

ANEXO I
OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

João Monlevade, 04 de outubro de 2024.

Ilm^a. Sr^a
Jordana Perdigão Alvarenga
Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento Nº 21/2022 – Parcial 8

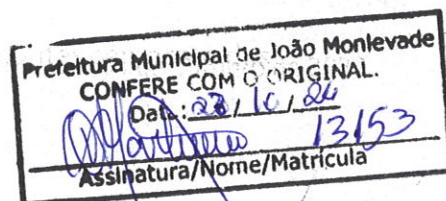
Prezada Sr^a,

Encaminhamos a V. S^a. a documentação referente à prestação de contas composta dos seguintes anexos:

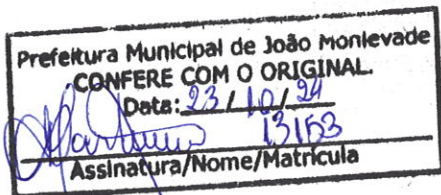
- Relatório de Execução do Objeto – REO – Anexo II (com fotos);
- Relatório de Execução Financeira - REF – Anexo III;
- Declaração de guarda dos originais dos documentos – Anexo IV;
- Declaração da realização da contabilização dos recursos – Anexo V;

Atenciosamente,

Karen Sartori Lemos
Presidente



Recebido em: 14 / 10 / 24 Responsável: Jordana Perdigão Alvarenga 14h 33



ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

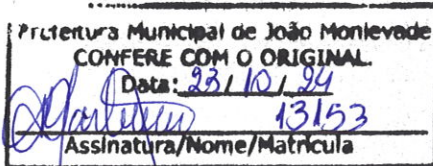
OSC PARCEIRA	Associação Cãopanhia do Bem
CNPJ	19.090.278/0001-25
OBJETO DA PARCERIA	<p>Possibilitar as ações previstas no <i>Projeto Bem Estar Animal</i> através de resgate, socorro e atendimento veterinário de urgência para animais em situação de rua, vítimas de acidentes (ferimentos e fraturas) ou acometidos por doenças virais, doenças provocadas por parasitas, doenças dermatológicas, tumores, piometra e hemometra</p> <p>Vacinação de cães com polivalentes "V8" ou "V10", e aquisição de coleiras repelentes para prevenção de zoonose como leishmaniose e vacinação de gatos "V3, "V4" ou "V5".</p> <p>Produção de material e ações para campanhas de conscientização sobre posse responsável, além de compra de ração para cães e gatos resgatados pela OSC e hospedados em lares temporários e canil e animais fixos em determinadas regiões denominados "comunitários" e os "apadrinhados" animais que são socorridos pela população mediante a ajuda no custeio.</p>
PERÍODO DE EXECUÇÃO	13/06/2024 a 04/10/2024
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO Nº 21/2022
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 120.000,00 2º TERMO ADITIVO: R\$ 60.000,00 TOTAL: 180.000,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	Parcial 8 no valor de R\$ 12.000,00 Data do repasse: 02/07/2024 08/2024 – Não houve 03/09/2024 04/10/2024

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

– Objetivo Geral:

- Possibilitar as ações previstas no Projeto Bem Estar Animal através de resgate, socorro e atendimento veterinário de urgência para animais em situação de rua, vítimas de acidentes (ferimentos e fraturas) ou acometidos por doenças virais, doenças provocadas por parasitas, doenças dermatológicas, tumores, piometra e hemometra
- Vacinação de cães com polivalentes "V8" ou "V10", e aquisição de coleiras repelentes para prevenção de zoonose como leishmaniose e vacinação de gatos "V3, "V4" ou "V5".
- Produção de material e ações para campanhas de conscientização sobre posse responsável, além de compra de ração para cães e gatos resgatados pela OSC e hospedados em lares temporários e canil e

ENTIDADE DE AMPARO AOS ANIMAIS ABANDONADOS



animais fixos em determinadas regiões denominados "comunitários" e os "apadrinhados" animais que são socorridos pela população mediante a ajuda no custeio.

- Objetivos específicos:

- Socorrer animais de rua, cães e gatos, em sofrimento.
- Custear atendimentos veterinários dos animais amparados Cãopanhia do Bem.
- Adquirir vacinas "V8" ou "V10" para cães assistidos pela OSC, resgatados, abrigados no Canil Municipal e lares temporários, e "V3 ou V5" para gatos, tornando-os aptos para adoção.
- Adquirir coleiras repelentes para prevenção da leishmaniose em animais assistidos pela OSC, resgatados, abrigados no Canil Municipal e lares temporários, prevenindo zoonoses.
- Adquirir ração para cães e gatos.
- Buscar lares para os animais assistidos.
- Produzir material e promover ações em campanhas de conscientização sobre bem-estar animal e posse responsável junto à população.
- Vacinar cães com polivalente "V8" ou "V10" e gatos com "V3, "V4" ou "V5" contra doenças virais altamente fatais.
- Prevenir da leishmaniose equipando com coleira repelente.
- Conscientizar a população sobre a importância da adoção e a posse responsável.

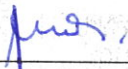
2 – PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

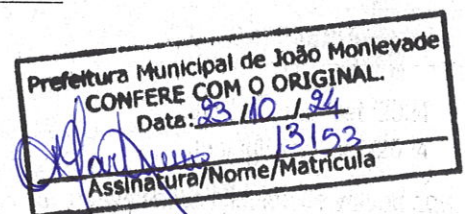
META/OBJETIVO	QUANTIDADE DE ANIMAIS ATENDIDOS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
Resgatar, amparar e prestar atendimento à animais (cães e gatos) abandonados, comunitários, em situação de vulnerabilidade, vítimas de acidentes e doenças	18 animais	SIM	-
Aquisição e aplicação do imunizante polivalente "V8" ou "V10" para cães. Aquisição e aplicação do imunizante polivalente "V3, V4 ou V5" para gatos	14 cães adultos receberam dose inicial / reforço	SIM	-
Aquisição de coleiras para prevenção do contágio da leishmaniose em cães que aguardam a adoção.	14 animais foram equipados com coleira no período.	SIM	-
Aquisição de ração para cães e gatos	Conforme demanda	SIM	-

Conscientizar a população sobre a importância da adoção e posse responsável do animal adotado.	-	NÃO	Redução na disponibilidade de voluntários com horários flexíveis para palestras em escola no período
--	---	-----	--

3 – AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
Resgatar, amparar e prestar atendimento à animais (cães e gatos) abandonados, comunitários, em situação de vulnerabilidade, vítimas de acidentes e doenças	Atendimento em clínicas veterinárias de aproximadamente 8 animais por mês ou conforme demanda	Dezembro de 2022 à Novembro de 2024	Jun/ jul/ ago/ set /2024
Aquisição e aplicação do imunizante polivalente "V8" ou "V10" para cães. Aquisição e aplicação do imunizante polivalente "V3, V4 ou V5" para gatos	Aquisição e aplicação feita por médico veterinário de aproximadamente 100 doses "V8" em cães no TRIMESTRE. Aquisição e aplicação feita por médico veterinário de aproximadamente 40 doses "V4" em gatos no SEMESTRE	Dezembro de 2022 à Novembro de 2024	Jun/ jul/ ago/ set /2024
Aquisição de coleiras para prevenção do contágio da leishmaniose	Aquisição e colocação de aproximadamente 60 coleiras	Dezembro de 2022 à Novembro de 2024	Jun/ jul/ ago/ set /2024
Aquisição de ração para cães e gatos	Conforme demanda	Dezembro de 2022 à Novembro de 2024	Jun/ jul/ ago/ set /2024
Conscientizar a população sobre a importância da adoção e posse responsável do animal adotado	Evento de adoção e Conscientização	Dezembro de 2022 à Novembro de 2024	Jun/ jul/ ago/ set /2024


 Karen Sartori Lemos
 Presidente da OSC



PROJETO BEM ESTAR ANIMAL

ANIMAIS RESGATADOS COM DESPESAS EM CLÍNICAS PARTICULARES

JUNHO À SETEMBRO



Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 23/10/24
Assinatura/Nome/Matricula: *[Signature]* 13153

[Handwritten signature]

PROJETO BEM ESTAR ANIMAL

ANIMAIS RESGATADOS COM DESPESAS EM CLÍNICAS PARTICULARES

JUNHO À SETEMBRO



Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 22/10/24
Assinatura/Nome/Matricula
13153

plus

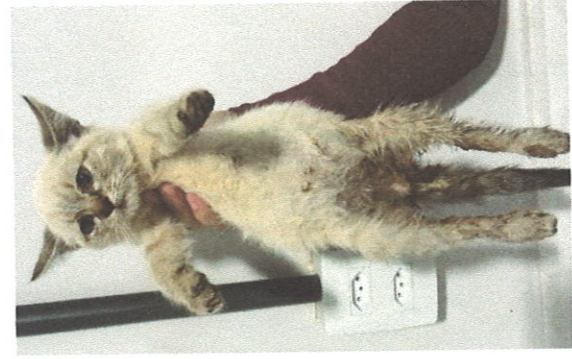
6



PROJETO BEM ESTAR ANIMAL

ANIMAIS RESGATADOS COM DESPESAS EM CLÍNICAS PARTICULARES

JUNHO À SETEMBRO



aug

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 23/10/24
[Signature] 13153
Assinatura/Nome/Matricula



PROJETO BEM ESTAR ANIMAL

ANIMAIS RESGATADOS COM DESPESAS EM CLÍNICAS PARTICULARES

JUNHO À SETEMBRO



Prefeitura Municipal de João Montevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 23/10/24
Assinatura/Nome/Matrícula 13153

gus

PROJETO BEM ESTAR ANIMAL

VACINADOS COM A POLIVALENTE V8



Handwritten signature

a
w

PROJETO BEM ESTAR ANIMAL

PROTEGIDOS COM COLEIRA COM COLEIRA SCALIBOR



gru

ANEXO III
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA- REF

OSC PARCEIRA	Associação Cãopanhia do Bem
CNPJ	19.090.278/0001-25
OBJETO DA PARCERIA	<p>Possibilitar as ações previstas no <i>Projeto Bem Estar Animal</i> através de resgate, socorro e atendimento veterinário de urgência para animais em situação de rua, vítimas de acidentes (ferimentos e fraturas) ou acometidos por doenças virais, doenças provocadas por parasitas, doenças dermatológicas, tumores, piometra e hemometra</p> <p>Vacinação de cães com polivalentes "V8" ou "V10", e aquisição de coleiras repelentes para prevenção de zoonose como leishmaniose e vacinação de gatos "V3,"V4" ou "V5".</p> <p>Produção de material e ações para campanhas de conscientização sobre posse responsável, além de compra de ração para cães e gatos resgatados pela OSC e hospedados em lares temporários e canil e animais fixos em determinadas regiões denominados "comunitários" e os "apadrinhados" animais que são socorridos pela população mediante a ajuda no custeio.</p>
PERÍODO DE EXECUÇÃO	13/06/2024 a 04/10/2024
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO Nº 21/2022
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 120.000,00 2º TERMO ADITIVO: R\$ 60.000,00 TOTAL: 180.000,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	<p>Parcial 8 no valor de R\$ 12.000,00</p> <p>Data do repasse: : 02/07/2024</p> <p>08/2024 – Não houve</p> <p>03/09/2024</p> <p>02/10/2024</p>

Handwritten signature

1 - EXTRATOS BANCÁRIOS
(próxima página)

12
14

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G335200931398550017
20/09/2024 09:39:18

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 56450-8 ASSOCIACAO E A ANIMAIS
Período do extrato 07 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
07/06/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			2.889,72 C
02/07/2024		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	6.000,00 C	8.889,72 C
				02/07 15:38 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE			
16/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.601	2.618,44 D	
				756 4108 044361461000165 CENTRO VETERI			
16/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.602	888,40 D	5.382,88 C
				756 3164 045094440000193 CLINICA VETER			
18/07/2024		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.055.578	1.700,00 D	3.682,88 C
				18/07 14:54 TERRA A E LTDA			
31/07/2024		0000	00000	999 S A L D O			3.682,88 C

que

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD745617 KAREN SARTORI LEMOS.

13
W

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G335200931398550018
20/09/2024 09:39:29

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 56450-8 ASSOCIACAO E A A ANIMAIS
Período do extrato 08 / 2024

[Handwritten signature]

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			3.682,88 C
01/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.101	2.655,06 D	1.027,82 C
				756 4108 044361461000165 CENTRO VETERI			
02/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.201	2.558,23 D	
				756 4108 044361461000165 CENTRO VETERI			
02/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.202	2.835,25 D	
				756 3164 045094440000193 CLINICA VETER			
02/08/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	4.365,66 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/08/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD745617 KAREN SARTORI LEMOS.

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G335041420604918011
04/10/2024 14:23:55

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 56450-8 ASSOCIACAO E AA ANIMAIS
Período do extrato 09 / 2024

[Handwritten signature]

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
02/08/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/09/2024		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	6.000,00 C	6.000,00 C
				03/09 15:12 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE			
11/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.101	3.331,15 D	
				756 4108 044361461000165 CENTRO VETERI			
11/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.102	1.800,00 D	868,85 C
				756 3164 045094440000193 CLINICA VETER			
30/09/2024		0000	00000	999 S A L D O			868,85 C

Transação efetuada com sucesso por: JD745617 KAREN SARTORI LEMOS.

Visualizar Pix agrupados

G3350414206049181
04/10/2024 14:24:25



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
 Conta corrente 56450-8 ASSOCIACAO E AA ANIMAIS
 Período do extrato Mês atual

Handwritten signature

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
11/09/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			868,85 C
02/10/2024		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	6.000,00 C	6.868,85 C
				02/10 15:37 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE			
04/10/2024		2220	02220	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.401	1.972,15 D	
				756 3164 045094440000193 CLINICA VETER			
04/10/2024		2220	02220	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.402	3.103,58 D	
				756 4108 044361461000165 CENTRO VETERI			
04/10/2024		0000	00000	999 S A L D O			1.793,12 C
Invest. Resgate Autom.							656,22 C
Saldo							2.449,34 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/10/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/11/2024
Saldo de fundos de investimento							
BB RF CP Automático							659,67

Transação efetuada com sucesso por: JD745617 KAREN SARTORI LEMOS.

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

TERMO DE FOMENTO Nº 21/2022
PERÍODO: 13/06/2024 a 04/10/2024

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
12/06/2024	SALDO DE PARCERIA	R\$ 6.755,77	16/07/2024	DESPESAS COM CLÍNICAS VETERINÁRIAS REFERENTE JUNHO	R\$ 2.618,44
02/07/2024	REPASSE PMJM 5ª PARCELA	R\$ 6.000,00	16/07/2024	DESPESAS COM CLÍNICAS VETERINÁRIAS REFERENTE JUNHO	R\$ 888,40
03/09/2024	REPASSE PMJM 6ª PARCELA	R\$ 6.000,00	16/07/2024	DESPESAS COM CLÍNICAS VETERINÁRIAS REFERENTE JUNHO	R\$ 1.700,00
02/10/2024	REPASSE PMJM 7ª PARCELA	R\$ 6.000,00	02/08/2024 01/08/24	DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE RAÇÃO	R\$ 2.655,06
			02/08/2024	DESPESAS COM CLÍNICAS VETERINÁRIAS REFERENTE JULHO	R\$ 2.558,23
-	-	-	02/08/2024	DESPESAS COM CLÍNICAS VETERINÁRIAS REFERENTE JULHO	R\$ 2.835,25
			11/09/2024	DESPESAS COM CLÍNICAS VETERINÁRIAS REFERENTE AGOSTO	R\$ 3.331,15
			11/09/2024	DESPESAS COM CLÍNICAS VETERINÁRIAS REFERENTE AGOSTO	R\$ 1.800,00
			04/10/2024	DESPESAS COM CLÍNICAS VETERINÁRIAS REFERENTE SETEMBRO	R\$ 1.912,15
			04/10/2024	DESPESAS COM CLÍNICAS VETERINÁRIAS REFERENTE SETEMBRO	R\$ 3.103,58
04/10/2024	TOTAL DA RECEITA	R\$ 24.755,77	04/10/2024	TOTAL DA DESPESA	R\$ 23.402,26
			04/10/2024	SALDO DA PARCERIA	R\$ 1.353,51

- Recurso da Parceria deverá ser mantido em aplicação financeira.
- O Extrato de Fundos de Investimentos/ Rendimentos deverá ser apresentado ao final da parceria, compreendendo o período da abertura até o encerramento de conta.
- Os rendimentos serão contabilizados ao final da parceria, o que justifica a diferença entre o saldo demonstrativo e o extrato bancário.


Carlos Augusto Arthuso
 Contador da OSC


Karen Sartori Lemos
 Presidente da OSC

17
Ⓚ



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.36.47
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO E A A ANIMAIS
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 56.450-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO E A A ANIMAIS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4108-4 - SICOOB CREDIMEPI
CONTA: 56.131-2

Handwritten signature

FAVORECIDO: CENTRO VETERINARIO VILLA PET LTDA
CPF/CNPJ: 44.361.461/0001-65
VALOR: R\$ 2.618,44
DEBITO EM: 16/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071601
AUTENTICACAO SISBB: 2.8F0.E01.998.2E3.0CE

Transação efetuada com sucesso por: JD745617 KAREN SARTORI LEMOS.



