complicações, que podem levar o paciente a óbito, mesmo quando aplicados com perícia e prudência.

Caso venha ocorrer o óbito do paciente, autorizo a realização da necropsia, para fins diagnósticos.

Confirmo que após a saída do animal da clínica, na qualidade de tutor responsável tomarei os cuidados necessários, observando o paciente imediatamente comunicando ao médico veterinário quaisquer complicações ou acidentes que venham a ocorrer.

Confirmo que li e compreendi este termo de consentimento para realização de tratamentos, inclusive cirúrgicos e testes diagnósticos no animal acima identificado, seguindo procedimentos médico veterinários estabelecido.

Declaro que de maneira informada concordo com os procedimentos cirúrgicos a que o paciente será submetido, e que me foram claramente explicados pelo médico veterinário, inclusive fui esclarecido acerca dos possíveis riscos inerentes, durante ou após a realização dos citados procedimentos, estando o referido profissional isento de quaisquer responsabilidades decorrentes de tais riscos.

O Tutor/responsável pelo animal que será castrado se declara ciente de que fica isento somente dos custos relativos ao procedimento cirúrgico da castração, tal qual consta na ficha, sendo que eventuais despesas que por ventura sejam necessárias com exames, tratamentos, procedimentos emergenciais, inclusive de cirurgia em animal criptorquida serão de sua inteira responsabilidade."

Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras, sob as penas da lei, e autorizo a castração, ciente dos riscos da cirurgia, me responsabilizando pela recuperação, eximindo a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, a ONG VIVA BICHO e o Veterinário responsável de qualquer dano que possa ocorrer por descuido pós-operatório. Sendo responsabilidade minha os custos com nova cirurgia caso venha a ser necessário.

Balneário Camboriú, 26/02/2025

Tifani Ferreira Elicker

Ong Viva Bicho / Protetor





Por respeito à vida

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

CADASTRO PARA BENEFÍCIO DO PROJETO DE CASTRACÃO DE ANIMAIS DOMÉSTICOS

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome:	ONG VIVA BICHO	Nasc:		Telefone:	
RG:		CPF:			
Endereço:	Rua José Alves Cabral	Número:	104	Bairro:	nova esperança
Cidade:	Balneário Camboriú	Estado:	Santa Catarina	Cep:	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES CONJUGÊ

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES DO ANIMAL

Origem do Pet:	Abrigo	Espécie:	Felino	Idade:	Adulto
Nome do Pet:	Bombom	Sexo:	M		
Pelagem(cor):	Preta	Peso:			
Vacinado:	Sim	Desverminado:	Sim		
Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual?					

VÍNCULO CASTRAÇÃO

Como seu pet conseguiu a castração? Adoção () Lar temporário () Através Protetor ()
Observação?

FOTO ANIMAL



OBS:

Hemograma 35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00

ATENÇÃO PARA AS INFORMAÇÕES PRÉ E PÓS CIRÚRGICAS

1. Animal em jejum de 12 horas antes da cirurgia;
2. Dar banho no animal antes do procedimento cirúrgico;
3. Após realizar a cirurgia, as recomendações do pós-operatório serão passadas pela clínica veterinária que realizou o procedimento. Entre elas serão obrigatório a aquisição de medicamentos para o controle de DOR e INFECÇÃO que possam ocorrer. Também é obrigatório o uso de ROUPA ou COLAR ELIZABETANO para impedir que o paciente tenha acesso aos pontos cirúrgicos;
4. Nenhum dos "produtos" e medicamentos mencionadas nas recomendações do item 3, terá por obrigatoriedade a sua aquisição no estabelecimento (clínica) onde foi realizada a cirurgia.

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

Autorizo a realização do (s) procedimento (s) cirúrgico (s) no animal acima identificado a ser realizado pelo **médico veterinário** _____ **CRMV-SC número** _____ ou membros de sua equipe.

Autorizo a aplicação de sedativos e anestésicos necessários para proceder o tratamento cirúrgico, declarando que fui informado que esse procedimento pode apresentar complicações, que podem levar o paciente a óbito, mesmo quando aplicados com perícia e prudência.

Caso venha ocorrer o óbito do paciente, autorizo a realização da necropsia, para fins diagnósticos.

Confirmo que após a saída do animal da clínica, na qualidade de tutor responsável tomarei os cuidados necessários, observando o paciente imediatamente comunicando ao médico veterinário quaisquer complicações ou acidentes que venham a ocorrer.

Confirmo que li e compreendi este termo de consentimento para realização de tratamentos, inclusive cirúrgicos e testes diagnósticos no animal acima identificado, seguindo procedimentos médico veterinários estabelecido.

Declaro que de maneira informada concordo com os procedimentos cirúrgicos a que o paciente será submetido, e que me foram claramente explicados pelo médico veterinário, inclusive fui esclarecido acerca dos possíveis riscos inerentes, durante ou após a realização dos citados procedimentos, estando o referido profissional isento de quaisquer responsabilidades decorrentes de tais riscos.

O Tutor/responsável pelo animal que será castrado se declara ciente de que fica isento somente dos custos relativos ao procedimento cirúrgico da castração, tal qual consta na ficha, sendo que eventuais despesas que por ventura sejam necessárias com exames, tratamentos, procedimentos emergenciais, inclusive de cirurgia em animal criptorquida serão de sua inteira responsabilidade."

Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras, sob as penas da lei, e autorizo a castração, ciente dos riscos da cirurgia, me responsabilizando pela recuperação, eximindo a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, a ONG VIVA BICHO e o Veterinário responsável de qualquer dano que possa ocorrer por descuido pós-operatório. Sendo responsabilidade minha os custos com nova cirurgia caso venha a ser necessário.

Balneário Camboriú, 28/02/2025

Tifani Ferreira Elicker

Ong Viva Bicho / Protetor

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú





Por respeito à vida

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

CADASTRO PARA BENEFÍCIO DO PROJETO DE CASTRACÃO DE ANIMAIS DOMÉSTICOS

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome:	ONG VIVA BICHO	Nasc:		Telefone:	
RG:		CPF:			
Endereço:	Rua José Alves Cabral	Número:	104	Bairro:	nova esperança
Cidade:	Balneário Camboriú	Estado:	Santa Catarina	Cep:	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES CONJUGÊ

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES DO ANIMAL

Origem do Pet:	Abrigo	Espécie:	Canino	Idade:	Adulto
Nome do Pet:	Bonaparte	Sexo:	M		
Pelagem(cor):	Caramelo com preto	Peso:			
Vacinado:Sim		Desverminado:Sim			
Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual?					

VÍNCULO CASTRAÇÃO

Como seu pet conseguiu a castração? Adoção () Lar temporário () Através Protetor ()
Observação?

FOTO ANIMAL



OBS:

Hemograma 35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00

ATENÇÃO PARA AS INFORMAÇÕES PRÉ E PÓS CIRÚRGICAS

1. Animal em jejum de 12 horas antes da cirurgia;
2. Dar banho no animal antes do procedimento cirúrgico;
3. Após realizar a cirurgia, as recomendações do pós-operatório serão passadas pela clínica veterinária que realizou o procedimento. Entre elas serão obrigatório a aquisição de medicamentos para o controle de DOR e INFECÇÃO que possam ocorrer. Também é obrigatório o uso de ROUPA ou COLAR ELIZABETANO para impedir que o paciente tenha acesso aos pontos cirúrgicos;
4. Nenhum dos "produtos" e medicamentos mencionadas nas recomendações do item 3, terá por obrigatoriedade a sua aquisição no estabelecimento (clínica) onde foi realizada a cirurgia.

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

Autorizo a realização do (s) procedimento (s) cirúrgico (s) no animal acima identificado a ser realizado pelo **médico veterinário** _____ **CRMV-SC número** _____ ou membros de sua equipe.

Autorizo a aplicação de sedativos e anestésicos necessários para proceder o tratamento cirúrgico, declarando que fui informado que esse procedimento pode apresentar complicações, que podem levar o paciente a óbito, mesmo quando aplicados com perícia e prudência.

Caso venha ocorrer o óbito do paciente, autorizo a realização da necropsia, para fins diagnósticos.

Confirmo que após a saída do animal da clínica, na qualidade de tutor responsável tomarei os cuidados necessários, observando o paciente imediatamente comunicando ao médico veterinário quaisquer complicações ou acidentes que venham a ocorrer.

Confirmo que li e compreendi este termo de consentimento para realização de tratamentos, inclusive cirúrgicos e testes diagnósticos no animal acima identificado, seguindo procedimentos médico veterinários estabelecido.

Declaro que de maneira informada concordo com os procedimentos cirúrgicos a que o paciente será submetido, e que me foram claramente explicados pelo médico veterinário, inclusive fui esclarecido acerca dos possíveis riscos inerentes, durante ou após a realização dos citados procedimentos, estando o referido profissional isento de quaisquer responsabilidades decorrentes de tais riscos.

O Tutor/responsável pelo animal que será castrado se declara ciente de que fica isento somente dos custos relativos ao procedimento cirúrgico da castração, tal qual consta na ficha, sendo que eventuais despesas que por ventura sejam necessárias com exames, tratamentos, procedimentos emergenciais, inclusive de cirurgia em animal criptorquida serão de sua inteira responsabilidade."

Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras, sob as penas da lei, e autorizo a castração, ciente dos riscos da cirurgia, me responsabilizando pela recuperação, eximindo a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, a ONG VIVA BICHO e o Veterinário responsável de qualquer dano que possa ocorrer por descuido pós-operatório. Sendo responsabilidade minha os custos com nova cirurgia caso venha a ser necessário.

Balneário Camboriú, 28/02/2025

Tifani Ferreira Elicker

Ong Viva Bicho / Protetor

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú





Por respeito à vida

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

CADASTRO PARA BENEFÍCIO DO PROJETO DE CASTRACÃO DE ANIMAIS DOMÉSTICOS

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome:	ONG VIVA BICHO	Nasc:		Telefone:	
RG:		CPF:			
Endereço:	Rua José Alves Cabral	Número:	104	Bairro:	nova esperança
Cidade:	Balneário Camboriú	Estado:	Santa Catarina	Cep:	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES CONJUGÊ

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES DO ANIMAL

Origem do Pet:	Abrigo	Espécie:	Canino	Idade:	Adulto
Nome do Pet:	Brad	Sexo:	M		
Pelagem(cor):	Marrom preta	Peso:			
Vacinado:	Sim	Desverminado:	Sim		
Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual?					

VÍNCULO CASTRAÇÃO

Como seu pet conseguiu a castração? Adoção () Lar temporário () Através Protetor ()
Observação?

FOTO ANIMAL



OBS:

Hemograma 35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00

ATENÇÃO PARA AS INFORMAÇÕES PRÉ E PÓS CIRÚRGICAS

1. Animal em jejum de 12 horas antes da cirurgia;
2. Dar banho no animal antes do procedimento cirúrgico;
3. Após realizar a cirurgia, as recomendações do pós-operatório serão passadas pela clínica veterinária que realizou o procedimento. Entre elas serão obrigatório a aquisição de medicamentos para o controle de DOR e INFECÇÃO que possam ocorrer. Também é obrigatório o uso de ROUPA ou COLAR ELIZABETANO para impedir que o paciente tenha acesso aos pontos cirúrgicos;
4. Nenhum dos "produtos" e medicamentos mencionadas nas recomendações do item 3, terá por obrigatoriedade a sua aquisição no estabelecimento (clínica) onde foi realizada a cirurgia.

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

Autorizo a realização do (s) procedimento (s) cirúrgico (s) no animal acima identificado a ser realizado pelo **médico veterinário** _____ **CRMV-SC número** _____ ou membros de sua equipe.

Autorizo a aplicação de sedativos e anestésicos necessários para proceder o tratamento cirúrgico, declarando que fui informado que esse procedimento pode apresentar complicações, que podem levar o paciente a óbito, mesmo quando aplicados com perícia e prudência.

Caso venha ocorrer o óbito do paciente, autorizo a realização da necropsia, para fins diagnósticos.

Confirmo que após a saída do animal da clínica, na qualidade de tutor responsável tomarei os cuidados necessários, observando o paciente imediatamente comunicando ao médico veterinário quaisquer complicações ou acidentes que venham a ocorrer.

Confirmo que li e compreendi este termo de consentimento para realização de tratamentos, inclusive cirúrgicos e testes diagnósticos no animal acima identificado, seguindo procedimentos médico veterinários estabelecido.

Declaro que de maneira informada concordo com os procedimentos cirúrgicos a que o paciente será submetido, e que me foram claramente explicados pelo médico veterinário, inclusive fui esclarecido acerca dos possíveis riscos inerentes, durante ou após a realização dos citados procedimentos, estando o referido profissional isento de quaisquer responsabilidades decorrentes de tais riscos.

O Tutor/responsável pelo animal que será castrado se declara ciente de que fica isento somente dos custos relativos ao procedimento cirúrgico da castração, tal qual consta na ficha, sendo que eventuais despesas que por ventura sejam necessárias com exames, tratamentos, procedimentos emergenciais, inclusive de cirurgia em animal criptorquida serão de sua inteira responsabilidade."

Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras, sob as penas da lei, e autorizo a castração, ciente dos riscos da cirurgia, me responsabilizando pela recuperação, eximindo a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, a ONG VIVA BICHO e o Veterinário responsável de qualquer dano que possa ocorrer por descuido pós-operatório. Sendo responsabilidade minha os custos com nova cirurgia caso venha a ser necessário.

Balneário Camboriú, 05/02/2025

Tifani Ferreira Elicker

Ong Viva Bicho / Protetor





Por respeito à vida

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

CADASTRO PARA BENEFÍCIO DO PROJETO DE CASTRACÃO DE ANIMAIS DOMÉSTICOS

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome:	ONG VIVA BICHO	Nasc:		Telefone:	
RG:		CPF:			
Endereço:	Rua José Alves Cabral	Número:	104	Bairro:	nova esperança
Cidade:	Balneário Camboriú	Estado:	Santa Catarina	Cep:	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES CONJUGÊ

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES DO ANIMAL

Origem do Pet:	Abrigo	Espécie:	Canina	Idade:	Adulto
Nome do Pet:	Cláudia	Sexo:	F		
Pelagem(cor):	Preta e branca	Peso:			
Vacinado:	Sim	Desverminado:	Sim		
Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual?					

VÍNCULO CASTRAÇÃO

Como seu pet conseguiu a castração? Adoção () Lar temporário () Através Protetor ()
Observação?

FOTO ANIMAL



OBS:

Hemograma 35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00

ATENÇÃO PARA AS INFORMAÇÕES PRÉ E PÓS CIRÚRGICAS

1. Animal em jejum de 12 horas antes da cirurgia;
2. Dar banho no animal antes do procedimento cirúrgico;
3. Após realizar a cirurgia, as recomendações do pós-operatório serão passadas pela clínica veterinária que realizou o procedimento. Entre elas serão obrigatório a aquisição de medicamentos para o controle de DOR e INFECÇÃO que possam ocorrer. Também é obrigatório o uso de ROUPA ou COLAR ELIZABETANO para impedir que o paciente tenha acesso aos pontos cirúrgicos;
4. Nenhum dos "produtos" e medicamentos mencionadas nas recomendações do item 3, terá por obrigatoriedade a sua aquisição no estabelecimento (clínica) onde foi realizada a cirurgia.

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú





Por respeito à vida

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

CADASTRO PARA BENEFÍCIO DO PROJETO DE CASTRACÃO DE ANIMAIS DOMÉSTICOS

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome:	ONG VIVA BICHO	Nasc:		Telefone:	
RG:		CPF:			
Endereço:	Rua José Alves Cabral	Número:	104	Bairro:	nova esperança
Cidade:	Balneário Camboriú	Estado:	Santa Catarina	Cep:	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES CONJUGÊ

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES DO ANIMAL

Origem do Pet:	Abrigo	Espécie:	Felina	Idade:	Adulto
Nome do Pet:	Diana	Sexo:	F		
Pelagem(cor):	tricolor	Peso:			
Vacinado:	Sim	Desverminado:	Sim		
Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual?					

