

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS-

BAHIA

INSTITUIÇÃO: Liga da Ordem dos Bichos Órfãos-LOBO.
CNPJ: 09.094.604/0001-19
TERMO FOMENTO: 003/2019
VIGÊNCIA: 31-12-2020.
VALOR GLOBAL: 378.000,00
RECURSO: Secretaria Municipal. Administração e Planejamento.
FONTE: 00
PARCELAS: 15ª, 16ª, 17ª e 18ª
VALOR: R\$84.000,00
PERÍODO: 02-10-2020 à 31-12-2020.

EXERCÍCIO 2020



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS
ESTADO DA BAHIA
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO**

PARECER PARCIAL Nº 056/2020

O CONTROLADOR GERAL DO MUNICÍPIO DE BARREIRAS – ESTADO DA BAHIA, no uso de suas atribuições, legais com fundamento na Lei Federal nº 13.019/2014, alterada pela Lei nº 13.204/2015, Lei Federal nº 4.320/64, Leis Complementares nº 06/1991 e nº 101/2000, Resolução do TCM nº 627/2002, Resolução nº 1381/2018 e nº 1385/2019 do TCM BA., Decreto Federal nº 8.726/2016 e Decreto Municipal nº 245/2017, conferidas na Lei Municipal nº 1063 de 09 de Janeiro de 2014 e, levando em consideração, ainda, as colocações seguintes, faz o seguinte parecer:

A Prestação de Contas da entidade **LOBO-Liga da Ordem dos Bichos**, CNPJ 09.094.604/0001-19, Exercício financeiro 2020, referente a 15ª, 16ª, 17ª e 18ª (décima quinta, décima sexta, décima sétima e décima oitava) parcelas do Termo de Fomento Nº 003/2019, cujo objeto é "proporcionar o bem-estar, a guarda, proteção e a castração de animais (cães e gato) abandonados na ruas deste município ou retirados dos seus donos por maus tratos, em situação de riscos, prenhes ou doentes e encaminhá-los para adoção.", conforme Plano de Trabalho, mediante orientação e acompanhamento da Administração Pública Municipal, foi encaminhada tempestivamente pelo seu Presidente, com informações de que os serviços foram prestados para 189 (cento e oitenta e nove animais) animais nos seguintes procedimentos: - atendimento clínico, cirúrgico, em cães e gatos, alimentação dos animais, manutenção do abrigo, despesas de funcionários, dentre outros, no período 02-10-2020 à 31-12-2020.

Município de Barreiras-Bahia, repassou a **LOBO-Liga da Ordem dos Bichos Órfãos**, recursos da Secretaria Municipal de Administração e Planejamento-Fonte 00-Recursos Ordinários, o montante de **R\$84.000,00** (oitenta e quatro mil reais), de acordo parcelas supra e conforme cronograma de desembolso.

A fiscalização contábil, financeira e orçamentária da **LOBO-Liga da Ordem dos Bichos Órfãos**, foi realizada na íntegra pela equipe gestora da entidade conforme Relatório de Cumprimento do Objeto e Registros fotográficos (doc. anexo), também pelo relatório da Secretaria Municipal de Educação que promoveu o monitoramento e a avaliação do cumprimento do objeto da parceria, constatou-se, que os recursos liberados acima citados, foram executados de maneira coerente com o delineado no Plano de Trabalho, bem como pela Coordenadoria de Controle Interno deste Município, resultando desse exame o Relatório, que registra a existência dos pagamentos da referida entidade, mesmo com a redução das atividades em virtude do enfrentamento da pandemia causada pelo COVID-19. Todavia, mantém-se o funcionamento de certos serviços. Portanto, os resultados foram alcançados e impactos sociais benéficos ao público destinado, atingindo assim, metas previstas no Plano de Trabalho, e por fim oferta atendimento de qualidade para o referido público, elevando a parceria e o compromisso social da Prefeitura Municipal.

Relembramos ao ilustre examinador que: empenho da despesa observa a fonte de financiamento. A nota de empenho registra todas as informações básicas exigidas na norma da Resolução 1381/2018.

Os pagamentos estão sendo realizados mediante ordem bancária pelo seu valor líquido.

Os pagamentos foram realizados mediante emissão de ordem autorizada pela autoridade competente e processada pela contabilidade.

Em face do exposto, segue em anexo, a prestação de contas dos valores em questão.

Barreiras-Ba, em, 16 de março de 2021.

ALDIR JOEL RESMINI
Controlador Geral do Município



09/10



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS

AV. CLERISTON ANDRADE, 229
CENTRO
BARREIRAS - BA
CNPJ: 13.654.405/0001-95

NOTA DE SUBEMPENHO

Proc. Adm.:	Empenho: 113 / 9	Exerc.: 2020	Tipo: GLOBAL	Crédito: Orçamentário e Suplementar
-------------	------------------	--------------	--------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES
Unidade: 030608 - SEC. MUN. DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO Função: 04 - ADMINISTRAÇÃO Sub-Função: 122 - Administração Geral Programa: 007 - GESTÃO PARTICIPATIVA E HUMANIZADA Ação: 2019 - GESTÃO DAS AÇÕES DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO Elemento: 3.3.5.0.43.00.00.00 - Subvenções Sociais Fonte 0100 - Recursos Ordinários	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: 003/2019 - Termo de Fomento nº 003/2019 - LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS - LOBO Cat. da Despesa: 33504300 - Subvenções Sociais Incorporação: Desp. de Pessoal:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
231.500,00	231.000,00	500,00	63.000,00	21.000,00	42.000,00

DADOS DO EMPENHADOR		
R.Social/Nome: 1322 - LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO	Endereço: RUA JABAQUARA, 130	
C.N.P.J/CPF: 09.094.604/0001-19	R.G.:	Bairro: MORADA NOBRE
I.M.:	I.E.:	Cidade/UF: BARREIRAS / BA
Banco: BANCO DO BRASIL SA.	Agência: 0231-3	Conta: 63486 - 7

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA
 Referente a parceria para ação conjunta entre as partes que objetivem proporcionar o bem-estar, a guarda, proteção e a castração de animais (cães e gatos) abandonados nas ruas deste município ou retirados de seus donos por maus tratos, em situação de risco, prenhes ou doentes e encaminhá-los para adoção. Conforme processo administrativo nº 1653/2019, Termo de Fomento nº 003/2019, no valor de R\$ 378.000,00 com vigência até 31/12/2020. Ref. Setembro de 2020. Parcela 15.

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 14/09/2020

Valor: 231.000,00 (Duzentos e Trinta e Um Mil Reais)

<p>AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 02/01/2020</p> <p style="text-align: center;"><i>Barbosa</i></p> <p style="text-align: center;">GISLAINE CÉSAR DE CARVALHO SOUZA BARBOSA Portaria nº300 Secretária de Administração</p>	<p>DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM: 14/09/2020</p> <p style="text-align: center;"><i>Bartolomeu Pinto da Silva</i></p> <p style="text-align: center;">BARTOLOMEU PINTO DA SILVA CRC-041320/O-7 Contador(a)</p>
---	---

Processo: 02446e21 - Doc: 693 - Documento Assinado Digitalmente por: JOAO BARBOSA DE SOUZA SOBRINHO - 19/11/2020 16:24:35
Acesse em: https://c.ccm.ba.gov.br/depp/validarDoc.aspx?Codigo=documento:53e9fa80-9e97-4fec-bf85-f09b5c6f1c5d

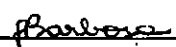
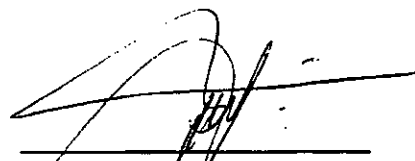


PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS



AV. CLERISTON ANDRADE, 229
 CENTRO
 BARREIRAS - BA
 CNPJ: 13.654.405/0001-95

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:	Empenho: 113 / 9	Liq: 41167	Exerc.: 2020	Tipo: Global	Crédito: Orçamentário e Suplementar
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES		
Unidade: 030606 - SEC. MUN. DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO Função: 04 - ADMINISTRAÇÃO Sub-Função: 122 - Administração Geral Programa: 007 - GESTÃO PARTICIPATIVA E HUMANIZADA Ação: 2019 - GESTÃO DAS AÇÕES DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO Elemento: - Subvenções Sociais Fonte: 0100 - Recursos Ordinários			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33504300 - Subvenções Sociais Incorporação: Desp. de Pessoal:		
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
231.500,00	231.000,00	500,00	63.000,00	21.000,00	42.000,00
CREDOR					
R.Social/Nome: 1322 - LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO			Endereço: RUA JABAQUARA, 130		
C.N.P.J/CPF: 09.094.604/0001-19			Bairro: MORADA NOBRE		
I.M.:			Cidade/UF: BARREIRAS / BA		
Banco: BANCO DO BRASIL SA.			Conta: 63486 - 7		
HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA					
Referente a parceria para ação conjunta entre as partes que objetivem proporcionar o bem-estar, a guarda, proteção e a castração de animais (cães e gatos) abandonados nas ruas deste município ou retirados de seus donos por maus tratos, em situação de risco, pranhês ou doentes e encaminhá-los para adoção. Conforme processo administrativo nº 1653/2019, Termo de Fomento nº 003/2019, no valor de R\$ 378.000,00 com vigência até 31/12/2020, Ref. Setembro de 2020, Parcela 15.					
Data do Empenho: 02/01/2020		Data do Sub Empenho: 14/09/2020		Data da Liquidação: 14/09/2020	
Valor Bruto: 21.000,00		Valor Bruto por Extenso: Vinte e Um Mil Reais			
RETENÇÃO					
Total da Retenção:					0,00
DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: DOCUMENTOS DIVERSOS					
Número do Documento: 09/2020 - Matrícula: - Data de Emissão: 14/09/2020					21.000,00
Total do Documento:					21.000,00
Valor Líquido: 21.000,00 (Vinte e Um Mil Reais)					
DECLARO QUE ESTE MATERIAL(AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO QUE O(S) SERVIÇO FOI(RAM) PRESTADO(S) CONFORME DOC. COMPROBATÓRIO ANEXO.			DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.		
 _____ GISLAINE CÉSAR DE CARVALHO SOUZA BARBOSA Portaria nº300 Secretária de Administração			 _____ BARTOLOMEU PINTO DA SILVA CRC-041320/O-7 Contador(a)		


ALDIR JOEL RESMINI
 Controlador Geral
 Portaria nº 625/2017



Processo: 0244621 - Doc: 693 - Documento Assinado Digitalmente por: JOAO BARBOSA DE SOUZA SOBRINHO - 19/11/2020 16:24:35
 Acesse em: https://e.ccm.ba.gov.br/epp/validarDoc.seam Código do documento: 53e9f880-9e97-4fec-bfd5-0b9b5e6f1c5d



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS

AV. CLERISTON ANDRADE, 229
 CENTRO
 BARREIRAS - BA
 CNPJ: 13.654.405/0001-95

NOTA DE PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 113 / 9	Exerc.: 2020	Tipo: Global	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	------------------	--------------	--------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES
-----------------------------------	-----------------------------

Unidade: 030606 - SEC. MUN. DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO Função: 04 - ADMINISTRAÇÃO Sub-Função: 122 - Administração Geral Programa: 007 - GESTÃO PARTICIPATIVA E HUMANIZADA Ação: 2019 - GESTÃO DAS AÇÕES DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO Elemento: 3.3.5.0.43.00.00.00 - Subvenções Sociais Fonte 0100 - Recursos Ordinários	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: 003/2019 - Termo de Fomento nº 003/2019 - LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS - LOBO Cat. da Despesa: 33504300 - Subvenções Sociais Incorporação: Desp. de Pessoal:
--	---

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
231.500,00	231.000,00	500,00	63.000,00	21.000,00	42.000,00

CREDOR		
R.Social/Nome: 1322 - LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO	Endereço: RUA JABAQUARA, 130	
C.N.P.J/CPF: 09.094.604/0001-19	R.G.:	Bairro: MORADA NOBRE
I.M.:	I.E.:	Cidade/UF: BARREIRAS / BA
Banco: BANCO DO BRASIL SA.	Agência: 0231	Conta: 63486 - 7

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Referente a parceria para ação conjunta entre as partes que objetivem proporcionar o bem-estar, a guarda, proteção e a castração de animais (cães e gatos) abandonados nas ruas deste município ou retirados de seus donos por maus tratos, em situação de risco, prenhes ou doentes e encaminhá-los para adoção. Conforme processo administrativo nº 1653/2019, Termo de Fomento nº 003/2019, no valor de R\$ 378.000,00 com vigência até 31/12/2020. Ref. Setembro de 2020. Parcela 15.