7 – DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

(anexar cópias: doc. comprobatórios, contratos, RPA, comprovantes das transferências e orçamentos)

ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS				COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	EMIÇÃO DO DOC FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.	
1	Centro Veterinário Villa Pet	Procedimentos	NFS-E	1812	X	R\$ 898,00		
2	Centro Veterinário Villa Pet	Procedimentos	NFS-E	1824		R\$ 260,00		
3	Centro Veterinário Villa Pet	Procedimentos	NFS-E	1825	16/07/2024	R\$ 356,00	16/07/2024	
4	Centro Veterinário Villa Pet	Procedimentos	NFS-E	1826		R\$ 50,00		
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							R\$ 1.564,00	

[Handwritten Signature]
CARLOS AUGUSTO ARRHESO
 CONTADOR VIT

[Handwritten Signature]

KAREN SARTORI LEMOS
 PRESIDENTE

KAREN SARTORI LEMOS
 PRESIDENTE

ENTIDADE DE AMPARO AOS ANIMAIS ABANDONADOS

19
K

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 2013 Série E, emitido em: 16/07/2024

CENTRO VETERINARIO VILLA PET LTDA
Avenida Wilson Alvarenga, 03 Loja 02
Belmonte - João Monlevade - MG - 35930292
TELEFONE: 31992026758
EMAIL: centroveterinariovillapet@gmail.com
CNPJ: 44.361.461/0001-65
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0002260509

NÚMERO DA NOTA
1823
COMPETÊNCIA
07/2024
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
RPS2013
DATA DE EMISSÃO
16/07/2024 00:00:00

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL Cãopanhia do Bem		E-MAIL sartori.karen@hotmail.com		TELEFONE --	
ENDEREÇO Rua Bernardino Brandão, 180			BAIRRO / DISTRITO Rosário		CEP 35930156
MUNICÍPIO João Monlevade	UF MG	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 19.090.278/0001-25	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

Handwritten signature

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Nota fiscal referente aos serviços:
- Consulta - 1x R\$120,00, Total: R\$120,00
 - Diária Internação - 5x R\$70,00, Total: R\$350,00
 - Fluidoterapia Até 10kg - 1x R\$45,00, Total: R\$45,00
 - Hemograma IDEXX (Eritrograma, Leucograma e Plaquetograma + Diferencial de Lâmina) - 2x R\$76,00, Total: R\$152,00
 - Tranquilização Até 10kg - 1x R\$126,00, Total: R\$126,00
 - Sorologia Leishmaniose ELISA + (RIFI) Diluição total - 100929 - 3 Dias - 1x R\$105,00, Total: R\$105,00

CÓDIGO DO SERVIÇO

5.01 / 5.01 - Atividades veterinárias

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO 3136207 / João Monlevade	NATUREZA DA OPERAÇÃO Exigível
---	----------------------------------

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: ME EPP - Simples Nacional

VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 898,00		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 898,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	3,02 %
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 898,00	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 27,12

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor aproximado dos tributos: R\$ 53,88. Fonte: Empresa.

30

CENTRO VETERINARIO VILLA PET LTDA
 Avenida Wilson Alvarenga, 03 Loja 02
 Belmonte - João Monlevade - MG - 35930292
 TELEFONE: 31992026758
 EMAIL: centroveterinariovillapet@gmail.com
 CNPJ: 44.361.461/0001-65
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0002260509

NÚMERO DA NOTA
1824
 COMPETÊNCIA
07/2024
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
RPS2014
 DATA DE EMISSÃO
16/07/2024 00:00:00

Handwritten signature

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL Cãopanhia do Bem		E-MAIL sartori.karen@hotmail.com		TELEFONE -	
ENDEREÇO Rua Bernardino Brandão, 180			BAIRRO / DISTRITO Rosário		CEP 35930156
MUNICÍPIO João Monlevade	UF MG	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 19.090.278/0001-25	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente aos serviços:
 - Ultrassonografia Abdominal/Tórax - 1x R\$260,00. Total: R\$260,00

CÓDIGO DO SERVIÇO
 5.01 / 5.01 - Atividades veterinárias

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 3136207 / João Monlevade

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Exigível

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: ME EPP - Simples Nacional

VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 260,00		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 260,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	3,02 %
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 260,00	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 7,85

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor aproximado dos tributos: R\$ 15,60. Fonte: Empresa.

21

CENTRO VETERINARIO VILLA PET LTDA
 Avenida Wilson Alvarenga, 03 Loja 02
 Belmonte - João Monlevade - MG - 35930292
 TELEFONE: 31992026758
 EMAIL: centroveterinariovillapet@gmail.com
 CNPJ: 44.361.461/0001-65
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0002260509

NÚMERO DA NOTA
 1825
 COMPETÊNCIA
 07/2024
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
 RPS2015
 DATA DE EMISSÃO
 16/07/2024 00:00:00

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL Cãopanhia do Bem		E-MAIL sartori.karen@hotmail.com		TELEFONE -	
ENDEREÇO Rua Bernardino Brandão, 180			BAIRRO / DISTRITO Rosário		CEP 35930156
MUNICÍPIO João Monlevade	UF MG	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 19.090.278/0001-25	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente aos serviços:
 - Consulta - 1x R\$120,00. Total: R\$120,00
 - Citologia - CVVP - 1x R\$40,00. Total: R\$40,00
 - Hemograma IDEXX (Eritrograma, Leucograma e Plaquetograma + Diferencial de Lâmina) - 1x R\$76,00. Total: R\$76,00
 - Fluidoterapia 10,1 - 30kg - 1x R\$50,00. Total: R\$50,00
 - Diária Internação - 1x R\$70,00. Total: R\$70,00

CÓDIGO DO SERVIÇO
 5.01 / 5.01 - Atividades veterinárias

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 3136207 / João Monlevade

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Exigível

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: ME EPP - Simples Nacional

VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 356,00		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 356,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	3,02 %
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 356,00	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 10,75

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor aproximado dos tributos: R\$ 21,36. Fonte: Empresa.

22
12

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 2016 Série E, emitido em: 16/07/2024

CENTRO VETERINARIO VILLA PET LTDA
Avenida Wilson Alvarenga, 03 Loja 02
Belmonte - João Monlevade - MG - 35930292
TELEFONE: 31992026758
EMAIL: centroveterinariovillapet@gmail.com
CNPJ: 44.361.461/0001-65
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0002260509

NÚMERO DA NOTA
1826
COMPETÊNCIA
07/2024
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
RPS2016
DATA DE EMISSÃO
16/07/2024 00:00:00

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL Cãopanhia do Bem		E-MAIL sartori.karen@hotmail.com		TELEFONE -	
ENDEREÇO Rua Bernardino Brandão, 180			BAIRRO / DISTRITO Rosário		CEP 35930156
MUNICÍPIO João Monlevade	UF MG	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 19.090.278/0001-25	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente aos serviços:
- Fluidoterapia 10,1 - 30kg - 1x R\$50,00. Total: R\$50,00

CÓDIGO DO SERVIÇO
5,01 / 5.01 - Atividades veterinárias

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
3136207 / João Monlevade

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Exigível

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: ME EPP - Simples Nacional

VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 50,00		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 50,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	3,02 %
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 50,00	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 1,51

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor aproximado dos tributos: R\$ 3,00. Fonte: Empresa.



5 – DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO

(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências e orçamentos)

ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMINAÇÃO DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC FISCAL	VALOR (R\$)	DATA DA TRANSF. ELET.
1	Centro Veterinário Villa Pet Ltda	Produtos vet (consumo internação)	Danfe NFC-E	2764		R\$ 41,25	
2	Centro Veterinário Villa Pet Ltda	Produtos vet (consumo internação)	Danfe NFC-E	2765		R\$ 47,14	
3	Centro Veterinário Villa Pet Ltda	Produtos vet (consumo internação)	Danfe NFC-E	2766		R\$ 194,94	
4	Centro Veterinário Villa Pet Ltda	Produtos vet (consumo internação)	Danfe NFC-E	2767	16/07/2024	R\$ 41,25	16/07/2024
5	Centro Veterinário Villa Pet Ltda	Produtos vet (consumo internação)	Danfe NFC-E	2768		R\$ 139,99	
6	Centro Veterinário Villa Pet Ltda	Produtos vet (consumo internação)	Danfe NFC-E	2769		R\$ 542,73	
7	Centro Veterinário Villa Pet Ltda	Produtos vet (consumo internação)	Danfe NFC-E	2770		R\$ 47,14	
TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO						R\$ 1.054,44	

CARLOS AUGUSTO ARTHUSO

CONTADOR

KAREN SARTORI LEMOS

PRESIDENTE

ENTIDADE DE AMPARO AOS ANIMAIS ABANDONADOS

Centro Veterinario Villa Pet

BDMSQN UDSDQH@DHN UHK@ODS KSC@
BMOI 933-250-350.11/0,54 H 9/1115/4/8 HD9/13107045/137
Dnc-9@dnric: V lk nm@u qnri +/2 kni / 1
A' tpp9Adk nmsd, In' n L nridu' cd.L F , 2482/ ,181

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Mãe odq lsd ` oqudhs | dnri cd bçqEtsn cn HBL R

Código	Descrição	Qtde Un x	Valor Unitário =	Valor Total
515	Vincristina Inj. ML (1mg/ml)	0,3500 ML	117,8500	41,25
	PSC- SNS@K CD HSDMR9			0,35
	U@NQ SNS@K Q#9			41,25
FORMA DE PAGAMENTO				Valor Pago
	Outros			41,25
(TOTAL PAGO: R\$ 41,25)				
TROCO R\$:				0,00
Hrñdq ` %a cnr Sqat snr Sns lr Hrlbcdnadr				0/ +/
'KdhEdcdq k01-630.1/01(

U' lqç' oqwh' ` cn cd sqat snr Q# 0/ +/ 'Enms9HACS(+
b' lbt k cn bnl n odcdm' kcd 14-65\$ - Sqat snr b' lbt k cnr
bnl a' rd m' s' adk HACS
U' lqçcn epst9Q# / + /
M\$! dq9/111/1653 RQtd9/0 DI Hrr %a905./6.1/13/89289/

Via Consumidor

Bnmrt led odk bg' ud cd ` bdrndi 9
gsor9.onçs k odç-é ydrc: + f-f-nu-aqonçs knbd

CHAVE DE ACESSO

2013 / 633 2503 50/ / 054 54/ / 0/ / / 16 5300 1130 52/ 0`

CONSUMIDOR

BMOI 908- / 8/ -167.111/0,14 B@NO@GH@CN ADL

Dnc-9Qt ` Adqri çlrm Aq mc` n+07/
A' tpp9Qnr` çm , In' n L nridu' cd.L F , 2482/ ,045

Bnmrt lè uh kltmqcd PQ Bncd



Cqnsbnkn cd @ snçy' %a
020132318628343 05./6.1/13/892890

onv dqç ax dMhs' r F' stv' x

24
12

gas

Centro Veterinario Villa Pet

BDMSQN UDSDQHMQHN UHKK@ODS KSC@
BMOI 933-250-350 /// 0,54 HL 9/ / 115/ 4/ 8 HD9/ / 3107045/ / 37
Dnc-9@drntc: V lrnm@u' qtrnf' +/ 2 Kni' / 1
A' hpp9Adk nmsd, ln' n L nrmdu' cd.L.F., 2482/ ,181

25
W

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota
Fiscal de Consumidor Eletrônica
Módulo de Acesso ao Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde Un	x	Valor Unitário	=	Valor Total
515	Vincristina Inj. ML (1mg/ml)					
	0,4000 ML			117,8500		47,14
	PSC- SNS@KCD HSDMR9					0,40
	U@NQ SNS@K C#9					47,14
	FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago
	Outros					47,14
	(TOTAL PAGO: R\$ 47,14)					
	TROCO R\$:					0,00
	Htndj ` <%a cnr Sqtat snr Sns tr Htndjndr 'KdhEdcdj k01-630 .1/ 01(01% /

Handwritten signature

U' Inq' oqrwh ` cn cd sqtat snr Q# 01% / 'Enmsd9HACS(+
b' lbt k cn bnl n odqdrnt' kcd 14-85\$ - Sqtat snr b' lbt k cnr
bnl a' rd m' s adk HACS
U' Inqcn epst9C# / % /

Msl dqn9/ / / / 1654 R0q9/ / 0 Dl tr%a905/ 6.1/ 13 / 8989/

Via Consumidor

Bnmrt lsd odK bg' ud cd ` bdrn dl 9
gsor9.onqç kroc-é ydrnc' - f-f nu-aqonçç knbd

CHAVE DE ACESSO

2013 / 633 2503 50 / / 054 54 / 0 / / / 16 5400 1130 52 / 8

CONSUMIDOR

BMOI 908- / 8/ -167 / / / 0,14 B@NO@MGH@CN ADL

Dnc-9Qt ` Adqrñ qtrnm Aq rrc` n+07/
A' hpp9Qnr ` qn , ln' n L nrmdu' cd.L.F., 2482/ ,045

Bnmrt lsd uñ kdhqcd PQ Bncd



Qqrshbnk cd @ sqdy' <%a
020132318628347 05/ 6.1/ 13 / 89891

onv dqc ax dMns r F' sdv ` x

Centro Veterinario Villa Pet

BDMSQN UDSDQHM@QHN UHKK@ODS KSC@
BMOI 933-250-350///0,54 HL 9///115/4/8 HD9//3107045//37
Dnc-9@dnrc V ltrnm@u' qnf' +/2 Kni' /1
A' hpn9Adk nnsd, ln' n L nrkdu' cd.L F , 2482/ ,181

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota
Fiscal de Consumidor Eletrônica
Mfa odq lsd' oquds l dmn cd bçEhn cn HBL R

Código	Descrição	Qtde Un	x	Valor Unitário	=	Valor Total
515	Vincristina Inj. ML (1mg/ml)	0,5000	ML	117,8500		58,92
1291	Nexgard Spectra - 15,1 a 30Kg	1,0000	UN	136,0100		136,01

PSC- SNS@KCD HDMR9 1,50
U@KQ SNS@KQ#9 194,94
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Outros 194,94

(TOTAL PAGO: R\$ 194,94)

TROCO R\$: 0,00

Htndj `c%a cnr Sajat snr Sns tr Htblcdmadr 38-60
'KdhEdcdq k01-630 .1/ 01(

U' knq' oqrwh' cn cd sajat snr Q# 38-60 'Enmsd9HACS(+
b' lbt K cn bnl n odqdnst' kcd 14-85\$ - Sajat snr b' lbt K cnr
bnl a' rd m' s adK HACS
U' knqcn epd9Q# / # /

M&I dqn9/////1655 RQd9//0 DI lrr%a905./6.1/13/8@8@/

Via Consumidor

Bnmrt led odK bg' ud cd ` bdr r n dl 9
g@r9.onq k odc-é ydrc' - f-f nu-aqonq kntbd

CHAVE DE ACESSO

2013/633 2503 50// /054 54// 0// //16 5500 1130 52/ 5

CONSUMIDOR

BMOI 908- / 8/ -167.///0,14 B@NO@GH@CN ADL

Dnc-9Qt ` Adqri q:hm Aq mc' n+07/
A' hpn9Qnr ` qn , ln' n L nrkdu' cd.L F , 2482/ ,045

Bnmrt lè' uñ ldnqcd PQ Bncd



Oqnsbnkn cd @ snqj' c%a
0201323186282/ / 05./6.1/13/8@8@21

onv dqc ax dMns r F `sdv `x

26
W

Handwritten signature

BDMSQN UDSDQH@QHN UHKK@ODS KSC@
BMOI 933-250-350.///0,54 HL 9/1115/4/8 HD9/13107045/137
Dre-9@drntc V ltrnm@u qdnt : +/2 Kni /1
A' ltrp9Adk nmsd , l n' n L nriku' cd.L F , 2482/ ,181

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Mfca odq lsd` oqudts l dntn cd bqEfn cn HBL R

Código	Descrição	Qtde Un	x	Valor Unitário	=	Valor Total
515	Vincristina Inj. ML (1mg/ml)	0,3500	ML	117,8500		41,25
	PSC-SNS@KCD HSDMR9					0,35
	U@NQ SNS@KQ#9					41,25
	FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago
	Outros					41,25
	(TOTAL PAGO: R\$ 41,25)					
	TROCO R\$:					0,00
	lntnd ` c%a cnr Sqtat snr Sns tr Hblc dmsdr					0/ #/
	'KdhEdcdq k01-630 .1/ 01(

U' lntq' oqrwl ` cn cd sqtat snr Q# 0/ #/ 'Ennd9HACS(+
b' lbt K cn bnl n oddpdnt ` kcd 14-35\$ - Sqtat snr b' lbt K cnr
bnl a' rd m' s adk HACS
U' lntqcn epst9Q# / # /

MSI dq9/1111656 RQp9/10 DI ltr%a905./6.1/13/8282/

Via Consumidor

Bnrrt lsd odK bg` ud cd ` bdr r n dl 9
gsor9.onq krod-e ydnt ` f-f nu-aqonq kntd

CHAVE DE ACESSO

2013/633250350/105454/0/11165600113052/2

CONSUMIDOR

BMOI 908-/8/-167///0,14 B@NOC@MGI@CN ADL

Dre-9Qt ` Adqri q:tmn Aq mc` n+07/
A' ltrp9Qnr ` qn , l n' n L nriku' cd.L F , 2482/ ,045

Bnrrt lsd uh lntndqd PQ Bncd



Oqrshbnk cd @ sdy' c%a
020132318628202 05./6.1/13/82821

onv dqlc ax dMns r F ` sdv ` x

22
W

Handwritten signature

Centro Veterinario Villa Pet

BDMSQN UDSDQHM@QHN UHKK@ODS KSC@
BMOI 933-250-350/110,54 HL 9/1115/4/8 HD9/13107045/137
Dnc-9@dnrc V ltrnm@u qnrf +12 Kni 11
A' hpn9Adik nmsd , ln' n L nntdu' cd.L F , 2482/ ,181

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde Un	x	Valor Unitário	=	Valor Total
1290	Nexgard Spectra - 7,6 a 15Kg	1,0000	UN	112,9500		112,95
535	Dexlar Inj. 2mg/ml	2,4000	ML	2,5900		6,22
706	Agulha 25x0,7	3,0000	UN	0,4900		1,47
617	Seringa 03ml	3,0000	UN	0,4500		1,35
1242	Shotapen ml	2,4000	UN	5,0000		12,00
789	Algivet ml	3,0000	ML	2,0000		6,00
PSC-SNS@KCD HSDMR9						14,80
U@NQ SNS@KQ#9						139,99
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Outros						139,99
(TOTAL PAGO: R\$ 139,99)						
TROCO R\$:						0,00
htend %a cnr Sqtat enr Sns lr hrtedmsdr						26% /
'KdhEdcdq k01-630 .1/ 01(

U' lnc' oqrwh' 'cn cd sqtat enr Q# 26% / ' Enmsd9hAOS(+
b' lbt k cn bnl n oddpms' kcd 14-63\$ - Sqtat enr b' lbt k cnr
bnl a' rd m' s adk hAOS
U' lncqn epst9Q# / # /

M&I dqn9/1111.1657 RQd9/10 DI lrr%a905/6.1/13/898920

Via Consumidor

Bnrrt led odk bg' ud cd ' bdrn dl 9
gsor9.onq\$ k odc-e ydnc' + f-f nu-aqonq\$ lrmbd