VÍNCULO CASTRAÇÃO

Como seu pet conseguiu a castração? Adoção () Lar temporário () Através Protetor ()
Observação?

FOTO ANIMAL



OBS:

Hemograma 35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00

ATENÇÃO PARA AS INFORMAÇÕES PRÉ E PÓS CIRÚRGICAS

1. Animal em jejum de 12 horas antes da cirurgia;
2. Dar banho no animal antes do procedimento cirúrgico;
3. Após realizar a cirurgia, as recomendações do pós-operatório serão passadas pela clínica veterinária que realizou o procedimento. Entre elas serão obrigatório a aquisição de medicamentos para o controle de DOR e INFECÇÃO que possam ocorrer. Também é obrigatório o uso de ROUPA ou COLAR ELIZABETANO para impedir que o paciente tenha acesso aos pontos cirúrgicos;
4. Nenhum dos "produtos" e medicamentos mencionadas nas recomendações do item 3, terá por obrigatoriedade a sua aquisição no estabelecimento (clínica) onde foi realizada a cirurgia.

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

Autorizo a realização do (s) procedimento (s) cirúrgico (s) no animal acima identificado a ser realizado pelo **médico veterinário** _____ **CRMV-SC número** _____ ou membros de sua equipe.

Autorizo a aplicação de sedativos e anestésicos necessários para proceder o tratamento cirúrgico, declarando que fui informado que esse procedimento pode apresentar complicações, que podem levar o paciente a óbito, mesmo quando aplicados com perícia e prudência.

Caso venha ocorrer o óbito do paciente, autorizo a realização da necropsia, para fins diagnósticos.

Confirmo que após a saída do animal da clínica, na qualidade de tutor responsável tomarei os cuidados necessários, observando o paciente imediatamente comunicando ao médico veterinário quaisquer complicações ou acidentes que venham a ocorrer.

Confirmo que li e compreendi este termo de consentimento para realização de tratamentos, inclusive cirúrgicos e testes diagnósticos no animal acima identificado, seguindo procedimentos médico veterinários estabelecido.

Declaro que de maneira informada concordo com os procedimentos cirúrgicos a que o paciente será submetido, e que me foram claramente explicados pelo médico veterinário, inclusive fui esclarecido acerca dos possíveis riscos inerentes, durante ou após a realização dos citados procedimentos, estando o referido profissional isento de quaisquer responsabilidades decorrentes de tais riscos.

O Tutor/responsável pelo animal que será castrado se declara ciente de que fica isento somente dos custos relativos ao procedimento cirúrgico da castração, tal qual consta na ficha, sendo que eventuais despesas que por ventura sejam necessárias com exames, tratamentos, procedimentos emergenciais, inclusive de cirurgia em animal criptorquida serão de sua inteira responsabilidade."

Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras, sob as penas da lei, e autorizo a castração, ciente dos riscos da cirurgia, me responsabilizando pela recuperação, eximindo a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, a ONG VIVA BICHO e o Veterinário responsável de qualquer dano que possa ocorrer por descuido pós-operatório. Sendo responsabilidade minha os custos com nova cirurgia caso venha a ser necessário.

Balneário Camboriú, 25/02/2025

Tifani Ferreira Elicker

Ong Viva Bicho / Protetor





Por respeito à vida

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

CADASTRO PARA BENEFÍCIO DO PROJETO DE CASTRACÃO DE ANIMAIS DOMÉSTICOS

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome:	ONG VIVA BICHO	Nasc:		Telefone:	
RG:		CPF:			
Endereço:	Rua José Alves Cabral	Número:	104	Bairro:	nova esperança
Cidade:	Balneário Camboriú	Estado:	Santa Catarina	Cep:	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES CONJUGÊ

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES DO ANIMAL

Origem do Pet:	Abrigo	Espécie:	Felino	Idade:	Adulto
Nome do Pet:	Dracolino	Sexo:	M		
Pelagem(cor):	Preto	Peso:			
Vacinado:	Sim	Desverminado:	Sim		
Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual?					

VÍNCULO CASTRAÇÃO

Como seu pet conseguiu a castração? Adoção () Lar temporário () Através Protetor ()
Observação?

FOTO ANIMAL



OBS:

Hemograma 35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00

ATENÇÃO PARA AS INFORMAÇÕES PRÉ E PÓS CIRÚRGICAS

1. Animal em jejum de 12 horas antes da cirurgia;
2. Dar banho no animal antes do procedimento cirúrgico;
3. Após realizar a cirurgia, as recomendações do pós-operatório serão passadas pela clínica veterinária que realizou o procedimento. Entre elas serão obrigatório a aquisição de medicamentos para o controle de DOR e INFECÇÃO que possam ocorrer. Também é obrigatório o uso de ROUPA ou COLAR ELIZABETANO para impedir que o paciente tenha acesso aos pontos cirúrgicos;
4. Nenhum dos "produtos" e medicamentos mencionadas nas recomendações do item 3, terá por obrigatoriedade a sua aquisição no estabelecimento (clínica) onde foi realizada a cirurgia.

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

Autorizo a realização do (s) procedimento (s) cirúrgico (s) no animal acima identificado a ser realizado pelo **médico veterinário** _____ **CRMV-SC número** _____ ou membros de sua equipe.

Autorizo a aplicação de sedativos e anestésicos necessários para proceder o tratamento cirúrgico, declarando que fui informado que esse procedimento pode apresentar complicações, que podem levar o paciente a óbito, mesmo quando aplicados com perícia e prudência.

Caso venha ocorrer o óbito do paciente, autorizo a realização da necropsia, para fins diagnósticos.

Confirmo que após a saída do animal da clínica, na qualidade de tutor responsável tomarei os cuidados necessários, observando o paciente imediatamente comunicando ao médico veterinário quaisquer complicações ou acidentes que venham a ocorrer.

Confirmo que li e compreendi este termo de consentimento para realização de tratamentos, inclusive cirúrgicos e testes diagnósticos no animal acima identificado, seguindo procedimentos médico veterinários estabelecido.

Declaro que de maneira informada concordo com os procedimentos cirúrgicos a que o paciente será submetido, e que me foram claramente explicados pelo médico veterinário, inclusive fui esclarecido acerca dos possíveis riscos inerentes, durante ou após a realização dos citados procedimentos, estando o referido profissional isento de quaisquer responsabilidades decorrentes de tais riscos.

O Tutor/responsável pelo animal que será castrado se declara ciente de que fica isento somente dos custos relativos ao procedimento cirúrgico da castração, tal qual consta na ficha, sendo que eventuais despesas que por ventura sejam necessárias com exames, tratamentos, procedimentos emergenciais, inclusive de cirurgia em animal criptorquida serão de sua inteira responsabilidade."

Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras, sob as penas da lei, e autorizo a castração, ciente dos riscos da cirurgia, me responsabilizando pela recuperação, eximindo a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, a ONG VIVA BICHO e o Veterinário responsável de qualquer dano que possa ocorrer por descuido pós-operatório. Sendo responsabilidade minha os custos com nova cirurgia caso venha a ser necessário.

Balneário Camboriú, 25/02/2025

Tifani Ferreira Elicker

Ong Viva Bicho / Protetor





Por respeito à vida

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

CADASTRO PARA BENEFÍCIO DO PROJETO DE CASTRACÃO DE ANIMAIS DOMÉSTICOS

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome:	ONG VIVA BICHO	Nasc:		Telefone:	
RG:		CPF:			
Endereço:	Rua José Alves Cabral	Número:	104	Bairro:	nova esperança
Cidade:	Balneário Camboriú	Estado:	Santa Catarina	Cep:	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES CONJUGÊ

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES DO ANIMAL

Origem do Pet:	Abrigo	Espécie:	Felina	Idade:	Adulto
Nome do Pet:	Elvira	Sexo:	F		
Pelagem(cor):	Preta	Peso:			
Vacinado:	Sim	Desverminado:	Sim		
Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual?					

VÍNCULO CASTRAÇÃO

Como seu pet conseguiu a castração? Adoção () Lar temporário () Através Protetor ()
Observação?

FOTO ANIMAL



OBS:

Hemograma 35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00

ATENÇÃO PARA AS INFORMAÇÕES PRÉ E PÓS CIRÚRGICAS

1. Animal em jejum de 12 horas antes da cirurgia;
2. Dar banho no animal antes do procedimento cirúrgico;
3. Após realizar a cirurgia, as recomendações do pós-operatório serão passadas pela clínica veterinária que realizou o procedimento. Entre elas serão obrigatório a aquisição de medicamentos para o controle de DOR e INFECÇÃO que possam ocorrer. Também é obrigatório o uso de ROUPA ou COLAR ELIZABETANO para impedir que o paciente tenha acesso aos pontos cirúrgicos;
4. Nenhum dos "produtos" e medicamentos mencionadas nas recomendações do item 3, terá por obrigatoriedade a sua aquisição no estabelecimento (clínica) onde foi realizada a cirurgia.

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

Autorizo a realização do (s) procedimento (s) cirúrgico (s) no animal acima identificado a ser realizado pelo **médico veterinário** _____ **CRMV-SC número** _____ ou membros de sua equipe.

Autorizo a aplicação de sedativos e anestésicos necessários para proceder o tratamento cirúrgico, declarando que fui informado que esse procedimento pode apresentar complicações, que podem levar o paciente a óbito, mesmo quando aplicados com perícia e prudência.

Caso venha ocorrer o óbito do paciente, autorizo a realização da necropsia, para fins diagnósticos.

Confirmo que após a saída do animal da clínica, na qualidade de tutor responsável tomarei os cuidados necessários, observando o paciente imediatamente comunicando ao médico veterinário quaisquer complicações ou acidentes que venham a ocorrer.

Confirmo que li e compreendi este termo de consentimento para realização de tratamentos, inclusive cirúrgicos e testes diagnósticos no animal acima identificado, seguindo procedimentos médico veterinários estabelecido.

Declaro que de maneira informada concordo com os procedimentos cirúrgicos a que o paciente será submetido, e que me foram claramente explicados pelo médico veterinário, inclusive fui esclarecido acerca dos possíveis riscos inerentes, durante ou após a realização dos citados procedimentos, estando o referido profissional isento de quaisquer responsabilidades decorrentes de tais riscos.

O Tutor/responsável pelo animal que será castrado se declara ciente de que fica isento somente dos custos relativos ao procedimento cirúrgico da castração, tal qual consta na ficha, sendo que eventuais despesas que por ventura sejam necessárias com exames, tratamentos, procedimentos emergenciais, inclusive de cirurgia em animal criptorquida serão de sua inteira responsabilidade."

Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras, sob as penas da lei, e autorizo a castração, ciente dos riscos da cirurgia, me responsabilizando pela recuperação, eximindo a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, a ONG VIVA BICHO e o Veterinário responsável de qualquer dano que possa ocorrer por descuido pós-operatório. Sendo responsabilidade minha os custos com nova cirurgia caso venha a ser necessário.

Balneário Camboriú, 28/02/2025

Tifani Ferreira Elicker

Ong Viva Bicho / Protetor

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú





Por respeito à vida

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

CADASTRO PARA BENEFÍCIO DO PROJETO DE CASTRACÃO DE ANIMAIS DOMÉSTICOS

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome:	ONG VIVA BICHO	Nasc:		Telefone:	
RG:		CPF:			
Endereço:	Rua José Alves Cabral	Número:	104	Bairro:	nova esperança
Cidade:	Balneário Camboriú	Estado:	Santa Catarina	Cep:	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES CONJUGÊ

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

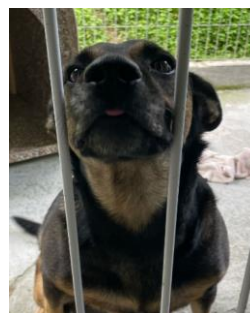
INFORMAÇÕES DO ANIMAL

Origem do Pet:	Abrigo	Espécie:	Canina	Idade:	Adulto
Nome do Pet:	Flor de Liz	Sexo:	F		
Pelagem(cor):	Preto com marrom	Peso:			
Vacinado:	Sim	Desverminado:	Sim		
Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual?					

VÍNCULO CASTRAÇÃO

Como seu pet conseguiu a castração? Adoção () Lar temporário () Através Protetor ()
Observação?

FOTO ANIMAL



OBS:

Hemograma 35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00

ATENÇÃO PARA AS INFORMAÇÕES PRÉ E PÓS CIRÚRGICAS

1. Animal em jejum de 12 horas antes da cirurgia;
2. Dar banho no animal antes do procedimento cirúrgico;
3. Após realizar a cirurgia, as recomendações do pós-operatório serão passadas pela clínica veterinária que realizou o procedimento. Entre elas serão obrigatório a aquisição de medicamentos para o controle de DOR e INFECÇÃO que possam ocorrer. Também é obrigatório o uso de ROUPA ou COLAR ELIZABETANO para impedir que o paciente tenha acesso aos pontos cirúrgicos;
4. Nenhum dos "produtos" e medicamentos mencionadas nas recomendações do item 3, terá por obrigatoriedade a sua aquisição no estabelecimento (clínica) onde foi realizada a cirurgia.

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

Autorizo a realização do (s) procedimento (s) cirúrgico (s) no animal acima identificado a ser realizado pelo **médico veterinário** _____ **CRMV-SC número** _____ ou membros de sua equipe.

Autorizo a aplicação de sedativos e anestésicos necessários para proceder o tratamento cirúrgico, declarando que fui informado que esse procedimento pode apresentar complicações, que podem levar o paciente a óbito, mesmo quando aplicados com perícia e prudência.

Caso venha ocorrer o óbito do paciente, autorizo a realização da necropsia, para fins diagnósticos.

Confirmo que após a saída do animal da clínica, na qualidade de tutor responsável tomarei os cuidados necessários, observando o paciente imediatamente comunicando ao médico veterinário quaisquer complicações ou acidentes que venham a ocorrer.

Confirmo que li e compreendi este termo de consentimento para realização de tratamentos, inclusive cirúrgicos e testes diagnósticos no animal acima identificado, seguindo procedimentos médico veterinários estabelecido.

Declaro que de maneira informada concordo com os procedimentos cirúrgicos a que o paciente será submetido, e que me foram claramente explicados pelo médico veterinário, inclusive fui esclarecido acerca dos possíveis riscos inerentes, durante ou após a realização dos citados procedimentos, estando o referido profissional isento de quaisquer responsabilidades decorrentes de tais riscos.

O Tutor/responsável pelo animal que será castrado se declara ciente de que fica isento somente dos custos relativos ao procedimento cirúrgico da castração, tal qual consta na ficha, sendo que eventuais despesas que por ventura sejam necessárias com exames, tratamentos, procedimentos emergenciais, inclusive de cirurgia em animal criptorquida serão de sua inteira responsabilidade."

Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras, sob as penas da lei, e autorizo a castração, ciente dos riscos da cirurgia, me responsabilizando pela recuperação, eximindo a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, a ONG VIVA BICHO e o Veterinário responsável de qualquer dano que possa ocorrer por descuido pós-operatório. Sendo responsabilidade minha os custos com nova cirurgia caso venha a ser necessário.

Balneário Camboriú, 26/02/2025

Tifani Ferreira Elicker

Ong Viva Bicho / Protetor

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú





Por respeito à vida

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

CADASTRO PARA BENEFÍCIO DO PROJETO DE CASTRACÃO DE ANIMAIS DOMÉSTICOS

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome:	ONG VIVA BICHO	Nasc:		Telefone:	
RG:		CPF:			
Endereço:	Rua José Alves Cabral	Número:	104	Bairro:	nova esperança
Cidade:	Balneário Camboriú	Estado:	Santa Catarina	Cep:	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES CONJUGÊ

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES DO ANIMAL

Origem do Pet:	Ong(doador)	Espécie:	Canino	Idade:	Adulto
Nome do Pet:	Haki	Sexo:	M		
Pelagem(cor):	Branco/cinza	Peso:			
Vacinado:	Sim	Desverminado:	Sim		
Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual?					