DATA EMPENHO: 02/01/2020 - DATA DO SUB EMPENHO: 14/09/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 14/09/2020 DATA PAGAMENTO: 09/10/2020

Valor Bruto: 21.000,00 Valor Bruto por Extenso: Vinte e Um Mil Reals

Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:						
CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FONTE	VALOR
001	BANCO DO BRASIL SA.	02313 -	33333-6C - ARRECADAÇÃO ISS/IPTU C/C PM	63486	0100	21.000,00
Total Pago:						21.000,00

<p>Pague-se a quantia de R\$ 21.000,00 (Vinte e Um Mil Reais)</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <hr style="width: 100%;"/> JOÃO BARBOSA DE SOUZA SOBRINHO Mat.53054 Prefeito </div>	<p>Foi paga a importância autorizada</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <hr style="width: 100%;"/> CELSO LUIS LESSA Portaria nº123 Secretário da Fazenda </div>
---	---

Empenho: 113 / 9

09/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:06:40
023100231. SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M B A IPTU ISS
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 33.333-6

DATA DA TRANSFERENCIA 09/10/2020
NR. DOCUMENTO 550.231.000.063.486
VALOR TOTAL 21.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7
NR. DOCUMENTO 550.231.000.033.333

NR.AUTENTICACAO 2.4FF.C76.19A.0C7.011

ANTE



Processo: 02446e21 - Doc: 693 - Documento Assinado Digitalmente por: JOAO BARBOSA DE SOUZA SOBRINHO - 19/11/2020 16:24:35
Acesse em: <https://icm.ba.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 53e9fa80-9e97-4fec-b7d5-f09b5e6f1e5d



Estado do(a) BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS



EXERCÍCIO 2020

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 3175

DATA: 10/11/2020

CREDOR: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO

VALOR BRUTO R\$	21.000,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$	0,00
VALOR LÍQUIDO R\$	21.000,00

DOTAÇÃO:	030606	SEC. MUN. DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO
	2019	GESTÃO DAS AÇÕES DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO
	335043000000	Subvenções Sociais
	0100	Recursos Ordinários

BANCO	N. CONTA	NOME DA CONTA	DOCMTO	VALOR
BANCO DO BRASIL SA.	33333 - 6C	ARRECAÇÃO ISS/IPTU C/C PM	63486	21.000,00



10-16

Processo: 02446e21 - Doc: 1066 - Documento Assinado Digitalmente por: JOAO BARBOSA DE SOUZA SOBRINHO - 21/12/2020 15:15:01
Acesse em: https://eicm.ba.gov.br/ppp/validaDoc.seam Código do documento: be2271f3-eb0c-4754-9c24-4d3e9d049101

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS
 AV. CLERISTON ANDRADE, 229
 CENTRO
 BARREIRAS - BA
 CNPJ: 13.654.405/0001-95

NOTA DE SUBEMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 113 / 10	Exerc.: 2020	Tipo: GLOBAL	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	-------------------	--------------	--------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES
Unidade: 030608 - SEC. MUN. DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO Função: 04 - ADMINISTRAÇÃO Sub-Função: 122 - Administração Geral Programa: 007 - GESTÃO PARTICIPATIVA E HUMANIZADA Ação: 2019 - GESTÃO DAS AÇÕES DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO Elemento: 3.3.5.0.43.00.00.00 - Subvenções Sociais Fonte 0100 - Recursos Ordinários	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: 003/2019 - Termo de Fomento nº 003/2019 - LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS - LOBO Cat. da Despesa: 33504300 - Subvenções Sociais Incorporação: Desp. de Pessoal:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
231.500,00	231.000,00	500,00	42.000,00	21.000,00	21.000,00

ENDEREÇO

R.Social/Nome: 1322 - LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS - LOBO	Endereço: RUA JABAQUARA, 130
C.N.P.J/CPF: 09.094.604/0001-19	R.G.: Bairro: MORADA NOBRE
I.M.:	I.E.: Cidade/UF: BARREIRAS / BA
Banco: BANCO DO BRASIL SA.	Agência: 0231-3 Conta: 63486 - 7

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Referente a parceria para ação conjunta entre as partes que objetivem proporcionar o bem-estar, a guarda, proteção e a castração de animais (cães e gatos) abandonados nas ruas deste município ou retirados de seus donos por maus tratos, em situação de risco, prenhez ou doentes e encaminhá-los para adoção. Conforme processo administrativo nº 1653/2019, Termo de Fomento nº 003/2019, no valor de R\$ 378.000,00 com vigência até 31/12/2020. Ref. Outubro de 2020. Parcela 16.

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 08/10/2020

Valor: 231.000,00 (Duzentos e Trinta e Um Mil Reais)

<p>AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 02/01/2020</p> <p style="text-align: center;"><i>Barbosa</i></p> <p style="text-align: center;">GISLAINE CÉSAR DE CARVALHO SOUZA BARBOSA Portaria nº300 Secretária de Administração</p>	<p>DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM: 08/10/2020</p> <p style="text-align: center;"><i>Bartolomeu Pinto da Silva</i></p> <p style="text-align: center;">BÁRTOLOMEU PINTO DA SILVA CRC-041320/O-7 Contador(a)</p>
--	--



Processo: 02446e21 - Doc: 1066 - Documento Assinado Digitalmente por: JOAO BARBOSA DE SOUZA SOBRINHO - 21/12/2020 15:15:01
 Acesse em: https://eicm.ba.gov.br/ep/validaDoc.seam Código do documento: be22713-9b0c-4754-9c24-4d3e9d049101



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS

AV. CLERISTON ANDRADE, 229
 CENTRO
 BARREIRAS - BA
 CNPJ: 13.654.405/0001-95

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:	Empenho: 113 / 10	Liq: 42279	Exerc.: 2020	Tipo: Global	Crédito: Orçamentário e Suplementar
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES		
Unidade: 030606 - SEC. MUN. DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO Função: 04 - ADMINISTRAÇÃO Sub-Função: 122 - Administração Geral Programa: 007 - GESTÃO PARTICIPATIVA E HUMANIZADA Ação: 2019 - GESTÃO DAS AÇÕES DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO Elemento: 3.3.5.0.43.00.00.00 - Subvenções Sociais Fonte: 0100 - Recursos Ordinários			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33504300 - Subvenções Sociais Incorporação: Desp. de Pessoal:		
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
231.500,00	231.000,00	500,00	42.000,00	21.000,00	21.000,00

CREDDOR

R.Social/Nome: 1322 - LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO	Endereço: RUA JABAQUARA, 130
C.N.P.J/CPF: 09.094.604/0001-19	R.G.: Bairo: MORADA NOBRE
I.M.:	I.E.: Cidade/UF: BARREIRAS / BA
Banco: BANCO DO BRASIL SA.	Agência: 0231-3
	Conta: 63486 - 7

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Referente a parceria para ação conjunta entre as partes que objetivem proporcionar o bem-estar, a guarda, proteção e a castração de animais (cães e gatos) abandonados nas ruas deste município ou retirados de seus donos por maus tratos, em situação de risco, prenhês ou doentes e encaminhá-los para adoção. Conforme processo administrativo nº 1653/2019, Termo de Fomento nº 003/2019, no valor de R\$ 378.000,00 com vigência até 31/12/2020. Ref. Outubro de 2020. Parcela 16.

Data do Empenho: 02/01/2020	Data do Sub Empenho: 08/10/2020	Data da Liquidação: 08/10/2020
Valor Bruto: 21.000,00	Valor Bruto por Extensão: Vinte e Um Mil Reais	

RETENÇÃO

Total da Retenção:	0,00
--------------------	------

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: DOCUMENTOS DIVERSOS

Número do Documento: 003/2019 - Matrícula: - Data de Emissão: 08/10/2020	21.000,00
Total do Documento:	21.000,00

Valor Líquido: 21.000,00 (Vinte e Um Mil Reais)	
DECLARO QUE ESTE MATERIAL(AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO QUE O(S) SERVIÇO FOI(RAM) PRESTADO(S) CONFORME DOC. COMPROBATÓRIO ANEXO.	DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.
 _____ GISLAINE CÉSAR DE CARVALHO SOUZA BARBOSA Portaria nº 300 Secretária de Administração	 _____ BARTOLOMEU PINTO DA SILVA CRC-0413200-7 Contador(a)

ALDIR JOEL RESMINI
 Controlador Geral
 Portaria nº 021/2017


PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS

AV. CLERISTON ANDRADE, 229

CENTRO

BARREIRAS - BA

CNPJ: 13.654.405/0001-95

NOTA DE PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 113 / 10	Exerc.: 2020	Tipo: Global	Crédito: Orçamentário e Suplementar	
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES		
Unidade: 030606 - SEC. MUN. DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO Função: 04 - ADMINISTRAÇÃO Sub-Função: 122 - Administração Geral Programa: 007 - GESTÃO PARTICIPATIVA E HUMANIZADA Ação: 2019 - GESTÃO DAS AÇÕES DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO Elemento: 3.3.5.0.43.00.00.00 - Subvenções Sociais Fonte 0100 - Recursos Ordinários			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: 003/2019 - Termo de Fomento nº 003/2019 - LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS - LOBO Cat. da Despesa: 33504300 - Subvenções Sociais Incorporação: Desp. de Pessoal:		
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
231.500,00	231.000,00	500,00	42.000,00	21.000,00	21.000,00
CREADOR					
R.Social/Nome: 1322 - LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO			Endereço: RUA JABAQUARA, 130		
C.N.P.J/CPF: 09.094.604/0001-19		R.G.:	Bairro: MORADA NOBRE		
I.M.:		I.E.:	Cidade/UF: BARREIRAS / BA		
Banco: BANCO DO BRASIL SA.		Agência: 0231	Conta: 63486 - 7		
HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA					
Referente a parceria para ação conjunta entre as partes que objetivem proporcionar o bem-estar, a guarda, proteção e a castração de animais (cães e gatos) abandonados nas ruas deste município ou retirados de seus donos por maus tratos, em situação de risco, prenhes ou doentes e encaminhá-los para adoção. Conforme processo administrativo nº 1653/2019, Termo de Fomento nº 003/2019, no valor de R\$ 378.000,00 com vigência até 31/12/2020. Ref. Outubro de 2020. Parcela 16.					
DATA EMPENHO: 02/01/2020 - DATA DO SUB EMPENHO: 08/10/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 08/10/2020 DATA PAGAMENTO: 10/11/2020					
Valor Bruto: 21.000,00		Valor Bruto por Extenso: Vinte e Um Mil Reais			
Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:					
CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	VALOR
01	BANCO DO BRASIL SA.	02313 -	33333-6C - ARRECAÇÃO ISS/IPTU C/C PM	63486	21.000,00
Total Pago:					21.000,00
Pague-se a quantia de R\$ 21.000,00 (Vinte e Um Mil Reais)			Foi paga a importância autorizada		
 JOÃO BARBOSA DE SOUZA SOBRINHO Mat.53054 Prefeito			 CELSO LUIS LESSA Portaria nº123 Secretário da Fazenda		

Empenho: 113 / 10



Processo: 02446e21 - Doc: 1066 - Documento Assinado Digitalmente por: JOAO BARBOSA DE SOUZA SOBRINHO - 21/12/2020 15:15:01
Acesse em: https://eicm.ba.gov.br/depp/va... Proc:seam Cod:...