CHAVE DE ACESSO

2013 / 633 2503 50 / / 054 54 / 0 / / / 16 5700 1130 52 / /

CONSUMIDOR

BMOI 908-18/ -167.111/0,14 B@NO@MGH@CN ADL
Dnc-9Qt' Adqni qlm Aq mc' n+07/
A' hpn9Qnr' qn , ln' n L nntdu' cd.L F , 2482/ ,045

Bnrrt le' uh' kltmqcd PQ Bncd



Qqnsbnln cd @ sqdy' %a
020132318628266 05/6.1/13/898922

onv dqlc ax dMns r F' sdv' x

Handwritten signature

Handwritten numbers 28 and a circled 'u'

Centro Veterinario Villa Pet

BDMSON UDSQHM@QHN UHKK@ODS KSC@
 BMOI 933-250-350/110,54 HL 9/1115/4/8 HD9/13107045/137
 Dmc-9@dmte: V ltrnm@u' qinf '+/2 Kni' /1
 A' hpp9Adk nmsd, ln' n L ntkdu' cd.L F , 2482/ ,181

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 Mfka oddq hsd` oqudsi l drrn cd bççEhn cn HBL R

Código	Descrição	Qtde Un	x	Valor Unitário	=	Valor Total
566	Metadona 10mg/ml Amp.	1,0000	UN	13,8400		13,84
789	Algivet ml	2,2500	ML	2,0000		4,50
535	Dextar Inj. 2mg ml	1,5000	ML	2,5900		3,88
1242	Shotapen ml	1,0000	UN	5,0000		5,00
460	Teste Leishmaniose	1,0000	UN	86,7800		86,78
750	Catalyst AINE 6 (FA, ALT, AST, Ureia, Creatinin)	1,0000	UN	165,0000		165,00
1289	Nexgard Spectra - 3,6 a 7,5Kg	1,0000	UN	99,5200		99,52
687	Tapete Higienico Economicao Slim 60x60cm	7,0000	UN	2,6800		18,76
590	Doxiciclina 100MG 15 Comprimidos	2,0000	UN	21,7800		43,56
587	Seringa 01ml	6,0000	UN	0,9500		5,70
416	Granplus Sache Cao Filhote - Sabor Frango 10	2,0000	UN	3,5900		7,18
425	Granplus Cao Filhote Mini - Sabor Frango e Ari	1,0000	KG	17,2000		17,20
1172	Compplet Mix	1,0000	UN	50,0200		50,02
590	Doxiciclina 100MG 15 Comprimidos	1,0000	UN	21,7800		21,78
PSC- SNS@K CD HSDMR9						28,75
U@NQ SNS@K Q#9						542,73
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Outros						542,73
(TOTAL PAGO: R\$ 542,73)						
TROCO R\$:						0,00
Htend` <%a cnr Sqat snr Sns Jr Htbedmtr						043-04
'KdhEdcdq k01-630 .1/01(

U' knq` oqrwh` cn cd sqat snr Q# 043-04 'Enmsd9HACS(+
 b' lbt k cn bnl n oddpdmr' kcd 14-02\$ - Sqat snr b' lbt k cnr
 bnl a' rd mi s' adk HACS
 U' knqcn epd9Q# / # /

M\$I dqr9/1111658 RCEd9/10 DI hr r%a905/6.1/13/892890

Via Consumidor

Bnmrt led odk bg` ud cd` bdrn dl 9
 gssor9.onçs k odc-é ydnc` -l f f nu-aqonçs lmbd

CHAVE DE ACESSO

2013 / 633 2503 50 / 1054 54 / 0 / 11 / 16 5800 1130 5205

CONSUMIDOR

BMOI 908- / 8 / -167. / 110,14 B@N@MGHCN ADL

Dmc-9Qt` Adqri çlhm Ad mc` n+07/
 A' hpp9Qnr` qn , ln' n L ntkdu' cd.L F , 2482/ ,045

Bnmrt lè uh kltmqcd PQ Bncd



Oqnsbnln cd @ stdy` <%a
 020132318628270 05 / 6.1 / 13 / 892892

onv dçc ax dMns` r F` sdv` x

29



Handwritten signature

BDMSQN UDSQHM@DHN UHKK@ODS KSC@
BMOI 933-250-350/110,54 HL 9/1115/4/8 HD9/13107045/137
Dre-9@drnte V ltrnm@u qdnt +/2 Kni /1
A' lqpn9Adk nmsd, l n' n L nrdud' cd.L F , 2482/ ,181

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Mfã odq lsd` oquudh' l dntn cd bçEtn cn HBL R

Código	Descrição	Qtde Un	x	Valor Unitário =	Valor Total
515	Vincristina Inj. ML (1mg/ml)	0,4000	ML	117,8500	47,14
	PSC- SNS@K CD HSDMR9				0,40
	U@NQ SNS@K Q#9				47,14
FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago
	Outros				47,14
(TOTAL PAGO: R\$ 47,14)					
TROCO R\$:					0,00
Hrãdq` ` %ã cnr Sqãt snr Sns lr Hrbtdmãdr					01% /
'KdhEdcdq k01-630 .1/ 01(

U' lq` oqwh` ` cn cd sqãt snr Q# 01% / ' Enms9HACS(+
b' lbt k cn bnl` n odqdnã` kcd 14-05\$ - Sqãt snr b' lbt k cnr
bnl` a` rd m' s` adk HACS
U' lqçn qps9Q# / % /

Mãl dq9/111/166/ RÇãd9/10 DI lrr%ã905./6.1/13/89289/

Via Consumidor

Bnrrt lã odk bg` ud cd ` bdr n dl` 9
gsor9.onçs k odç-é ydnt` + 1-f nu-aqonçs lrãd

CHAVE DE ACESSO

2013 / 633 2503 50 / / 054 54 / / 0 / / / 16 6 / 00 1130 5281

CONSUMIDOR

BMOI 908- / 8 / -167.111 / 0,14 B@N@MGH@CN ADL

Dre-9Qt` Adqñ çlrm Aq mç` n+07/
A` lqpn9Qnr` çn , l n' n L nrdud' cd.L F , 2482/ ,045

Bnrrt lã uh` klãqcd PQ Bncd



Oçpsbnln cd @ sãdy` ` %ã
02013231863/ 51 / 05 / 6.1 / 13 / 892890

onv dqç ax dMhã r F` sdv` x

30
W

Handwritten signature

02/08/2024, 15:37

Banco do Brasil

G3350215308562631
02/08/2024 15:36:59



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.36.59
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO E A A ANIMAIS
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 56.450-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO E A A ANIMAIS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3164-X - SICOOB CREDIRAS
CONTA: 48.739-2

FAVORECIDO: CLINICA VETERINARIA SAO VICENTE LTD
CPF/CNPJ: 45.094.440/0001-93
VALOR: R\$ 888,40
DEBITO EM: 16/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071602
AUTENTICACAO SISBB: 2.603.AF0.1DD.9B3.2AF

Transação efetuada com sucesso por: JD745617 KAREN SARTORI LEMOS.

7 – DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

(anexar cópias: doc. comprobatórios, contratos, RPA, comprovantes das transferências e orçamentos)



DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS								
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO		
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.	
1	Clinica Veterinária São Vicente	Procedimentos	NFS-E	18	16/07/2024	R\$ 888,40	16/07/2024	
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							R\$ 888,40	


CARLOS AUGUSTO ARTIGOSO
 CONTADOR


KAREN SARTORI LEMOS
 PRESIDENTE

ENTIDADE DE AMPARO AOS ANIMAIS ABANDONADOS

33
④

Data Fato Gerador		Exigibilidade de ISS		Regime Tributário		Número RPS		Nº da Nota Fiscal	
16/07/2024		Exigível		Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)				18	
Tipo de Recolhimento		Simples		Local de Prestação		Local de Recolhimento			
Não Retido		Optante		3136207 - João Monlevade - MG		3136207 - João Monlevade - MG			
PRESTADOR									
Razão Social: CLINICA VETERINARIA SAO VICENTE LTDA Nome Fantasia: VETERINARIA SAO VICENTE Endereço: Rua HIDELBRANDO SANTANA, 104, LOJA 1 - Rosário João Monlevade - MG - CEP: 35930-158 E-mail: saoluizveterinaria@gmail.com - Fone: - Site: Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0002260669 - CPF/CNPJ: 45.094.440/0001-93									
TOMADOR									
Razão Social: ASSOCIAÇÃO CAOPANHIA DO BEM - ENTIDADE DE AMPARO AOS ANIMAIS ABANDONADOS Endereço: BERNARDINO BRANDÃO, 180, - ROSÁRIO JOÃO MONLEVADE - MG - CEP: 35930156 E-mail: sartori.karen@hotmail.com - Fone: 3138523113 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 125285 - CPF/CNPJ: 19.090.278/0001-25									
SERVIÇO									
5.01 - MEDICINA VETERINÁRIA E ZOOTECNIA.									
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS									
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS.									
OBSERVAÇÃO									
VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)		ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)			
888,40	0,00	0,00	888,40		2,01	17,86			
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					DESCONTO (R\$)	OUTRAS (R\$)	VALOR LÍQUIDO (R\$)		
INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	CONDICIONAL	RETENÇÕES			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	888,40		
OUTRAS INFORMAÇÕES									
(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)									
ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.									

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://mg-joaomonlevade-pm-nfs.cloud.el.com.br>

39

10



Emissão de comprovantes - 3o nível

18/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:54:31
222002220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO E A A ANIMAIS
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 56.450-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/07/2024
NR. DOCUMENTO	552.220.000.055.578
VALOR TOTAL	1.700,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TERRA A E LTDA
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 55.578-9
NR. DOCUMENTO 552.220.000.056.450
=====

NR.AUTENTICACAO	0.634.E2F.9B9.95D.A17
-----------------	-----------------------

[Handwritten signature]

Transação efetuada com sucesso por: JD745617 KAREN SARTORI LEMOS.

7 – DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

(anexar cópias: doc. comprobatórios, contratos, RPA, comprovantes das transferências e orçamentos)





DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS						
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC FISCAL	
1	Terra Animal LTDA	Procedimentos	NFS-E	97	18/07/2024	VALOR EM R\$ R\$ 1.700,00 DATA DA TRANSF. ELET. 18/07/2024
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS						R\$ 1.700,00


 CARLOS AUGUSTO ARTUSO
 CONTADOR


 KAREN SARTORI LEMOS
 PRESIDENTE

ENTIDADE DE AMPARO AOS ANIMAIS ABANDONADOS

36
↓

	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVAVE			
	Codigo de Verificação para Autenticação: 0478aeab1			
Endereço: João Monlevade, Minas Gerais, MG, 35930-027 CNPJ: 18.401.059/0001-57, E-mail:				

Data Fato Gerador 18/07/2024	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 97
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação 3136207 - João Monlevade - MG	Local de Recolhimento 3136207 - João Monlevade - MG	

PRESTADOR

Razão Social: TERRA ANIMAL EMPREENDIMENTOS LTDA
Nome Fantasia: TERRA ANIMAL AGROVETERINARIA E PET SHOP
Endereço: Avenida Wilson Alvarenga, 1785, - Carneirinhos
João Monlevade - MG - CEP: 35930001
E-mail: nfe@pbcontabilidadejm.com.br - Fone: (31)3571-4268 - Site:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000260705 - CPF/CNPJ: 25.510.700/0001-57

TOMADOR

Razão Social: ASSOCIAÇÃO CAOPANHIA DO BEM- ENT- DE AMP- AOS ANIMAIS
Endereço: Rua Bernardino Brandão, 180, - ROSARIO
João Monlevade - MG - CEP: 35930156
E-mail: recepcao@contabilidaderhous.com.br - Fone: 3138523113
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000125285 - CPF/CNPJ: 19.090.278/0001-25

SERVIÇO

5.01 - MEDICINA VETERINÁRIA E ZOOTECNIA.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Procedimentos Veterinários

Descrição	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Nº da Nota Fiscal
				97

OBSERVAÇÃO

VALOR SERVIÇO (R\$) 1.700,00	DEDUÇÕES (R\$) 0,00	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$) 0,00	BASE CÁLCULO (R\$) 1.700,00	ALÍQUOTA (%) 3,32	ISS (R\$) 56,44
--	-------------------------------	---	---------------------------------------	-----------------------------	---------------------------

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	DESCONTO CONDICIONAL (R\$)	OUTRAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LÍQUIDO (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.700,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://mg-joaomonlevade-pm-nfs.cloud.el.com.br>



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.11
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO E A A ANIMAIS
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 56.450-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO E A A ANIMAIS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4108-4 - SICOOB CREDIMEPI
CONTA: 56.131-2

FAVORECIDO: CENTRO VETERINARIO VILLA PET LTDA
CPF/CNPJ: 44.361.461/0001-65
VALOR: R\$ 2.655,06
DEBITO EM: 01/08/2024

=====

DOCUMENTO: 080101
AUTENTICACAO SISBB: 1.B64.D0D.563.AC1.6BB

Transação efetuada com sucesso por: JD745617 KAREN SARTORI LEMOS.

Handwritten signature

34

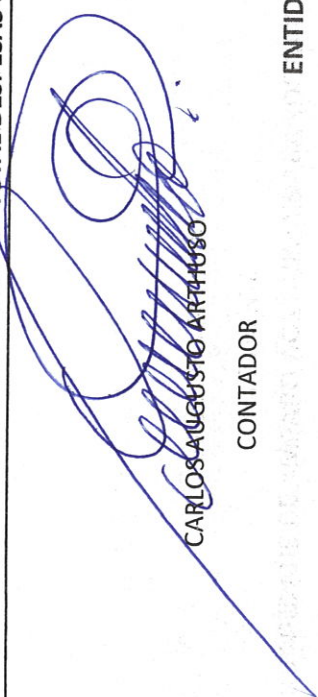
4

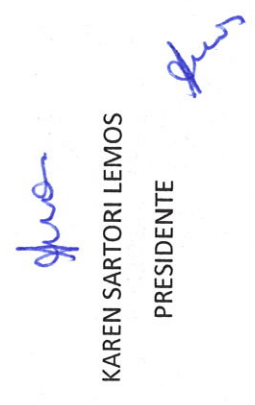
5 – DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO

(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências e orçamentos)



DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO						
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMINAÇÃO DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC FISCAL	
1	Centro Veterinário Villa Pet Ltda	Produtos vet (consumo internação)	Danfe NFC-E	2845	31/07/2024	01/08/2024
TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO						R\$ 2.655,06


CARLOS AUGUSTO ARRIGHETTI
 CONTADOR


KAREN SARTORI LEMOS
 PRESIDENTE

ENTIDADE DE AMPARO AOS ANIMAIS ABANDONADOS

ENTRO VETERINARIO VILLA PET LTDA

IPJ: 44.361.461/0001-65 IM: 0002260509 IE: 0042181560048

End.: Avenida Wilson Alvarenga, 03 Loja 02
Bairro: Belmonte - Joao Monlevade/MG - 35930-292

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

Código	Descrição	Qtde Un	x	Valor Unitário	=	Valor Total
321	Quatree Gourmet Gatos Adultos Mix de Carnes	40,0000		14,9000		596,00
	desconto:	87,52				508,48
294	Racao Quatree Gourmet Adulto RMG 20kg	8,0000		185,6000		1.484,80
	desconto:	178,18				1.306,62
296	Racao Quatree Gourmet Adulto Racas Pequenas	100,0000		10,9500		1.095,00
	desconto:	255,04				839,96
TD. TOTAL DE ITENS:						148,00
ALOR TOTAL R\$:						2.655,06
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Outros						2.655,06

TOTAL PAGO: R\$ 2.655,06

ROCO R\$: 0,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 700,70

Valor aproximado de tributos R\$ 700,70 (Fonte: IBPT), calculado com o percentual de 26,83%. Tributos calculados com base na tabela IBPT
Valor do frete: R\$ 0,00

Número: 000002845 - Série: 001 Emissão: 31/07/2024 20:11:54

Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:
<https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalfnce>

CHAVE DE ACESSO

3124 0744 3614 6100 0165 6500 1000 0028 4512 3243 1542

CONSUMIDOR

CNPJ: 19.090.278/0001-25 CAOPANHIA DO BEM

End.: Rua Bernardino Brandao, 180
Bairro: Rosario - Joao Monlevade/MG - 35930-156

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização
131243583412202 31/07/2024 20:11:55

powered by eNotas Gateway

39
K

Handwritten signature

Handwritten mark



TERRA ANIMAL AGROVETERINARIA E PET SHOP

AV WILSON ALVARENGA 1785
CARNEIRINHOS, JOAO MONLEVADE/MG - CEP: 35930-001
(31) 3850-3916 - (31) 99977-3916

Demonstrativo de honorários e despesas

Código: 4817

Tipo: Presencial, para consumidor final

Data: 24/07/2024

Usuário: Ana Clara Barros Fernandes

Status: Em atendimento

Responsável:

Associação Cãopanhia do Bem (19090278000125)

CPF: 19.090.278/0001-25

Rua Bernardino Brandão - n 180 - Rosario - João Monlevade /MG,
2º Andar

Sem animal associado

Produto / Serviço	Funcionários	Valor
Ração Quatree Gourmet Adultos Rmg Sem Corantes 20Kg (4548) 8 SC x R\$ 179,90 com R\$ 143,92 de desconto	Ana Clara Barros Fernandes	R\$ 1.439,20 R\$ 1.295,28
Quatree Gourmet Adultos Raças Pequenas 20 Kg (1026) 5 UN x R\$ 199,80 com R\$ 99,90 de desconto	Ana Clara Barros Fernandes	R\$ 999,00 R\$ 899,10
Quatree Gourmet Gatos Adultos MIX de Carnes 10.1Kg (3031) 4 UN x R\$ 129,90 com R\$ 51,96 de desconto	Ana Clara Barros Fernandes	R\$ 519,60 R\$ 467,64
	Total sem animal associado	R\$ 2.662,02
	Total bruto	R\$ 2.957,80
	10% de desconto	R\$ 295,78
	Total líquido	R\$ 2.662,02
	Total em aberto	R\$ 2.662,02

Obrigado e volte sempre



Iti Malia Pet Center

Avenida Castelo Branco 235
República, João Monlevade/MG - CEP: 35930-090
(31) 3193-0278

41
W

Orçamento

Handwritten signature

Código: 6389
Tipo:
Data: 26/07/2024
Usuário: Caio César Dorim Gandra

Responsável:
Associação Cãopanhia do Bem (82)
CNPJ: 19.090.278/0001-25
Rua Bernardino Brandão - n 180 - Rosário - João Monlevade /MG, 35930-156
(31) 99741-4951