VÍNCULO CASTRAÇÃO

Como seu pet conseguiu a castração? Adoção (x) Lar temporário () Através Protetor ()
Observação?

FOTO ANIMAL



OBS:

Hem + kit medicação

ATENÇÃO PARA AS INFORMAÇÕES PRÉ E PÓS CIRÚRGICAS

1. Animal em jejum de 12 horas antes da cirurgia;
2. Dar banho no animal antes do procedimento cirúrgico;
3. Após realizar a cirurgia, as recomendações do pós-operatório serão passadas pela clínica veterinária que realizou o procedimento. Entre elas serão obrigatório a aquisição de medicamentos para o controle de DOR e INFECÇÃO que possam ocorrer. Também é obrigatório o uso de ROUPA ou COLAR ELIZABETANO para impedir que o paciente tenha acesso aos pontos cirúrgicos;
4. Nenhum dos "produtos" e medicamentos mencionadas nas recomendações do item 3, terá por obrigatoriedade a sua aquisição no estabelecimento (clínica) onde foi realizada a cirurgia.

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

Autorizo a realização do (s) procedimento (s) cirúrgico (s) no animal acima identificado a ser realizado pelo **médico veterinário** _____ **CRMV-SC número** _____ ou membros de sua equipe.

Autorizo a aplicação de sedativos e anestésicos necessários para proceder o tratamento cirúrgico, declarando que fui informado que esse procedimento pode apresentar complicações, que podem levar o paciente a óbito, mesmo quando aplicados com perícia e prudência.

Caso venha ocorrer o óbito do paciente, autorizo a realização da necropsia, para fins diagnósticos.

Confirmo que após a saída do animal da clínica, na qualidade de tutor responsável tomarei os cuidados necessários, observando o paciente imediatamente comunicando ao médico veterinário quaisquer complicações ou acidentes que venham a ocorrer.

Confirmo que li e compreendi este termo de consentimento para realização de tratamentos, inclusive cirúrgicos e testes diagnósticos no animal acima identificado, seguindo procedimentos médico veterinários estabelecido.

Declaro que de maneira informada concordo com os procedimentos cirúrgicos a que o paciente será submetido, e que me foram claramente explicados pelo médico veterinário, inclusive fui esclarecido acerca dos possíveis riscos inerentes, durante ou após a realização dos citados procedimentos, estando o referido profissional isento de quaisquer responsabilidades decorrentes de tais riscos.

O Tutor/responsável pelo animal que será castrado se declara ciente de que fica isento somente dos custos relativos ao procedimento cirúrgico da castração, tal qual consta na ficha, sendo que eventuais despesas que por ventura sejam necessárias com exames, tratamentos, procedimentos emergenciais, inclusive de cirurgia em animal criptorquida serão de sua inteira responsabilidade."

Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras, sob as penas da lei, e autorizo a castração, ciente dos riscos da cirurgia, me responsabilizando pela recuperação, eximindo a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, a ONG VIVA BICHO e o Veterinário responsável de qualquer dano que possa ocorrer por descuido pós-operatório. Sendo responsabilidade minha os custos com nova cirurgia caso venha a ser necessário.

Balneário Camboriú ,18/02/25

Tifani Ferreira Elicker

Ong Viva Bicho / Protetor





Por respeito à vida

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

CADASTRO PARA BENEFÍCIO DO PROJETO DE CASTRACÃO DE ANIMAIS DOMÉSTICOS

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome:	ONG VIVA BICHO	Nasc:		Telefone:	
RG:		CPF:			
Endereço:	Rua José Alves Cabral	Número:	104	Bairro:	nova esperança
Cidade:	Balneário Camboriú	Estado:	Santa Catarina	Cep:	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES CONJUGÊ

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES DO ANIMAL

Origem do Pet:	Abrigo	Espécie:	Canina	Idade:	Adulto
Nome do Pet:	Kids	Sexo:	F		
Pelagem(cor):	Preta	Peso:			
Vacinado:	Sim	Desverminado:	Sim		
Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual?					

VÍNCULO CASTRAÇÃO

Como seu pet conseguiu a castração? Adoção () Lar temporário () Através Protetor ()
Observação?

FOTO ANIMAL



OBS:

Hemograma 35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00

Ela é desconfiada, vou mandar a roupa junto pra já colocar

ATENÇÃO PARA AS INFORMAÇÕES PRÉ E PÓS CIRÚRGICAS

1. Animal em jejum de 12 horas antes da cirurgia;
2. Dar banho no animal antes do procedimento cirúrgico;
3. Após realizar a cirurgia, as recomendações do pós-operatório serão passadas pela clínica veterinária que realizou o procedimento. Entre elas serão obrigatório a aquisição de medicamentos para o controle de DOR e INFECÇÃO que possam ocorrer. Também é obrigatório o uso de ROUPA ou COLAR ELIZABETANO para impedir que o paciente tenha acesso aos pontos cirúrgicos;
4. Nenhum dos "produtos" e medicamentos mencionadas nas recomendações do item 3, terá por obrigatoriedade a sua aquisição no estabelecimento (clínica) onde foi realizada a cirurgia.

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

Autorizo a realização do (s) procedimento (s) cirúrgico (s) no animal acima identificado a ser realizado pelo **médico veterinário** _____ **CRMV-SC número** _____ ou membros de sua equipe.

Autorizo a aplicação de sedativos e anestésicos necessários para proceder o tratamento cirúrgico, declarando que fui informado que esse procedimento pode apresentar complicações, que podem levar o paciente a óbito, mesmo quando aplicados com perícia e prudência.

Caso venha ocorrer o óbito do paciente, autorizo a realização da necropsia, para fins diagnósticos.

Confirmo que após a saída do animal da clínica, na qualidade de tutor responsável tomarei os cuidados necessários, observando o paciente imediatamente comunicando ao médico veterinário quaisquer complicações ou acidentes que venham a ocorrer.

Confirmo que li e compreendi este termo de consentimento para realização de tratamentos, inclusive cirúrgicos e testes diagnósticos no animal acima identificado, seguindo procedimentos médico veterinários estabelecido.

Declaro que de maneira informada concordo com os procedimentos cirúrgicos a que o paciente será submetido, e que me foram claramente explicados pelo médico veterinário, inclusive fui esclarecido acerca dos possíveis riscos inerentes, durante ou após a realização dos citados procedimentos, estando o referido profissional isento de quaisquer responsabilidades decorrentes de tais riscos.

O Tutor/responsável pelo animal que será castrado se declara ciente de que fica isento somente dos custos relativos ao procedimento cirúrgico da castração, tal qual consta na ficha, sendo que eventuais despesas que por ventura sejam necessárias com exames, tratamentos, procedimentos emergenciais, inclusive de cirurgia em animal criptorquida serão de sua inteira responsabilidade."

Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras, sob as penas da lei, e autorizo a castração, ciente dos riscos da cirurgia, me responsabilizando pela recuperação, eximindo a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, a ONG VIVA BICHO e o Veterinário responsável de qualquer dano que possa ocorrer por descuido pós-operatório. Sendo responsabilidade minha os custos com nova cirurgia caso venha a ser necessário.

Balneário Camboriú, 26/02/2025

Tifani Ferreira Elicker

Ong Viva Bicho / Protetor

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú





Por respeito à vida

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

CADASTRO PARA BENEFÍCIO DO PROJETO DE CASTRACÃO DE ANIMAIS DOMÉSTICOS

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome:	ONG VIVA BICHO	Nasc:		Telefone:	
RG:		CPF:			
Endereço:	Rua José Alves Cabral	Número:	104	Bairro:	nova esperança
Cidade:	Balneário Camboriú	Estado:	Santa Catarina	Cep:	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES CONJUGÊ

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES DO ANIMAL

Origem do Pet:	Abrigo	Espécie:	Felina	Idade:	Adulto
Nome do Pet:	Lais	Sexo:	F		
Pelagem(cor):	Branca e preta	Peso:			
Vacinado:	Sim	Desverminado:	Sim		
Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual?					

VÍNCULO CASTRAÇÃO

Como seu pet conseguiu a castração? Adoção () Lar temporário () Através Protetor ()
Observação?

FOTO ANIMAL



OBS:

Hemograma 35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00

ATENÇÃO PARA AS INFORMAÇÕES PRÉ E PÓS CIRÚRGICAS

1. Animal em jejum de 12 horas antes da cirurgia;
2. Dar banho no animal antes do procedimento cirúrgico;
3. Após realizar a cirurgia, as recomendações do pós-operatório serão passadas pela clínica veterinária que realizou o procedimento. Entre elas serão obrigatório a aquisição de medicamentos para o controle de DOR e INFECÇÃO que possam ocorrer. Também é obrigatório o uso de ROUPA ou COLAR ELIZABETANO para impedir que o paciente tenha acesso aos pontos cirúrgicos;
4. Nenhum dos "produtos" e medicamentos mencionadas nas recomendações do item 3, terá por obrigatoriedade a sua aquisição no estabelecimento (clínica) onde foi realizada a cirurgia.

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

Autorizo a realização do (s) procedimento (s) cirúrgico (s) no animal acima identificado a ser realizado pelo **médico veterinário** _____ **CRMV-SC número** _____ ou membros de sua equipe.

Autorizo a aplicação de sedativos e anestésicos necessários para proceder o tratamento cirúrgico, declarando que fui informado que esse procedimento pode apresentar complicações, que podem levar o paciente a óbito, mesmo quando aplicados com perícia e prudência.

Caso venha ocorrer o óbito do paciente, autorizo a realização da necropsia, para fins diagnósticos.

Confirmo que após a saída do animal da clínica, na qualidade de tutor responsável tomarei os cuidados necessários, observando o paciente imediatamente comunicando ao médico veterinário quaisquer complicações ou acidentes que venham a ocorrer.

Confirmo que li e compreendi este termo de consentimento para realização de tratamentos, inclusive cirúrgicos e testes diagnósticos no animal acima identificado, seguindo procedimentos médico veterinários estabelecido.

Declaro que de maneira informada concordo com os procedimentos cirúrgicos a que o paciente será submetido, e que me foram claramente explicados pelo médico veterinário, inclusive fui esclarecido acerca dos possíveis riscos inerentes, durante ou após a realização dos citados procedimentos, estando o referido profissional isento de quaisquer responsabilidades decorrentes de tais riscos.

O Tutor/responsável pelo animal que será castrado se declara ciente de que fica isento somente dos custos relativos ao procedimento cirúrgico da castração, tal qual consta na ficha, sendo que eventuais despesas que por ventura sejam necessárias com exames, tratamentos, procedimentos emergenciais, inclusive de cirurgia em animal criptorquida serão de sua inteira responsabilidade."

Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras, sob as penas da lei, e autorizo a castração, ciente dos riscos da cirurgia, me responsabilizando pela recuperação, eximindo a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, a ONG VIVA BICHO e o Veterinário responsável de qualquer dano que possa ocorrer por descuido pós-operatório. Sendo responsabilidade minha os custos com nova cirurgia caso venha a ser necessário.

Balneário Camboriú, 28/02/2025

Tifani Ferreira Elicker

Ong Viva Bicho / Protetor

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú





Por respeito à vida

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

CADASTRO PARA BENEFÍCIO DO PROJETO DE CASTRACÃO DE ANIMAIS DOMÉSTICOS

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome:	ONG VIVA BICHO	Nasc:		Telefone:	
RG:		CPF:			
Endereço:	Rua José Alves Cabral	Número:	104	Bairro:	nova esperança
Cidade:	Balneário Camboriú	Estado:	Santa Catarina	Cep:	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES CONJUGÊ

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES DO ANIMAL

Origem do Pet:	Ong	Espécie:	Canina	Idade:	Adulto
Nome do Pet:	Laura	Sexo:	F		
Pelagem(cor):	Caramelo	Peso:			
Vacinado:	Sim	Desverminado:	Sim		
Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual?					

VÍNCULO CASTRAÇÃO

Como seu pet conseguiu a castração? Adoção (x) Lar temporário () Através Protetor ()
Observação?

FOTO ANIMAL



OBS:

Hemograma 35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00

ATENÇÃO PARA AS INFORMAÇÕES PRÉ E PÓS CIRÚRGICAS

1. Animal em jejum de 12 horas antes da cirurgia;
2. Dar banho no animal antes do procedimento cirúrgico;
3. Após realizar a cirurgia, as recomendações do pós-operatório serão passadas pela clínica veterinária que realizou o procedimento. Entre elas serão obrigatório a aquisição de medicamentos para o controle de DOR e INFECÇÃO que possam ocorrer. Também é obrigatório o uso de ROUPA ou COLAR ELIZABETANO para impedir que o paciente tenha acesso aos pontos cirúrgicos;
4. Nenhum dos "produtos" e medicamentos mencionadas nas recomendações do item 3, terá por obrigatoriedade a sua aquisição no estabelecimento (clínica) onde foi realizada a cirurgia.

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

Autorizo a realização do (s) procedimento (s) cirúrgico (s) no animal acima identificado a ser realizado pelo **médico veterinário** _____ **CRMV-SC número** _____ ou membros de sua equipe.

Autorizo a aplicação de sedativos e anestésicos necessários para proceder o tratamento cirúrgico, declarando que fui informado que esse procedimento pode apresentar complicações, que podem levar o paciente a óbito, mesmo quando aplicados com perícia e prudência.

Caso venha ocorrer o óbito do paciente, autorizo a realização da necropsia, para fins diagnósticos.

Confirmo que após a saída do animal da clínica, na qualidade de tutor responsável tomarei os cuidados necessários, observando o paciente imediatamente comunicando ao médico veterinário quaisquer complicações ou acidentes que venham a ocorrer.

Confirmo que li e compreendi este termo de consentimento para realização de tratamentos, inclusive cirúrgicos e testes diagnósticos no animal acima identificado, seguindo procedimentos médico veterinários estabelecido.

Declaro que de maneira informada concordo com os procedimentos cirúrgicos a que o paciente será submetido, e que me foram claramente explicados pelo médico veterinário, inclusive fui esclarecido acerca dos possíveis riscos inerentes, durante ou após a realização dos citados procedimentos, estando o referido profissional isento de quaisquer responsabilidades decorrentes de tais riscos.

O Tutor/responsável pelo animal que será castrado se declara ciente de que fica isento somente dos custos relativos ao procedimento cirúrgico da castração, tal qual consta na ficha, sendo que eventuais despesas que por ventura sejam necessárias com exames, tratamentos, procedimentos emergenciais, inclusive de cirurgia em animal criptorquida serão de sua inteira responsabilidade."

Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras, sob as penas da lei, e autorizo a castração, ciente dos riscos da cirurgia, me responsabilizando pela recuperação, eximindo a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, a ONG VIVA BICHO e o Veterinário responsável de qualquer dano que possa ocorrer por descuido pós-operatório. Sendo responsabilidade minha os custos com nova cirurgia caso venha a ser necessário.

Balneário Camboriú ,18/02/25

Tifani Ferreira Elicker

Ong Viva Bicho / Protetor





Por respeito à vida

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

CADASTRO PARA BENEFÍCIO DO PROJETO DE CASTRACÃO DE ANIMAIS DOMÉSTICOS

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome:	ONG VIVA BICHO	Nasc:		Telefone:	
RG:		CPF:			
Endereço:	Rua José Alves Cabral	Número:	104	Bairro:	nova esperança
Cidade:	Balneário Camboriú	Estado:	Santa Catarina	Cep:	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES CONJUGÊ

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES DO ANIMAL

Origem do Pet:	Abrigo	Espécie:	Canina	Idade:	Adulto
Nome do Pet:	Mábel	Sexo:	F		
Pelagem(cor):	Marrom preta	Peso:			
Vacinado:Sim		Desverminado:Sim			
Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual?					

VÍNCULO CASTRAÇÃO

Como seu pet conseguiu a castração? Adoção () Lar temporário () Através Protetor ()
Observação?