Estado da Bahia
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

1. Órgão: **SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**

2. Nº do Termo de Fomento/Colaboração: **003/2019**

3. Credor: **LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS - LOBO**

4. CNPJ/CPF: **09.094.604/0001-19**

5. End. Completo: **RUA DO BAMBUZINHO, Nº 120, LOTEAMENTO MARIA PERCÍLIA, BARREIRAS - BA**

Local da Execução: **SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**

DOS RECURSOS FINANCEIROS E DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

7. ITEM	8. UNID	9. ATIVIDADE	10. ELEMENTO	11. FONTE	12. RECURSOS FINANCEIROS	
					13. PARCELA	14. VALOR R\$
1	03.06.06	GESTÃO DAS AÇÕES DA SEC.	SUBVENÇÕES SOCIAIS	00	16	R\$ 21.000,00

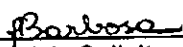
15. Justificativa: **PAGAMENTO REFERENTE A DÉCIMA SEXTA PARCELA**

16. Dados Bancários: **BB - AG: 0231-3 C/C: 63.486-7**

17. Solicitado por: **SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO**

18. Condição de Pagamento: **À VISTA**

19. Secretaria Solicitante: **SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO**


20. Assinatura do Solicitante

Barreiras - BA, 06 de outubro de 2020.



**Estado do(a) BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS**



EXERCÍCIO 2020

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 3191

DATA: 10/11/2020

CREDOR: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO

VALOR BRUTO R\$ 21.000,00

VALOR DAS DEDUÇÕES R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 21.000,00

DOTAÇÃO:	030606	SEC. MUN. DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO
	2019	GESTÃO DAS AÇÕES DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO
	335043000000	Subvenções Sociais
	0100	Recursos Ordinários

BANCO	N. CONTA	NOME DA CONTA	DOCMTO	VALOR
BANCO DO BRASIL SA.	33333 - 6C	ARRECAÇÃO ISS/IPTU C/C PM	63486	21.000,00



5-11

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS
 AV. CLERISTON ANDRADE, 229
 CENTRO
 BARREIRAS - BA
 CNPJ: 13.654.405/0001-95

NOTA DE SUBEMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 113 / 11	Exerc.: 2020	Tipo: GLOBAL	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	-------------------	--------------	--------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES
Unidade: 030606 - SEC. MUN. DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO Função: 04 - ADMINISTRAÇÃO Sub-Função: 122 - Administração Geral Programa: 007 - GESTÃO PARTICIPATIVA E HUMANIZADA Ação: 2019 - GESTÃO DAS AÇÕES DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO Elemento: 3.3.5.0.43.00.00.00 - Subvenções Sociais Fonte 0100 - Recursos Ordinários	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: 003/2019 - Termo de Fomento nº 003/2019 - LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFÃOS - LOBO Cat. da Despesa: 33504300 - Subvenções Sociais Incorporação: Desp. de Pessoal:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
231.500,00	231.000,00	500,00	21.000,00	21.000,00	0,00

CREADOR

R.Social/Nome: 1322 - LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO	Endereço: RUA JABAQUARA, 130
C.N.P.J/CPF: 09.094.604/0001-19	R.G.: Bairo: MORADA NOBRE
I.M.:	Cidade/UF: BARREIRAS / BA
Banco: BANCO DO BRASIL SA.	Conta: 63486 - 7
Agência: 0231-3	

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

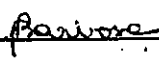
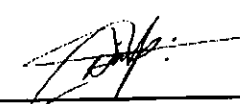
Referente a parceria para ação conjunta entre as partes que objetivem proporcionar o bem-estar, a guarda, proteção e a castração de animais (cães e gatos) abandonados nas ruas deste município ou retirados de seus donos por maus tratos, em situação de risco, prenhez ou doentes e encaminhá-los para adoção. Conforme processo administrativo nº 1653/2019, Termo de Fomento nº 003/2019, no valor de R\$ 378.000,00 com vigência até 31/12/2020. Ref. Novembro de 2020. Parcela 17.

Itens do Empenho

Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total
------	--------	-----------	---------	------------	-------------	-------------

Data do Empenho: 03/11/2020

Valor: 231.000,00 (Duzentos e Trinta e Um Mil Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 02/01/2020  GISLAINE CÉSAR DE CARVALHO SOUZA BARBOSA Portaria nº 300 Secretária de Administração	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM: 03/11/2020  BARTOLOMEU PINTO DA SILVA CRC-041320/O-7 Contador(a)
---	---



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS



AV. CLERISTON ANDRADE, 229
 CENTRO
 BARREIRAS - BA
 CNPJ: 13.654.405/0001-95

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:	Empenho: 113 / 11	Liq: 43344	Exerc.: 2020	Tipo: Global	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	-------------------	------------	--------------	--------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES
Unidade: 030606 - SEC. MUN. DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO Função: 04 - ADMINISTRAÇÃO Sub-Função: 122 - Administração Geral Programa: 007 - GESTÃO PARTICIPATIVA E HUMANIZADA Ação: 2019 - GESTÃO DAS AÇÕES DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO Elemento: 3.3.5.0.43.00.00.00 - Subvenções Sociais Fonte: 0100 - Recursos Ordinários	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33504300 - Subvenções Sociais Incorporação: Desp. de Pessoal:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
231.500,00	231.000,00	500,00	21.000,00	21.000,00	0,00

CREDOR		
R.Social/Nome: 1322 - LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO	R.G.:	Endereço: RUA JABAQUARA, 130
C.N.P.J/CPF: 09.094.604/0001-19	I.E.:	Bairro: MORADA NOBRE
I.M.:	Agência: 0231-3	Cidade/UF: BARREIRAS / BA
Banco: BANCO DO BRASIL SA.		Conta: 63486 - 7

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA
 Referente a parceria para ação conjunta entre as partes que objetivem proporcionar o bem-estar, a guarda, proteção e a castração de animais (cães e gatos) abandonados nas ruas deste município ou retirados de seus donos por maus tratos, em situação de risco, prenhez ou doentes e encaminhá-los para adoção. Conforme processo administrativo nº 1653/2019, Termo de Fomento nº 003/2019, no valor de R\$ 378.000,00 com vigência até 31/12/2020. Ref. Novembro de 2020. Parcela 17.

Data do Empenho: 02/01/2020	Data do Sub Empenho: 03/11/2020	Data da Liquidação: 05/11/2020
-----------------------------	---------------------------------	--------------------------------

Valor Bruto: 21.000,00	Valor Bruto por Extenso: Vinte e Um Mil Reais
------------------------	---

RETENÇÃO	
Total da Retenção:	0,00

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: DOCUMENTOS DIVERSOS	
Número do Documento: 11/2020 - Matrícula: - Data de Emissão: 05/11/2020	21.000,00
Total do Documento:	21.000,00

Valor Líquido: 21.000,00 (Vinte e Um Mil Reais)

DECLARO QUE ESTE MATERIAL(AIS) FOI(AM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO QUE O(S) SERVIÇO FOI(AM) PRESTADO(S) CONFORME DOC. COMPROBATÓRIO ANEXO.  GISLAINE CÉSAR DE CARVALHO SOUZA BARBOSA Portaria nº300 Secretária de Administração	DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.  BARTOLOMEU PINTO DA SILVA CRC-041320/O-7 Contador(a)
---	---

ALDIR JOEL RESMINI
 Controlador Geral
 Portaria nº 625/2017


PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS

 AV. CLERISTON ANDRADE, 229
 CENTRO
 BARREIRAS - BA
 CNPJ: 13.654.405/0001-95

NOTA DE PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 113 / 11	Exerc.: 2020	Tipo: Global	Crédito: Orçamentário e Suplementar	
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES		
Unidade: 030606 - SEC. MUN. DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO Função: 04 - ADMINISTRAÇÃO Sub-Função: 122 - Administração Geral Programa: 007 - GESTÃO PARTICIPATIVA E HUMANIZADA Ação: 2019 - GESTÃO DAS AÇÕES DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO Elemento: 3.3.5.0.43.00.00.00 - Subvenções Sociais Fonte 0100 - Recursos Ordinários			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: 003/2019 - Termo de Fomento nº 003/2019 - LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS - LOBO Cat. da Despesa: 33504300 - Subvenções Sociais Incorporação: Desp. de Pessoal:		
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
231.500,00	231.000,00	500,00	21.000,00	21.000,00	0,00

CREADOR					
R.Social/Nome: 1322 - LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO			Endereço: RUA JABAQUARA, 130		
C.N.P./CPF: 09.094.604/0001-19		R.G.:	Bairro: MORADA NOBRE		
I.M.:		I.E.:	Cidade/UF: BARREIRAS / BA		
Banco: BANCO DO BRASIL SA.		Agência: 0231	Conta: 63486 - 7		

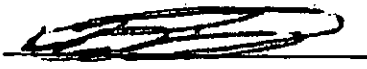

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA					
Referente a parceria para ação conjunta entre as partes que objetivem proporcionar o bem-estar, a guarda, proteção e a castração de animais (cães e gatos) abandonados nas ruas deste município ou retirados de seus donos por maus tratos, em situação de risco, prenhes ou doentes e encaminhá-los para adoção. Conforme processo administrativo nº 1653/2019, Termo de Fomento nº 003/2019, no valor de R\$ 378.000,00 com vigência até 31/12/2020. Ref. Novembro de 2020. Parcela 17.					

DATA EMPENHO: 02/01/2020 - DATA DO SUB EMPENHO: 03/11/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 05/11/2020 DATA PAGAMENTO: 10/11/2020					
---	--	--	--	--	--

Valor Bruto: 21.000,00	Valor Bruto por Extenso: Vinte e Um Mil Reals
------------------------	---

Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:						
CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FONTE	VALOR
001	BANCO DO BRASIL SA.	02313 -	33333-6C - ARRECAÇÃO ISS/IPTU C/C PM	63486	0100	21.000,00

Total Pago: 21.000,00

Pague-se a quantia de R\$ 21.000,00 (Vinte e Um Mil Reals)  JOÃO BARBOSA DE SOUZA SOBRINHO Mat.53054 Prefeito	Foi paga a importância autorizada  CELSO LUIS LESSA Portaria nº 123 Secretário da Fazenda
---	--

Empenho: 113 / 11

10/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:54:15
023100231 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M B A IPTU ISS
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 33.333-6

DATA DA TRANSFERENCIA 10/11/2020
NR. DOCUMENTO 550.231.000.063.486
VALOR TOTAL 42.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7
NR. DOCUMENTO 550.231.000.033.333

NR. AUTENTICACAO 5.0E2.2DE.CFD.B3F.B4C



Processo: 02446e21 - Doc: 1066 - Documento Assinado Digitalmente por: JOAO BARBOSA DE SOUZA SOBRINHO - 21/12/2020 15:15:01
Acesse em: <https://eicm.ba.gov.br/ppv/validaDoc.seam> Código do documento: be2271f3-cb0c-4754-9c24-4d3e9d049101

Estado do(a) BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS



EXERCÍCIO 2020

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 3742

DATA: 16/12/2020

CREDOR: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO

VALOR BRUTO R\$	21.000,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$	0,00
VALOR LÍQUIDO R\$	21.000,00

DOTAÇÃO:	030606	SEC. MUN. DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO
	2019	GESTÃO DAS AÇÕES DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO
	335043000000	Subvenções Sociais
	0100	Recursos Ordinários

BANCO	N. CONTA	NOME DA CONTA	DOCMTD	VALOR
BANCO DO BRASIL SA.	33333 - 6C	ARRECAÇÃO ISS/IPTU C/C PM	634867	21.000,00

Empenho / Sub-Empenho: 113 / 12



Processo: 02446e21 - Doc: 793 - Documento Assinado Digitalmente por: JOAO BARBOSA DE SOUZA SOBRINHO - 05/02/2021 15:50:01
Acesse em: <https://eicm.ba.gov.br/enp/valida/Doc.seam> Código do documento: 8c437602-ca7e-433d-b18a-1f151671a613