Sem animal associado

Produto / Serviço	Funcionários	Valor
QUATREE GOURMET MIX DE CARNES GATOS ADULTOS (616) 2 UN x R\$ 249,90	Priscila Gandra	R\$ 499,80
QUATREE GOURMET ADULTOS RMG SEM CORANTES 15KG (254) 10 x R\$ 129,90	Priscila Gandra	R\$ 1.299,00
QUATREE GOURMET ADULTOS RP 10.1KG (232) 15 SC x R\$ 95,90	Priscila Gandra	R\$ 1.438,50
	Total sem animal associado	R\$ 3.237,30
	Total líquido	R\$ 3.237,30
	Válido até	25/08/2024

Observações

PRAZO DE ENTREGA A CONFIRMAR COM O FORNECEDOR

Autorizado em ____ / ____ / ____

Associação Cãopanhia do Bem

Obrigado e volte sempre



Centro Veterinário Villa Pet
 Avenida Wilson Alvarenga 03 Loja 02
 Belmonte, João Monlevade/MG - CEP: 35930-292
 (31) 99202-6758 - (31) 3850-0830

Orçamento

Código: 7587
Tipo:
Data: 24/07/2024
Usuário: Vickson Ribeiro

Responsável:
 Cãopanhia do Bem (2)
 CNPJ: 19.090.278/0001-25
 Rua Bernardino Brandão - n 180 - Rosário - João Monlevade /MG, 35930-156
 (31) 99810-5633

fus

Sem animal associado

Produto / Serviço	Funcionários	Valor
Quatree Gourmet Gatos Adultos Mix de Carnes Kg (1322) 40 KG x R\$ 14,90 com R\$ 11,52 de desconto	Vickson Ribeiro	R\$ 524,48
Ração Quatree Gourmet Adulto Raças Pequenas 10,1Kg (1296) 10 SC x R\$ 98,90 com R\$ 140,04 de desconto	Vickson Ribeiro	R\$ 839,96
Ração Quatree Gourmet Adulto RMG 20kg (1295) 8 SC x R\$ 185,60 com R\$ 178,11 de desconto	Vickson Ribeiro	R\$ 1.306,62
Total sem animal associado		R\$ 2.671,06
Total bruto		R\$ 3.069,80
12,5% de desconto		R\$ 388,74
Total líquido		R\$ 2.671,06
Válido até		31/07/2024

Autorizado em ____ / ____ / ____

Cãopanhia do Bem

Obrigado e volte sempre



Documento assinado digitalmente
VICKSON PATRICK RIBEIRO DE SOUZA
 Data: 24/07/2024 13:38:55-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

43

(u)



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.23
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO E A A ANIMAIS
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 56.450-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO E A A ANIMAIS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4108-4 - SICOOB CREDIMEPI
CONTA: 56.131-2

FAVORECIDO: CENTRO VETERINARIO VILLA PET LTDA
CPF/CNPJ: 44.361.461/0001-65
VALOR: R\$ 2.558,23
DEBITO EM: 02/08/2024

=====

DOCUMENTO: 080201
AUTENTICACAO SISBB: 8.894.7BE.9DD.C3C.DB6

Handwritten signature

Transação efetuada com sucesso por: JD745617 KAREN SARTORI LEMOS.



7 – DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

(anexar cópias: doc. comprobatórios, contratos, RPA, comprovantes das transferências e orçamentos)

ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	EMISSÃO DO DOC FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1	Centro Veterinário Villa Pet	Procedimentos	NFS-E	1859	02/08/2024	R\$ 195,00	02/08/2024
2	Centro Veterinário Villa Pet	Procedimentos	NFS-E	1860		R\$ 200,00	
3	Centro Veterinário Villa Pet	Procedimentos	NFS-E	1861		R\$ 1.005,00	
4	Centro Veterinário Villa Pet	Procedimentos	NFS-E	1862		R\$ 196,00	
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS						R\$ 1.596,00	


CARLOS AUGUSTO ARTUSO
CONTADOR



KAREN SARTORI LEMOS
PRESIDENTE

ENTIDADE DE AMPARO AOS ANIMAIS ABANDONADOS



NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 2047 Série E, emitido em: 02/08/2024

45
 (4)

CENTRO VETERINARIO VILLA PET LTDA
 Avenida Wilson Alvarenga, 03 Loja 02
 Belmonte - João Monlevade - MG - 35930292
 TELEFONE: 31992026758
 EMAIL: centroveterinariovillapet@gmail.com
 CNPJ: 44.361.461/0001-65
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0002260509

NÚMERO DA NOTA
 1859
 COMPETÊNCIA
 08/2024
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
 RPS2047
 DATA DE EMISSÃO
 02/08/2024 00:00:00

Ass

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL Cãopanhia do Bem		E-MAIL sartori.karen@hotmail.com		TELEFONE --	
ENDEREÇO Rua Bernardino Brandão, 180			BAIRRO / DISTRITO Rosário		CEP 35930156
MUNICÍPIO João Monlevade	UF MG	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 19.090.278/0001-25	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente aos serviços:
 - Consulta - 1x R\$119,00. Total: R\$119,00
 - Hemograma IDEXX (Eritrograma, Leucograma e Plaquetograma + Diferencial de Lâmina) - 1x R\$76,00. Total: R\$76,00

CÓDIGO DO SERVIÇO
 5.01 / 5.01 - Atividades veterinárias

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 3136207 / João Monlevade

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Exigível

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: ME EPP - Simples Nacional

VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 195,00		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 195,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	3,02 %
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 195,00	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 5,89

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor aproximado dos tributos: R\$ 11,70. Fonte: Empresa.

46

CENTRO VETERINARIO VILLA PET LTDA
 Avenida Wilson Alvarenga, 03 Loja 02
 Belmonte - João Monlevade - MG - 35930292
 TELEFONE: 31992026758
 EMAIL: centroveterinariovillapet@gmail.com
 CNPJ: 44.361.461/0001-65
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0002260509

NÚMERO DA NOTA
1860
 COMPETÊNCIA
08/2024
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
RPS2048
 DATA DE EMISSÃO
02/08/2024 00:00:00

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL Cãopanhia do Bem		E-MAIL sartori.karen@hotmail.com		TELEFONE -	
ENDEREÇO Rua Bernardino Brandão, 180			BAIRRO / DISTRITO Rosário		CEP 35930156
MUNICÍPIO João Monlevade	UF MG	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 19.090.278/0001-25	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente aos serviços:
 - Radiografia - 1x R\$200,00. Total: R\$200,00

CÓDIGO DO SERVIÇO
 5.02 / 5.02 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 3136207 / João Monlevade

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Exigível

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: ME EPP - Simples Nacional

VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 200,00		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 200,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	3,02 %
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 200,00	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 6,05

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor aproximado dos tributos: R\$ 12,00. Fonte: Empresa.

CENTRO VETERINARIO VILLA PET LTDA
 Avenida Wilson Alvarenga, 03 Loja 02
 Belmonte - João Monlevade - MG - 35930292
 TELEFONE: 31992026758
 EMAIL: centroveterinariovillapet@gmail.com
 CNPJ: 44.361.461/0001-65
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0002260509

NÚMERO DA NOTA
 1861
 COMPETÊNCIA
 08/2024
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
 RPS2049
 DATA DE EMISSÃO
 02/08/2024 00:00:00

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL Cãopanhia do Bem		E-MAIL sartori.karen@hotmail.com		TELEFONE -	
ENDEREÇO Rua Bernardino Brandão, 180			BAIRRO / DISTRITO Rosário		CEP 35930156
MUNICÍPIO João Monlevade	UF MG	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 19.090.278/0001-25	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Nota fiscal referente aos serviços:
- Consulta - 1x R\$120,00. Total: R\$120,00
 - Hemograma IDEXX (Eritrograma, Leucograma e Plaquetograma + Diferencial de Lâmina) - 1x R\$76,00. Total: R\$76,00
 - Ultrassonografia Abdominal/Tórax - 1x R\$190,00. Total: R\$190,00
 - Diária Internação - 7x R\$70,00. Total: R\$490,00
 - Fluidoterapia Até 10kg - 1x R\$45,00. Total: R\$45,00
 - Sutura Simples - 1x R\$84,00. Total: R\$84,00

CÓDIGO DO SERVIÇO

5.01 / 5.01 - Atividades veterinárias

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 3136207 / João Monlevade

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Exigível

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: ME EPP - Simples Nacional

VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 1005,00		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 1005,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	3,02 %
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 1005,00	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 30,35

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor aproximado dos tributos: R\$ 60,30. Fonte: Empresa.

CENTRO VETERINARIO VILLA PET LTDA
 Avenida Wilson Alvarenga, 03 Loja 02
 Belmonte - João Monlevade - MG - 35930292
 TELEFONE: 31992026758
 EMAIL: centroveterinariovillapet@gmail.com
 CNPJ: 44.361.461/0001-65
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0002260509

NÚMERO DA NOTA
1862
 COMPETÊNCIA
08/2024
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
RPS2050
 DATA DE EMISSÃO
02/08/2024 00:00:00

Handwritten signature

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL Cãopanhia do Bem		E-MAIL sartori.karen@hotmail.com		TELEFONE --	
ENDEREÇO Rua Bernardino Brandão, 180			BAIRRO / DISTRITO Rosário		CEP 35930156
MUNICÍPIO João Monlevade	UF MG	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 19.090.278/0001-25	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente aos serviços:
 - Consulta - 1x R\$120,00. Total: R\$120,00
 - Hemograma IDEXX (Eritrograma, Leucograma e Plaquetograma + Diferencial de Lâmina) - 1x R\$76,00. Total: R\$76,00

CÓDIGO DO SERVIÇO
 5.01 / 5.01 - Atividades veterinárias

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 3136207 / João Monlevade

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Exigível

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: ME EPP - Simples Nacional

VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 196,00		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 196,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	3,02 %
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 196,00	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 5,92

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor aproximado dos tributos: R\$ 11,76. Fonte: Empresa.



5 – DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO

(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências e orçamentos)

ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMINAÇÃO DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC FISCAL	VALOR (R\$)	DATA DA TRANSF. ELET.
1	Centro Veterinário Villa Pet Ltda	Produtos vet (consumo internação)	Danfe NFC-E	2853		R\$ 53,00	
2	Centro Veterinário Villa Pet Ltda	Produtos vet (consumo internação)	Danfe NFC-E	2854		R\$ 10,56	
3	Centro Veterinário Villa Pet Ltda	Produtos vet (consumo internação)	Danfe NFC-E	2855	02/08/2024	R\$ 254,34	02/08/2024
4	Centro Veterinário Villa Pet Ltda	Produtos vet (consumo internação)	Danfe NFC-E	2856		R\$ 358,43	
5	Centro Veterinário Villa Pet Ltda	Produtos vet (consumo internação)	Danfe NFC-E	2857		R\$ 285,90	
TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO						R\$ 962,23	


CARLOS AUGUSTO ARTUSO
CONTADOR



KAREN SARTORI LEMOS
PRESIDENTE

ENTIDADE DE AMPARO AOS ANIMAIS ABANDONADOS

Centro Veterinario Villa Pet

BDMSQN UDSDQH@QHN UHK@ODS KSC@
BMOI 933-250-350/110,54 HL 9/11/115/4/8 HD9/13107045/137
Dnc-9@adm: V ltrnm@u qm: +/2 Kni /1
A' hpn9Adk nmsd, l n' n L nrkdu' cd.L F , 2482/ ,181

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Mãe odq lsd` oquid's l dmsn cd bqEfn cn HBL R

Código	Descrição	Qtde Un	x	Valor Unitário	=	Valor Total
88	Vacina V8	1,0000	UN	53,0000		53,00
	PSC- SNS@K CD HDMR9					1,00
	U@NQ SNS@K Q#9					53,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
	Outros					53,00
(TOTAL PAGO: R\$ 53,00)						
TROCO R\$:						0,00
Htrndj ` c%a cnr Sqtat snr Sns lr Htrndj dnr 'KdhEdcdq k01-630 .1/ 01(05-66

U' lnc` oqwh ` cn cd sqtat snr C# 05-66 'Enmsd9HACS(+
b' lbt k cn bnl n odcdnr` kcd 20-84\$ - Sqtat snr b' lbt k cnr
bni a' rd m' s adk HACS
U' knqcn epsd9C# / #/

MSI dqn9/////1742 RCEd9/10 DI lrr%a9/ 1./7.1/ 13 / 82026

Via Consumidor

Bnmr t lsd odK bg` ud cd ` bdr rn dl 9
gsor9.onq' k rdc-e ydnc` - f f nu-aqonq' knbd

CHAVE DE ACESSO

2013/733 2503 50/ / 054 54/ / 0/ / / / 17 420/ 0113 1260

CONSUMIDOR

BMOI 908- / 8/ -167. / / / 0,14 B@NO@/GH@CN ADL

Dnc-9Qt ` Adqni qlm Aq rrc` n+07/
A' hpn9Qnr` qn , l n' n L nrkdu' cd.L F , 2482/ ,045

Bnmr t lsd` uh` klnqcd PQ Bncd



Oqnsbnln cd @ snqy' c%a
020132485/ 53005 / 1./7.1/ 13 / 82027

onv dqc ax dMns r F` sdv` x

50
Ⓢ

[Handwritten signature]

Centro Veterinario Villa Pet

BDMSON UDSDQH@QHN UHK@ODS KSC@
BMOI 933-250-350///0,54 HL 9//115/4/8 HD9//3107045//37
Dnc-9@drnc: V ltr nm@u' qm' +/2 Kni' /1
A' hpn9Adk nmsd , l n' n L nrkdu' cd.L F , 2482/ ,181

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Módulo de Registro de Operações de Comércio Eletrônico em B/L R

Código	Descrição	Qtde Un	x	Valor Unitário	=	Valor Total
413	Granplus SACHE Gato Castrado - Sabor Ovelha	1,0000	UN	3,4800		3,48
1152	Churu Atum c/ Salmao	1,0000	UN	7,0800		7,08
PSC- SNS@KCD HDMR9						2,00
U@NQ SNS@KQ#9						10,56
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Outros						10,56
(TOTAL PAGO: R\$ 10,56)						
TROCO R\$:						0,00
htndq ` %a cnr Sqat snr Sns hr htrbhdnsdr						3+8
'KdhEdcdq k01-630 .1/ 01(

U' lnc' oqrwh ` cn cd sqat snr Q# 3+8 'Enms9HACS(+
b' lbt k cn bnl n oddpdmst ` kcd 20-60\$ - Sqat snr b' lbt k cnr
bnl a' rd m' s adk HACS
U' lncqn epst9Q# / + /

M\$1 dqn9//// 1743 R09//0 DI hr%a9/ 1./7.1/ 13 / 892090

Via Consumidor

Bnmrt led odk bg` ud cd ` bdr r n dl 9
gæor9.onçs k rodc-é ydnc` 4 f-f nu-aqonçs kmtd

CHAVE DE ACESSO

2013 / 733 2503 50 / / 054 54 / / 0 / / / 17 430 / 0113 1306

CONSUMIDOR

BMOI 908- / 8 / -167. / / / 0,14 B@N@M@G@H@CN ADL
Dnc-9Qt ` Adqn qm Amc` n+07/
A' hpn9Qnr ` qn , l n' n L nrkdu' cd.L F , 2482 / ,045

Bnmrt lé` uh klhncqd PQ Bncd



Oqsnbnkn cd @ snqy ` %a
020132485 / 54011 / 1. / 7.1 / 13 / 892092

onv dqlc ax dMns` r F` stv` x

51
②

Handwritten signature

Centro Veterinario Villa Pet

BDMSQN UDSDQH@QH UHK@ODS KSC@
BMOI 933-250-350.1110,54 Hl 9/1115/4/8 HD9/13107045/137
Dmc-9@dmte: V ltrnm@u qdnti +/2 Kni / 1
A' hpp9Adk nmsd, l n' n L nrkdu' cd.L F , 2482/ ,181

52
④

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota
Fiscal de Consumidor Eletrônica
M/ta odd lsd` oquds l dms cd bqEtn cn HBL R

Código	Descrição	Qtde Un	x	Valor Unitário	=	Valor Total
460	Teste Leishmaniose	1,0000	UN	86,7800		86,78
470	Simparic 120MG - 40,1 a 60kg	1,0000	BL	163,9700		163,97
409	Granplus Sache Cao Adulto - Sabor Salmao 10	1,0000	UN	3,5900		3,59

Handwritten signature

PSC- SNS@K CD HSDMR9 3,00
U@NQ SNS@K Q#9 254,34
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Outros 254,34

(TOTAL PAGO: R\$ 254,34)
TROCO R\$: 0,00

Htndq ` %a cnr Sçat nr Sns l r Htblcdmsd 6/ 04
KdhEdcdq k01-630 .1/ 01(

U' lnd` oqwhi ` cn cd sçat nr Q# 6/ 04 ` Enm9HACS(+
b' lbt K cn bnl n oddpdmst ` kcd 20-04\$ - Sçat nr b' lbt K cnr
bnl a' rd mî s adk HACS
U' lndcn epd9Q# / # /

M\$1 dqn9/1111744 RQd9/10 DI lrr%a9/1./7.1/13/820987

Via Consumidor

Bnmrt led odk bg` ud cd ` bdrn dl 9
gsor9.onçs krodç-é ydmç: -l f-f nu-aqonçs kmbd

CHAVE DE ACESSO

2013/733250350//105454//011117440/01131370

CONSUMIDOR

BMOI 908-18/-167.1110,14 B@NO@MGH@CN ADL

Dmc-9Qt ` Adqm çlmm Aq mc` n+07/
A' hpp9Qnr` çm , l n' n L nrkdu' cd.L F , 2482/ ,045

Bnmrt lç` uli klnqcd PQ Bncd



Oqnsbnk cd @ ndy` %a
020132485/55/15/1.7.1/13/82094/

onv dçtc ax dMns r F` stv` x

Centro Veterinario Villa Pet

BDMSQN UDSQHM@DHU UHK@ODS KSC@
BMOI 933-250-350.11/0,54 HL 9/1115/4/8 HD9/13107045/137
Dnc-9@drlic` V ltrnm@u` qmri` +/2 Kni` / 1
A` lpp9Adk nmsd , l n` n L nrkdu` cd.L F , 2482/ ,181

53

(V)