FOTO ANIMAL



OBS:

Hemograma 35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00

ATENÇÃO PARA AS INFORMAÇÕES PRÉ E PÓS CIRÚRGICAS

1. Animal em jejum de 12 horas antes da cirurgia;
2. Dar banho no animal antes do procedimento cirúrgico;
3. Após realizar a cirurgia, as recomendações do pós-operatório serão passadas pela clínica veterinária que realizou o procedimento. Entre elas serão obrigatório a aquisição de medicamentos para o controle de DOR e INFECÇÃO que possam ocorrer. Também é obrigatório o uso de ROUPA ou COLAR ELIZABETANO para impedir que o paciente tenha acesso aos pontos cirúrgicos;
4. Nenhum dos "produtos" e medicamentos mencionadas nas recomendações do item 3, terá por obrigatoriedade a sua aquisição no estabelecimento (clínica) onde foi realizada a cirurgia.

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

Autorizo a realização do (s) procedimento (s) cirúrgico (s) no animal acima identificado a ser realizado pelo **médico veterinário** _____ **CRMV-SC número** _____ ou membros de sua equipe.

Autorizo a aplicação de sedativos e anestésicos necessários para proceder o tratamento cirúrgico, declarando que fui informado que esse procedimento pode apresentar complicações, que podem levar o paciente a óbito, mesmo quando aplicados com perícia e prudência.

Caso venha ocorrer o óbito do paciente, autorizo a realização da necropsia, para fins diagnósticos.

Confirmo que após a saída do animal da clínica, na qualidade de tutor responsável tomarei os cuidados necessários, observando o paciente imediatamente comunicando ao médico veterinário quaisquer complicações ou acidentes que venham a ocorrer.

Confirmo que li e compreendi este termo de consentimento para realização de tratamentos, inclusive cirúrgicos e testes diagnósticos no animal acima identificado, seguindo procedimentos médico veterinários estabelecido.

Declaro que de maneira informada concordo com os procedimentos cirúrgicos a que o paciente será submetido, e que me foram claramente explicados pelo médico veterinário, inclusive fui esclarecido acerca dos possíveis riscos inerentes, durante ou após a realização dos citados procedimentos, estando o referido profissional isento de quaisquer responsabilidades decorrentes de tais riscos.

O Tutor/responsável pelo animal que será castrado se declara ciente de que fica isento somente dos custos relativos ao procedimento cirúrgico da castração, tal qual consta na ficha, sendo que eventuais despesas que por ventura sejam necessárias com exames, tratamentos, procedimentos emergenciais, inclusive de cirurgia em animal criptorquida serão de sua inteira responsabilidade."

Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras, sob as penas da lei, e autorizo a castração, ciente dos riscos da cirurgia, me responsabilizando pela recuperação, eximindo a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, a ONG VIVA BICHO e o Veterinário responsável de qualquer dano que possa ocorrer por descuido pós-operatório. Sendo responsabilidade minha os custos com nova cirurgia caso venha a ser necessário.

Balneário Camboriú, 05/02/2025

Tifani Ferreira Elicker

Ong Viva Bicho / Protetor





Por respeito à vida

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

CADASTRO PARA BENEFÍCIO DO PROJETO DE CASTRACÃO DE ANIMAIS DOMÉSTICOS

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome:	ONG VIVA BICHO	Nasc:		Telefone:	
RG:		CPF:			
Endereço:	Rua José Alves Cabral	Número:	104	Bairro:	nova esperança
Cidade:	Balneário Camboriú	Estado:	Santa Catarina	Cep:	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES CONJUGÊ

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES DO ANIMAL

Origem do Pet:	Abrigo	Espécie:	Canina	Idade:	Adulto
Nome do Pet:	Mila	Sexo:	F		
Pelagem(cor):	Preta e branca	Peso:			
Vacinado:	Sim	Desverminado:	Sim		
Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual?					

VÍNCULO CASTRAÇÃO

Como seu pet conseguiu a castração? Adoção () Lar temporário () Através Protetor ()
Observação?

FOTO ANIMAL



OBS:

Hemograma 35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00

ATENÇÃO PARA AS INFORMAÇÕES PRÉ E PÓS CIRÚRGICAS

1. Animal em jejum de 12 horas antes da cirurgia;
2. Dar banho no animal antes do procedimento cirúrgico;
3. Após realizar a cirurgia, as recomendações do pós-operatório serão passadas pela clínica veterinária que realizou o procedimento. Entre elas serão obrigatório a aquisição de medicamentos para o controle de DOR e INFECÇÃO que possam ocorrer. Também é obrigatório o uso de ROUPA ou COLAR ELIZABETANO para impedir que o paciente tenha acesso aos pontos cirúrgicos;
4. Nenhum dos "produtos" e medicamentos mencionadas nas recomendações do item 3, terá por obrigatoriedade a sua aquisição no estabelecimento (clínica) onde foi realizada a cirurgia.

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú





Por respeito à vida

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

CADASTRO PARA BENEFÍCIO DO PROJETO DE CASTRACÃO DE ANIMAIS DOMÉSTICOS

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome:	ONG VIVA BICHO	Nasc:		Telefone:	
RG:		CPF:			
Endereço:	Rua José Alves Cabral	Número:	104	Bairro:	nova esperança
Cidade:	Balneário Camboriú	Estado:	Santa Catarina	Cep:	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES CONJUGÊ

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

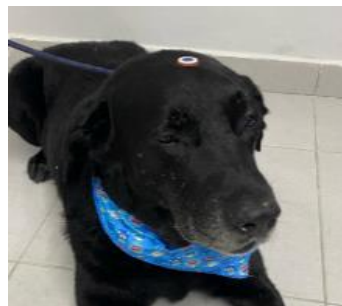
INFORMAÇÕES DO ANIMAL

Origem do Pet:	Comunitário	Espécie:	Canino	Idade:	Adulto
Nome do Pet:	Negão	Sexo:	M		
Pelagem(cor):	Preto	Peso:			
Vacinado:	Sim	Desverminado:	Sim		
Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual?					

VÍNCULO CASTRAÇÃO

Como seu pet conseguiu a castração? Adoção () Lar temporário () Através Protetor ()
Observação?

FOTO ANIMAL



OBS:

Hemograma 35 + kit medicação + cone

ATENÇÃO PARA AS INFORMAÇÕES PRÉ E PÓS CIRÚRGICAS

1. Animal em jejum de 12 horas antes da cirurgia;
2. Dar banho no animal antes do procedimento cirúrgico;
3. Após realizar a cirurgia, as recomendações do pós-operatório serão passadas pela clínica veterinária que realizou o procedimento. Entre elas serão obrigatório a aquisição de medicamentos para o controle de DOR e INFECÇÃO que possam ocorrer. Também é obrigatório o uso de ROUPA ou COLAR ELIZABETANO para impedir que o paciente tenha acesso aos pontos cirúrgicos;
4. Nenhum dos "produtos" e medicamentos mencionadas nas recomendações do item 3, terá por obrigatoriedade a sua aquisição no estabelecimento (clínica) onde foi realizada a cirurgia.

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

Autorizo a realização do (s) procedimento (s) cirúrgico (s) no animal acima identificado a ser realizado pelo **médico veterinário** _____ **CRMV-SC número** _____ ou membros de sua equipe.

Autorizo a aplicação de sedativos e anestésicos necessários para proceder o tratamento cirúrgico, declarando que fui informado que esse procedimento pode apresentar complicações, que podem levar o paciente a óbito, mesmo quando aplicados com perícia e prudência.

Caso venha ocorrer o óbito do paciente, autorizo a realização da necropsia, para fins diagnósticos.

Confirmo que após a saída do animal da clínica, na qualidade de tutor responsável tomarei os cuidados necessários, observando o paciente imediatamente comunicando ao médico veterinário quaisquer complicações ou acidentes que venham a ocorrer.

Confirmo que li e compreendi este termo de consentimento para realização de tratamentos, inclusive cirúrgicos e testes diagnósticos no animal acima identificado, seguindo procedimentos médico veterinários estabelecido.

Declaro que de maneira informada concordo com os procedimentos cirúrgicos a que o paciente será submetido, e que me foram claramente explicados pelo médico veterinário, inclusive fui esclarecido acerca dos possíveis riscos inerentes, durante ou após a realização dos citados procedimentos, estando o referido profissional isento de quaisquer responsabilidades decorrentes de tais riscos.

O Tutor/responsável pelo animal que será castrado se declara ciente de que fica isento somente dos custos relativos ao procedimento cirúrgico da castração, tal qual consta na ficha, sendo que eventuais despesas que por ventura sejam necessárias com exames, tratamentos, procedimentos emergenciais, inclusive de cirurgia em animal criptorquida serão de sua inteira responsabilidade."

Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras, sob as penas da lei, e autorizo a castração, ciente dos riscos da cirurgia, me responsabilizando pela recuperação, eximindo a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, a ONG VIVA BICHO e o Veterinário responsável de qualquer dano que possa ocorrer por descuido pós-operatório. Sendo responsabilidade minha os custos com nova cirurgia caso venha a ser necessário.

Balneário Camboriú, 03/03/25

Tifani Ferreira Elicker

Ong Viva Bicho / Protetor

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú





Por respeito à vida

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

CADASTRO PARA BENEFÍCIO DO PROJETO DE CASTRACÃO DE ANIMAIS DOMÉSTICOS

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome:	ONG VIVA BICHO	Nasc:		Telefone:	
RG:		CPF:			
Endereço:	Rua José Alves Cabral	Número:	104	Bairro:	nova esperança
Cidade:	Balneário Camboriú	Estado:	Santa Catarina	Cep:	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES CONJUGÊ

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES DO ANIMAL

Origem do Pet:	Ong(doador)	Espécie:	Canina	Idade:	Adulto
Nome do Pet:	Nina	Sexo:	F		
Pelagem(cor):	Preta manchadinha	Peso:			
Vacinado:	Sim	Desverminado:	Sim		
Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual?					

VÍNCULO CASTRAÇÃO

Como seu pet conseguiu a castração? Adoção (x) Lar temporário () Através Protetor ()
Observação?

FOTO ANIMAL



OBS:

Hem + kit medicação

ATENÇÃO PARA AS INFORMAÇÕES PRÉ E PÓS CIRÚRGICAS

1. Animal em jejum de 12 horas antes da cirurgia;
2. Dar banho no animal antes do procedimento cirúrgico;
3. Após realizar a cirurgia, as recomendações do pós-operatório serão passadas pela clínica veterinária que realizou o procedimento. Entre elas serão obrigatório a aquisição de medicamentos para o controle de DOR e INFECÇÃO que possam ocorrer. Também é obrigatório o uso de ROUPA ou COLAR ELIZABETANO para impedir que o paciente tenha acesso aos pontos cirúrgicos;
4. Nenhum dos "produtos" e medicamentos mencionadas nas recomendações do item 3, terá por obrigatoriedade a sua aquisição no estabelecimento (clínica) onde foi realizada a cirurgia.

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

Autorizo a realização do (s) procedimento (s) cirúrgico (s) no animal acima identificado a ser realizado pelo **médico veterinário** _____ **CRMV-SC número** _____ ou membros de sua equipe.

Autorizo a aplicação de sedativos e anestésicos necessários para proceder o tratamento cirúrgico, declarando que fui informado que esse procedimento pode apresentar complicações, que podem levar o paciente a óbito, mesmo quando aplicados com perícia e prudência.

Caso venha ocorrer o óbito do paciente, autorizo a realização da necropsia, para fins diagnósticos.

Confirmo que após a saída do animal da clínica, na qualidade de tutor responsável tomarei os cuidados necessários, observando o paciente imediatamente comunicando ao médico veterinário quaisquer complicações ou acidentes que venham a ocorrer.

Confirmo que li e compreendi este termo de consentimento para realização de tratamentos, inclusive cirúrgicos e testes diagnósticos no animal acima identificado, seguindo procedimentos médico veterinários estabelecido.

Declaro que de maneira informada concordo com os procedimentos cirúrgicos a que o paciente será submetido, e que me foram claramente explicados pelo médico veterinário, inclusive fui esclarecido acerca dos possíveis riscos inerentes, durante ou após a realização dos citados procedimentos, estando o referido profissional isento de quaisquer responsabilidades decorrentes de tais riscos.

O Tutor/responsável pelo animal que será castrado se declara ciente de que fica isento somente dos custos relativos ao procedimento cirúrgico da castração, tal qual consta na ficha, sendo que eventuais despesas que por ventura sejam necessárias com exames, tratamentos, procedimentos emergenciais, inclusive de cirurgia em animal criptorquida serão de sua inteira responsabilidade."

Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras, sob as penas da lei, e autorizo a castração, ciente dos riscos da cirurgia, me responsabilizando pela recuperação, eximindo a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, a ONG VIVA BICHO e o Veterinário responsável de qualquer dano que possa ocorrer por descuido pós-operatório. Sendo responsabilidade minha os custos com nova cirurgia caso venha a ser necessário.

Balneário Camboriú ,18/02/25

Tifani Ferreira Elicker

Ong Viva Bicho / Protetor





Por respeito à vida

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

CADASTRO PARA BENEFÍCIO DO PROJETO DE CASTRACÃO DE ANIMAIS DOMÉSTICOS

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome:	ONG VIVA BICHO	Nasc:		Telefone:	
RG:		CPF:			
Endereço:	Rua José Alves Cabral	Número:	104	Bairro:	nova esperança
Cidade:	Balneário Camboriú	Estado:	Santa Catarina	Cep:	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES CONJUGÊ

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES DO ANIMAL

Origem do Pet:	Protetor ONG	Espécie:	Felina	Idade:	Adulto
Nome do Pet:	Peca	Sexo:	F		
Pelagem(cor):	Tricolor	Peso:			
Vacinado:	Sim	Desverminado:	Sim		
Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual?					

VÍNCULO CASTRAÇÃO

Como seu pet conseguiu a castração? Adoção () Lar temporário () Através Protetor (x)
Observação?

FOTO ANIMAL



OBS:
Hem + Kit

ATENÇÃO PARA AS INFORMAÇÕES PRÉ E PÓS CIRÚRGICAS

1. Animal em jejum de 12 horas antes da cirurgia;
2. Dar banho no animal antes do procedimento cirúrgico;
3. Após realizar a cirurgia, as recomendações do pós-operatório serão passadas pela clínica veterinária que realizou o procedimento. Entre elas serão obrigatório a aquisição de medicamentos para o controle de DOR e INFECÇÃO que possam ocorrer. Também é obrigatório o uso de ROUPA ou COLAR ELIZABETANO para impedir que o paciente tenha acesso aos pontos cirúrgicos;
4. Nenhum dos "produtos" e medicamentos mencionadas nas recomendações do item 3, terá por obrigatoriedade a sua aquisição no estabelecimento (clínica) onde foi realizada a cirurgia.

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú





Por respeito à vida

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

CADASTRO PARA BENEFÍCIO DO PROJETO DE CASTRACÃO DE ANIMAIS DOMÉSTICOS

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome:	ONG VIVA BICHO	Nasc:		Telefone:	
RG:		CPF:			
Endereço:	Rua José Alves Cabral	Número:	104	Bairro:	nova esperança
Cidade:	Balneário Camboriú	Estado:	Santa Catarina	Cep:	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES CONJUGÊ

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES DO ANIMAL

Origem do Pet:	Abrigo	Espécie:	Canina	Idade:	Adulto
Nome do Pet:	Penélope	Sexo:	F		
Pelagem(cor):	Preta e branca	Peso:			
Vacinado:	Sim	Desverminado:	Sim		
Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual?					

VÍNCULO CASTRAÇÃO

Como seu pet conseguiu a castração? Adoção () Lar temporário () Através Protetor ()
Observação?