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS**

AV. CLERISTON ANDRADE, 229
CENTRO
BARREIRAS - BA
CNPJ: 13.654.405/0001-95

NOTA DE SUBEMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 113 / 12	Exerc.: 2020	Tipo: GLOBAL	Crédito: Orçamentário e Suplementar	
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES		
Unidade: 030606 - SEC. MUN. DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO			Modalidade: Outros/Não se Aplica		
Função: 04 - ADMINISTRAÇÃO			Contrato:		
Sub-Função: 122 - Administração Geral			Convênio: 003/2019 - Termo de Fomento nº 003/2019 - LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS - LOBO		
Programa: 007 - GESTÃO PARTICIPATIVA E HUMANIZADA			Cat. da Despesa: 33504300 - Subvenções Sociais		
Ação: 2019 - GESTÃO DAS AÇÕES DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO			Incorporação:		
Elemento: 3.3.5.0.43.00.00.00 - Subvenções Sociais			Disp. de Pessoal:		
Fonte 0100 - Recursos Ordinários					
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
231.500,00	231.000,00	500,00	21.000,00	21.000,00	0,00

REDOR

R.Social/Nome: 1322 - LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO Endereço: RUA JABAQUARA, 130
C.N.P./CPF: 09.094.604/0001-19 R.G.: Bairro: MORADA NOBRE
I.M.: I.E.: Cidade/UF: BARREIRAS / BA
Banco: BANCO DO BRASIL SA. Agência: 0231-3 Conta: 63486 - 7

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Referente a parceria para ação conjunta entre as partes que objetivem proporcionar o bem-estar, a guarda, proteção e a castração de animais (cães e gatos) abandonados nas ruas deste município ou retirados de seus donos por maus tratos, em situação de risco, prenhes ou doentes e encaminhá-los para adoção. Conforme processo administrativo nº 1653/2019, Termo de Fomento nº 003/2019, no valor de R\$ 378.000,00 com vigência até 31/12/2020, Ref. Dezembro de 2020. Parcela 18.

Itens do Empenho

Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total
------	--------	-----------	---------	------------	-------------	-------------

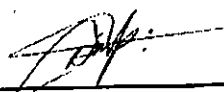
Data do Empenho: 18/11/2020

Valor: 231.000,00 (Duzentos e Trinta e Um Mil Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA
EM: 02/01/2020


GISLAINE CÉSAR DE CARVALHO SOUZA BARBOSA
Portaria n°300
Secretária de Administração

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:
18/11/2020


BARTOLOMEU PINTO DA SILVA
CRC-041320/O-7
Contador(a)



Processo: 02446e21 - Doc: 793 - Documento Assinado Digitalmente por: JOAO BARBOSA DE SOUZA SOBRINHO - 05/02/2021 15:50:01
 Acesso em: https://e.com.ba.gov.br/ppp/validaDoc.seam?codigo=8e437602-ca7e-433d-b18a-1151671a613

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS

AV. CLERISTON ANDRADE, 228
 CENTRO
 BARREIRAS - BA
 CNPJ: 13.654.405/0001-95



NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:	Empenho: 113 / 12	Liq: 43734	Exerc.: 2020	Tipo: Global	Crédito: Orçamentário e Suplementar
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES		
Unidade: 030606 - SEC. MUN. DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO Função: 04 - ADMINISTRAÇÃO Sub-Função: 122 - Administração Geral Programa: 007 - GESTÃO PARTICIPATIVA E HUMANIZADA Ação: 2019 - GESTÃO DAS AÇÕES DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO Elemento: 3.3.5.0.43.00.00.00 - Subvenções Sociais Fonte: 0100 - Recursos Ordinários			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33504300 - Subvenções Sociais Incorporação: Desp. de Pessoal:		
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
231.500,00	231.000,00	500,00	21.000,00	21.000,00	0,00

CREADOR

R.Social/Nome: 1322 - LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO	Endereço: RUA JABAQUARA, 130
C.N.P./CPF: 09.094.804/0001-19	R.G.: Bairro: MORADA NOBRE
I.M.:	I.E.: Cidade/UF: BARREIRAS / BA
Banco: BANCO DO BRASIL SA.	Agência: 0231-3
	Conta: 63486 - 7

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Referente a parceria para ação conjunta entre as partes que objetivem proporcionar o bem-estar, a guarda, proteção e a castração de animais (cães e gatos) abandonados nas ruas deste município ou retirados de seus donos por maus tratos, em situação de risco, prenhez ou doentes e encaminhá-los para adoção. Conforme processo administrativo nº 1653/2019, Termo de Fomento nº 003/2019, no valor de R\$ 378.000,00 com vigência até 31/12/2020. Ref. Dezembro de 2020. Parcela 18.

Data do Empenho: 02/01/2020	Data do Sub Empenho: 18/11/2020	Data da Liquidação: 18/11/2020
-----------------------------	---------------------------------	--------------------------------

Valor Bruto: 21.000,00	Valor Bruto por Extensão: Vinte e Um Mil Reais
------------------------	--

RETENÇÃO

Total da Retenção:	0,00
--------------------	------

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: DOCUMENTOS DIVERSOS


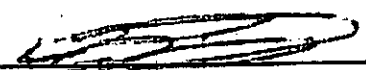
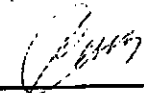
Número do Documento: 12/2020 - Matrícula: - Data de Emissão: 18/11/2020	21.000,00
Total do Documento:	21.000,00

Valor Líquido: 21.000,00 (Vinte e Um Mil Reais)

DECLARO QUE ESTE MATERIAL(AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO QUE O(S) SERVIÇO FOI(RAM) PRESTADO(S) CONFORME DOC. COMPROBATÓRIO ANEXO.	DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTA LIQUIDADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.
 GISLAINE CÉSAR DE CARVALHO SOUZA BARBOSA Portaria nº 300 Secretária de Administração	 BARTOLOMEU PINTO DA SILVA CRC-041320/O-7 Contador(a)

ALDIR JOEL RESMIATI
 Controlador Geral
 Portaria nº 824/2017



 PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS AV. CLERISTON ANDRADE, 229 CENTRO BARREIRAS - BA CNPJ: 13.854.405/0001-95						
NOTA DE PAGAMENTO						
Proc. Adm:	Empenho: 113 / 12	Exerc.: 2020	Tipo: Global	Crédito: Orçamentário e Suplementar		
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES			
Unidade: 030606 - SEC. MUN. DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO Função: 04 - ADMINISTRAÇÃO Sub-Função: 122 - Administração Geral Programa: 007 - GESTÃO PARTICIPATIVA E HUMANIZADA Ação: 2019 - GESTÃO DAS AÇÕES DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO Elemento: 3.3.5.0.43.00.00.00 - Subvenções Sociais Fonte 0100 - Recursos Ordinários			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: 003/2019 - Termo de Fomento nº 003/2019 - LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS - LOBO Cat. da Despesa: 33504300 - Subvenções Sociais Incorporação: Desp. de Pessoal:			
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho	
231.500,00	231.000,00	500,00	21.000,00	21.000,00	0,00	
CREADOR						
R.Social/Nome: 1322 - LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO			Endereço: RUA JABAQUARA, 130			
C.N.P.J/CPF: 09.094.604/0001-19		R.G.:	Bairro: MORADA NOBRE			
I.M.:		I.E.:	Cidade/UF: BARREIRAS / BA			
Banco: BANCO DO BRASIL SA.		Agência: 0231	Conta: 63486 - 7			
HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA						
Referente a parceria para ação conjunta entre as partes que objetivem proporcionar o bem-estar, a guarda, proteção e a castração de animais (cães e gatos) abandonados nas ruas deste município ou retirados de seus donos por maus tratos, em situação de risco, prenhez ou doentes e encaminhá-los para adoção. Conforme processo administrativo nº 1653/2019, Termo de Fomento nº 003/2019, no valor de R\$ 378.000,00 com vigência até 31/12/2020. Ref. Dezembro de 2020. Parcela 18.						
DATA EMPENHO: 02/01/2020 - DATA DO SUB EMPENHO: 18/11/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 18/11/2020 DATA PAGAMENTO: 16/12/2020						
Valor Bruto: 21.000,00		Valor Bruto por Extenso: Vinte e Um Mil Reais				
Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:						
CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FONTE	VALOR
001	BANCO DO BRASIL SA.	02313 -	33333-6C - ARRECADAÇÃO ISS/IPTU C/C PM	634867	0100	21.000,00
Total Pago:					21.000,00	
Pague-se a quantia de R\$ 21.000,00 (Vinte e Um Mil Reais)			Foi paga a importância autorizada			
 JOÃO BARBOSA DE SOUZA SOBRINHO Mat.53054 Prefeito			 CELSO LUIS LESSA Portaria nº123 Secretário da Fazenda			

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:35:21
023100231 SEGUNDA VIA 0003



Processo: 02446e21 - Doc: 793 - Documento Assinado Digitalmente por: JOAO BARBOSA DE SOUZA SOBRINHO - 05/02/2021 15:50:01
Acesse em: <https://e1cm.ba.gov.br/epv/validaDoc.scan> Código do documento: 8c437602-ca7e-433d-b18a-1f15f671a613

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: F M B A IPTU ISS
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 33.333-6

DATA DA TRANSFERENCIA 16/12/2020
NR. DOCUMENTO 550.231.000.063.486
VALOR TOTAL 21.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7
NR. DOCUMENTO 550.231.000.033.333

NR. AUTENTICACAO 9.D88.857.493.CDF.3F9



Processo: 0244621 - Doc: 693 - Documento Assinado Digitalmente por: JOAO BARBOSA DE SOUZA SORRINHO - 19/11/2020 16:24:35
Acesse em: https://eicm.ba.gov.br/ppp/validaDoc.scam Código do documento: 53e9fa80-9e97-4fec-bfd5-f09b5c6f1c5d



Prefeitura Municipal de Barreiras
Av Barão do Rio Branco, 149 Centro Empresarial
Vila Rica - BARREIRAS - BA CEP: 47813-010
CNPJ: 13.654.405/0001-95

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 001603/2020.E

Nome/Razão Social: **LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFÃOS**
Nome Fantasia: **L.O.B.O**
Inscrição Municipal: **000011874** CPF/CNPJ: **09.094.604/0001-19**
Endereço: **RUA JABAQUARA, 130**
MORADA NOBRE BARREIRAS - BA CEP: 47810-279

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Observação:

Esta certidão foi emitida em 10/08/2020 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **08/11/2020**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **3600005055130000108769090001603202008107**



Certidão emitida eletronicamente via internet. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico:

<https://barreiras.saatri.com.br>, Econômico - Certidão Negativa - Verificar Autenticidade

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Impresso em 04/09/2020 às 08:28:55



Prefeitura Municipal de Barreiras
Av Barão do Rio Branco, 149 Centro Empresarial
Vila Rica - BARREIRAS - BA CEP: 47813-010
CNPJ: 13.654.405/0001-95

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 002347/2020.E

Nome/Razão Social: **LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFÃOS**
Nome Fantasia: **L.O.B.O**
Inscrição Municipal: **000011874** CPF/CNPJ: **09.094.604/0001-19**
Endereço: **RUA JABAQUARA, 130**
MORADA NOBRE BARREIRAS - BA CEP: 47810-279

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

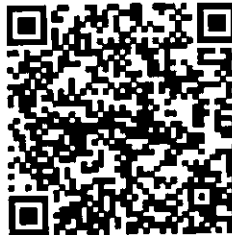
Observação:

Esta certidão foi emitida em 04/11/2020 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **02/02/2021**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **1600005231870000108769090002347202011049**



Certidão emitida eletronicamente via internet. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico:

<https://barreiras.saatri.com.br>, Econômico - Certidão Negativa - Verificar Autenticidade

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20202531578

RAZÃO SOCIAL	
LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
	09.094.604/0001-19

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 04/09/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20202874296

RAZÃO SOCIAL XX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ 03.094.604/0001-19

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 06/10/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20203240641

RAZÃO SOCIAL	
LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ 09.094.604/0001-19

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 04/11/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



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



Processo: 0244621 - Doc: 693 - Documento Assinado Digitalmente por: JOAO BARBOSA DE SOUZA SOBRINHO - 19/11/2020 16:24:35
Access url: https://eicm.br.gov.br/epj/validaDoc.seam Código do documento: 53e9fa80-9e97-4fec-bfd5-f09b5e6f1e5d

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

Nome: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS
CNPJ: 09.094.604/0001-19

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

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

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

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

Emitida às 08:25:50 do dia 04/09/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/03/2021.