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Mfca odd lsd` oqudhs l dmsn cd bçCEltn cn HBL R

Código	Descrição	Qtde Un	x	Valor Unitário	=	Valor Total
1288	Nexgard Spectra - 2 a 3,5Kg	1,0000	UN	89,5300		89,53
1239	Endogard 2,5kg (COMPRIMIDO)	1,0000	UN	10,6000		10,60
88	Vacina V8	1,0000	UN	53,0000		53,00
750	Catalyst AINE 6 (FA, ALT, AST, Ureia, Creatinin)	1,0000	UN	165,0000		165,00
687	Tapete Higienico Economicao Slim 60x60cm	7,0000	UN	2,6800		18,76
416	Granplus Sache Cao Filhote - Sabor Frango 10	6,0000	UN	3,5900		21,54
PSC- SNS@K CD HSDMR9						17,00
U@NQ SNS@K Q#9						358,43
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Outros						358,43
(TOTAL PAGO: R\$ 358,43)						
TROCO R\$:						0,00
Htrndj` `c%a cnr Sçat snr Sns lr htblcdmsdr						0/ 5-61
*KdhEdcdq k01-630 .1/ 01(

Handwritten signature

U` knq` oqwh` `cn cd sçat snr Q# 0/ 5-61 'Enmsd9HACS(+
b` lbt k cn bnl` n odçdms` kcd 14-03\$ - Sçat snr b` lbt k cnr
bnl` a` rd m` s adk HACS
U` knqcn epst9Q# / # /

M&I dq9/////1745 RQçd9//0 DI lrr%a9/ 1./ 7.1/ 13/ 8909A/

Via Consumidor

Bnmrt lsd odk` bg` ud cd` bdrn dl 9
gsor9.onçs lr odc-é ydnc` + f-f nu-aqonçs lntbd

CHAVE DE ACESSO

2013/733 2503 50// /054 54// 0/// //17 450/ 0113 14//

CONSUMIDOR

BMOI 908-/ 8/ -167.111/ 0,14 B@NO@MGH@CN ADL

Dnc-9Qt` Adqni çhm Ad nre` n+07/
A` lpp9Qnr` çm , l n` n L nrkdu` cd.L F , 2482/ ,045

Bnmrt lsd` uñ kthnqcd PQ Bncd



Oçnsbnkn cd @ snçy` c%a
020132485/ 55125/ 1./ 7.1/ 13/ 8909A0

onv dqic ax dMns` r F` sçlv` x

Centro Veterinario Villa Pet

BDMSQN UDSDQHVM@QHN UHK@ODS KSC@
 BMOI 933-250-350/11/0,54 Hl 9/11/115/4/8 HD9/1/3107045/1/37
 Dnc-9@drnc: V lrnm@u qimf +/2 Kni / 1
 A' lq9Adk nmsd . ln' n L nrkdu' cd.L.F , 2482/ ,181

54
 (u)

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 Mfca odq' tad' oquds' l dms' cd bq' Eln cn HBL R

Código	Descrição	Qtde Un	x	Valor Unitário =	Valor Total
1290	Nexgard Spectra - 7,6 a 15Kg	1,0000	UN	112,9500	112,95
460	Teste Leishmaniose	1,0000	UN	86,7800	86,78
535	Dextar Inj. 2mg ml	2,0000	ML	2,5900	5,18
512	Buscofin Inj. ML	0,4100	ML	6,0800	2,49
88	Vacina V8	1,0000	UN	53,0000	53,00
1244	Predivet 20mg	1,0000	UN	25,5000	25,50
PSC- SNS@K CD HSDMR9					6,41
U@NQ SNS@K Q#9					285,90
FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago
Outros					285,90
(TOTAL PAGO: R\$ 285,90)					
TROCO R\$:					0,00
Htrnd' 'c%a cnr Sqtat enr Sns' lr Htrbtedmsr					71,55
'KdhEdcdq k01-630 .1/ 01(

Handwritten signature

U' lq' oqrwh' 'cn cd sqtat enr Q# 71-55 'Enmsd9HACS(+
 b' lbt k cn bnl n odqdmr' kcd 14-633 - Sqtat enr b' lbt k cnr
 bnl a' rd m' s' adk HACS
 U' lqcn epsd9Q# / # /

MfI dqr9/11/1746 RQd9/10 DI hr%a9/1/7.1/13/8920942

Via Consumidor

Bnmrt lkd odk' bg' ud cd' bdrn dl 9
 gsr9.onq' krod-e ydnc' -f f nu-aqonq' knbd

CHAVE DE ACESSO

2013/733250350/1/05454/0/11/17460/01131421

CONSUMIDOR

BMOI 908-18/-167.11/0,14 B@NO@MGH@CN ADL
 Dnc-9Qt' Adqri q'hm Aj mc' n+07/
 A' lq9Qnr' qm , ln' n L nrkdu' cd.L.F , 2482/ ,045

Bnmrt l' ul' klnqcd PQ Bncd



Oqnsbnkn cd @ sqdy' 'c%a
 020132485/56041/1/7.1/13/8920944

onv dqlc ax dMhs' r F' sdv' x

55

(W)



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.35
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO E A A ANIMAIS

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 56.450-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO E A A ANIMAIS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3164-X - SICOOB CREDIRAS

CONTA: 48.739-2

FAVORECIDO: CLINICA VETERINARIA SAO VICENTE LTD

CPF/CNPJ: 45.094.440/0001-93

VALOR: R\$ 2.835,25

DEBITO EM: 02/08/2024

DOCUMENTO: 080202

AUTENTICACAO SISBB: 9.EB4.C90.A4D.856.617

Handwritten signature

Transação efetuada com sucesso por: JD745617 KAREN SARTORI LEMOS.

7 – DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

(anexar cópias: doc. comprobatórios, contratos, RPA, comprovantes das transferências e orçamentos)




DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1	Clinica Veterinária São Vicente	Procedimentos	NFS-E	20	02/082024	R\$ 2.835,25	02/08/2024
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							R\$ 2.835,25

CARLOS AUGUSTO ARTHUSO
 CONTADOR

KAREN SARTORI LEMOS
 PRESIDENTE

ENTIDADE DE AMPARO AOS ANIMAIS ABANDONADOS

57
L

		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE			
Endereço: João Monlevade, Minas Gerais, MG, 35930-027 CNPJ: 18.401.059/0001-57, E-mail:		Codigo de Verificação para Autenticação: cb61a4483		Emitido em 02/08/2024 14:20:08	

Data Fato Gerador 02/08/2024	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 20
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Optante	Local de Prestação 3136207 - João Monlevade - MG	Local de Recolhimento 3136207 - João Monlevade - MG	

PRESTADOR

Razão Social: CLINICA VETERINARIA SAO VICENTE LTDA
Nome Fantasia: VETERINARIA SAO VICENTE
Endereço: Rua HIDELBRANDO SANTANA, 104, LOJA 1 - Rosário
João Monlevade - MG - CEP: 35930-158
E-mail: saoluzveterinaria@gmail.com - Fone: - Site:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0002260669 - CPF/CNPJ: 45.094.440/0001-93

TOMADOR

Razão Social: ASSOCIAÇÃO CAOPANHIA DO BEM - ENTIDADE DE AMPARO AOS ANIMAIS ABANDONADOS
Endereço: BERNARDINO BRANDÃO, 180, - ROSÁRIO
JOÃO MONLEVADE - MG - CEP: 35930156
E-mail: sartori.karen@hotmail.com - Fone: 3138523113
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 125285 - CPF/CNPJ: 19.090.278/0001-25

SERVIÇO

5.01 - MEDICINA VETERINÁRIA E ZOOTECNIA.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS.

Descrição do Serviço	Valor	Alíquota (%)	ISS (R\$)
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS.	2.835,25	2,01	56,99

PRESTADOR
Razão Social: CLINICA VETERINARIA SAO VICENTE LTDA

OBSERVAÇÃO

Razão Social: ASSOCIAÇÃO CAOPANHIA DO BEM - ENTIDADE DE AMPARO AOS ANIMAIS ABANDONADOS

VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)
2.835,25	0,00	0,00	2.835,25	2,01	56,99

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	DESCONTO CONDICIONAL (R\$)	OUTRAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LÍQUIDO (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.835,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://mg-joaomonlevade-pm-nfs.cloud.el.com.br>



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.50
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO E A A ANIMAIS

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 56.450-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO E A A ANIMAIS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4108-4 - SICOOB CREDIMEPI

CONTA: 56.131-2

FAVORECIDO: CENTRO VETERINARIO VILLA PET LTDA

CPF/CNPJ: 44.361.461/0001-65

VALOR: R\$ 3.331,15

DEBITO EM: 11/09/2024

DOCUMENTO: 091101

AUTENTICACAO SISBB: 2.830.98E.E38.45F.C8E

[Handwritten signature]

Transação efetuada com sucesso por: JD745617 KAREN SARTORI LEMOS.

7 – DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

(anexar cópias: doc. comprobatórios, contratos, RPA, comprovantes das transferências e orçamentos)



DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS									
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO		DATA DA TRANSF. ELET.	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC FISCAL	VALOR EM R\$			
1	Centro Veterinário Villa Pet	Procedimentos	NFS-E	1947		R\$ 200,00			
2	Centro Veterinário Villa Pet	Procedimentos	NFS-E	1948		R\$ 235,00			
3	Centro Veterinário Villa Pet	Procedimentos	NFS-E	1949	09/09/2024	R\$ 500,00		11/09/2024	
4	Centro Veterinário Villa Pet	Procedimentos	NFS-E	1950		R\$ 1.544,00			
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS									R\$ 2.479,00


CARLOS AUGUSTO ARTUSO
 CONTADOR


KAREN SARTORI LEMOS
 PRESIDENTE

ENTIDADE DE AMPARO AOS ANIMAIS ABANDONADOS

60
④

CENTRO VETERINARIO VILLA PET LTDA
Avenida Wilson Alvarenga, 03 Loja 02
Belmonte - João Monlevade - MG - 35930292
TELEFONE: 31992026758
EMAIL: centroveterinariovillapet@gmail.com
CNPJ: 44.361.461/0001-65
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0002260509

NÚMERO DA NOTA
1947
COMPETÊNCIA
09/2024
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
RPS2135
DATA DE EMISSÃO
09/09/2024 00:00:00

[Handwritten signature]

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL Cãopanhia do Bem		E-MAIL sartori.karen@hotmail.com		TELEFONE --	
ENDEREÇO Rua Bernardino Brandão, 180			BAIRRO / DISTRITO Rosário		CEP 35930156
MUNICÍPIO João Monlevade	UF MG	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 19.090.278/0001-25	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente aos serviços:
- Radiografia - 1x R\$200,00. Total: R\$200,00

CÓDIGO DO SERVIÇO

5.02 / 5.02 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
3136207 / João Monlevade

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Exigível

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: ME EPP - Simples Nacional

VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 200,00		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 200,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	3,02 %
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 200,00	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 6,05

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor aproximado dos tributos: R\$ 12,00. Fonte: Empresa.

61
K

CENTRO VETERINARIO VILLA PET LTDA
 Avenida Wilson Alvarenga, 03 Loja 02
 Belmonte - João Monlevade - MG - 35930292
 TELEFONE: 31992026758
 EMAIL: centroveterinariovillapet@gmail.com
 CNPJ: 44.361.461/0001-65
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0002260509

NÚMERO DA NOTA
 1948
 COMPETÊNCIA
 09/2024
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
 RPS2136
 DATA DE EMISSÃO
 09/09/2024 00:00:00

[Handwritten signature]

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL Cãopanhia do Bem		E-MAIL sartori.karen@hotmail.com		TELEFONE --	
ENDEREÇO Rua Bernardino Brandão, 180			BAIRRO / DISTRITO Rosário		CEP 35930156
MUNICÍPIO João Monlevade	UF MG	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 19.090.278/0001-25	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente aos serviços:
 - Consulta - 1x R\$120,00. Total: R\$120,00
 - Fluidoterapia Até 10kg - 1x R\$45,00. Total: R\$45,00
 - Diária Internação - 1x R\$70,00. Total: R\$70,00

CÓDIGO DO SERVIÇO

5.01 / 5.01 - Atividades veterinárias

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 3136207 / João Monlevade

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Exigível

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: ME EPP - Simples Nacional

VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 235,00		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 235,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	3,02 %
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 235,00	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 7,10

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor aproximado dos tributos: R\$ 14,10. Fonte: Empresa.

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 2137 Série E, emitido em: 09/09/2024

CENTRO VETERINARIO VILLA PET LTDA
 Avenida Wilson Alvarenga, 03 Loja 02
 Belmonte - João Monlevade - MG - 35930292
 TELEFONE: 31992026758
 EMAIL: centroveterinariovillapet@gmail.com
 CNPJ: 44.361.461/0001-65
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0002260509

NÚMERO DA NOTA
 1949
 COMPETÊNCIA
 09/2024
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
 RPS2137
 DATA DE EMISSÃO
 09/09/2024 00:00:00

Handwritten signature

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL Cãopanhia do Bem		E-MAIL sartori.karen@hotmail.com		TELEFONE --	
ENDEREÇO Rua Bernardino Brandão, 180			BAIRRO / DISTRITO Rosário		CEP 35930156
MUNICÍPIO João Monlevade	UF MG	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 19.090.278/0001-25	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente aos serviços:
 - Anestesia - 1x R\$500,00. Total: R\$500,00

CÓDIGO DO SERVIÇO
 5.01 / 5.01 - Atividades veterinárias

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 3136207 / João Monlevade

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Exigível

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: ME EPP - Simples Nacional

VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 500,00		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 500,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	3,02 %
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 500,00	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 15,10

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor aproximado dos tributos: R\$ 30,00. Fonte: Empresa.

63
 (2)

CENTRO VETERINARIO VILLA PET LTDA
 Avenida Wilson Alvarenga, 03 Loja 02
 Belmonte - João Monlevade - MG - 35930292
 TELEFONE: 31992026758
 EMAIL: centroveterinariovillapet@gmail.com
 CNPJ: 44.361.461/0001-65
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0002260509

NÚMERO DA NOTA
 1950
 COMPETÊNCIA
 09/2024
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
 RPS2138
 DATA DE EMISSÃO
 09/09/2024 00:00:00

Handwritten signature

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL Cãopanhia do Bem		E-MAIL sartori.karen@hotmail.com		TELEFONE -	
ENDEREÇO Rua Bernardino Brandão, 180			BAIRRO / DISTRITO Rosário		CEP 35930156
MUNICÍPIO João Monlevade	UF MG	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 19.090.278/0001-25	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Nota fiscal referente aos serviços:
- Consulta - 1x R\$120,00. Total: R\$120,00
 - Diária Internação - 12x R\$70,00. Total: R\$840,00
 - Fluidoterapia 10,1 - 30kg - 1x R\$50,00. Total: R\$50,00
 - Limpeza de Ferida - 3x R\$45,00. Total: R\$135,00
 - Sutura Simples - 1x R\$120,00. Total: R\$120,00
 - Tranquilização 10.1 - 20kg - 1x R\$154,00. Total: R\$154,00
 - Imobilização - 1x R\$125,00. Total: R\$125,00

CÓDIGO DO SERVIÇO
 5.01 / 5.01 - Atividades veterinárias

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 3136207 / João Monlevade

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Exigível

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: ME EPP - Simples Nacional

VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 1544,00		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 1544,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	3,02 %
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 1544,00	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 46,63

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor aproximado dos tributos: R\$ 92,64. Fonte: Empresa.

5 – DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO

(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências e orçamentos)



DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO						
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMINAÇÃO DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC FISCAL	
1	Centro Veterinário Villa Pet Ltda	Produtos vet (consumo internação)	Danfe NFC-E	3043	09/09/2024	R\$ 101,83
2	Centro Veterinário Villa Pet Ltda	Produtos vet (consumo internação)	Danfe NFC-E	3044		R\$ 750,32
TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO						R\$ 852,15

CARLOS AUGUSTO ARIFONSO
 CONTADOR

KAREN SARTORI LEMOS
 PRESIDENTE

Centro Veterinario Villa Pet

BDMSON UDSOQH@OH UHK@ODS KSC@
 BMOI 933-250-350 / 110,54 HL 9 / 115 / 4 / 8 HD9 / 3107045 / 37
 Dnc-9@drte V lkrnm@u' qdnt '+/2 Kni' / 1
 A' hqpn9Adk nmsd , l n' n L nmkdu' cd.L F , 2482 / ,181

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 Mfka odq' hsd' oqndis l dms cd bççtñ cn HBL R

Código	Descrição	Qtde Un	x	Valor Unitário	=	Valor Total
553	Atropina 0,25mg Amp.	8,0000	UN	5,8500		46,80
1258	Mercepton ML	5,0000	ML	1,0300		5,15
789	Algivet ml	0,3000	ML	2,0000		0,60
410	Granplus Sache Gato Adulto - Sabor Salmao 8l	1,0000	UN	3,4800		3,48
687	Tapete Higienico Economicao Slim 60x60cm	2,0000	UN	2,6800		5,36
535	Dextar Inj. 2mg ml	0,1500	ML	2,5900		0,39
854	Metronidazol Frasco 100ml - 5mg/ml	1,0000	UN	33,5600		33,56
587	Seringa 01ml	4,0000	UN	0,9500		3,80
667	Seringa 10ml	1,0000	UN	0,7300		0,73
706	Agulha 25x0,7	4,0000	UN	0,4900		1,96
PSC- SNS@K CD HSDMR9						26,45
U@NQ SNS@K Q#9						101,83
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Outros						101,83
(TOTAL PAGO: R\$ 101,83)						
TROCO R\$:						0,00
Hrñdq ' <% cñr Sdjat snr Sns' tr Htblcdmædr						15-81
'KdhEdcdq k01-630 .1/ 01(

U' lñq' oqndis ' cn cd sdat snr Q# 15-81 'Enmæ9HÆOS(+
 b' lbt K cn bnl n odqndis ' kcd 14-84\$ - Sdjat snr b' lbt K cñr
 bnl a' rd m' s' adK HÆOS
 U' lñqcn æpæ9Q# / # /

M\$ l dqn9 / 111 / 2 / 32 RCæ9 / 10 DI lrr'æ9 / 8. / 8.1 / 13 089 / 924

Via Consumidor

Bnmrt læd odk' bg' ud cd ' bdr rñ dl 9
 gæor 9.onçs k odc-é ydrc' + f-f nu-aqonçs kntbd

CHAVE DE ACESSO

2013 / 833 2503 50 / 1054 54 / 0 / 111 / 2 / 320 / 1113 824 /

CONSUMIDOR

BMOI 908- / 8 / -167. / 110,14 B@N@M@G@CN ADL

Dnc-9Qt ' Adqñ çplm Aq mc' n+07 /
 A' hqpn9Qnr' çñ , l n' n L nmkdu' cd.L F , 2482 / ,045

Bnmrt læ' uñ klsnqcd PQ Bncd



Oqnsbnkn cd @ snqy' <%æ
 020132862423643 / 8. / 8.1 / 13 089 / 926

onv dçç ax dMns' r F' sdv' x

Handwritten signature

65
 ↓

BDMSQN UDSDQH@QHN UHK@ODS KSC@
BMOI 933-250-350.// / 0,54 HL 9//115/4/8 HD9//3107045//37
Dnc-9@drntc` V lkrnm@u` qnrf` +/2 Kni` /1
A` hpp9AdR nmsd, l n` n L nntdu` cd.L F , 2482/ ,181

66
W

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Mãe odq lsd` oqudts l dman cd bçEhn cn HBL R

fuiz.