FOTO ANIMAL



OBS:

Hemograma 35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00

ATENÇÃO PARA AS INFORMAÇÕES PRÉ E PÓS CIRÚRGICAS

1. Animal em jejum de 12 horas antes da cirurgia;
2. Dar banho no animal antes do procedimento cirúrgico;
3. Após realizar a cirurgia, as recomendações do pós-operatório serão passadas pela clínica veterinária que realizou o procedimento. Entre elas serão obrigatório a aquisição de medicamentos para o controle de DOR e INFECÇÃO que possam ocorrer. Também é obrigatório o uso de ROUPA ou COLAR ELIZABETANO para impedir que o paciente tenha acesso aos pontos cirúrgicos;
4. Nenhum dos "produtos" e medicamentos mencionadas nas recomendações do item 3, terá por obrigatoriedade a sua aquisição no estabelecimento (clínica) onde foi realizada a cirurgia.

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

Autorizo a realização do (s) procedimento (s) cirúrgico (s) no animal acima identificado a ser realizado pelo **médico veterinário** _____ **CRMV-SC número** _____ ou membros de sua equipe.

Autorizo a aplicação de sedativos e anestésicos necessários para proceder o tratamento cirúrgico, declarando que fui informado que esse procedimento pode apresentar complicações, que podem levar o paciente a óbito, mesmo quando aplicados com perícia e prudência.

Caso venha ocorrer o óbito do paciente, autorizo a realização da necropsia, para fins diagnósticos.

Confirmo que após a saída do animal da clínica, na qualidade de tutor responsável tomarei os cuidados necessários, observando o paciente imediatamente comunicando ao médico veterinário quaisquer complicações ou acidentes que venham a ocorrer.

Confirmo que li e compreendi este termo de consentimento para realização de tratamentos, inclusive cirúrgicos e testes diagnósticos no animal acima identificado, seguindo procedimentos médico veterinários estabelecido.

Declaro que de maneira informada concordo com os procedimentos cirúrgicos a que o paciente será submetido, e que me foram claramente explicados pelo médico veterinário, inclusive fui esclarecido acerca dos possíveis riscos inerentes, durante ou após a realização dos citados procedimentos, estando o referido profissional isento de quaisquer responsabilidades decorrentes de tais riscos.

O Tutor/responsável pelo animal que será castrado se declara ciente de que fica isento somente dos custos relativos ao procedimento cirúrgico da castração, tal qual consta na ficha, sendo que eventuais despesas que por ventura sejam necessárias com exames, tratamentos, procedimentos emergenciais, inclusive de cirurgia em animal criptorquida serão de sua inteira responsabilidade."

Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras, sob as penas da lei, e autorizo a castração, ciente dos riscos da cirurgia, me responsabilizando pela recuperação, eximindo a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, a ONG VIVA BICHO e o Veterinário responsável de qualquer dano que possa ocorrer por descuido pós-operatório. Sendo responsabilidade minha os custos com nova cirurgia caso venha a ser necessário.

Balneário Camboriú, 05/02/2025

Tifani Ferreira Elicker

Ong Viva Bicho / Protetor





Por respeito à vida

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

CADASTRO PARA BENEFÍCIO DO PROJETO DE CASTRACÃO DE ANIMAIS DOMÉSTICOS

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome:	ONG VIVA BICHO	Nasc:		Telefone:	
RG:		CPF:			
Endereço:	Rua José Alves Cabral	Número:	104	Bairro:	nova esperança
Cidade:	Balneário Camboriú	Estado:	Santa Catarina	Cep:	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES CONJUGÊ

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES DO ANIMAL

Origem do Pet:	Ong	Espécie:	Canina	Idade:	Adulto
Nome do Pet:	Princesa	Sexo:	F		
Pelagem(cor):	Caramelo e branco	Peso:			
Vacinado:	Sim	Desverminado:	Sim		
Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual?					

VÍNCULO CASTRAÇÃO

Como seu pet conseguiu a castração? Adoção (x) Lar temporário () Através Protetor ()
Observação?

FOTO ANIMAL



OBS:

Hemograma 35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00

ATENÇÃO PARA AS INFORMAÇÕES PRÉ E PÓS CIRÚRGICAS

1. Animal em jejum de 12 horas antes da cirurgia;
2. Dar banho no animal antes do procedimento cirúrgico;
3. Após realizar a cirurgia, as recomendações do pós-operatório serão passadas pela clínica veterinária que realizou o procedimento. Entre elas serão obrigatório a aquisição de medicamentos para o controle de DOR e INFECÇÃO que possam ocorrer. Também é obrigatório o uso de ROUPA ou COLAR ELIZABETANO para impedir que o paciente tenha acesso aos pontos cirúrgicos;
4. Nenhum dos "produtos" e medicamentos mencionadas nas recomendações do item 3, terá por obrigatoriedade a sua aquisição no estabelecimento (clínica) onde foi realizada a cirurgia.

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

Autorizo a realização do (s) procedimento (s) cirúrgico (s) no animal acima identificado a ser realizado pelo **médico veterinário** _____ **CRMV-SC número** _____ ou membros de sua equipe.

Autorizo a aplicação de sedativos e anestésicos necessários para proceder o tratamento cirúrgico, declarando que fui informado que esse procedimento pode apresentar complicações, que podem levar o paciente a óbito, mesmo quando aplicados com perícia e prudência.

Caso venha ocorrer o óbito do paciente, autorizo a realização da necropsia, para fins diagnósticos.

Confirmo que após a saída do animal da clínica, na qualidade de tutor responsável tomarei os cuidados necessários, observando o paciente imediatamente comunicando ao médico veterinário quaisquer complicações ou acidentes que venham a ocorrer.

Confirmo que li e compreendi este termo de consentimento para realização de tratamentos, inclusive cirúrgicos e testes diagnósticos no animal acima identificado, seguindo procedimentos médico veterinários estabelecido.

Declaro que de maneira informada concordo com os procedimentos cirúrgicos a que o paciente será submetido, e que me foram claramente explicados pelo médico veterinário, inclusive fui esclarecido acerca dos possíveis riscos inerentes, durante ou após a realização dos citados procedimentos, estando o referido profissional isento de quaisquer responsabilidades decorrentes de tais riscos.

O Tutor/responsável pelo animal que será castrado se declara ciente de que fica isento somente dos custos relativos ao procedimento cirúrgico da castração, tal qual consta na ficha, sendo que eventuais despesas que por ventura sejam necessárias com exames, tratamentos, procedimentos emergenciais, inclusive de cirurgia em animal criptorquida serão de sua inteira responsabilidade."

Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras, sob as penas da lei, e autorizo a castração, ciente dos riscos da cirurgia, me responsabilizando pela recuperação, eximindo a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, a ONG VIVA BICHO e o Veterinário responsável de qualquer dano que possa ocorrer por descuido pós-operatório. Sendo responsabilidade minha os custos com nova cirurgia caso venha a ser necessário.

Balneário Camboriú ,18/02/25

Tifani Ferreira Elicker

Ong Viva Bicho / Protetor





Por respeito à vida

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

CADASTRO PARA BENEFÍCIO DO PROJETO DE CASTRACÃO DE ANIMAIS DOMÉSTICOS

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome:	ONG VIVA BICHO	Nasc:		Telefone:	
RG:		CPF:			
Endereço:	Rua José Alves Cabral	Número:	104	Bairro:	nova esperança
Cidade:	Balneário Camboriú	Estado:	Santa Catarina	Cep:	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES CONJUGÊ

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES DO ANIMAL

Origem do Pet:	Abrigo	Espécie:	Canina	Idade:	Adulto
Nome do Pet:	Pudim	Sexo:	F		
Pelagem(cor):	Caramelo	Peso:			
Vacinado:	Sim	Desverminado:	Sim		
Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual?					

VÍNCULO CASTRAÇÃO

Como seu pet conseguiu a castração? Adoção () Lar temporário () Através Protetor ()
Observação?

FOTO ANIMAL



OBS:

Hemograma 35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00

ATENÇÃO PARA AS INFORMAÇÕES PRÉ E PÓS CIRÚRGICAS

1. Animal em jejum de 12 horas antes da cirurgia;
2. Dar banho no animal antes do procedimento cirúrgico;
3. Após realizar a cirurgia, as recomendações do pós-operatório serão passadas pela clínica veterinária que realizou o procedimento. Entre elas serão obrigatório a aquisição de medicamentos para o controle de DOR e INFECÇÃO que possam ocorrer. Também é obrigatório o uso de ROUPA ou COLAR ELIZABETANO para impedir que o paciente tenha acesso aos pontos cirúrgicos;
4. Nenhum dos "produtos" e medicamentos mencionadas nas recomendações do item 3, terá por obrigatoriedade a sua aquisição no estabelecimento (clínica) onde foi realizada a cirurgia.

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

Autorizo a realização do (s) procedimento (s) cirúrgico (s) no animal acima identificado a ser realizado pelo **médico veterinário** _____ **CRMV-SC número** _____ ou membros de sua equipe.

Autorizo a aplicação de sedativos e anestésicos necessários para proceder o tratamento cirúrgico, declarando que fui informado que esse procedimento pode apresentar complicações, que podem levar o paciente a óbito, mesmo quando aplicados com perícia e prudência.

Caso venha ocorrer o óbito do paciente, autorizo a realização da necropsia, para fins diagnósticos.

Confirmo que após a saída do animal da clínica, na qualidade de tutor responsável tomarei os cuidados necessários, observando o paciente imediatamente comunicando ao médico veterinário quaisquer complicações ou acidentes que venham a ocorrer.

Confirmo que li e compreendi este termo de consentimento para realização de tratamentos, inclusive cirúrgicos e testes diagnósticos no animal acima identificado, seguindo procedimentos medico veterinários estabelecido.

Declaro que de maneira informada concordo com os procedimentos cirúrgicos a que o paciente será submetido, e que me foram claramente explicados pelo médico veterinário, inclusive fui esclarecido acerca dos possíveis riscos inerentes, durante ou após a realização dos citados procedimentos, estando o referido profissional isento de quaisquer responsabilidades decorrentes de tais riscos.

O Tutor/responsável pelo animal que será castrado se declara ciente de que fica isento somente dos custos relativos ao procedimento cirúrgico da castração, tal qual consta na ficha, sendo que eventuais despesas que por ventura sejam necessárias com exames, tratamentos, procedimentos emergenciais, inclusive de cirurgia em animal criptorquida serão de sua inteira responsabilidade."

Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras, sob as penas da lei, e autorizo a castração, ciente dos riscos da cirurgia, me responsabilizando pela recuperação, eximindo a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, a ONG VIVA BICHO e o Veterinário responsável de qualquer dano que possa ocorrer por descuido pós-operatório. Sendo responsabilidade minha os custos com nova cirurgia caso venha a ser necessário.

Balneário Camboriú, 28/02/2025

Tifani Ferreira Elicker

Ong Viva Bicho / Protetor

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú





Por respeito à vida

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

CADASTRO PARA BENEFÍCIO DO PROJETO DE CASTRACÃO DE ANIMAIS DOMÉSTICOS

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome:	ONG VIVA BICHO	Nasc:		Telefone:	
RG:		CPF:			
Endereço:	Rua José Alves Cabral	Número:	104	Bairro:	nova esperança
Cidade:	Balneário Camboriú	Estado:	Santa Catarina	Cep:	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES CONJUGÊ

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES DO ANIMAL

Origem do Pet:	Abrigo	Espécie:	Canina	Idade:	Adulto
Nome do Pet:	Rapunzel	Sexo:	F		
Pelagem(cor):	Caramelo	Peso:			
Vacinado:	Sim	Desverminado:	Sim		
Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual?					

VÍNCULO CASTRAÇÃO

Como seu pet conseguiu a castração? Adoção () Lar temporário () Através Protetor ()
Observação?

FOTO ANIMAL



OBS:

Hemograma 35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00

ATENÇÃO PARA AS INFORMAÇÕES PRÉ E PÓS CIRÚRGICAS

1. Animal em jejum de 12 horas antes da cirurgia;
2. Dar banho no animal antes do procedimento cirúrgico;
3. Após realizar a cirurgia, as recomendações do pós-operatório serão passadas pela clínica veterinária que realizou o procedimento. Entre elas serão obrigatório a aquisição de medicamentos para o controle de DOR e INFECÇÃO que possam ocorrer. Também é obrigatório o uso de ROUPA ou COLAR ELIZABETANO para impedir que o paciente tenha acesso aos pontos cirúrgicos;
4. Nenhum dos "produtos" e medicamentos mencionadas nas recomendações do item 3, terá por obrigatoriedade a sua aquisição no estabelecimento (clínica) onde foi realizada a cirurgia.

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú





Por respeito à vida

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

CADASTRO PARA BENEFÍCIO DO PROJETO DE CASTRACÃO DE ANIMAIS DOMÉSTICOS

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome:	ONG VIVA BICHO	Nasc:		Telefone:	
RG:		CPF:			
Endereço:	Rua José Alves Cabral	Número:	104	Bairro:	nova esperança
Cidade:	Balneário Camboriú	Estado:	Santa Catarina	Cep:	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES CONJUGÊ

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES DO ANIMAL

Origem do Pet:	Abrigo	Espécie:	Canino	Idade:	Adulto
Nome do Pet:	Salomão	Sexo:	M		
Pelagem(cor):	Caramelo e branco	Peso:			
Vacinado:Sim		Desverminado:Sim			
Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual?					

VÍNCULO CASTRAÇÃO

Como seu pet conseguiu a castração? Adoção () Lar temporário () Através Protetor ()
Observação?

FOTO ANIMAL



OBS:

Hemograma 35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00

ATENÇÃO PARA AS INFORMAÇÕES PRÉ E PÓS CIRÚRGICAS

1. Animal em jejum de 12 horas antes da cirurgia;
2. Dar banho no animal antes do procedimento cirúrgico;
3. Após realizar a cirurgia, as recomendações do pós-operatório serão passadas pela clínica veterinária que realizou o procedimento. Entre elas serão obrigatório a aquisição de medicamentos para o controle de DOR e INFECÇÃO que possam ocorrer. Também é obrigatório o uso de ROUPA ou COLAR ELIZABETANO para impedir que o paciente tenha acesso aos pontos cirúrgicos;
4. Nenhum dos "produtos" e medicamentos mencionadas nas recomendações do item 3, terá por obrigatoriedade a sua aquisição no estabelecimento (clínica) onde foi realizada a cirurgia.

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

Autorizo a realização do (s) procedimento (s) cirúrgico (s) no animal acima identificado a ser realizado pelo **médico veterinário** _____ **CRMV-SC número** _____ ou membros de sua equipe.

Autorizo a aplicação de sedativos e anestésicos necessários para proceder o tratamento cirúrgico, declarando que fui informado que esse procedimento pode apresentar complicações, que podem levar o paciente a óbito, mesmo quando aplicados com perícia e prudência.

Caso venha ocorrer o óbito do paciente, autorizo a realização da necropsia, para fins diagnósticos.

Confirmo que após a saída do animal da clínica, na qualidade de tutor responsável tomarei os cuidados necessários, observando o paciente imediatamente comunicando ao médico veterinário quaisquer complicações ou acidentes que venham a ocorrer.

Confirmo que li e compreendi este termo de consentimento para realização de tratamentos, inclusive cirúrgicos e testes diagnósticos no animal acima identificado, seguindo procedimentos médico veterinários estabelecido.

Declaro que de maneira informada concordo com os procedimentos cirúrgicos a que o paciente será submetido, e que me foram claramente explicados pelo médico veterinário, inclusive fui esclarecido acerca dos possíveis riscos inerentes, durante ou após a realização dos citados procedimentos, estando o referido profissional isento de quaisquer responsabilidades decorrentes de tais riscos.

O Tutor/responsável pelo animal que será castrado se declara ciente de que fica isento somente dos custos relativos ao procedimento cirúrgico da castração, tal qual consta na ficha, sendo que eventuais despesas que por ventura sejam necessárias com exames, tratamentos, procedimentos emergenciais, inclusive de cirurgia em animal criptorquida serão de sua inteira responsabilidade."

Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras, sob as penas da lei, e autorizo a castração, ciente dos riscos da cirurgia, me responsabilizando pela recuperação, eximindo a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, a ONG VIVA BICHO e o Veterinário responsável de qualquer dano que possa ocorrer por descuido pós-operatório. Sendo responsabilidade minha os custos com nova cirurgia caso venha a ser necessário.