Código de controle da certidão: **AE99.C8FE.D187.10B6**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Voltar

Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 09.094.604/0001-19

Razão Social: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS

Endereço: R JABAQUARA 130 / MORADA NOBRE / BARREIRAS / BA / 47810-279

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

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

Validade: 30/08/2020 a 28/09/2020

Certificação Número: 2020083003090185168910

Informação obtida em 04/09/2020 08:27:42

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



Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.094.604/0001-19

Razão Social: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS

Endereço: R JABAQUARA 130 / MORADA NOBRE / BARREIRAS / BA / 47810-279

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

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

Validade: 18/09/2020 a 17/10/2020

Certificação Número: 2020091803071768868144

Informação obtida em 06/10/2020 08:36:57

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



Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.094.604/0001-19

Razão Social: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS

Endereço: R JABAQUARA 130 / MORADA NOBRE / BARREIRAS / BA / 47810-279

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

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

Validade: 26/10/2020 a 24/11/2020

Certificação Número: 2020102603503870864521

Informação obtida em 04/11/2020 08:34:29

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

CNPJ: 09.094.604/0001-19

Certidão nº: 21607249/2020

Expedição: 04/09/2020, às 08:24:45

Validade: 02/03/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que o CNPJ sob o nº 09.094.604/0001-19, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

Certidão expedida sem indicação do nome/razão social, tendo em vista que o CPF/CNPJ consultado não figura na última versão da base de dados da Receita Federal do Brasil - RFB enviada ao Tribunal Superior do Trabalho - TST. Para saber a situação desse CPF/CNPJ, consulte o site da RFB (www.receita.fazenda.gov.br).

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Ofício nº 009/2020

Barreiras/Ba, 31 de dezembro de 2020.

Sua Excelência Senhor
Joao Barbosa de Souza Sobrinho
Prefeito Municipal de Barreiras/BA

Assunto:
Encaminha Prestação de Contas das parcelas de nr 15, 16, 17 e parcela final nr 18 do TERMO DE FOMENTO 003/2019.

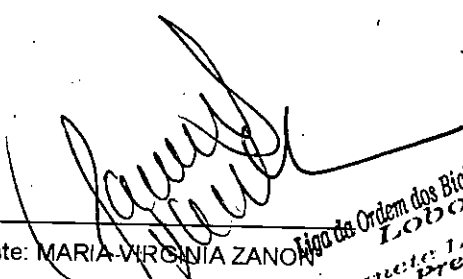
Exm.º Senhor Prefeito,

Em atendimento ao disposto no inciso I do art. 66 da Lei Federal nº 13.019/2014, servimo-nos do presente para encaminhar o "Relatório de Execução do Objeto" elaborado por nossa instituição e demais documentação comprobatória das despesas realizadas.

Ressalto que a LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS, se encontra cumprindo as exigências contidas na Lei Federal nº 13.019/2014, e no Decreto Municipal nº 245/2017.

Desde já agradecemos pela atenção, nos colocando a disposição para o que se fizer necessário.

Atenciosamente,


Presidente: MARIA-VIRGINIA ZANON

Liga da Ordem dos Bichos Orfãos
LOBO
Janete Lourek
Vice-Presidente

PLANO DE TRABALHO

1. OBJETO

Proporcionar o bem-estar, a guarda, proteção e a castração de animais (cães e gatos) abandonados nas ruas deste município ou retirados de seus donos por maus tratos, em situação de risco, prenhes ou doentes e encaminhá-los para adoção.

2. NOME DA INSTITUIÇÃO

Liga da Ordem dos Bichos Órfãos - LOBO

Original
Cópia
10/11/2016

PLANO DE TRABALHO

I - IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

Nome da entidade

Liga da Ordem dos Bichos Órfãos - LOBO

CNPJ

09.094.604/0001-19

Endereço

Rua Jabaquara, 130 – Morada Nobre

CEP

47800000

Município

Barreiras

E-mail

janete.lauck@hotmail.com

Tefone

77 9 9945-2338

BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 0231 3

CONTA CORRENTE: 63486 7

Praça de Pagamento

Barreiras

II - DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome

Maria Virginia Zanon

Endereço

Rua Eudo Castro, 713

Nº RG

16091729-81

Data de Emissão

10.12.2008

Órgão Expedidor

SSP-BA

III - TÍTULO DE PROJETO

Proteção e cuidado aos cães e gatos abandonados e maltratados

Período de duração:

01/07/2019 a 31/12/2020

Conteúdo Original
com
assinatura

IV - JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO

Descrição da realidade que será objeto da parceria, devendo ser demonstrado o nexó entre essa realidade e o projeto e metas a serem atingidas)

A valorização da vida nas suas mais diversas formas, tendo como foco, resgatar princípios éticos morais, ou seja, mostrar que nós seres humanos fazemos parte do meio, e que temos como obrigação viver em equilíbrio com todos os seres vivos. Entendemos que resgatar, cuidar e encaminhar para adoção a população de cães e gatos abandonados e maltratados no município é uma questão de utilidade, interesse e saúde pública, contribuindo, assim, para a formação de uma sociedade mais justa. Os atos de maus-tratos e crueldades mais comuns são: abandono; manter animal preso por muito tempo sem comida e contato com seus donos/responsáveis; deixar animal em lugar impróprio e anti-higiênico; envenenamento; agressão física, covarde e exagerada; mutilação; utilizar animal em shows, apresentações ou trabalho que possa lhe causar pânico e sofrimento; não procurar um veterinário se o animal estiver doente;

V - DESCRIÇÃO DO PROJETO

O projeto visa ampara e resgatar cães e gatos abandonados nas ruas deste município ou retirados de seus donos por maus tratos, em algum tipo de situação de risco, prenhes ou doentes. Em parceria com o Centro de Zoonoses do município de Barreiras, objetiva ainda o controle populacional por meio da castração e o encaminhamento para adoção dos animais resgatados.

EM
Conteúdo original
Original

VI - OBJETIVOS E METAS

Metas e objetivos pretendidos

Resgatar das ruas cães e gatos abandonados e/ou feridos;
Abrigar e alimentar os animais em canil ou gatil;
Realizar exames, cirurgias e demais procedimentos veterinários necessários ao restabelecimento da saúde dos animais;
Incentivar/encaminhar para adoção esses animais já recuperados, através da realização de campanhas em mídias e eventos em praças públicas;
Promover palestras em escolas no intuito de conscientizar/educar as crianças e jovens sobre a importância do tratamento digno aos animais;
Promover com o controle de natalidade de cães e gatos mediante esterilização permanente por cirurgia.

VII - PARÂMETROS A SEREM UTILIZADOS PARA AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS

Para aferição do cumprimento das metas estabelecidas no projeto serão realizadas reuniões setorizadas periodicamente com as equipes de cada etapa do projeto para avaliação do desempenho. Sendo analisados os processos de recebimento de ocorrências com os animais (maus tratos, atropelamento, etc.), o resgate, o alojamento, tratamento, recuperação e encaminhamento para a adoção. Mediante análise dos resultados obtidos as devidas correções serão realizadas para que as metas sejam alcançadas.

VIII - METODOLOGIA

Forma de execução do projeto e de cumprimento das metas a ele atreladas

Resgate de cães e gatos abandonados, feridos nas ruas da cidade e/ou vítimas de maus tratos por parte dos donos. Condução para o abrigo próprio da LOBO onde serão alimentados, medicados de acordo com suas necessidades (exames, cirurgias, etc.), esterilizados e encaminhados para a adoção.

EM
Assinatura
Contate com Original

X- PLANO DE APLICAÇÃO								
1	RECURSOS HUMANOS - Detalhar todos os valores (encargos, provisão, etc.) no anexo I.							
	Especificação	Un	Qtde	Vlr Unitário	Vlr mensal	TOTAL GERAL (da parceria)	Concedente	Proponente
1.1	Auxiliar Serviços Gerais	un	5	926,17	R\$ 4.630,88	R\$ 83.355,84	R\$ 83.355,84	0,00
1.2	Encargos sociais	un	5	356,47	R\$ 1.782,36	R\$ 32.082,48	R\$ 32.082,48	0,00
SUB-TOTAL						R\$ 115.438,32	R\$ 115.438,32	R\$ 0,00
2	MATERIAIS:							
2.1	RAÇÃO ANIMAL	Un	Qtde	Vlr Unitário	Vlr mensal	TOTAL GERAL (da parceria)	Concedente	Proponente
2.1.1	Ração para cães (mensal)	kg	670	5,08	R\$ 3.403,60	R\$ 61.264,80	R\$ 61.264,80	0,00
2.1.2	Ração para gatos (mensal)	kg	200	6,30	R\$ 1.260,00	R\$ 22.680,00	R\$ 22.680,00	0,00
SUB-TOTAL						R\$ 83.944,80	R\$ 83.944,80	0,00
2.2	MEDICAMENTOS VETERINÁRIOS	Un	Qtde	Vlr Unitário	Vlr mensal	TOTAL GERAL (da parceria)	Concedente	Proponente
2.2.1	ANTINFLAMATÓRIOS	un	2	72,08		R\$ 144,16	R\$ 144,16	0,00
2.2.2	ANTIBIÓTICOS	un	3	86,60		R\$ 259,80	R\$ 259,80	0,00
2.2.3	ANESTÉSICOS	un	200	21,00		R\$ 4.200,00	R\$ 4.200,00	0,00
2.2.4	VITAMINAS	un	30	56,00		R\$ 1.680,00	R\$ 1.680,00	0,00
2.2.5	AMONIA QUATERNARIA	un	12	45,00		R\$ 540,00	R\$ 540,00	0,00
2.2.6	ANTIPARASITARIOS	un	500	8,50		R\$ 4.250,00	R\$ 4.250,00	0,00
2.2.7	VACINAS	un	550	24,50		R\$ 13.475,00	R\$ 13.475,00	0,00
2.2.8	KIT EXAME C/ 10	cx	10	329,50		R\$ 3.295,00	R\$ 3.295,00	0,00
SUB-TOTAL						R\$ 27.843,96	R\$ 27.843,96	0,00
2.3	MEDICAMENTOS HUMANOS COMPATÍVEIS AO USO ANIMAL	Un	Qtde	Vlr Unitário	Vlr mensal	TOTAL GERAL (da parceria)	Concedente	Proponente
2.3.1	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/5ML	amp	10	5,90	R\$ 59,00	R\$ 1.062,00	R\$ 1.062,00	0,00
2.3.2	ALLOPURINOL 100MG	comp	300	0,10	R\$ 30,00	R\$ 540,00	R\$ 540,00	0,00
2.3.3	AMOX + CLAVL SUSP 250MG 75ML	fr	1	43,50	R\$ 43,50	R\$ 783,00	R\$ 783,00	0,00
2.3.4	AZITROMICINA 500MG	comp	15	0,90	R\$ 13,50	R\$ 243,00	R\$ 243,00	0,00
2.3.5	AZITROMICINA 600MG SUSP PL 15ML FR	fr	3	6,30	R\$ 18,90	R\$ 340,20	R\$ 340,20	0,00
2.3.6	CEFALEXINA 250MG/5ML 100ML	pct	3	10,20	R\$ 30,60	R\$ 550,80	R\$ 550,80	0,00
2.3.7	CEFLALEXINA 500MG	comp	15	0,90	R\$ 13,50	R\$ 243,00	R\$ 243,00	0,00
2.3.8	CLORIDRATO DE RANITIDINA 50MG/2ML	amp	30	0,65	R\$ 19,50	R\$ 351,00	R\$ 351,00	0,00
2.3.9	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/1ML	amp	8	2,15	R\$ 17,20	R\$ 309,60	R\$ 309,60	0,00
2.3.10	DIAZEPAN 10MG/ML	amp	20	1,20	R\$ 24,00	R\$ 432,00	R\$ 432,00	0,00
2.3.11	DIPIRONA 500MG 10ML GOTAS	fr	3	1,00	R\$ 3,00	R\$ 54,00	R\$ 54,00	0,00
2.3.12	DOXICICLINA 100MG	comp	300	0,25	R\$ 75,00	R\$ 1.350,00	R\$ 1.350,00	0,00
2.3.13	FOSFATO DE DEXAMENTASONA DE 2MG/1ML	amp	7	0,65	R\$ 4,55	R\$ 81,90	R\$ 81,90	0,00