Table with columns: Código, Descrição, Qtde Un, Valor Unitário, Valor Total. Rows include items like Granplus SACHE CAO ADULTO, Simparic 120MG, Transamin Amp, Meloxicam 0.2% ML, Ampicilina Amp, Algivet ml, Tramadol Amp, Granplus SACHE CAO FILHOTE, Ativi Cart 40mg, Granplus SACHE CAO ADULTO OVELHA, Granplus SACHE CAO ADULTO FRANGO, Vacina V8, Nutrisana Pbiotics 14g, Gaviz V 20mg, Racao Quatree Supreme Adulto Racas Pequenas, Colar Elizabetano Cao.

PSC- SNS@K CD HSDMR9 38,80
U@NQ SNS@K Q#9 750,32
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Outros 750,32

(TOTAL PAGO: R\$ 750,32)

TROCO R\$: 0,00

Htnd` %a cnr Sqtat snr Sns lr Hrbledmsdr 12477
'KdhEdcdq k01-630 .1/ 01(

U` knq` oqwh` cn cd sqtat snr Q# 12477 'Enmsd9HACS(+
b` lbt k cn bnl` n odqpnst` kcd 20-60\$ - Sqtat snr b` lbt k cnr
bnl` a` rd m` s` adk` HACS
U` knqcn epst9Q# / # /

M&I dqn9// // / 2/ 33 RQ#9// / 0 DI lrr%a9/ 8./ 8.1/ 13 0890/ 98/

Via Consumidor

Bnmrt led odk bg` ud cd ` bdrn dl 9
gsor9.onq` k odc-e ydnc` - f - f - nu-aqonq` lrnb

CHAVE DE ACESSO

2013 / 833 2503 50 / / 054 54 / / 0 / / / 2 / 330 / 1113 83 / 3

CONSUMIDOR

BMOI 908- / 8 / -167. / / / 0,14 B@NO@MGH@CN ADL

Dnc-9Qt` Adqni qlm Aq mc` n+07/
A` hpp9Qnr` qn , l n` n L nntdu` cd.L F , 2482/ ,045

Bnmrt l6` uh` klhncqd PQ Bncd





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.06
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO E A A ANIMAIS
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 56.450-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO E A A ANIMAIS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3164-X - SICOOB UNIAO DOS VALES
CONTA: 48.739-2

FAVORECIDO: CLINICA VETERINARIA SAO VICENTE LTD
CPF/CNPJ: 45.094.440/0001-93
VALOR: R\$ 1.800,00
DEBITO EM: 11/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091102
AUTENTICACAO SISBB: E.E5F.64A.CBE.B9B.FE5

Handwritten signature

67
V

Transação efetuada com sucesso por: JD745617 KAREN SARTORI LEMOS.

7 – DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

(anexar cópias: doc. comprobatórios, contratos, RPA, comprovantes das transferências e orçamentos)





DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS								
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO		
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.	
1	Clinica Veterinária São Vicente	Procedimentos	NFS-E	22	09/09/2024	R\$ 1.800,00	11/09/2024	
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							R\$ 1.800,00	

CARLOS AUGUSTO ARTHUSO
 CONTADOR

KAREN SARTORI LEMOS
 PRESIDENTE

ENTIDADE DE AMPARO AOS ANIMAIS ABANDONADOS

69
Aug 20

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e					MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE		Codigo de Verificação para Autenticação: 4f7986809			
		Endereço: João Monlevade, Minas Gerais, MG, 35930-027 CNPJ: 18.401.059/0001-57, E-mail:			Emitido em 09/09/2024 15:52:55					
Data Fato Gerador	Exigibilidade de ISS	Regime Tributário		Número RPS		Nº da Nota Fiscal				
09/09/2024	Exigível	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)				22				
Tipo de Recolhimento	Simplex	Local de Prestação		Local de Recolhimento						
Não Retido	Optante	3136207 - João Monlevade - MG		3136207 - João Monlevade - MG						
PRESTADOR										
Razão Social: CLINICA VETERINARIA SAO VICENTE LTDA Nome Fantasia: VETERINARIA SAO VICENTE Endereço: Rua HIDELBRANDO SANTANA, 104, LOJA 1 - Rosário João Monlevade - MG - CEP: 35930-158 E-mail: saoluzveterinaria@gmail.com - Fone: - Site: Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0002260669 - CPF/CNPJ: 45.094.440/0001-93										
TOMADOR										
Razão Social: ASSOCIAÇÃO CAOPANHIA DO BEM - ENTIDADE DE AMPARO AOS ANIMAIS ABANDONADOS Endereço: BERNARDINO BRANDÃO, 180, - ROSÁRIO JOÃO MONLEVADE - MG - CEP: 35930156 E-mail: sartori.karen@hotmail.com - Fone: 3138523113 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 125285 - CPF/CNPJ: 19.090.278/0001-25										
SERVIÇO										
5.01 - MEDICINA VETERINÁRIA E ZOOTECNIA.										
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS										
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINARIOS.										
OBSERVAÇÃO										
VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)		ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)				
1.800,00	0,00	0,00	1.800,00		2,01	36,18				
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					DESCONTO (R\$)	OUTRAS (R\$)	VALOR LÍQUIDO (R\$)			
INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	CONDICIONAL	RETENÇÕES				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00			
OUTRAS INFORMAÇÕES										
(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)										
ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.										

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://mg-joaomonlevade-pm-nfs.cloud.el.com.br>



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.47
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO E A A ANIMAIS

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 56.450-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO E A A ANIMAIS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3164-X - SICOOB UNIAO DOS VALES

CONTA: 48.739-2

FAVORECIDO: CLINICA VETERINARIA SAO VICENTE LTD

CPF/CNPJ: 45.094.440/0001-93

VALOR: R\$ 1.972,15

DEBITO EM: 04/10/2024

DOCUMENTO: 100401

AUTENTICACAO SISBB: C.073.C9F.9CB.249.4AA

Transação efetuada com sucesso por: JD745617 KAREN SARTORI LEMOS.

Handwritten signature

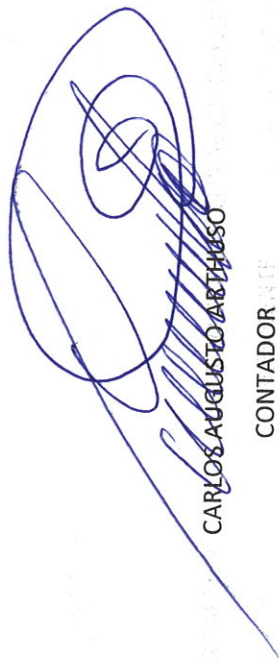
Handwritten marks

7 – DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

(anexar cópias: doc: comprovatórios, contratos, RPA, comprovantes das transferências e orçamentos)



ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1	Clinica Veterinária São Vicente	Procedimentos	NFS-E	23	04/10/2024	R\$ 1.800,00	04/10/2024
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							R\$ 1.972,15




CARLOS AUGUSTO ARTHURO
 CONTADOR


KAREN SARTORI LEMOS
 PRESIDENTE

ENTIDADE DE AMPARO AOS ANIMAIS ABANDONADOS

71
K

72
K

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE		Codigo de Verificação para Autenticação: f3d171529			
		Endereço: João Monlevade, Minas Gerais, MG, 35930-027 CNPJ: 18.401.059/0001-57, E-mail:		Emitido em 04/10/2024 09:19:16					
Data Fato Gerador	Exigibilidade de ISS		Regime Tributário		Número RPS		Nº da Nota Fiscal		
04/10/2024	Exigível		Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)				23		
Tipo de Recolhimento	Simplex	Local de Prestação		Local de Recolhimento					
Não Retido	Optante	3136207 - João Monlevade - MG		3136207 - João Monlevade - MG					
PRESTADOR									
Razão Social: CLINICA VETERINARIA SAO VICENTE LTDA Nome Fantasia: VETERINARIA SAO VICENTE Endereço: Rua HIDELBRANDO SANTANA, 104, LOJA 1 - Rosário João Monlevade - MG - CEP: 35930-158 E-mail: saoluzveterinaria@gmail.com - Fone: - Site: Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0002260669 - CPF/CNPJ: 45.094.440/0001-93									
TOMADOR									
Razão Social: ASSOCIAÇÃO CAOPANHIA DO BEM - ENTIDADE DE AMPARO AOS ANIMAIS ABANDONADOS Endereço: BERNARDINO BRANDÃO, 180, - ROSÁRIO JOÃO MONLEVADE - MG - CEP: 35930156 E-mail: sartori.karen@hotmail.com - Fone: 3138523113 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 125285 - CPF/CNPJ: 19.090.278/0001-25									
SERVIÇO									
5.01 - MEDICINA VETERINÁRIA E ZOOTECNIA.									
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS									
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS.									
OBSERVAÇÃO									
VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)		ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)			
1.972,15	0,00	0,00	1.972,15		2,01	39,64			
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					DESCONTO (R\$) CONDICIONAL	OUTRAS (R\$) RETENÇÕES	VALOR LÍQUIDO (R\$)		
INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	0,00	0,00	1.972,15		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					
OUTRAS INFORMAÇÕES									
(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)									
ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.									

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://mg-joaomonlevade-pm-nfs.cloud.el.com.br>



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.12
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO E A A ANIMAIS

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 56.450-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO E A A ANIMAIS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4108-4 - SICOOB CREDIMEPI

CONTA: 56.131-2

FAVORECIDO: CENTRO VETERINARIO VILLA PET LTDA

CPF/CNPJ: 44.361.461/0001-65

VALOR: R\$ 3.103,58

DEBITO EM: 04/10/2024

DOCUMENTO: 100402

AUTENTICACAO SISBB: C.B52.C9D.33E.F1A.D29

Handwritten signature

Recibo de depósito em nome de
ASSOCIACAO E A A ANIMAIS

Transação efetuada com sucesso por: JD745617 KAREN SARTORI LEMOS.

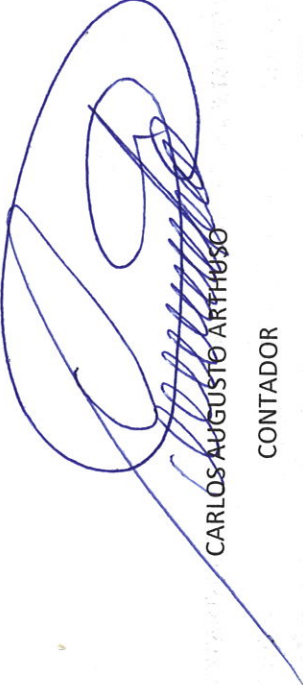
5

7 – DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

(anexar cópias: doc. comprobatórios, contratos, RPA, comprovantes das transferências e orçamentos)



DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS								
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO		
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.	
1	Centro Veterinário Villa Pet	Procedimentos	NFS-E	2006		R\$ 1.010,00		
2	Centro Veterinário Villa Pet	Procedimentos	NFS-E	2007	03/10/2024	R\$ 370,00	04/10/2024	
3	Centro Veterinário Villa Pet	Procedimentos	NFS-E	2008		R\$ 812,00		
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							R\$ 2.192,00	


 CARLOS AUGUSTO ARTHURO
 CONTADOR


 KAREN SARTORI LEMOS
 PRESIDENTE

ENTIDADE DE AMPARO AOS ANIMAIS ABANDONADOS

25
K

CENTRO VETERINARIO VILLA PET LTDA Avenida Wilson Alvarenga, 03 Loja 02 Belmonte - João Monlevade - MG - 35930292 TELEFONE: 31992026758 EMAIL: centroveterinariovillapet@gmail.com CNPJ: 44.361.461/0001-65 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0002260509	NÚMERO DA NOTA 2006 COMPETÊNCIA 10/2024 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RPS2193 DATA DE EMISSÃO 03/10/2024 00:00:00
--	--

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL Cãopanhia do Bem		E-MAIL sartori.karen@hotmail.com		TELEFONE --	
ENDEREÇO Rua Bernardino Brandão, 180			BAIRRO / DISTRITO Rosário		CEP 35930156
MUNICÍPIO João Monlevade	UF MG	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 19.090.278/0001-25	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente aos serviços:

- Consulta ONG - 1x R\$120,00. Total: R\$120,00
- Citologia - CVVP - 1x R\$40,00. Total: R\$40,00
- Diária Internação - 17x R\$50,00. Total: R\$850,00

CENTRO VETERINARIO VILLA PET LTDA
 Avenida Wilson Alvarenga, 03 Loja 02
 Belmonte - João Monlevade - MG - 35930292
 TELEFONE: 31992026758
 EMAIL: centroveterinariovillapet@gmail.com
 CNPJ: 44.361.461/0001-65
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0002260509

NÚMERO DA NOTA
2006
 COMPETÊNCIA
10/2024
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
RPS2193
 DATA DE EMISSÃO
03/10/2024 00:00:00

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL Cãopanhia do Bem		E-MAIL sartori.karen@hotmail.com		TELEFONE --	
ENDEREÇO Rua Bernardino Brandão, 180			BAIRRO / DISTRITO Rosário		CEP 35930156
MUNICÍPIO João Monlevade	UF MG	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 19.090.278/0001-25	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÓDIGO DO SERVIÇO

5.01 / 5.01 - Atividades veterinárias

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO

3136207 / João Monlevade

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Exigível

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: ME EPP - Simples Nacional

VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 1010,00	(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 1010,00	(x) ALÍQUOTA:	3,02 %
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 30,50		
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 1010,00				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor aproximado dos tributos: R\$ 60,60. Fonte: Empresa.

76
W

CENTRO VETERINARIO VILLA PET LTDA
 Avenida Wilson Alvarenga, 03 Loja 02
 Belmonte - João Monlevade - MG - 35930292
 TELEFONE: 31992026758
 EMAIL: centroveterinariovillapet@gmail.com
 CNPJ: 44.361.461/0001-65
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0002260509

NÚMERO DA NOTA
 2007
COMPETÊNCIA
 10/2024
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
 RPS2194
DATA DE EMISSÃO
 03/10/2024 00:00:00

Handwritten signature

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL Cãopanhia do Bem		E-MAIL sartori.karen@hotmail.com		TELEFONE --	
ENDEREÇO Rua Bernardino Brandão, 180			BAIRRO / DISTRITO Rosário		CEP 35930156
MUNICÍPIO João Monlevade	UF MG	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 19.090.278/0001-25	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente aos serviços:
 Eutanásia 5,1 - 10kg - 1x R\$250,00. Total: R\$250,00
 - Consulta ONG - 1x R\$120,00. Total: R\$120,00

CÓDIGO DO SERVIÇO

5.01 / 5.01 - Atividades veterinárias

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 3136207 / João Monlevade

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Exigível

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: ME EPP - Simples Nacional

VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 370,00		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 370,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	3,02 %
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 370,00	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 11,17

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor aproximado dos tributos: R\$ 22,20. Fonte: Empresa.

GENTRO VETERINARIO VILLA PET LTDA
 Avenida Wilson Alvarenga, 03 Loja 02
 Belmonte - João Monlevade - MG - 35930292
 TELEFONE: 31992026758
 EMAIL: centroveterinariovillapet@gmail.com
 CNPJ: 44.361.461/0001-65
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0002260509

NÚMERO DA NOTA
 2008
 COMPETÊNCIA
 10/2024
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
 RPS2195
 DATA DE EMISSÃO
 03/10/2024 00:00:00

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL Cãopanhia do Bem		E-MAIL sartori.karen@hotmail.com		TELEFONE --	
ENDEREÇO Rua Bernardino Brandão, 180			BAIRRO / DISTRITO Rosário		CEP 35930156
MUNICÍPIO João Monlevade	UF MG	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 19.090.278/0001-25	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente aos serviços:

- Hemograma IDEXX (Eritrograma, Leucograma e Plaquetograma + Diferencial de Lâmina) - 1x R\$76,00. Total: R\$76,00
- Hemograma IDEXX (Eritrograma, Leucograma e Plaquetograma + Diferencial de Lâmina) - 1x R\$76,00. Total: R\$76,00
- Sondagem Uretral - 1x R\$60,00. Total: R\$60,00
- Diária Internação - 4x R\$70,00. Total: R\$280,00
- Fluidoterapia 10,1 - 30kg - 4x R\$50,00. Total: R\$200,00
- Consulta ONG - 1x R\$120,00. Total: R\$120,00

CÓDIGO DO SERVIÇO

5.01 / 5.01 - Atividades veterinárias

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO

3136207 / João Monlevade

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Exigível

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: ME EPP - Simples Nacional

VALOR DOS SERVIÇOS: R\$ 812,00

(-) DESCONTOS: R\$ 0,00

(-) RETENÇÕES FEDERAIS: R\$ 0,00

(-) ISS RETIDO NA FONTE: R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO: R\$ 812,00

(-) DEDUÇÕES: R\$ 0,00

(=) BASE DE CÁLCULO: R\$ 812,00

(x) ALÍQUOTA: 3,02 %

(=) VALOR DO ISS: R\$ 24,52

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor aproximado dos tributos: R\$ 48,72. Fonte: Empresa.