Balneário Camboriú, 25/02/2025

Tifani Ferreira Elicker

Ong Viva Bicho / Protetor





Por respeito à vida

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

CADASTRO PARA BENEFÍCIO DO PROJETO DE CASTRACÃO DE ANIMAIS DOMÉSTICOS

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome:	ONG VIVA BICHO	Nasc:		Telefone:	
RG:		CPF:			
Endereço:	Rua José Alves Cabral	Número:	104	Bairro:	nova esperança
Cidade:	Balneário Camboriú	Estado:	Santa Catarina	Cep:	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES CONJUGÊ

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES DO ANIMAL

Origem do Pet:	Protetor	Espécie:	Canino	Idade:	Adulto
Nome do Pet:	Scooby	Sexo:	M		
Pelagem(cor):	Branco e marrom	Peso:			
Vacinado:	Sim	Desverminado:	Sim		
Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual?					

VÍNCULO CASTRAÇÃO

Como seu pet conseguiu a castração? Adoção () Lar temporário () Através Protetor ()
Observação?

FOTO ANIMAL



OBS:

Hem + kit medicação + cone

ATENÇÃO PARA AS INFORMAÇÕES PRÉ E PÓS CIRÚRGICAS

1. Animal em jejum de 12 horas antes da cirurgia;
2. Dar banho no animal antes do procedimento cirúrgico;
3. Após realizar a cirurgia, as recomendações do pós-operatório serão passadas pela clínica veterinária que realizou o procedimento. Entre elas serão obrigatório a aquisição de medicamentos para o controle de DOR e INFECÇÃO que possam ocorrer. Também é obrigatório o uso de ROUPA ou COLAR ELIZABETANO para impedir que o paciente tenha acesso aos pontos cirúrgicos;
4. Nenhum dos "produtos" e medicamentos mencionadas nas recomendações do item 3, terá por obrigatoriedade a sua aquisição no estabelecimento (clínica) onde foi realizada a cirurgia.

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

Autorizo a realização do (s) procedimento (s) cirúrgico (s) no animal acima identificado a ser realizado pelo **médico veterinário** _____ **CRMV-SC número** _____ ou membros de sua equipe.

Autorizo a aplicação de sedativos e anestésicos necessários para proceder o tratamento cirúrgico, declarando que fui informado que esse procedimento pode apresentar complicações, que podem levar o paciente a óbito, mesmo quando aplicados com perícia e prudência.

Caso venha ocorrer o óbito do paciente, autorizo a realização da necropsia, para fins diagnósticos.

Confirmo que após a saída do animal da clínica, na qualidade de tutor responsável tomarei os cuidados necessários, observando o paciente imediatamente comunicando ao médico veterinário quaisquer complicações ou acidentes que venham a ocorrer.

Confirmo que li e compreendi este termo de consentimento para realização de tratamentos, inclusive cirúrgicos e testes diagnósticos no animal acima identificado, seguindo procedimentos médico veterinários estabelecido.

Declaro que de maneira informada concordo com os procedimentos cirúrgicos a que o paciente será submetido, e que me foram claramente explicados pelo médico veterinário, inclusive fui esclarecido acerca dos possíveis riscos inerentes, durante ou após a realização dos citados procedimentos, estando o referido profissional isento de quaisquer responsabilidades decorrentes de tais riscos.

O Tutor/responsável pelo animal que será castrado se declara ciente de que fica isento somente dos custos relativos ao procedimento cirúrgico da castração, tal qual consta na ficha, sendo que eventuais despesas que por ventura sejam necessárias com exames, tratamentos, procedimentos emergenciais, inclusive de cirurgia em animal criptorquida serão de sua inteira responsabilidade."

Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras, sob as penas da lei, e autorizo a castração, ciente dos riscos da cirurgia, me responsabilizando pela recuperação, eximindo a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, a ONG VIVA BICHO e o Veterinário responsável de qualquer dano que possa ocorrer por descuido pós-operatório. Sendo responsabilidade minha os custos com nova cirurgia caso venha a ser necessário.

Balneário Camboriú, 27/02/2025

Tifani Ferreira Elicker

Ong Viva Bicho / Protetor

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú





Por respeito à vida

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

CADASTRO PARA BENEFÍCIO DO PROJETO DE CASTRACÃO DE ANIMAIS DOMÉSTICOS

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome:	ONG VIVA BICHO	Nasc:		Telefone:	
RG:		CPF:			
Endereço:	Rua José Alves Cabral	Número:	104	Bairro:	nova esperança
Cidade:	Balneário Camboriú	Estado:	Santa Catarina	Cep:	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES CONJUGÊ

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES DO ANIMAL

Origem do Pet:	Protetor	Espécie:	Canino	Idade:	Adulto
Nome do Pet:	Sorriso	Sexo:	M		
Pelagem(cor):	Caramelo	Peso:			
Vacinado:	Sim	Desverminado:	Sim		
Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual?					

VÍNCULO CASTRAÇÃO

Como seu pet conseguiu a castração? Adoção () Lar temporário () Através Protetor ()
Observação?

FOTO ANIMAL



OBS:

Hemograma 35 + kit medicação + cone

ATENÇÃO PARA AS INFORMAÇÕES PRÉ E PÓS CIRÚRGICAS

1. Animal em jejum de 12 horas antes da cirurgia;
2. Dar banho no animal antes do procedimento cirúrgico;
3. Após realizar a cirurgia, as recomendações do pós-operatório serão passadas pela clínica veterinária que realizou o procedimento. Entre elas serão obrigatório a aquisição de medicamentos para o controle de DOR e INFECÇÃO que possam ocorrer. Também é obrigatório o uso de ROUPA ou COLAR ELIZABETANO para impedir que o paciente tenha acesso aos pontos cirúrgicos;
4. Nenhum dos "produtos" e medicamentos mencionadas nas recomendações do item 3, terá por obrigatoriedade a sua aquisição no estabelecimento (clínica) onde foi realizada a cirurgia.

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

Autorizo a realização do (s) procedimento (s) cirúrgico (s) no animal acima identificado a ser realizado pelo **médico veterinário** _____ **CRMV-SC número** _____ ou membros de sua equipe.

Autorizo a aplicação de sedativos e anestésicos necessários para proceder o tratamento cirúrgico, declarando que fui informado que esse procedimento pode apresentar complicações, que podem levar o paciente a óbito, mesmo quando aplicados com perícia e prudência.

Caso venha ocorrer o óbito do paciente, autorizo a realização da necropsia, para fins diagnósticos.

Confirmo que após a saída do animal da clínica, na qualidade de tutor responsável tomarei os cuidados necessários, observando o paciente imediatamente comunicando ao médico veterinário quaisquer complicações ou acidentes que venham a ocorrer.

Confirmo que li e compreendi este termo de consentimento para realização de tratamentos, inclusive cirúrgicos e testes diagnósticos no animal acima identificado, seguindo procedimentos médico veterinários estabelecido.

Declaro que de maneira informada concordo com os procedimentos cirúrgicos a que o paciente será submetido, e que me foram claramente explicados pelo médico veterinário, inclusive fui esclarecido acerca dos possíveis riscos inerentes, durante ou após a realização dos citados procedimentos, estando o referido profissional isento de quaisquer responsabilidades decorrentes de tais riscos.

O Tutor/responsável pelo animal que será castrado se declara ciente de que fica isento somente dos custos relativos ao procedimento cirúrgico da castração, tal qual consta na ficha, sendo que eventuais despesas que por ventura sejam necessárias com exames, tratamentos, procedimentos emergenciais, inclusive de cirurgia em animal criptorquida serão de sua inteira responsabilidade."

Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras, sob as penas da lei, e autorizo a castração, ciente dos riscos da cirurgia, me responsabilizando pela recuperação, eximindo a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, a ONG VIVA BICHO e o Veterinário responsável de qualquer dano que possa ocorrer por descuido pós-operatório. Sendo responsabilidade minha os custos com nova cirurgia caso venha a ser necessário.

Balneário Camboriú, 03/03/25

Tifani Ferreira Elicker

Ong Viva Bicho / Protetor

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú





Por respeito à vida

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

CADASTRO PARA BENEFÍCIO DO PROJETO DE CASTRACÃO DE ANIMAIS DOMÉSTICOS

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome:	ONG VIVA BICHO	Nasc:		Telefone:	
RG:		CPF:			
Endereço:	Rua José Alves Cabral	Número:	104	Bairro:	nova esperança
Cidade:	Balneário Camboriú	Estado:	Santa Catarina	Cep:	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES CONJUGÊ

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES DO ANIMAL

Origem do Pet:	Abrigo	Espécie:	Canina	Idade:	Adulto
Nome do Pet:	Talassa	Sexo:	F		
Pelagem(cor):	Caramelo	Peso:			
Vacinado:	Sim	Desverminado:	Sim		
Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual?					

VÍNCULO CASTRAÇÃO

Como seu pet conseguiu a castração? Adoção () Lar temporário () Através Protetor ()
Observação?

FOTO ANIMAL



OBS:

Hemograma 35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00

ATENÇÃO PARA AS INFORMAÇÕES PRÉ E PÓS CIRÚRGICAS

1. Animal em jejum de 12 horas antes da cirurgia;
2. Dar banho no animal antes do procedimento cirúrgico;
3. Após realizar a cirurgia, as recomendações do pós-operatório serão passadas pela clínica veterinária que realizou o procedimento. Entre elas serão obrigatório a aquisição de medicamentos para o controle de DOR e INFECÇÃO que possam ocorrer. Também é obrigatório o uso de ROUPA ou COLAR ELIZABETANO para impedir que o paciente tenha acesso aos pontos cirúrgicos;
4. Nenhum dos "produtos" e medicamentos mencionadas nas recomendações do item 3, terá por obrigatoriedade a sua aquisição no estabelecimento (clínica) onde foi realizada a cirurgia.

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú





Por respeito à vida

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

CADASTRO PARA BENEFÍCIO DO PROJETO DE CASTRACÃO DE ANIMAIS DOMÉSTICOS

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome:	ONG VIVA BICHO	Nasc:		Telefone:	
RG:		CPF:			
Endereço:	Rua José Alves Cabral	Número:	104	Bairro:	nova esperança
Cidade:	Balneário Camboriú	Estado:	Santa Catarina	Cep:	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES CONJUGÊ

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

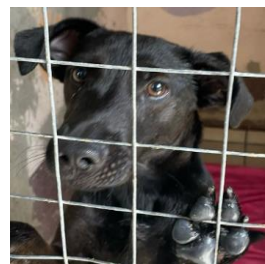
INFORMAÇÕES DO ANIMAL

Origem do Pet:	Abrigo	Espécie:	Canino	Idade:	Adulto
Nome do Pet:	Tec	Sexo:	M		
Pelagem(cor):	Preto	Peso:			
Vacinado:	Sim	Desverminado:	Sim		
Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual?					

VÍNCULO CASTRAÇÃO

Como seu pet conseguiu a castração? Adoção () Lar temporário () Através Protetor ()
Observação?

FOTO ANIMAL



OBS:

Hemograma 35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00

ATENÇÃO PARA AS INFORMAÇÕES PRÉ E PÓS CIRÚRGICAS

1. Animal em jejum de 12 horas antes da cirurgia;
2. Dar banho no animal antes do procedimento cirúrgico;
3. Após realizar a cirurgia, as recomendações do pós-operatório serão passadas pela clínica veterinária que realizou o procedimento. Entre elas serão obrigatório a aquisição de medicamentos para o controle de DOR e INFECÇÃO que possam ocorrer. Também é obrigatório o uso de ROUPA ou COLAR ELIZABETANO para impedir que o paciente tenha acesso aos pontos cirúrgicos;
4. Nenhum dos "produtos" e medicamentos mencionadas nas recomendações do item 3, terá por obrigatoriedade a sua aquisição no estabelecimento (clínica) onde foi realizada a cirurgia.

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

Autorizo a realização do (s) procedimento (s) cirúrgico (s) no animal acima identificado a ser realizado pelo **médico veterinário** _____ **CRMV-SC número** _____ ou membros de sua equipe.

Autorizo a aplicação de sedativos e anestésicos necessários para proceder o tratamento cirúrgico, declarando que fui informado que esse procedimento pode apresentar complicações, que podem levar o paciente a óbito, mesmo quando aplicados com perícia e prudência.

Caso venha ocorrer o óbito do paciente, autorizo a realização da necropsia, para fins diagnósticos.

Confirmo que após a saída do animal da clínica, na qualidade de tutor responsável tomarei os cuidados necessários, observando o paciente imediatamente comunicando ao médico veterinário quaisquer complicações ou acidentes que venham a ocorrer.

Confirmo que li e compreendi este termo de consentimento para realização de tratamentos, inclusive cirúrgicos e testes diagnósticos no animal acima identificado, seguindo procedimentos médico veterinários estabelecido.

Declaro que de maneira informada concordo com os procedimentos cirúrgicos a que o paciente será submetido, e que me foram claramente explicados pelo médico veterinário, inclusive fui esclarecido acerca dos possíveis riscos inerentes, durante ou após a realização dos citados procedimentos, estando o referido profissional isento de quaisquer responsabilidades decorrentes de tais riscos.

O Tutor/responsável pelo animal que será castrado se declara ciente de que fica isento somente dos custos relativos ao procedimento cirúrgico da castração, tal qual consta na ficha, sendo que eventuais despesas que por ventura sejam necessárias com exames, tratamentos, procedimentos emergenciais, inclusive de cirurgia em animal criptorquida serão de sua inteira responsabilidade."

Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras, sob as penas da lei, e autorizo a castração, ciente dos riscos da cirurgia, me responsabilizando pela recuperação, eximindo a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, a ONG VIVA BICHO e o Veterinário responsável de qualquer dano que possa ocorrer por descuido pós-operatório. Sendo responsabilidade minha os custos com nova cirurgia caso venha a ser necessário.

Balneário Camboriú, 26/02/2025

Tifani Ferreira Elicker

Ong Viva Bicho / Protetor

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú





Por respeito à vida

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS

CADASTRO PARA BENEFÍCIO DO PROJETO DE CASTRACÃO DE ANIMAIS DOMÉSTICOS

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome:	ONG VIVA BICHO	Nasc:		Telefone:	
RG:		CPF:			
Endereço:	Rua José Alves Cabral	Número:	104	Bairro:	nova esperança
Cidade:	Balneário Camboriú	Estado:	Santa Catarina	Cep:	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

INFORMAÇÕES CONJUGÊ

Local de trabalho:	Telefone:
Profissão:	
Renda Comprovada:	Renda Adicional:

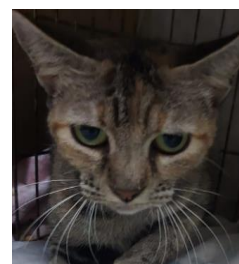
INFORMAÇÕES DO ANIMAL

Origem do Pet:	Abrigo	Espécie:	Felina	Idade:	Adulto
Nome do Pet:	Ternura	Sexo:	F		
Pelagem(cor):	Tricolor	Peso:			
Vacinado:	Sim	Desverminado:	Sim		
Já realizou algum procedimento Cirurgico? Qual?					

VÍNCULO CASTRAÇÃO

Como seu pet conseguiu a castração? Adoção () Lar temporário () Através Protetor ()
Observação?

FOTO ANIMAL



OBS:

Hemograma 35 + injetável 15. Total: R\$ 50,00

Ela é extremamente brava, vamos mandar junto um teste e microchip pra aproveitar a sedação

ATENÇÃO PARA AS INFORMAÇÕES PRÉ E PÓS CIRÚRGICAS

1. Animal em jejum de 12 horas antes da cirurgia;
2. Dar banho no animal antes do procedimento cirúrgico;
3. Após realizar a cirurgia, as recomendações do pós-operatório serão passadas pela clínica veterinária que realizou o procedimento. Entre elas serão obrigatório a aquisição de medicamentos para o controle de DOR e INFECÇÃO que possam ocorrer. Também é obrigatório o uso de ROUPA ou COLAR ELIZABETANO para impedir que o paciente tenha acesso aos pontos cirúrgicos;
4. Nenhum dos "produtos" e medicamentos mencionadas nas recomendações do item 3, terá por obrigatoriedade a sua aquisição no estabelecimento (clínica) onde foi realizada a cirurgia.