EM
 Contato com Original
 Assinado

[Handwritten signature]

2.3.14	FOSFATO DE DEXAMENTASONA DE 4MG/2.5ML	amp	7	0,90	R\$ 6,30	R\$ 113,40	R\$ 113,40	0,00
2.3.15	FUROSEMIDA 20MG/2ML	amp	7	0,50	R\$ 3,50	R\$ 63,00	R\$ 63,00	0,00
2.3.16	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML	amp	10	0,45	R\$ 4,50	R\$ 81,00	R\$ 81,00	0,00
2.3.17	SORO FISIOLÓGICO 9% 500ML	amp	4	3,80	R\$ 15,20	R\$ 273,60	R\$ 273,60	0,00
2.3.18	SORO FISIOLÓGICO 9% 250ML	amp	7	2,80	R\$ 19,60	R\$ 352,80	R\$ 352,80	0,00
2.3.19	SORO GLICOSE 5% 250 ML	amp	7	3,00	R\$ 21,00	R\$ 378,00	R\$ 378,00	0,00
2.3.20	SORO RINGER COM LACT 100 500ML	amp	20	-3,90	R\$ 78,00	R\$ 1.404,00	R\$ 1.404,00	0,00
2.3.21	SULFATO DE MORFINA 10MG/1ML	amp	7	3,70	R\$ 25,90	R\$ 466,20	R\$ 466,20	0,00
SUB-TOTAL						R\$ 9.472,50	R\$ 9.472,50	0,00
2.4	DE LIMPEZA	Un	Qtde	Vlr Unitário	Vlr mensal	TOTAL GERAL (da parceria)	Concedente	Proponente
2.4.1	AGUA SANITARIA 1 LITRO	un	11	3,00	R\$ 33,00	R\$ 594,00	R\$ 594,00	0,00
2.4.2	DESINFETANTE 02 LITROS	un	12	6,00	R\$ 72,00	R\$ 1.296,00	R\$ 1.296,00	0,00
2.4.3	SABÃO EM PÓ 500G	pct	5	4,00	R\$ 20,00	R\$ 360,00	R\$ 360,00	0,00
2.4.4	SABÃO EM BARRA C/ 5	pct	1	7,00	R\$ 7,00	R\$ 126,00	R\$ 126,00	0,00
2.4.5	SABONETE LIQUIDO 05 LITROS	gl	1	21,00	R\$ 21,00	R\$ 378,00	R\$ 378,00	0,00
2.4.6	RODO DE PLASTICO 40CM C/ CABO DE ALUMINIO	un	1	15,00	R\$ 15,00	R\$ 270,00	R\$ 270,00	0,00
2.4.7	VASSOURA PIAÇANUL 30CM COM CABO DE MADEIRA	un	1	9,00	R\$ 9,00	R\$ 162,00	R\$ 162,00	0,00
2.4.8	PANO DE CHÃO ALVEJADO	un	2	11,00	R\$ 22,00	R\$ 396,00	R\$ 396,00	0,00
2.4.9	PAPEL HIGIENICO C/4 ROLOS	pct	1	3,50	R\$ 3,50	R\$ 63,00	R\$ 63,00	0,00
SUB-TOTAL						R\$ 3.645,00	R\$ 3.645,00	0,00
B	SERVIÇOS	Un	Qtde	Vlr Unitário	Vlr mensal	TOTAL GERAL (da parceria)	Concedente	Proponente
3.1	Médico veterinário				R\$ 5.270,00	R\$ 94.860,00	R\$ 94.860,00	0,00
3.2	Ralo X, Cirurgias, Internações					R\$ 15.000,00	R\$ 15.000,00	0,00
SUB-TOTAL						R\$ 109.860,00	R\$ 109.860,00	0,00
4	MATERIAS CIRÚRGICOS DESCARTÁVEIS	Un	Qtde	Vlr Unitário	Vlr mensal	TOTAL GERAL (da parceria)	Concedente	Proponente
4.1	ALCOOL ETÍLICO 70% 1LT	fr	3	4,50	R\$ 13,50	R\$ 243,00	R\$ 243,00	0,00
4.2	ALGODÃO HIDROFILO 500G	rl	1	12,00	R\$ 12,00	R\$ 216,00	R\$ 216,00	0,00
4.3	ATADURA DE CREPE 15CM PC /12 UND	pct	3	6,00	R\$ 18,00	R\$ 324,00	R\$ 324,00	0,00
4.4	ATADURA DE CREPE 20CM PC/ 12 UN	pct	3	8,40	R\$ 25,20	R\$ 453,60	R\$ 453,60	0,00
4.5	CAMPO OPERATORIO 45x50 C/50 UND 30G (CREMER)	pct	2	94,00	R\$ 188,00	R\$ 3.384,00	R\$ 3.384,00	0,00
4.6	CATETER INTRAVENOSO 20G	un	8	0,76	R\$ 6,08	R\$ 109,44	R\$ 109,44	0,00
4.7	CATETER INTRAVENOSO 22G	un	15	0,76	R\$ 11,40	R\$ 205,20	R\$ 205,20	0,00
4.8	CATETER INTRAVENOSO 24G	un	15	0,80	R\$ 12,00	R\$ 216,00	R\$ 216,00	0,00
4.9	COLETOR PERFURO-CORTANTE - 13.0 LTS.	un	1	3,90	R\$ 3,90	R\$ 70,20	R\$ 70,20	0,00
4.10	COLETOR PERFURO-CORTANTE - 20.0 LTS.	un	1	5,20	R\$ 5,20	R\$ 93,60	R\$ 93,60	0,00
4.11	COMPRESSA DE GAZE 7,5x7,5 C/ 500 Unid	pct	20	8,70	R\$ 174,00	R\$ 3.132,00	R\$ 3.132,00	0,00
4.12	EQUIPO INFUSAO GRAVITACIONAL MACROGOTAS COMPLETO	un	5	0,93	R\$ 4,65	R\$ 83,70	R\$ 83,70	0,00

Confere com Original
EM 10/11/2013
Assinado

[Handwritten signature]

4.13	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5MT	un	5	6,80	R\$ 34,00	R\$ 612,00	R\$ 612,00	0,00
4.14	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM. 7,0	pr	5	1,20	R\$ 6,00	R\$ 108,00	R\$ 108,00	0,00
4.15	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM. 7,5	pr	10	1,20	R\$ 12,00	R\$ 216,00	R\$ 216,00	0,00
4.16	LUVA DE PROCEDIMENTO M C/ 100 Unid	cx	3	19,30	R\$ 57,90	R\$ 1.042,20	R\$ 1.042,20	0,00
4.17	LUVA DE PROCEDIMENTO P C/ 100 Unid	cx	1	19,30	R\$ 19,30	R\$ 347,40	R\$ 347,40	0,00
5.93	MASCARA CIRURG C/ ELASTICO C/ 50 UND	cx	1	6,92	R\$ 6,92	R\$ 124,56	R\$ 124,56	0,00
4.19	NYLON MON. PRETO 0-0 C/AG.2,5 CTI (CX 24 ENV.)	CX	1	25,20	R\$ 25,20	R\$ 453,60	R\$ 453,60	0,00
4.20	NYLON MON. PRETO 1-0 C/AG. 3 CTI (CX 24 ENV.)	cx	1	25,00	R\$ 25,00	R\$ 450,00	R\$ 450,00	0,00
4.21	NYLON MON. PRETO 2-0 C/AG. 3 CTI (CX 24 ENV.)	cx	2	25,20	R\$ 50,40	R\$ 907,20	R\$ 907,20	0,00
4.22	NYLON MON. PRETO 3-0 C/AG. 3 CTI (CX 24 ENV.)	cx	2	25,00	R\$ 50,00	R\$ 900,00	R\$ 900,00	0,00
4.23	PAPEL LENÇOL HOSP. 50X70	un	6	8,90	R\$ 53,40	R\$ 961,20	R\$ 961,20	0,00
4.24	SERINGA DESC. 01ML C/AG. 13X4,5	pct	50	0,20	R\$ 10,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	0,00
4.25	SERINGA DESC. 03ML C/AG. 25X07	pct	100	0,21	R\$ 21,00	R\$ 378,00	R\$ 378,00	0,00
4.26	SERINGA DESC. 05ML C/AG. 25X07	pct	50	0,33	R\$ 16,50	R\$ 297,00	R\$ 297,00	0,00
4.27	SERINGA DESC. 20ML C/AG. 25X07	pct	30	0,51	R\$ 15,30	R\$ 275,40	R\$ 275,40	0,00
4.28	TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL C/ 100 UND	pct	3	5,28	R\$ 15,84	R\$ 285,12	R\$ 285,12	0,00
SUB-TOTAL						R\$ 16.068,42	R\$ 16.068,42	0,00
5	OUTROS CUSTOS	Un	Qtde	Vir Unitário	Vir mensal	TOTAL GERAL (da parceria)	Concedente	Proponente
5.1	Despesa com energia elétrica				R\$ 350,00	R\$ 6.300,00	R\$ 6.300,00	0,00
5.2	Despesa com água				R\$ 301,50	R\$ 5.427,00	R\$ 5.427,00	0,00
5.3					R\$ -	R\$ -	R\$ -	0,00
5.4					R\$ -	R\$ -	R\$ -	0,00
5.5					R\$ -	R\$ -	R\$ -	0,00
5.6					R\$ -	R\$ -	R\$ -	0,00
SUB-TOTAL						R\$ 11.727,00	R\$ 11.727,00	0,00
TOTAL GERAL DA PARCERIA						R\$ 378.000,00	R\$ 378.000,00	0,00

XI- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$)

CONCEDENTE

Meta 1	jul/19	set/19	R\$ 43.739,00	R\$ 43.770,00	dez/19
	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00
Meta 1	jan/20	mar/20	R\$ 43.922,00	R\$ 43.952,00	jun/20
	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00
Meta 1	jul/20	set/20	R\$ 44.105,00	R\$ 44.136,00	dez/20
	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00

Confere com Original
 EM
 Assinatura

PROPONENTE

Meta 1	jul/19	set/19	R\$ 43.739,00	R\$ 43.770,00	dez/19
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
Meta 1	jan/20	mar/20	R\$ 43.922,00	R\$ 43.952,00	jun/20
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
Meta 1	jul/20	set/20	R\$ 44.105,00	R\$ 44.136,00	dez/20
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00

XII - PREVISÃO DE RECEITAS (R\$)

PROPONENTE

jul/19	set/19	R\$ 43.739,00	R\$ 43.770,00	dez/19
R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00
jan/20	mar/20	R\$ 43.922,00	R\$ 43.952,00	jun/20
R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00
jul/20	set/20	R\$ 44.105,00	R\$ 44.136,00	dez/20
R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00

PROPONENTE

APROVAÇÃO DO CONCEDENTE

DATA ____/____/____

DATA ____/____/____

Presidente da OSC

Prefeito de Barreiras /BA

Confere com Original
EM
Assinatura

CUSTO MENSAL DA FOLHA DE PAGAMENTO (COM ENCARGOS SOCIAIS)

CARGO	QTDE	SALÁRIO	ENCARGOS SOCIAIS			TOTAL	PROVISÃO						TOTAL GERAL
			FGTS 8%	PIS 1%	INSS PATRONAL	FOLHA + ENC SOC	FÉRIAS 1/12	1/3 FÉRIAS	13º SAL 1/12	ENCARGOS SOCIAIS	FGTS RESC.	TOTAL PROVISÃO	
Auxiliares de serviços gerais	4	3.992,00	319,36	39,92	798,40	5.149,68	332,64	110,88	332,64	225,04	179,04	1.180,24	6.329,92
TOTAL	4	3.992,00	319,36	39,92	798,40	5.149,68	332,64	110,88	332,64	225,04	179,04	1.180,24	6.329,92

Confere com Original
 EM 10/01/2014
 Assinatura


 Maria Virgínia Zanc
 CPF: 723.585.059-0
 Cargo - Presidente



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS
ESTADO DA BAHIA



TERMO DE FOMENTO Nº 003/2019

Proc. Adm. 1653/2019

TERMO DE FOMENTO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE BARREIRAS-BA E A LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS - LOBO, PARA OS FINS QUE ESPECIFICA.