5 – DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO

(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências e orçamentos)



DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMINAÇÃO DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC FISCAL	VALOR (R\$)	DATA DA TRANSF. ELET.
1	Centro Veterinário Villa Pet Ltda	Produtos vet (consumo internação)	Danfe NFC-E	3193	03/10/2024	R\$ 86,78	04/10/2024
2	Centro Veterinário Villa Pet Ltda	Produtos vet (consumo internação)	Danfe NFC-E	3194		R\$ 214,05	
3	Centro Veterinário Villa Pet Ltda	Produtos vet (consumo internação)	Danfe NFC-E	3195		R\$ 310,75	
TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							R\$ 611,58

CARLOS AUGUSTO ARTHURO
 CONTADOR

KAREN SARTORI LEMOS
 PRESIDENTE

ENTIDADE DE AMPARO AOS ANIMAIS ABANDONADOS

BDMSQN UDSDQH@QHN UHK@ODS KSC@
BMOI 933-250-350///0,54 H 9//115/4/8 HD9//3107045//37
Dnc-9@dnrc V lr nm@u qnf +/2 Kni /1
A' hpn9Adk nms, l n' n L nrkdu' cd.L.F , 2482/,181

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Mfã oddq lsd' oquds' l dms cd bqEfn cn HBL R

Código	Descrição	Qtde Un	x	Valor Unitário	=	Valor Total
1242	Shotapen ml	0,6000	UN	5,0000		3,00
503	Meloxicam 0.2% ML	0,9000	ML	8,5500		7,69
1174	Promun Cat	1,0000	UN	68,0000		68,00
411	Granplus Sache Gato Castrado - Sabor Frango	5,0000	UN	3,4800		17,40
413	Granplus Sache Gato Castrado - Sabor Ovelha	10,0000	UN	3,4800		34,80
1237	Banni Ate 2,5kg	1,0000	UN	75,6500		75,65
1421	Churu Frango e Caranguejo	1,0000	UN	7,5000		7,50

PSC- SNS@K CD HSDMR9 19,50
U@NQ SNS@Q#9 214,05
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Outros 214,05

(TOTAL PAGO: R\$ 214,05)

TROCO R\$: 0,00

htrndj %a chr' Sqtat nr Sns lr htblcdndr 52-4/
KdhEdcdq k01-630.1/ 01(

U' lq' oqwh' ' cn cd sqtat nr Q# 52-4/ 'Enms9HACS(+
b' lbt k cn bnl' n odcdndr' kcd 25\$ - Sqtat nr b' lbt k cnr
bnl' a' rd m' s' adk HACS
U' lq' qn ep9Q# / # /

MSI dqn9/ /// 2083 RQd9/ / 0 DI lrr%a9/ 2.0/ .1/ 13 02@1@21

Via Consumidor

Bnmrt led odk bg' ud cd' bdrnd l 9
gsor9.onq k odc-e ydrc' - f f nu-aqonq' knbd

CHAVE DE ACESSO

2013 0/ 33 2503 50/ / 054 54/ / 0/ / / 20 830/ 0513 22/ 7

CONSUMIDOR

BMOI 908- / 8/ -167. / / 0,14 B@NO@GH@CN ADL
Dnc-9Qt' Adqri q' lmm Aq' nr' n+07/
A' hpn9Qnr' qn , l n' n L nrkdu' cd.L.F , 2482/ ,045

Bnmrt l' uh klnsqcd PQ Bncd



Oqnsbnkn cd @sndy' %a
-0201331/ 3783154 / 2.0/ .1/ 13 02@1@22

onv dqlc ax dMns r F' sdv' x

Handwritten signature

Handwritten marks

CENTRO VETERINARIO VILLA PET LTDA
CNPJ: 44.361.461/0001-65 IM: 0002260509 IE: 0042181560048
End.: Avenida Wilson Alvarenga, 03 Loja 02
Bairro: Belmonte - Joao Monlevade/MG - 35930-292

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

Código	Descrição	Qtde Un	x	Valor Unitário	=	Valor Total
460	Teste Leishmaniose	1,0000	UN	86,7800		86,78
QTD. TOTAL DE ITENS:						1,00
VALOR TOTAL R\$:						86,78
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Outros						86,78
(TOTAL PAGO: R\$ 86,78)						
TROCO R\$:						0,00
Informação dos Tributos Totais Incidentes						27,29
(Lei Federal 12.741 /2012)						

Valor aproximado de tributos R\$ 27,29 (Fonte: IBPT),
calculado com o percentual de 31,45%. Tributos calculados
com base na tabela IBPT
Valor do frete: R\$ 0,00

Número: 000003193 Série: 001 Emissão: 03/10/2024 13:32:32

Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:
<https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalfnce>

CHAVE DE ACESSO

3124 1044 3614 6100 0165 6500 1000 0031 9310 1624 3300

CONSUMIDOR

CNPJ: 19.090.278/0001-25 CAOPANHIA DO BEM
End.: Rua Bernardino Brandao, 180
Bairro: Rosario - Joao Monlevade/MG - 35930-156

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização
131244204894282 03/10/2024 13:32:34

powered by eNotas Gateway

quero

80
M

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

Código	Descrição	Qtde Un	x	Valor Unitário =	Valor Total
460	Teste Leishmaniose	1,0000	UN	86,7800	86,78
1290	Nexgard Spectra - 7,6 a 15Kg	1,0000	UN	112,9500	112,95
687	Tapete Higienico Economicao Slim 60x60cm	6,0000	UN	2,6800	16,08
416	Granplus SACHE Cao Filhote - Sabor Frango 10	3,0000	UN	3,5900	10,77
951	Gaviz V 10mg	1,0000	UN	23,8800	23,88
1172	Complet Mix	1,0000	UN	50,0200	50,02
1039	Doxitrat 200mg	1,0000	UN	106,5100	106,51
751	Catalyst CHEM 10 (PT e fracoes, Ureia, Creatini	1,0000	UN	196,5800	196,58
408	Granplus SACHE Cao Adulto - Sabor Ovelha 10	1,0000	UN	3,5900	3,59
408	Granplus SACHE Cao Adulto - Sabor Ovelha 10	1,0000	UN	3,5900	3,59
QTD. TOTAL DE ITENS:					17,00
VALOR TOTAL R\$:					610,75
FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago
Outros					610,75
(TOTAL PAGO: R\$ 610,75)					
TROCO R\$:					0,00
Informação dos Tributos Totais Incidentes					126,40
(Lei Federal 12.741 /2012)					

Valor aproximado de tributos R\$ 126,40 (Fonte: IBPT), calculado com o percentual de 31,45%. Tributos calculados com base na tabela IBPT
Valor do frete: R\$ 0,00

Número: 000003195, Série: 001 Emissão: 03/10/2024 13:32:32

Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:
<https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalfnce>

CHAVE DE ACESSO

3124.1044.3614.6100.0165.6500.1000.0031.9510.1624.3305

CONSUMIDOR

CNPJ: 19.090.278/0001-25 CAOPANHIA DO BEM
End.: Rua Bernardino Brandao, 180
Bairro: Rosario - Joao Monlevade/MG - 35930-156

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização
131244204894081 03/10/2024 13:32:33

powered by eNotas Gateway

81
④

plus

ANEXO IV

**DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS
NA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

DECLARAÇÃO

Eu Karen Sartori Lemos, presidente, inscrita no CPF sob o nº 318.7215.518-17 DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil da Associação Cãopanhia do Bem manterá em seu arquivo os documentos originais que compõem a prestação de contas da parceria referente ao Termo de Fomento N° 21/2022.

João Monlevade, 04 de outubro de 2024



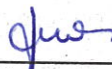
Karen Sartori Lemos
Presidente

ANEXO V


DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA
SOCIEDADE CIVIL

Eu, Karen Sartori Lemos, inscrita no CPF sob o nº 318.721.518-17, presidente da Associação Cãopanhia do Bem, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que **Carlos Augusto Arthuso**, inscrito no CPF sob o nº 501.031.216-68 CRC nº 37646, é o contador responsável pela referida Organização da Sociedade Civil e que seu registro está regular junto ao Conselho Regional de Contabilidade, conforme cópia anexa.

João Monlevade, 04 de outubro de 2024



Karen Sartori Lemos
Presidente da OSC



Carlos Augusto Arthuso
Carimbo ou identificação

Obs.: Anexar a esta declaração a Certidão Negativa de Débitos Profissionais perante o Conselho Regional de Contabilidade

84
K



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DE MINAS GERAIS

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS PROFISSIONAL**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em dia com seus débitos perante o CRC.

[Handwritten signature]

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

16/09/2024, 16:17

NOME..... : CARLOS AUGUSTO ARTHUSO
REGISTRO..... : MG-037646/O-6
CATEGORIA..... : CONTADOR
CPF..... : ***.031.216-**

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCMG contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: MINAS GERAIS, 16/09/2024 as 16:17:30.

16/09/2024, 16:17

Válido até: 15/12/2024.

Código de Controle: 944501.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCMG.



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

CÃOPANHIA DO BEM - PENDÊNCIAS PARCIAL 08 - TF 21/2022

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

24 de outubro de 2024 às 10:34

Para: Cãopanhia do Bem <caopanihadobem@gmail.com>, Karen Sartori Lemos <sartori.karen@hotmail.com>

**Favor confirmar o recebimento deste E-mail.**

Bom dia a todos!

Após análise da prestação de contas parcial 08 do Termo de Fomento nº 21/2022, seguem as pendências para devidas providências e ajustes no processo de prestação de contas:

- **Página 01** - anexo I sem assinatura da Presidente Karen Sartori Lemos
- **Página 03** - corrigir e justificar o "cumprimento das ações programadas" da meta 03, pois não houve aquisição de novas coleiras
- **Página 04** - corrigir datas cumpridas da meta 05
- **Página 16** - corrigir a data de despesas com ração
- **Página 18** - corrigir o número da 1ª nota fiscal
- **Página 71** - corrigir o valor da nota fiscal nº 23
- **Página 78** - corrigir o valor da nota fiscal nº 3195

Todas as correções estão em anexo para orientá-los. Estou à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente

Thamires

Setor de Parcerias - MROSC
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
Website: www.pmjm.mg.gov.br
Rua Geraldo Miranda, nº 337, Bairro Alvorada
CEP: 35930-027, João Monlevade - MG
Telefones: (031) 3859-2553 - whatsapp
(031) 3859-2554

*Pendências
entregue dia
30/10/24*

16:42min

PENDÊNCIAS CÃOPANHIA.pdf
3110K

ANEXO I
OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS



João Monlevade, 04 de outubro de 2024.

Ilm^a. Sr^a
Jordana Perdigão Alvarenga
Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

ANEXO I
Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento Nº 21/2022 – Parcial 8

Prezada Sr^a,

Encaminhamos a V. S^a. a documentação referente à prestação de contas composta dos seguintes anexos:

- Ilm^a. Sr^a
- Relatório de Execução do Objeto – REO – Anexo II (com fotos);
 - Relatório de Execução Financeira - REF – Anexo III;
 - Declaração de guarda dos originais dos documentos – Anexo IV;
 - Declaração da realização da contabilização dos recursos – Anexo V;

Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento Nº 21/2022 – Parcial 8

Atenciosamente,

Encaminhamos a V. S^a. a documentação referente à prestação de contas composta dos seguintes anexos:


Karen Sartori Lemos
Presidente

Recebido em: ____/____/____ Responsável: _____

ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)



OSC PARCEIRA	Associação Cãopanhia do Bem
CNPJ	19.090.278/0001-25
OBJETO DA PARCERIA	<p>Possibilitar as ações previstas no <i>Projeto Bem Estar Animal</i> através de resgate, socorro e atendimento veterinário de urgência para animais em situação de rua, vítimas de acidentes (ferimentos e fraturas) ou acometidos por doenças virais, doenças provocadas por parasitas, doenças dermatológicas, tumores, piometra e hemometra</p> <p>Vacinação de cães com polivalentes "V8" ou "V10", e aquisição de coleiras repelentes para prevenção de zoonose como leishmaniose e vacinação de gatos "V3, "V4" ou "V5".</p> <p>Produção de material e ações para campanhas de conscientização sobre posse responsável, além de compra de ração para cães e gatos resgatados pela OSC e hospedados em lares temporários e canil e animais fixos em determinadas regiões denominados "comunitários" e os "apadrinhados" animais que são socorridos pela população mediante a ajuda no custeio.</p>
PERÍODO DE EXECUÇÃO	13/06/2024 a 04/10/2024
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO Nº 21/2022
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 120.000,00 2º TERMO ADITIVO: R\$ 60.000,00 TOTAL: 180.000,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	Parcial 8 no valor de R\$ 18.000,00 Data do repasse: 02/07/2024 08/2024 – Não houve 03/09/2024 04/10/2024

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

– Objetivo Geral:

- Possibilitar as ações previstas no Projeto Bem Estar Animal através de resgate, socorro e atendimento veterinário de urgência para animais em situação de rua, vítimas de acidentes (ferimentos e fraturas) ou acometidos por doenças virais, doenças provocadas por parasitas, doenças dermatológicas, tumores, piometra e hemometra
- Vacinação de cães com polivalentes "V8" ou "V10", e aquisição de coleiras repelentes para prevenção de zoonose como leishmaniose e vacinação de gatos "V3, "V4" ou "V5".
- Produção de material e ações para campanhas de conscientização sobre posse responsável, além de compra de ração para cães e gatos resgatados pela OSC e hospedados em lares temporários e canil e

animais fixos em determinadas regiões denominados "comunitários" e os "apadrinhados" animais que são socorridos pela população mediante a ajuda no custeio.



– Objetivos específicos:

- Socorrer animais de rua, cães e gatos, em sofrimento.
- Custear atendimentos veterinários dos animais amparados Cãopanhia do Bem.
- Adquirir vacinas "V8" ou "V10" para cães assistidos pela OSC, resgatados, abrigados no Canil Municipal e lares temporários, e "V3 ou V5" para gatos, tornando-os aptos para adoção.
- Adquirir coleiras repelentes para prevenção da leishmaniose em animais assistidos pela OSC, resgatados, abrigados no Canil Municipal e lares temporários, prevenindo zoonoses.
- Adquirir ração para cães e gatos.
- Buscar lares para os animais assistidos.
- Produzir material e promover ações em campanhas de conscientização sobre bem-estar animal e posse responsável junto à população.
- Vacinar cães com polivalente "V8" ou "V10" e gatos com "V3, "V4" ou "V5" contra doenças virais altamente fatais.
- Prevenir da leishmaniose equipando com coleira repelente.
- Conscientizar a população sobre a importância da adoção e a posse responsável.

2 – PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

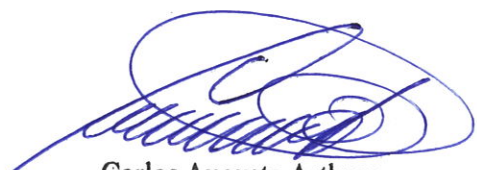
META/OBJETIVO	QUANTIDADE DE ANIMAIS ATENDIDOS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
Resgatar, amparar e prestar atendimento à animais (cães e gatos) abandonados, comunitários, em situação de vulnerabilidade, vítimas de acidentes e doenças	18 animais	SIM	-
Aquisição e aplicação do imunizante polivalente "V8" ou "V10" para cães.	14 cães adultos receberam dose inicial / reforço	SIM	-
Aquisição e aplicação do imunizante polivalente "V3, V4 ou V5" para gatos			
Aquisição de coleiras para prevenção do contágio da leishmaniose em cães que aguardam a adoção.	14 animais foram equipados com coleira no período. Saldo da compra efetuada em 16/01/2024	SIM	-
Aquisição de ração para cães e gatos	Conforme demanda	SIM	-

<p>Conscientizar a população sobre a importância da adoção e posse responsável do animal adotado.</p>	<p>-</p>	<p>PARCIAL</p>	<p>Redução na disponibilidade de voluntários com horários flexíveis para palestras em escola no período. No entanto, de forma contínua trabalhamos a importância da adoção e da posse responsável em nossas redes sociais. Inclusive doando os animais do Canil Municipal.</p>
---	----------	----------------	--



3 – AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
<p>Resgatar, amparar e prestar atendimento à animais (cães e gatos) abandonados, comunitários, em situação de vulnerabilidade, vítimas de acidentes e doenças</p>	<p>Atendimento em clínicas veterinárias de aproximadamente 8 animais por mês ou conforme demanda</p>	<p>Dezembro de 2022 à Novembro de 2024</p>	<p>Jun/ jul/ ago/ set /2024</p>
<p>Aquisição e aplicação do imunizante polivalente "V8" ou "V10" para cães. Aquisição e aplicação do imunizante polivalente "V3, V4 ou V5" para gatos</p>	<p>Aquisição e aplicação feita por médico veterinário de aproximadamente 100 doses "V8" em cães no TRIMESTRE. Aquisição e aplicação feita por médico veterinário de aproximadamente 40 doses "V4" em gatos no SEMESTRE</p>	<p>Dezembro de 2022 à Novembro de 2024</p>	<p>Jun/ jul/ ago/ set /2024</p>
<p>Aquisição de coleiras para prevenção do contágio da leishmaniose</p>	<p>Aquisição e colocação de aproximadamente 60 coleiras</p>	<p>Dezembro de 2022 à Novembro de 2024</p>	<p>Jun/ jul/ ago/ set /2024</p>
<p>Aquisição de ração para cães e gatos</p>	<p>Conforme demanda</p>	<p>Dezembro de 2022 à Novembro de 2024</p>	<p>Jun/ jul/ ago/ set /2024</p>
<p>Conscientizar a população sobre a importância da adoção e posse responsável do animal adotado</p>	<p>Evento de adoção e Conscientização</p>	<p>Dezembro de 2022 à Novembro de 2024</p>	<p>Evento realizado em parceria com a Wizard em setembro.</p>



Carlos Augusto Arthuso
Contador - CRC-MG 37.646
CPF: 501.031.216-68



Karen Sartori Lemos
Presidente da OSC

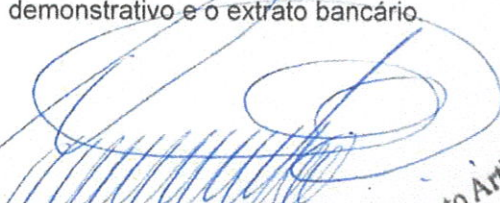
2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

TERMO DE FOMENTO Nº 21/2022
PERÍODO: 13/06/2024 a 04/10/2024




RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
12/06/2024	SALDO DE PARCERIA	R\$ 6.755,77	16/07/2024	DESPESAS COM CLÍNICAS VETERINÁRIAS REFERENTE JUNHO	R\$ 2.618,44
02/07/2024	REPASSE PMJM 5ª PARCELA	R\$ 6.000,00	16/07/2024	DESPESAS COM CLÍNICAS VETERINÁRIAS REFERENTE JUNHO	R\$ 888,40
03/09/2024	REPASSE PMJM 6ª PARCELA	R\$ 6.000,00	16/07/2024	DESPESAS COM CLÍNICAS VETERINÁRIAS REFERENTE JUNHO	R\$ 1.700,00
02/10/2024	REPASSE PMJM 7ª PARCELA	R\$ 6.000,00	01/08/2024	DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE RAÇÃO	R\$ 2.655,06
			02/08/2024	DESPESAS COM CLÍNICAS VETERINÁRIAS REFERENTE JULHO	R\$ 2.558,23
			02/08/2024	DESPESAS COM CLÍNICAS VETERINÁRIAS REFERENTE JULHO	R\$ 2.835,25
			11/09/2024	DESPESAS COM CLÍNICAS VETERINÁRIAS REFERENTE AGOSTO	R\$ 3.331,15
			11/09/2024	DESPESAS COM CLÍNICAS VETERINÁRIAS REFERENTE AGOSTO	R\$ 1.800,00
			04/10/2024	DESPESAS COM CLÍNICAS VETERINÁRIAS REFERENTE SETEMBRO	R\$ 1.912,15
			04/10/2024	DESPESAS COM CLÍNICAS VETERINÁRIAS REFERENTE SETEMBRO	R\$ 3.103,58
04/10/2024	TOTAL DA RECEITA	R\$ 24.755,77	04/10/2024	TOTAL DA DESPESA	R\$ 23.402,26
			04/10/2024	SALDO DA PARCERIA	R\$ 1.353,51

- *Recurso da Parceria deverá ser mantido em aplicação financeira.
- O Extrato de Fundos de Investimentos/ Rendimentos deverá ser apresentado ao final da parceria, compreendendo o período da abertura até o encerramento de conta.
- Os rendimentos serão contabilizados ao final da parceria, o que justifica a diferença entre o saldo demonstrativo e o extrato bancário.