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

Autorizo a realização do (s) procedimento (s) cirúrgico (s) no animal acima identificado a ser realizado pelo **médico veterinário** _____ **CRMV-SC número** _____ ou membros de sua equipe.

Autorizo a aplicação de sedativos e anestésicos necessários para proceder o tratamento cirúrgico, declarando que fui informado que esse procedimento pode apresentar complicações, que podem levar o paciente a óbito, mesmo quando aplicados com perícia e prudência.

Caso venha ocorrer o óbito do paciente, autorizo a realização da necropsia, para fins diagnósticos.

Confirmo que após a saída do animal da clínica, na qualidade de tutor responsável tomarei os cuidados necessários, observando o paciente imediatamente comunicando ao médico veterinário quaisquer complicações ou acidentes que venham a ocorrer.

Confirmo que li e compreendi este termo de consentimento para realização de tratamentos, inclusive cirúrgicos e testes diagnósticos no animal acima identificado, seguindo procedimentos médico veterinários estabelecido.

Declaro que de maneira informada concordo com os procedimentos cirúrgicos a que o paciente será submetido, e que me foram claramente explicados pelo médico veterinário, inclusive fui esclarecido acerca dos possíveis riscos inerentes, durante ou após a realização dos citados procedimentos, estando o referido profissional isento de quaisquer responsabilidades decorrentes de tais riscos.

O Tutor/responsável pelo animal que será castrado se declara ciente de que fica isento somente dos custos relativos ao procedimento cirúrgico da castração, tal qual consta na ficha, sendo que eventuais despesas que por ventura sejam necessárias com exames, tratamentos, procedimentos emergenciais, inclusive de cirurgia em animal criptorquida serão de sua inteira responsabilidade."

Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras, sob as penas da lei, e autorizo a castração, ciente dos riscos da cirurgia, me responsabilizando pela recuperação, eximindo a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, a ONG VIVA BICHO e o Veterinário responsável de qualquer dano que possa ocorrer por descuido pós-operatório. Sendo responsabilidade minha os custos com nova cirurgia caso venha a ser necessário.

Balneário Camboriú, 26/02/2025

Tifani Ferreira Elicker

Ong Viva Bicho / Protetor

Colaboração: Prefeitura de Balneário Camboriú





Clínica Veterinária Maskotes

Rua Jamaica, 636. Bairro Nações

Balneário Camboriú/ SC

Fone: 47- 33639381/ 98245440

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: BOLA DE NEVE

Espécie: FELINA

Raça: SRD

Sexo: M

Idade: NI

Data : 17/12/2024

Serviço/Produto	Quant.	Preço Un.	Preço total
Atendimento	1	70,00	70,00
Internação	2	60,00	120,00
Teste Fiv/felv	1	90,00	90,00
Medicação Advocate 4- 8 kg	1	70,00	70,00
Medicação ceftriaxona	1	30,00	30,00
Lata Patê whiskas	2	11,00	22,00
Cirurgia Orquiectomia	1	180,00	180,00
Total da Nota:			R\$ 582,00

* NÃO TEM VALOR FISCAL *





Clínica Veterinária Maskotes

Rua Jamaica, 636. Bairro Nações

Balneário Camboriú/ SC

Fone: 47- 33639381/ 98245440

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: CIDINHA

Espécie: CANINA

Raça: SRD

Sexo: F

Idade: NI

Data : 08/01/2025

Serviço/Produto	Quant.	Preço Un.	Preço total
Transfusão de sangue com coleta	1	150,00	150,00
Internação	12	70,00	840,00
Rifamicina spray	1	15,00	15,00
Medicação Eritropoetina (frasco)	1	35,00	35,00
Lata patê Faro	1	10,00	10,00
Total da Nota:			R\$1050,00

* NÃO TEM VALOR FISCAL *





Clínica Veterinária Maskotes

Rua Jamaica, 636. Bairro Nações

Balneário Camboriú/ SC

Fone: 47- 33639381/ 98245440

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: GUGA

Espécie: CANINA

Raça: PINSCHER

Sexo: M

Idade: NI

Data : 21/01/2025

Serviço/Produto	Quant.	Preço Un.	Preço total
Atendimento	1	70,00	70,00
Internação	6	70,00	420,00
Medicação Doxiciclina 50 mg (compr.)	6	2,50	15,00
Medicação até 10 kg	6	10,00	60,00
Total da Nota:			R\$ 565,00

* NÃO TEM VALOR FISCAL *





Clínica Veterinária Maskotes

Rua Jamaica, 636. Bairro Nações

Balneário Camboriú/ SC

Fone: 47- 33639381/ 98245440

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: HÉRCULES

Espécie: FELINA

Raça: SRD

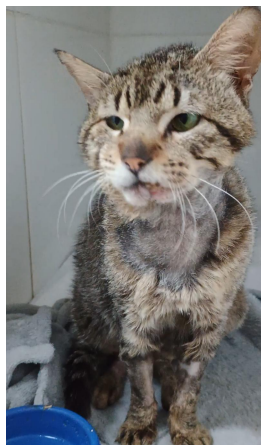
Sexo: M

Idade: NI

Data : 25/11/2024

Serviço/Produto	Quant.	Preço Un.	Preço total
Atendimento	1	70,00	70,00
Internação	23	60,00	1380,00
Cirurgia osteossíntese de mandíbula	1	1000,00	1000,00
Colocação de sonda	1	80,00	80,00
Lata patê Faro	12	8,50	102,00
Teste Fiv/Felv	1	90,00	90,00
Frasco meropenen	1	35,00	35,00
Medicação Doxiciclina 50 mg	18	2,50	45,00
Sedação	1	60,00	60,00
RX M	1	65,00	65,00
Total da Nota:			R\$ 2927,00

* NÃO TEM VALOR FISCAL *





Clínica Veterinária Maskotes

Rua Jamaica, 636. Bairro Nações

Balneário Camboriú/ SC

Fone: 47- 33639381/ 98245440

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: JASON (OCOR.2024121308053219)

Espécie: CANINA

Raça: SRD

Sexo: M

Idade: NI

Data : 13/12/2024

Serviço/Produto	Quant.	Preço Un.	Preço total
Atendimento	1	70,00	70,00
Internação	23	60,00	1380,00
Sedação e curativos até 10 kg	3	60,00	180,00
RX G	1	75,00	75,00
RX M	2	65,00	130,00
Tala	3	60,00	180,00
Frasco Ceftriaxona	3	30,00	90,00
Cirurgia osteossíntese 3 metatarsos esq.	1	1550,00	1550,00
Cirurgia osteossíntese tíbia direita	1	2000,00	2000,00
Cirurgia amputação membro post. Esq.	1	800,00	800,00
Colar Elizabetano	1	15,00	15,00
Total da Nota:			R\$ 6470,00

* NÃO TEM VALOR FISCAL *





Clínica Veterinária Maskotes

Rua Jamaica, 636. Bairro Nações

Balneário Camboriú/ SC

Fone: 47- 33639381/ 98245440

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: MENINA (OCOR. 2025011407091621)

Espécie: CANINA

Raça: SRD

Sexo: F

Idade: NI

Data : 13/01/2025

Serviço/Produto	Quant.	Preço Un.	Preço total
Atendimento	1	70,00	70,00
Internação	7	70,00	490,00
RX G	1	75,00	75,00
Teste Erliquiose/ Anaplasmosse	1	90,00	90,00
Sedação	1	80,00	80,00
Cirurgia síntese de pele e laparotomia exploratória	1	790,00	790,00
Transfusão de sangue com coleta	1	150,00	150,00
Medicação ceftriaxona (frasco)	2	30,00	60,00
Medicação Cerênia (ml)	1	40,00	40,00
Total da Nota:			R\$ 1845,00

* NÃO TEM VALOR FISCAL *





Clínica Veterinária Maskotes

Rua Jamaica, 636. Bairro Nações

Balneário Camboriú/ SC

Fone: 47- 33639381/ 98245440

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: RAFAELA

Espécie: CANINA

Raça: SRD

Sexo: F

Idade: NI

Data : 08/01/2025

Serviço/Produto	Quant.	Preço Un.	Preço total
Atendimento	1	70,00	70,00
Internação	1	70,00	70,00
Total da Nota:			R\$ 140,00

* NÃO TEM VALOR FISCAL *





Clínica Veterinária Maskotes

Rua Jamaica, 636. Bairro Nações

Balneário Camboriú/ SC

Fone: 47- 33639381/ 98245440

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: SHELBY

Espécie: CANINA

Raça: SRD

Sexo: M

Idade: 7 MESES

Data : 10/02/2025

Serviço/Produto	Quant.	Preço Un.	Preço total
Atendimento	1	70,00	70,00
Internação	7	70,00	490,00
Lata patê Faro	2	10,00	20,00
Total da Nota:			R\$580,00

* NÃO TEM VALOR FISCAL *





Clínica Veterinária Maskotes

Rua Jamaica, 636. Bairro Nações

Balneário Camboriú/ SC

Fone: 47- 33639381/ 98245440

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: TODDY

Espécie: FELINA

Raça: SRD

Sexo: M

Idade: 60 DIAS

Data : 06/12/2024

Serviço/Produto	Quant.	Preço Un.	Preço total
Atendimento	1	70,00	70,00
Internação	7	60,00	420,00
Teste rápido Fiv/felv	1	90,00	90,00
Lata Recovery	1	40,00	40,00
Lata patê Whiskas	1	11,00	11,00
Total da Nota:			R\$ 631,00

* NÃO TEM VALOR FISCAL *





Clínica Veterinária Maskotes

Rua Jamaica, 636. Bairro Nações

Balneário Camboriú/ SC

Fone: 47- 33639381/ 98245440

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: TOM

Espécie: CANINA

Raça: SRD

Sexo: M

Idade: NI

Data : 16/01/2025

Serviço/Produto	Quant.	Preço Un.	Preço total
Atendimento	1	70,00	70,00
Internação	2	70,00	140,00
Total da Nota:			R\$ 210,00

* NÃO TEM VALOR FISCAL *



Demonstrativo de honorários e despesas

Código: 60141

Tipo: Presencial, para consumidor final

Data: 31/01/2025

Usuário: Franciele da Rocha

Status: Baixado

Responsável:

Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1)

CNPJ: 06.156.776/0001-81

Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC,
88336-

(47) 9617-4875

Peca (17248)

Felina | SRD | 4,00kg

Produto / Serviço

Funcionários

Valor

PACOTE CASTRAÇÃO FELINO | FÊMEA (bc) (2709)

Kelly Kaefer

R\$ 230,00

Itens que compõem o kit:

Cirurgia de castração felino | fêmea (847)

1 und x R\$ 160,00

Castração social | Hemograma (2343)

1 und x R\$ 35,00

Castração social | Medicação injetável pós op. (1674)

1 und x R\$ 6,80

Soro fisiológico 0,9% | frasco 100ml |cs (2696)

1 und x R\$ 3,00

Compressa de gaze 13 fios | pacote 10 unidades |cs (2183)

2 und x R\$ 1,25

Rifocina spray 20ml (2719)

1 und x R\$ 11,00

Tramadol cápsulas | cs (2711)

9 und x R\$ 1,30

Embalagem pvc cristal | cs (2726)

1 und x Grátis

Economia total de R\$ 5,45 na compra deste kit.

Total de Peca

R\$ 230,00

Total líquido

R\$ 230,00

Baixado

R\$ 230,00

Baixas efetuadas

07/03/2025 15:01:59

R\$ 230,00

Francieli Presotto

PIX CNPJ (À Vista)

R\$ 230,00

Primeira parcela: 07/03/2025

Demonstrativo de honorários e despesas

Código: 60144

Tipo: Presencial, para consumidor final

Data: 31/01/2025

Usuário: Franciele da Rocha

Status: Baixado

Responsável:

Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1)

CNPJ: 06.156.776/0001-81

Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC,
88336-

(47) 9617-4875

Rapunzel (17251)

Canina | SRD | 14,10kg

Produto / Serviço

Funcionários

Valor

Cirurgia de castração canino | 10,1 - 15kg (849)

Franciele da Rocha

R\$ 210,00

1 und x R\$ 210,00

Castração social | Hemograma (2343)

Franciele da Rocha

R\$ 35,00

1 und x R\$ 35,00

Castração social | Medicação injetável pós op. (1674)

Franciele da Rocha

R\$ 15,00

1 und x R\$ 15,00

Total de Rapunzel

R\$ 260,00

Total líquido

R\$ 260,00

Baixado

R\$ 260,00

Baixas efetuadas

07/03/2025 15:01:59

R\$ 260,00

Francieli Presotto

PIX CNPJ (À Vista)

R\$ 260,00

Primeira parcela: 07/03/2025



Salus Clínica Veterinária Popular

CNPJ: 42.161.932/0001-66

Inscrição estadual: 261108832

Registro da empresa no CRMV: SC-15300

Rua Jamaica 514

Nações, Balneário Camboriú/SC - CEP: 88338-250

(47) 3081-4896 - (47) 3228-9332 / comercialbc@salusvet.com.br

Demonstrativo de honorários e despesas

Código: 60146

Tipo: Presencial, para consumidor final

Data: 31/01/2025

Usuário: Camila Rosa de Almeida

Status: Baixado

Responsável:

Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1)

CNPJ: 06.156.776/0001-81

Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC,
88336-

(47) 9617-4875

Cláudia (17247)

Canina | SRD | 19,70kg

Produto / Serviço

Funcionários

Valor

Cirurgia de castração canino | 15,1 - 20kg (850)

1 und x R\$ 240,00

Camila Rosa de Almeida

R\$ 240,00

Castração social | Hemograma (2343)

1 und x R\$ 35,00

Camila Rosa de Almeida

R\$ 35,00

Castração social | Medicação injetável pós op. (1674)

1 und x R\$ 15,00

Camila Rosa de Almeida

R\$ 15,00

Total de Cláudia

R\$ 290,00

Total líquido

R\$ 290,00

Baixado

R\$ 290,00

Baixas efetuadas

07/03/2025 15:01:59

PIX CNPJ (À Vista)

R\$ 290,00

R\$ 290,00

Francieli Presotto

Primeira parcela: 07/03/2025

Demonstrativo de honorários e despesas

Código: 60149

Tipo: Presencial, para consumidor final

Data: 31/01/2025

Usuário: Camila Rosa de Almeida

Status: Baixado

Responsável:

Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1)

CNPJ: 06.156.776/0001-81

Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC,
88336-

(47) 9617-4875

Mila (17250)

Canina | SRD | 20,75kg

Produto / Serviço	Funcionários	Valor
Cirurgia de castração canino 20,1 - 30kg (851) 1 und x R\$ 300,00	Camila Rosa de Almeida	R\$ 300,00
Castração social Hemograma (2343) 1 und x R\$ 35,00	Camila Rosa de Almeida	R\$ 35,00
Castração social Medicação injetável pós op. (1674) 1 und x R\$ 15,00	Camila Rosa de Almeida	R\$ 15,00
Total de Mila		R\$ 350,00
Total líquido		R\$ 350,00
Baixado		R\$ 350,00

Baixas efetuadas

07/03/2025 15:01:59

PIX CNPJ (À Vista)

R\$ 350,00

R\$ 350,00

Francieli Presotto

Primeira parcela: 07/03/2025



Salus Clínica Veterinária Popular

CNPJ: 42.161.932/0001-66

Inscrição estadual: 261108832

Registro da empresa no CRMV: SC-15300

Rua Jamaica 514

Nações, Balneário Camboriú/SC - CEP: 88338-250

(47) 3081-4896 - (47) 3228-9332 / comercialbc@salusvet.com.br

Demonstrativo de honorários e despesas

Código: 60610

Tipo: Presencial, para consumidor final

Data: 05/02/2025

Usuário: Luana Martini

Status: Baixado

Responsável:

Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1)

CNPJ: 06.156.776/0001-81

Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC,
88336-

(47) 9617-4875

Mábel (17323)

Canina | SRD | 3 anos e 1 mês e 6 dias | 15,70kg

Produto / Serviço

Funcionários

Valor

Castração social | Hemograma (2343)

Luana Martini

R\$ 35,00

1 und x R\$ 35,00

Castração social | Medicação injetável pós op. (1674)

Luana Martini

R\$ 15,00

1 und x R\$ 15,00

Total de Mábel

R\$ 50,00

Total líquido

R\$ 50,00

Baixado

R\$ 50,00

Baixas efetuadas

07/03/2025 15:01:59

PIX CNPJ (À Vista)

R\$ 50,00

R\$ 50,00

Francieli Presotto

Primeira parcela: 07/03/2025

Demonstrativo de honorários e despesas

Código: 60612

Tipo: Presencial, para consumidor final

Data: 05/02/2025

Usuário: Camila Rosa de Almeida

Status: Baixado

Responsável:

Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1)

CNPJ: 06.156.776/0001-81

Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC,
88336-

(47) 9617-4875

Brad (17322)

Canina | SRD | 2 anos e 1 mês e 2 dias | 16,20kg

Produto / Serviço

Funcionários

Valor

Castração social | Medicação injetável pós op. (1674)

Camila Rosa de Almeida

R\$ 15,00

1 und x R\$ 15,00

Castração social | Hemograma (2343)

Camila Rosa de Almeida

R\$ 35,00

1 und x R\$ 35,00

Cirurgia de castração canino | 15,1 - 20kg (850)

Camila Rosa de Almeida

R\$ 240,00

1 und x R\$ 240,00

Total de Brad

R\$ 290,00

Total Líquido

R\$ 290,00

Baixado

R\$ 290,00

Baixas efetuadas

07/03/2025 15:01:59

PIX CNPJ (À Vista)

R\$ 290,00

R\$ 290,00

Francieli Presotto

Primeira parcela: 07/03/2025

Demonstrativo de honorários e despesas

Código: 60613

Tipo: Presencial, para consumidor final

Data: 05/02/2025

Usuário: Camila Rosa de Almeida

Status: Baixado

Responsável:

Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1)

CNPJ: 06.156.776/0001-81

Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC,
88336-

(47) 9617-4875

Penélope (17324)

Canina | SRD | 4 anos e 1 mês e 6 dias | 14,10kg

Produto / Serviço

Funcionários

Valor

Castração social | Hemograma (2343)

1 und x R\$ 35,00

Camila Rosa de Almeida

R\$ 35,00

Castração social | Medicação injetável pós op. (1674)

1 und x R\$ 15,00

Camila Rosa de Almeida

R\$ 15,00

Cirurgia de castração canino | 10,1 - 15kg (849)

1 und x R\$ 210,00

Luana Martini

R\$ 210,00

Total de Penélope

R\$ 260,00

Total Líquido

R\$ 260,00

Baixado

R\$ 260,00

Baixas efetuadas

07/03/2025 15:01:59

PIX CNPJ (À Vista)

R\$ 260,00

R\$ 260,00

Francieli Presotto

Primeira parcela: 07/03/2025



Salus Clínica Veterinária Popular

CNPJ: 42.161.932/0001-66

Inscrição estadual: 261108832

Registro da empresa no CRMV: SC-15300

Rua Jamaica 514

Nações, Balneário Camboriú/SC - CEP: 88338-250

(47) 3081-4896 - (47) 3228-9332 / comercialbc@salusvet.com.br

Demonstrativo de honorários e despesas

Código: 60626

Tipo: Presencial, para consumidor final

Data: 05/02/2025

Usuário: Luana Martini

Status: Baixado

Responsável:

Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1)

CNPJ: 06.156.776/0001-81

Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC,
88336-

(47) 9617-4875

Mábel (17323)

Canina | SRD | 3 anos e 1 mês e 6 dias | 15,70kg

Produto / Serviço

Funcionários

Valor

Cirurgia de castração canino | 15,1 - 20kg (850)

Luana Martini

R\$ 240,00

1 und x R\$ 240,00

Total líquido

R\$ 240,00

Baixado

R\$ 240,00

Baixas efetuadas

07/03/2025 15:01:59

PIX CNPJ (À Vista)

R\$ 240,00

R\$ 240,00

Francieli Presotto

Primeira parcela: 07/03/2025



Salus Clínica Veterinária Popular

CNPJ: 42.161.932/0001-66

Inscrição estadual: 261108832

Registro da empresa no CRMV: SC-15300

Rua Jamaica 514

Nações, Balneário Camboriú/SC - CEP: 88338-250

(47) 3081-4896 - (47) 3228-9332 / comercialbc@salusvet.com.br

Demonstrativo de honorários e despesas

Código: 60631

Tipo: Presencial, para consumidor final

Data: 31/01/2025

Usuário: operador caixa

Status: Baixado

Responsável:

Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1)

CNPJ: 06.156.776/0001-81

Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC,
88336-

(47) 9617-4875

Talassa (17249)

Canina | SRD | 25,00kg

Produto / Serviço

Funcionários

Valor

Castração social | Hemograma (2343)

Kelly Kaefer

R\$ 35,00

1 und x R\$ 35,00

Castração social | Medicação injetável pós op. (1674)

Kelly Kaefer

R\$ 15,00

1 und x R\$ 15,00

Cirurgia de castração canino | 20,1 - 30kg (851)

Kelly Kaefer

R\$ 300,00

1 und x R\$ 300,00

Total de Talassa

R\$ 350,00

Total líquido

R\$ 350,00

Baixado

R\$ 350,00

Baixas efetuadas

07/03/2025 15:01:59

PIX CNPJ (À Vista)

R\$ 350,00

R\$ 350,00

Francieli Presotto

Primeira parcela: 07/03/2025

Demonstrativo de honorários e despesas

Código: 61790

Tipo: Presencial, para consumidor final

Data: 18/02/2025

Usuário: Marcio Roberto Bombonato

Status: Baixado

Responsável:

Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1)

CNPJ: 06.156.776/0001-81

Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC,
88336-

(47) 9617-4875

Haki (17535)

Canina | SRD | 5 anos e 23 dias | 24,70kg

Produto / Serviço

Funcionários

Valor

Castração social | Medicação injetável pós op. (1674)

Kelly Kaefer

R\$ 15,00

1 und x R\$ 15,00

Castração social | Hemograma (2343)

Kelly Kaefer

R\$ 35,00

1 und x R\$ 35,00

Cirurgia de castração canino | 20,1 - 30kg (851)

Kelly Kaefer

R\$ 300,00

1 und x R\$ 300,00

Total de Haki

R\$ 350,00

Total Líquido

R\$ 350,00

Baixado

R\$ 350,00

Baixas efetuadas

07/03/2025 15:01:59

R\$ 350,00

Francieli Presotto

PIX CNPJ (À Vista)

R\$ 350,00

Primeira parcela: 07/03/2025

Demonstrativo de honorários e despesas

Código: 61795

Tipo: Presencial, para consumidor final

Data: 18/02/2025

Usuário: Camila Rosa de Almeida

Status: Baixado

Responsável:

Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1)

CNPJ: 06.156.776/0001-81

Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC,
88336-

(47) 9617-4875

Laura-- VIVA BICHO (17541)

Canina | SRD | 1 ano e 17 dias | 30,70kg

Produto / Serviço	Funcionários	Valor
Cirurgia de castração canino fêmea + 30,1kg (852) 1 und x R\$ 390,00	Camila Rosa de Almeida	R\$ 390,00
Castração social Hemograma (2343) 1 und x R\$ 35,00	Camila Rosa de Almeida	R\$ 35,00
Castração social Medicação injetável pós op. (1674) 1 und x R\$ 15,00	Camila Rosa de Almeida	R\$ 15,00
Total de Laura-- VIVA BICHO		R\$ 440,00
Total líquido		R\$ 440,00
Baixado		R\$ 440,00

Baixas efetuadas

07/03/2025 15:01:59

PIX CNPJ (À Vista)

R\$ 440,00

R\$ 440,00

Francieli Presotto

Primeira parcela: 07/03/2025

Demonstrativo de honorários e despesas

Código: 61797

Tipo: Presencial, para consumidor final

Data: 18/02/2025

Usuário: Camila Rosa de Almeida

Status: Baixado

Responsável:

Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1)

CNPJ: 06.156.776/0001-81

Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC,
88336-

(47) 9617-4875

Nina (17538)

Canina | SRD | 1 ano e 17 dias | 10,35kg

Produto / Serviço

Funcionários

Valor

PACOTE CASTRAÇÃO CANINO | 10,1 - 15kg (bc) (2714)

Camila Almeida

R\$ 295,00

Itens que compõem o kit:

Cirurgia de castração canino | 10,1 - 15kg (849)

1 und x R\$ 210,00

Castração social | Hemograma (2343)

1 und x R\$ 35,00

Castração social | Medicação injetável pós op. (1674)

1 und x R\$ 14,60

Soro fisiológico 0,9% | frasco 250ml |cs (2702)

1 und x R\$ 5,00

Compressa de gaze 13 fios | pacote 10 unidades |cs (2183)

3 und x R\$ 1,25

Rifocina spray 20ml (2719)

1 und x R\$ 11,00

Tramadol cápsulas | cs (2711)

9 und x R\$ 1,30

Dipirona 500mg |cs (2713)

1 und x R\$ 3,95

Embalagem pvc cristal | cs (2726)

1 und x Grátis

Total de Nina R\$ 295,00

Total líquido R\$ 295,00

Baixado R\$ 295,00

Baixas efetuadas

07/03/2025 15:01:59

R\$ 295,00

Francieli Presotto

PIX CNPJ (À Vista)

R\$ 295,00

Primeira parcela: 07/03/2025

Demonstrativo de honorários e despesas

Código: 61798

Tipo: Presencial, para consumidor final

Data: 18/02/2025

Usuário: Camila Rosa de Almeida

Status: Baixado

Responsável:

Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1)

CNPJ: 06.156.776/0001-81

Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC,
88336-

(47) 9617-4875

Princesa (17540)

Canina | SRD | 1 ano e 17 dias | 25,80kg

Produto / Serviço

Funcionários

Valor

Cirurgia de castração canino | 20,1 - 30kg (851)

1 und x R\$ 300,00

Camila Rosa de Almeida

R\$ 300,00

Castração social | Hemograma (2343)

1 und x R\$ 35,00

Camila Rosa de Almeida

R\$ 35,00

Castração social | Medicação injetável pós op. (1674)

1 und x R\$ 15,00

Camila Rosa de Almeida

R\$ 15,00

Total de Princesa

R\$ 350,00

Total Líquido

R\$ 350,00

Baixado

R\$ 350,00

Baixas efetuadas

07/03/2025 15:01:59

PIX CNPJ (À Vista)

R\$ 350,00

R\$ 350,00

Francieli Presotto

Primeira parcela: 07/03/2025

Demonstrativo de honorários e despesas

Código: 62474

Tipo: Presencial, para consumidor final

Data: 25/02/2025

Usuário: Marcio Roberto Bombonato

Status: Baixado

Responsável:

Associação de Proteção Animal Viva Bicho (1)

CNPJ: 06.156.776/0001-81

Rua José Alves Cabral - n 104 - Nova Esperança - Balneário Camboriú /SC,
88336-

(47) 9617-4875

Diana (17655)

Felina | SRD | 1 ano e 10 dias

Produto / Serviço

Funcionários

Valor

Cirurgia de castração felino | fêmea (847)

1 und x R\$ 160,00 com R\$ 22,86 de desconto

Marcio Roberto Bombonato

R\$ 160,00

R\$ 137,14

Castração social | Hemograma (2343)

1 und x R\$ 35,00 com R\$ 5,00 de desconto

Marcio Roberto Bombonato

R\$ 35,00

R\$ 30,00

Castração social | Medicação injetável pós op. (1674)

1 und x R\$ 15,00 com R\$ 2,14 de desconto

Marcio Roberto Bombonato

R\$ 15,00

R\$ 12,86

Total de Diana

R\$ 180,00

Total bruto

R\$ 210,00

14,29% de desconto

R\$ 30,00

Total líquido

R\$ 180,00

Baixado

R\$ 180,00

Baixas efetuadas

07/03/2025 15:01:59

PIX CNPJ (À Vista)

R\$ 180,00

R\$ 180,00

Francieli Presotto

Primeira parcela: 07/03/2025



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ASSOCIACAO VIVA BICHO DE PROTECAO AOS ANIMAIS DE BALNEARIO CAMBORIU
CNPJ: 06.156.776/0001-81

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 21:52:05 do dia 30/09/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/03/2025.

Código de controle da certidão: **7BC6.63BB.9173.BE25**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.156.776/0001-81
Razão Social: ASSOCIACAO VIVA BICHO PROT ANIMAIS BALNEARIO CAMBORIU
Endereço: R JOSE ALVES CABRAL 104 / NOVA ESPERANCA / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88336-030

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 06/03/2025 a 04/04/2025

Certificação Número: 2025030604201371002239

Informação obtida em 06/03/2025 09:05:10

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

Rua Dinamarca, 320 - Bairro das Nações - 88.338-900 - Balneário Camboriú/ SC
CNPJ: 83.102.285/0001-07 Fone: 3267-7000
<http://www.bc.sc.gov.br>



Página
1 / 1

Certidão Negativa de Débitos

Número: 2024269240/2025
Data de emissão: 28/01/2025

Nome/Razão Social

Contribuinte: ASSOCIACAO VIVA BICHO DE PROTECAO AOS ANIMAIS DE BALNEARIO C
Cód. contribuinte: 121208
CPF/CNPJ: 06.156.776/0001-81
Inscrição estadual: 0000000000000000

Endereço/Localização

Logradouro: JOSE ALVES CABRAL
Número: 104
Compl:
CEP: 88.336-030
Bairro: NOVA ESPERANÇA
Cidade: Balneário Camboriú
Estado: SC

Finalidade

Certidão de pessoa

Validade

Esta certidão tem validade até 28/04/2025.

Aviso

NÃO CONSTAM débitos constituídos em aberto para o sujeito passivo acima até a data de emissão desta certidão.

Ressalvado o direito a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que NÃO CONSTAM PENDÊNCIAS em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.



Para a validação do documento acesse o QRCode ou no portal da Prefeitura utilize a chave de validação.

a4fd24b7-3ca8-4268-8641-b9accbe2bce5



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO VIVA BICHO DE PROTECAO AOS ANIMAIS DE BALNEARIO
CAMBORIU (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 06.156.776/0001-81
Certidão nº: 11971517/2025
Expedição: 28/02/2025, às 14:10:55
Validade: 27/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data
de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO VIVA BICHO DE PROTECAO AOS ANIMAIS DE BALNEARIO CAMBORIU (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **06.156.776/0001-81**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ASSOCIACAO VIVA BICHO DE PROTECAO AOS ANIMAIS DE BALNEARIO CAMBORIU**

CNPJ/CPF: **06.156.776/0001-81**

(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**

Número da certidão: **240140381940242**

Data de emissão: **04/12/2024 11:36:47**

Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **02/06/2025**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>



Por respeito à vida.

Assoc. Viva Bicho de Proteção aos Animais

PARECER DO CONSELHO FISCAL

Conselho Fiscal da Associação ONG Viva Bicho, CNPJ 06.156.776/0001-81, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido o exame dos documentos que compõem a Prestação de Contas relativa a parcela **14 (quatorze)** 1º Termo Ad De Prorrogação Ao Termo De Colaboração FMS 02/2023, Parceria PMBC manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Marcos Guilherme Corrêa
CPF _____

Marcos Guilherme Corrêa

Leila Jurjus Chahm de Nadai
CPF _____

Leila jurjus chahm de nadai

Victor Henrique Thiago
CPF _____

Victor Henrique Thiago