O MUNICÍPIO DE BARREIRAS/BA inscrito no CNPJ sob nº 13.654.405/0001-95, com sede à Rua Edgar Pitta, 914 – Loteamento Aratu, doravante denominado ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL, neste ato representada pelo seu Prefeito Sr. João Barbosa de Souza Sobrinho, portador do RG nº 2091375, expedida pela SSP/BA e do CPF 176.219.505-44, residente e domiciliado nesta cidade de Barreiras, BA e a LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS - LOBO, sociedade civil, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob nº 09.094.604/0001-19, com sede à Rua Jabaquara, 130 – Morada Nobre - Barreiras, BA, doravante denominada ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL - OSC, representada pela sua Presidente Sr.ª Maria Virginia Zanon, portadora do CPF nº 723.585.059-00, RG nº 16091729-81 SSP/BA, residente e domiciliado nesta cidade de Barreiras-Ba, resolvem celebrar o presente Termo de Fomento, regendo-se pelo disposto nas Leis Federais nº 13.019/ 2014 e nº 13.204/2015, no Decreto Municipal nº 245/2017 e na Resolução nº 1381/2018 do TCM-BA e mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLAUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente Termo de Fomento objetiva ação conjunta entre as partes para proporcionar o bem-estar, a guarda, proteção e a castração de animais (cães e gatos) abandonados nas ruas deste município ou retirados de seus donos por maus tratos, em situação de risco, prenhes ou doentes e encaminhá-los para adoção.

PARÁGRAFO ÚNICO: Para alcance do objeto pactuado, os participantes obrigam-se a cumprir o Plano de Trabalho, que é parte integrante deste Termo, devidamente aprovado pelo Município de Barreiras.

CLAUSULA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES

São obrigações dos Participes:

I - DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL:

- Fornecer orientações específicas de prestação de contas à OSC por ocasião da celebração desta parceria;
- Liberar os recursos por meio de transferência eletrônica e em obediência ao cronograma de desembolso;
- Promover o monitoramento e a avaliação do cumprimento do objeto da parceria;
- Manter, em seu sítio oficial na internet, a relação das parcerias celebradas e dos respectivos planos de trabalho, até cento e oitenta dias após o respectivo encerramento;
- Instaurar tomada de contas antes do término da parceria, ante a constatação de evidências de irregularidades na execução do objeto da parceria.

II - DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL- OSC:

- Estender aos animais pertencentes às famílias de baixa renda deste município o atendimento médico clínico/cirúrgico custeado pelos recursos financeiros oriundos deste Termo de Fomento. Sendo facultada a cobrança de valores sociais exclusivamente para manutenção de materiais descartáveis e medicamentos utilizados nos supracitados atendimentos;
- Atender de forma gratuita aos animais resgatados por voluntários cujos tutores estejam em situação de extrema pobreza/miserabilidade;
- Manter escrituração contábil regular;
- Manter e movimentar os recursos financeiros recebidos através deste Termo de Fomento na seguinte conta bancária específica: **Conta Bancária nº 63.486-7, Agência 0231-3, Banco do Brasil S/A;**
- Prestar contas dos recursos recebidos por meio deste Termo de Fomento;
- Afixar em sua sede, em locais de fácil visualização para todos, as placas alusivas à parceria firmada através deste termo, conforme modelos disponibilizados pela Administração Pública Municipal;
- Apresentar nas Prestações de Contas a(s) Certidão (ões) Negativa(s) de Débito do Imóvel junto ao Município, no caso de locação de imóvel(is) necessário(s) ao desenvolvimento das atividades da OSC, conforme previsto no Plano de Trabalho.
- Realizar as aquisições dos bens e/ou materiais previstos no Plano de Trabalho em estabelecimentos locais do município de Barreiras/BA, salvo impossibilidade comprovada.
- Utilizar os valores dos salários pagos pelo Município de Barreiras/BA através do Processo Seletivo em vigor, como parâmetros para estabelecer os valores dos salários pagos à equipe necessária ao desenvolvimento das atividades previstas.
- Caso haja previsão no Plano de Trabalho de gasto com combustível para veículo (s) de propriedade da OSC, esta deverá apresentar nas Prestações de Contas comprovante fornecidos pelo Posto de Combustíveis (com nome e assinatura do responsável) contendo a data do abastecimento, o número da placa e a quilometragem do veículo abastecido.
- Dar livre acesso dos servidores dos órgãos ou das entidades públicas repassadoras dos recursos, do controle interno e do Tribunal de Contas correspondentes aos processos, aos documentos, às informações referentes aos instrumentos de transferências regulamentados pela Lei nº 13.019, de 2014, bem como aos locais de execução do objeto;
- Responder exclusivamente pelo gerenciamento administrativo e financeiro dos recursos recebidos, inclusive no que diz respeito às despesas de custeio, de investimento e de pessoal;
- Responder exclusivamente pelo pagamento dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relacionados à execução do objeto previsto, não implicando responsabilidade solidária ou subsidiária da ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL.

Confere com original
EM [assinatura]



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS
ESTADO DA BAHIA



- a inadimplência da OSC em relação ao referido pagamento, os ônus incidentes sobre o objeto da parceria ou os danos decorrentes de restrição à sua execução;
- n) Disponibilizar ao cidadão na internet e em locais visíveis de sua(s) sede(s) social (ais) e dos estabelecimentos em que exerça suas funções, consulta às informações desta parceria, conforme Parágrafo Único do art. 11 da Lei 13.019/2014.

CLÁUSULA TERCEIRA – DOS RECURSOS FINANCEIROS E DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

O montante total de recurso a ser empregado na execução do objeto do presente Termo de Fomento é de **R\$ 378.000,00** (trezentos e setenta e oito mil reais) a ser repassado em parcelas de acordo com o cronograma de desembolso abaixo:

Meta	Jul/19	Ago/19	Set/19	Out/19	Nov/19	Dez/19
1	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00
	Jan/20	Fev/20	Mar/20	Abr/20	Mai/20	Jun/20
1	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00
	Jul/20	Ago/20	Set/20	Out/20	Nov/20	Dez/20
	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00

PARÁGRAFO ÚNICO: As despesas decorrentes do presente Termo de Fomento correrão por conta da seguinte dotação orçamentária:

Unidade: 03.06.06 – Sec.Mun. de Administração e Planejamento
Projeto/atividade: 2112 – Gestão das Ações da Secretaria de Administração e Planejamento
Elemento de Despesa: 33.50.43 – Subvenções Sociais
Fonte: 00 – Recursos Ordinários

CLÁUSULA QUARTA - DA TRANSFERÊNCIA E APLICAÇÃO DOS RECURSOS

A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL transferirá os recursos em favor da OSC, conforme o cronograma de desembolso contido no plano de trabalho, mediante transferência eletrônica em sua conta bancária específica vinculada a este instrumento.

§1º - É obrigatória a aplicação dos recursos deste Termo de Fomento, enquanto não utilizados, em caderneta de poupança de instituição financeira oficial, se a previsão do seu uso for igual ou superior a um mês; ou em fundo de aplicação financeira de curto prazo, ou operação de mercado aberto lastreada em título da dívida pública federal, quando sua utilização estiver prevista para prazos menores.

§2º - Os rendimentos das aplicações financeiras serão, obrigatoriamente, aplicados no objeto do Termo de Fomento, estando sujeitos às mesmas condições de prestação de contas exigidos para os recursos transferidos.

§3º - As receitas oriundas dos rendimentos da aplicação no mercado financeiro não poderão ser computadas como contrapartida (caso haja) devida pela OSC.

§4º - As parcelas dos recursos no âmbito da parceria não serão liberadas e ficarão retidas nos seguintes casos:

- I - quando houver evidências de irregularidade na aplicação de parcela anteriormente recebida;
- II - quando constatado desvio de finalidade na aplicação dos recursos ou o inadimplemento da OSC em relação a obrigações estabelecidas no termo de fomento;
- III - quando a OSC deixar de adotar sem justificativa suficiente as medidas saneadoras apontadas pela administração pública ou pelos órgãos de controle interno ou externo.

§5º - Por ocasião da conclusão, denúncia, rescisão ou extinção da parceria, os saldos financeiros remanescentes, inclusive os provenientes das receitas obtidas das aplicações financeiras realizadas, serão devolvidos à administração pública no prazo improrrogável de trinta dias, sob pena de imediata instauração de tomada de contas especial do responsável, providenciada pela autoridade competente da administração pública.

CLÁUSULA QUINTA - DAS VEDAÇÕES

Fica expressamente vedada a utilização dos recursos transferidos, sob pena de nulidade do ato e responsabilidade do agente ou representante da OSC, para:

- I - Realização de despesas a título de taxa de administração, de gerência ou similar;
- II - Finalidade diversa da estabelecida neste instrumento, ainda que em caráter de emergência;
- III - Realização de despesas em data anterior ou posterior à sua vigência;
- IV - Efetuar pagamento antecipado, ou seja, anterior à data de emissão da nota fiscal pelo fornecedor;
- V - Realização de despesas com taxas bancárias, com multas, juros ou correção monetária, inclusive, referentes a pagamentos ou recolhimentos fora dos prazos;
- VI - Realização de despesas com publicidade, salvo as de caráter educativo, informativo ou de orientação social, das quais não constem nomes, símbolos ou imagens que caracterizem promoção pessoal de autoridades ou servidores públicos;
- VII - Repasses como contribuições, auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos;
- VIII - Pagar, a qualquer título, servidor ou empregado público com recursos vinculados à parceria, salvo nas hipóteses previstas em lei específica e na lei de diretrizes orçamentárias.

CLÁUSULA SEXTA - DA VIGÊNCIA

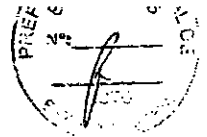
O presente Termo de Fomento vigorará a partir de sua assinatura até 31 de dezembro de 2020, conforme prazo previsto no Plano de Trabalho para a consecução de seu objeto.

§1º - Caso haja atraso, na liberação dos recursos financeiros, a ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL promoverá a

Assinatura
Assinatura
EM *20/11/20* COM *10/11/20* ORIGINAL
Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS
ESTADO DA BAHIA



prorrogação "de ofício" da vigência do presente Termo de Fomento, independentemente de proposta da OSC, limitado o prazo de prorrogação ao exato período do atraso verificado.

CLÁUSULA SÉTIMA – DO MONITORAMENTO, DO ACOMPANHAMENTO E DA FISCALIZAÇÃO

A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA acompanhará o cumprimento do objeto da parceria, para a qual designará o Gestor; emitirá o respectivo relatório técnico de monitoramento e avaliação e o submeterá à comissão de monitoramento e avaliação designada, que o homologará, independentemente da obrigatoriedade de apresentação da prestação de contas devida pela OSC. Nos termos do Art. 59 da Lei 13.019/2014.