Carlos Augusto Arthuso
Contador da OSC

Carlos Augusto Arthuso
Contador - CRC-MG 37.646
CPF: 501.031.216-68


Karen Sartori Lemos
Presidente da OSC

Associação Caôpanhia do Bem
CNPJ: 19.090.278/0001-25

7 – DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

(anexar cópias: doc. comprobatórios, contratos, RPA, comprovantes das transferências e orçamentos)



DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS		COMPROVANTE PAGAMENTO		
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1	Centro Veterinário Villa Pet	Procedimentos	NFS-E	1823		R\$ 898,00	
2	Centro Veterinário Villa Pet	Procedimentos	NFS-E	1824		R\$ 260,00	
3	Centro Veterinário Villa Pet	Procedimentos	NFS-E	1825	16/07/2024	R\$ 356,00	16/07/2024
4	Centro Veterinário Villa Pet	Procedimentos	NFS-E	1826		R\$ 50,00	
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							R\$ 1.564,00

CARLOS AUGUSTO ARTHUSO

CONTADOR
Carlos Augusto Arthuso
 Contador - CRC-MG 37.646
 CPF: 501.031.216-68

Associação Cãopanhia do Bem
 CNPJ: 19.090.278/0001-25

KAREN SARTORI LEMOS
 PRESIDENTE

ENTIDADE DE AMPARO AOS ANIMAIS ABANDONADOS



18

7 – DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

(anexar cópias: doc. comprobatórios, contratos, RPA, comprovantes das transferências e orçamentos)



DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS						
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC FISCAL	
1	Clinica Veterinária São Vicente	Procedimentos	NFS-E	23	04/10/2024	VALOR EM R\$ R\$ 1.972,15 DATA DA TRANSF. ELET. 04/10/2024
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS						R\$ 1.972,15

CARLOS AUGUSTO ARTHUSO
 Contador - CRC-MG 37.646
 CPF: 501.031.216-68

Associação Cãopanhia do Bem
 CNPJ: 19.090.278/0001-25

KAREN SARTORI LEMOS
 PRESIDENTE



ENTIDADE DE AMPARO AOS ANIMAIS ABANDONADOS

17

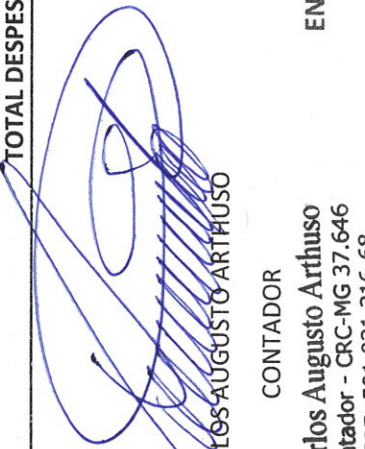
(K)




5 – DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO

(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências e orçamentos)

ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMINAÇÃO DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO		
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC FISCAL	VALOR (R\$)	DATA DA TRANSF. ELET.	
								DOC FISCAL
1	Centro Veterinário Villa Pet Ltda	Produtos vet (consumo internação)	Danfe NFC-E	3193	03/10/2024	R\$ 86,78	04/10/2024	
2	Centro Veterinário Villa Pet Ltda	Produtos vet (consumo internação)	Danfe NFC-E	3194		R\$ 214,05		
3	Centro Veterinário Villa Pet Ltda	Produtos vet (consumo internação)	Danfe NFC-E	3195		R\$ 610,75		
TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							R\$ 911,58	


CARLOS AUGUSTO ARTHUSO
 CONTADOR

Carlos Augusto Arthuso
 Contador - CRC-MG 37.646
 CPF: 501.031.216-68


 Associação Cãopanhia do Bem
 CNPJ: 19.090.278/0001-25

KAREN SARTORI LEMOS
 PRESIDENTE



ENTIDADE DE AMPARO AOS ANIMAIS ABANDONADOS



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



PORTARIA Nº 281 /2023
DE 10 DE JULHO DE 2023

RETIFICA A NOMEAÇÃO DOS MEMBROS QUE COMPÕEM A COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO PARA MONITORAR E AVALIAR PARCERIAS CELEBRADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL

O PREFEITO MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE, no desempenho de suas atribuições legais, conferidas pelo art. 52, inciso VI, da Lei Orgânica Municipal;

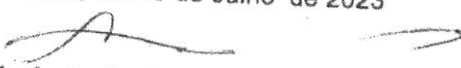
RESOLVE:

Art. 1º Retificar a nomeação dos membros que compõem a Comissão de Monitoramento e Avaliação das parcerias celebradas entre o Município de João Monlevade e as Organizações da Sociedade Civil, conforme previsto na Lei Federal 13.019, de julho de 2014 e no Decreto Municipal 112, de 06 de Dezembro de 2018, passando a constar os seguintes membros:

- PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA
- THAMIRES DELAMAR MARTINS
- VAENDER PESSOA DE CASTRO
- JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS
- PRISCILA DAS GRAÇAS DA SILVA

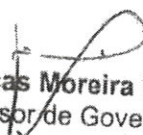
Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação

João Monlevade, em 10 de Julho de 2023


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

2023.

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao décimo dia do mês de Julho de


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo

**RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO****DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA****ASSOCIAÇÃO CÂOPANHIA DO BEM**

Responsável pelo acompanhamento da parceria: Jordana Perdígão Alvarenga – Gestora de Parcerias

Telefones fixos: (31) 3859.2553 e 3859-2554 - E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com

Termo de Fomento: N° 21/2022

Vigência da parceria: 12 meses – 29/11/2022 a 28/11/2023

1º Termo Aditivo: prorrogação de vigência até 28/01/2024

2º Termo Aditivo: prorrogação de vigência até 29/11/2024

Valor Inicial: R\$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais)

2º TERMO ADITIVO: acréscimo de R\$ 60.000,00 (sessenta mil reais)

Valor Global: R\$ 180.000,00 (cento e oitenta mil reais)

Prestação de Contas - Parcial 8

Repasse: R\$ 6.000,00 - 02/07/2024

R\$ 6.000,00 - 03/09/2024

R\$ 6.000,00 - 02/10/2024

MONITORAMENTO

OBJETO DA PARCERIA	Possibilitar as ações previstas no <i>Projeto Bem-Estar Animal</i> através de resgate, socorro e atendimento veterinário de urgência para animais em situação de rua, vítimas de acidentes ou acometidos por doenças, conforme detalhada no plano de trabalho.
PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO	Junho a setembro/2024.
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	A OSC cumpriu com os objetivos específicos propostos no plano de trabalho e cumpriu as ações da parceria que são: pagamento de serviços de terceiros (clínica veterinária), aquisição de vacinas polivalentes "V8" ou "V10" para cães, aquisição de coleiras repelentes contra Leishmaniose e pagamento de serviços de terceiros (gráfica). A OSC adquiriu vacinas polivalentes "V3" ou "V5" gatos e também comprou ração para cães e gatos.
RESULTADOS	<input checked="" type="checkbox"/> parciais <input type="checkbox"/> finais
ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA E EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	As metas definidas no Plano de Trabalho foram parcialmente alcançadas no período em análise, por motivo de não cumprimento da meta 05. Ressaltamos que o gerenciamento administrativo e financeiro do recurso recebido é de responsabilidade exclusiva da OSC. Os dados financeiros foram analisados com o intuito de estabelecer o nexo de causalidade entre a receita e a despesa realizada, a sua conformidade e o cumprimento das normas pertinentes. Repassamos novamente orientações para cumprimento do Art. 11, Art. 53 e Art. 57 da Lei 13.019/2014.
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e o Processo de Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços: <ul style="list-style-type: none">● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10 Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15 Termos-de-Parcerias.html● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14 Prestacao-de-Contas.html● https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes



AVALIAÇÃO

ANÁLISE QUANTITATIVA	O número de animais atendidos pela OSC no período em análise foi: - 18 animais resgatados, amparados e atendidos. - 14 animais imunizados com V8 ou V10 para cães.. - 14 cães equipados com coleira. - aquisição de ração conforme demanda
ANÁLISE QUALITATIVA	O conjunto de ações permite que os animais assistidos possuam mais chances de adoção.
IMPACTO DA PARCERIA	<input checked="" type="checkbox"/> Social (<input type="checkbox"/> Saúde
CONTROLE SOCIAL	A Secretaria Municipal de Meio Ambiente é a secretaria responsável pelo controle das ações desenvolvidas nesta parceria.
CONCLUSÃO	Conclui-se que a CÃOPANHIA DO BEM executou parcialmente as ações descritas no plano de trabalho, no período em análise.

João Monlevade, 01 de novembro de 2024

Thamires Delamar Martins

Sétor de Parcerias - MROSC

João Monlevade, 01 de novembro de 2024.

HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO: SIM [] NÃO

Observação: Não houve o cumprimento da meta 05 “conscientizar a população sobre a importância da adoção da posse responsável de animal adotado”, justificando a OSC uma redução na disponibilidade de voluntários com horários flexíveis para palestras, mas trabalhando a importância da adoção em suas redes social. Inclusive com doações de animais do Canil Municipal

Vaender Pessoa de Castro
Membro da Comissão

Thamires Delamar Martins
Membro da Comissão

Pauliana Carla N. dos Santos Silva
Membro da Comissão

Priscila das Graças da Silva
Membro da Comissão

José Silvério dos Santos
Membro da Comissão

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - MROSC - Portaria nº 281 de 10 de julho de 2023.



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 367/2024
DE 02 DE JULHO DE 2024**

**DESIGNA GESTORA DAS PARCERIAS
CELEBRADAS PELO MUNICÍPIO DE JOÃO
MONLEVADE - MG**

O PREFEITO MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE, no desempenho de suas atribuições legais, conferidas pelo art. 52, inciso VI, da Lei Orgânica Municipal;

RESOLVE:

Art. 1º Designa, servidora abaixo relacionada para exercer a função de gestora das parcerias a serem celebradas entre o Município de João Monlevade e as Organizações da Sociedade Civil, conforme previsto na legislação vigente.

❖ **Jordana Perdigão Alvarenga.**

Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

João Monlevade, em 02 de Julho de 2024.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao segundo dia do mês de Julho de 2024.

Cristiano Vasconcelos Araujo
Assessor de Governo



PARECER TÉCNICO GESTOR DE PARCERIAS - MROSC

Trata-se o presente documento de PARECER TÉCNICO referente à prestação de contas da **8ª parcial do Termo de Fomento nº 21/2022** formalizado entre o município de João Monlevade e a **ASSOCIAÇÃO CÃOPANHIA DO BEM**, na data de 28/11/2022, e consoante ao Processo de Inexigibilidade de Chamamento Público nº 008/2022, sob a responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde.

A análise e aprovação dos projetos/planos de trabalho são de responsabilidade da Secretaria Municipal do Meio Ambiente, conforme Justificativa de Inexigibilidade de Chamamento Público constante no Processo Administrativo para formalização de parceria, cabendo ao Gestor de Parcerias acompanhar e fiscalizar a execução da parceria, sem interferência no mérito da definição das ações a serem desenvolvidas pela OSC. A execução, o monitoramento e a avaliação da parceria foram acompanhadas e fiscalizadas pela **Secretaria Municipal do Meio Ambiente**, sem prejuízo da fiscalização pela administração pública e pelos órgãos de controle, em conformidade com o artigo 59, inciso VI, § 2º, artigo 60 da Lei 13.019/2014.

Considerando o conteúdo do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação de que trata o art. 59, emitido pela servidora Thamires Delamar Martins, Matrícula 13.153, e homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, previamente designada pela Portaria Municipal nº 281/2023, de 10/07/2023, concluo, que esta parceria garantiu a efetiva aplicação da Lei nº 13.019/2014 através da execução financeira condizente com a apresentação dos documentos fiscais, comprovando o **cumprimento parcial do objeto da parceria**, deixando de cumprir a meta 05, "conscientizar a população sobre a importância da adoção da posse responsável do animal adotado". A OSC justificou que não cumpriu a meta por uma redução na disponibilidade de voluntários com horários flexíveis para palestras.

Cabe salientar que Lei Federal nº 13.019 de 31/07/2014, dispõe:

Art. 64. A prestação de contas apresentada pela organização da sociedade civil deverá conter elementos que permitam ao gestor da parceria avaliar o andamento ou concluir que o seu objeto foi executado conforme pactuado, com a descrição pormenorizada das atividades realizadas e a comprovação do alcance das metas e dos resultados esperados, até o período de que trata a prestação de contas.



PREFEITURA DE **JOÃO
MONLEVADE**



Sendo assim, em consonância com a Lei 13.019/2014, atesto como **REGULAR COM RESSALVAS** a prestação de contas da **OITAVA PARCIAL do TERMO DE FOMENTO Nº 21/2022**, diante da demonstração da aplicação dos recursos públicos e dos resultados comprovados através da documentação apresentada pela OSC.

João Monlevade, 01 de novembro de 2024.

Jordana Perdigão Alvarenga

Gestora de Parcerias - Portaria nº 367/2024 de 02 de julho de 2024.



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

**PORTARIA Nº 421 /2023
DE 20 DE OUTUBRO DE 2023**



DISPÕE SOBRE A DESIGNAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA MANIFESTAÇÃO CONCLUSIVA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DAS PARCERIAS CELEBRADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL

O PREFEITO MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE, no desempenho de suas atribuições legais, conferidas pelo art. 52, inciso VI, da Lei Orgânica Municipal;

RESOLVE:

Art. 1º Delegar ao Gestor da Unidade Administrativa responsável pela parceria celebrada entre o Município e as Organizações da Sociedade Civil a manifestação conclusiva sobre a prestação de contas, nos termos do Art. 70, do Decreto Municipal Nº 112/2018.

Parágrafo único - A manifestação conclusiva sobre a prestação de contas fica condicionada a:

I - Apresentação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação;

II - Homologação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação pela Comissão de Monitoramento e Avaliação do MROSC;

III - Emissão do Parecer Técnico de análise de prestação de contas pelo Gestor de Parcerias do MROSC.

Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

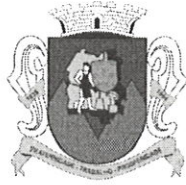
João Monlevade, em 20 de Outubro de 2023

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao vigésimo dia do mês de Outubro de 2023.

Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo

Rua Geraldo Miranda, 337 – Nossa Senhora da Conceição – João Monlevade/ MG – CEP: 35930-027
Fone: (31) 3859-2500 – www.pmjm.mg.gov.br



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 101 folhas, incluindo esta, referente à **PARCIAL 08, TERMO DE FOMENTO Nº 21/2022 da ASSOCIAÇÃO CÃOPANHIA DO BEM**, cujo objeto é "Possibilitar as ações previstas no **Projeto Bem-Estar Animal** através de resgate, socorro e atendimento veterinário de urgência para animais em situação de rua, vítimas de acidentes ou acometidos por doenças, conforme detalhado no plano de trabalho", para análise e manifestação conclusiva da Secretaria Municipal do Meio Ambiente, conforme Art.1º, da Portaria nº 421/2023, de 20 de outubro de 2023.

João Monlevade, 01 de novembro de 2024.

Thamires Delamar Martins
Setor de Parcerias - MROSC



PREFEITURA DE **JOÃO
MONLEVADE**



MANIFESTAÇÃO CONCLUSIVA SOBRE PRESTAÇÃO DE CONTAS DA ASSOCIAÇÃO CÃOPANHIA DO BEM

Trata-se o presente documento de manifestação conclusiva sobre a **Prestação de Contas Parcial 08, do TERMO DE FOMENTO Nº 21/2022**, formalizado entre o município de João Monlevade e a ASSOCIAÇÃO CÃOPANHIA DO BEM.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Parecer Técnico de análise de Prestação de Contas emitido pela Gestora de Parcerias, e ainda, nos termos do art. 59, §2º e art. 66, § único a Art. 69, § 5º, da Lei Federal nº 13.019/14 e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO pela APROVAÇÃO COM RESSALVAS da Prestação de Contas Parcial 08** a que se refere o Termo de Fomento nº 21/2022, haja vista que não houve o cumprimento da meta 05 “conscientizar a população sobre a importância da adoção e posse responsável do animal adotado”, mas a parceria gerou benefício e impacto social esperado, no período em análise.

João Monlevade, 13 de novembro de 2024.


Samuel Domingos da Silva

Secretário Municipal do Meio Ambiente