§1º - Na hipótese de inexecução do objeto por culpa exclusiva da OSC, a ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA poderá, exclusivamente para assegurar o atendimento de serviços essenciais à população, por ato próprio e independentemente de autorização judicial, a fim de realizar ou manter a execução das metas e atividades pactuadas:

I - Retomar os bens públicos em poder da OSC parceira, qualquer que tenha sido a modalidade ou título que concedeu direitos de uso de tais bens;

II - Assumir a responsabilidade pela execução do restante do objeto previsto no plano de trabalho, no caso de paralisação, de modo a evitar sua descontinuidade, devendo ser considerado na prestação de contas o que foi executado pela OSC até o momento em que a administração assumiu essas responsabilidades.

CLÁUSULA OITAVA - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

CLÁUSULA OITAVA - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

A OSC deverá prestar contas dos recursos financeiros recebidos da ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL conforme as normas e prazos previstos na legislação pertinente.

§1º - A prestação de contas apresentada pela OSC 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. A prestação de contas dar-se-á mediante a análise dos documentos relacionados no Manual de Prestação de Contas fornecido pela ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL, contendo dentre outros:

I - Relatório de execução do objeto, elaborado pela OSC, contendo as atividades ou projetos desenvolvidos para o cumprimento do objeto e o comparativo de metas propostas com os resultados alcançados;

II - Relatório de execução financeira do Termo de Fomento, com a descrição das despesas e receitas efetivamente realizadas e sua vinculação com a execução do objeto, na hipótese de descumprimento de metas e resultados estabelecidos no plano de trabalho

IV - Extrato da conta bancária específica;

V - Notas e comprovantes fiscais, inclusive recibos, com data do documento, valor, dados da OSC e número do instrumento da parceria;

VI - Comprovante do recolhimento do saldo da conta bancária específica, quando houver;

VII - Material comprobatório do cumprimento do objeto em fotos, vídeos ou outros suportes;

VIII - Relação de bens adquiridos, produzidos ou construídos, quando for o caso;

IX - Lista de presença do pessoal treinado ou capacitado, quando for o caso.

§ 2.º Serão glosados valores relacionados a metas e resultados descumpridos sem justificativa suficiente.

§ 3.º Caso a aplicação dos recursos financeiros não se dê em sua totalidade dentro do exercício em que foram liberados pela ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL, a OSC deverá prestar contas da aplicação parcial desses recursos até o último dia útil anterior ao dia 31 de dezembro daquele exercício.

§4º - A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL considerará ainda em sua análise os seguintes relatórios elaborados internamente, quando houver:

I - Relatório da visita técnica in loco realizada durante a execução da parceria;

II - Relatório técnico de monitoramento e avaliação, homologado pela comissão de monitoramento e avaliação designada, sobre a conformidade do cumprimento do objeto e os resultados alcançados durante a execução do termo de colaboração ou de fomento.

§5º - Os pareceres técnicos do gestor acerca da prestação de contas, de que trata o art. 67 da Lei nº 13.019, de 2014, deverão conter análise de eficácia e de efetividade das ações quanto:

I - Os resultados já alcançados e seus benefícios;

II - Os impactos econômicos ou sociais;

III - O grau de satisfação do público-alvo;

IV - A possibilidade de sustentabilidade das ações após a conclusão do objeto pactuado.

§6º - A manifestação conclusiva sobre a prestação de contas pela administração pública observará os prazos previstos na Lei nº 13.019, de 2014, devendo concluir, alternativamente, pela:

I - Aprovação da prestação de contas;

II - Aprovação da prestação de contas com ressalvas; ou

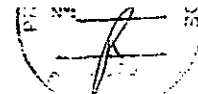
III - Rejeição da prestação de contas e determinação de imediata instauração de tomada de contas especial.

§7º - Constatada irregularidade ou omissão na prestação de contas, será concedido prazo para a OSC sanar a irregularidade ou cumprir a obrigação.

§8º - O prazo referido no caput é limitado a 45 (quarenta e cinco) dias por notificação, prorrogável, no máximo, por igual período, dentro do prazo que a administração pública possui para analisar e decidir sobre a prestação de contas e comprovação de resultados.

§9º - Transcorrido o prazo para saneamento da irregularidade ou da omissão, não havendo o saneamento, a autoridade

Com o original
EM
Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS
ESTADO DA BAHIA

administrativa competente, sob pena de responsabilidade solidária, deve adotar as providências para apuração dos fatos, identificação dos responsáveis, quantificação do dano e obtenção do ressarcimento, nos termos da legislação vigente.

§10º - A administração pública apreciará a prestação final de contas apresentada, no prazo de até cento e cinquenta dias, contado da data de seu recebimento ou do cumprimento de diligência por ela determinada, prorrogável justificadamente por igual período.

§11º - As prestações de contas serão avaliadas:

I - Regulares, quando expressarem, de forma clara e objetiva, o cumprimento dos objetivos e metas estabelecidos no plano de trabalho;

II - Regulares com ressalva, quando evidenciarem impropriedade ou qualquer outra falta de natureza formal que não resulte em dano ao erário;

III - Irregulares, quando comprovada qualquer das seguintes circunstâncias:

- Omissão no dever de prestar contas;
- Descumprimento injustificado dos objetivos e metas estabelecidos no plano de trabalho;
- Dano ao erário decorrente de ato de gestão ilegítimo ou antieconômico;
- Desfalque ou desvio de dinheiro, bens ou valores públicos.

§12º - O administrador público responde pela decisão sobre a aprovação da prestação de contas ou por omissão em relação à análise de seu conteúdo, levando em consideração, no primeiro caso, os pareceres técnico, financeiro e jurídico, sendo permitida delegação a autoridades diretamente subordinadas, vedada a subdelegação.

§13º - Quando a prestação de contas for avaliada como irregular, após exaurida a fase recursal, se mantida a decisão, a OSC poderá solicitar autorização para que o ressarcimento ao erário seja promovido por meio de ações compensatórias de interesse público, mediante a apresentação de novo plano de trabalho, conforme o objeto descrito no termo de colaboração ou de fomento e a área de atuação da organização, cuja mensuração econômica será feita a partir do plano de trabalho original, desde que não tenha havido dolo ou fraude e não seja o caso de restituição integral dos recursos.

§14º - Durante o prazo de 10 (dez) anos, contado do dia útil subsequente ao da prestação de contas, a OSC deve manter em seu arquivo os documentos originais que compõem a prestação de contas..

CLÁUSULA NONA - DAS ALTERAÇÕES

A presente parceria poderá ser alterada a qualquer tempo, mediante assinatura de termo aditivo, devendo a solicitação ser encaminhada com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias em relação à data de término de sua vigência.

§1º - Não é permitida a celebração de aditamento deste Termo de Fomento com alteração da natureza do objeto.

§2º - Quaisquer alterações deste Termo deverão ser previamente submetidas à Controladoria e à Procuradoria do Município, órgãos aos quais deverão os autos ser encaminhados em prazo hábil para análise e parecer.

§3º - É obrigatório o aditamento do presente instrumento, quando se fizer necessária a efetivação de alterações que tenham por objetivo a mudança de valor, das metas, do prazo de vigência ou a utilização de recursos remanescentes do saldo do Termo de Fomento.

CLÁUSULA DÉCIMA - DAS RESPONSABILIZAÇÕES E DAS SANÇÕES

Pela execução da parceria em desacordo com o plano de trabalho, com a Lei nº 13.019/2014, Lei nº 13.204/2015, Decreto Municipal nº 245/2017, Resolução TCM/BA 1381/2018 e demais normas pertinentes, a ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA poderá, garantida a prévia defesa, aplicar à OSC parceira as seguintes sanções:

I - Advertência;

II - Suspensão temporária da participação em chamamento público e impedimento de celebrar parceria ou contrato com órgãos e entidades da esfera de governo da administração pública sancionadora;

III - Declaração de inidoneidade para participar de chamamento público ou celebrar parceria ou contrato com órgãos e entidades de todas as esferas de governo, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a OSC ressarcir a ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA pelos prejuízos causados;

§1º. As sanções estabelecidas nos incisos II e III são de competência exclusiva do Prefeito Municipal, facultada a defesa do interessado no respectivo processo, no prazo de dez dias da abertura de vista;

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DOS BENS REMANESCENTES

Consideram-se bens remanescentes os de natureza permanente adquiridos com recursos financeiros envolvidos na parceria, necessários à consecução do objeto e previstos no Plano de Trabalho, mas que a ele não se incorporam.

§1º - Para os fins deste Termo, equiparam-se a bens remanescentes os bens e equipamentos eventualmente adquiridos, produzidos, transformados ou construídos com os recursos aplicados em razão deste Termo.

§2º - Os bens remanescentes serão de propriedade da OSC e gravados com cláusula de inalienabilidade, devendo a OSC formalizar promessa de transferência da propriedade à ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, na hipótese de sua extinção.

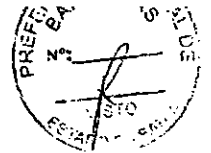
§3º - Os bens remanescentes adquiridos com recursos transferidos poderão, a critério do administrador público, ser doados a outra OSC que se proponha a fim igual ou semelhante ao da Organização donatária, quando, após a consecução do objeto, não forem necessários para assegurar a continuidade do objeto pactuado,

§4º - Os bens doados ficarão gravados com cláusula de inalienabilidade e deverão, exclusivamente, ser utilizados para continuidade da execução de objeto igual ou semelhante ao previsto neste Termo de Fomento, sob pena de reversão em favor da Administração Pública.

Handwritten signature and stamp: "Confere com Original EM 20/11/2018 Assinatura" with a signature over it.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS
ESTADO DA BAHIA



CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA DENÚNCIA E DA RESCISÃO

O presente Termo de Fomento poderá ser:

I - Denunciado a qualquer tempo, ficando os partícipes responsáveis somente pelas obrigações e auferindo as vantagens do tempo em que participaram voluntariamente da avença, respeitado o prazo mínimo de 60 (sessenta) dias de antecedência para a publicidade dessa intenção;

II - Rescindido, independente de prévia notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial, nas seguintes hipóteses:

- a) Utilização dos recursos em desacordo com o Plano de Trabalho;
- b) Inadimplemento de quaisquer das cláusulas pactuadas;
- c) Constatação, a qualquer tempo, de falsidade ou incorreção em qualquer documento apresentado;
- d) Verificação da ocorrência de qualquer circunstância que enseje a instauração de Tomada de Contas Especial.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DA PUBLICIDADE

A eficácia do presente Termo de Fomento ou dos aditamentos que impliquem em alteração ou ampliação da execução do objeto descrito neste instrumento, fica condicionada à publicação do respectivo extrato no Diário Oficial do Município, a qual deverá ser providenciada pela ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL no prazo de até 20 (vinte) dias a contar da respectiva assinatura.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO FORO

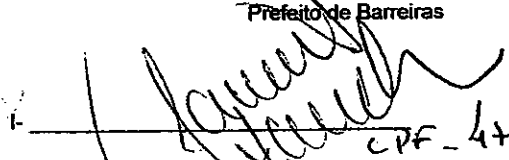
Será competente para dirimir as controvérsias decorrentes deste Termo de Fomento, que não possam ser resolvidas pela via administrativa, o foro da Comarca de Barreiras, Estado da Bahia, com renúncia expressa a outros, por mais privilegiados que forem.

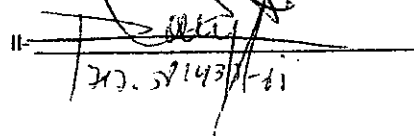
E, por assim estarem plenamente de acordo, os partícipes obrigam-se ao total e irrenunciável cumprimento dos termos do presente instrumento, o qual lido e achado conforme, foi lavrado em 2 (duas) vias de igual teor e forma, que vão assinadas pelos partícipes, para que produza seus jurídicos e legais efeitos, em Juízo ou fora dele.

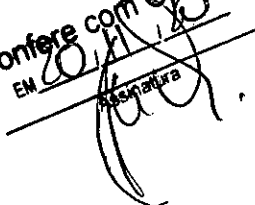
Barreiras, BA, 01 de julho 2019.


JOÃO BARBOSA DE SOUZA SOBRINHO
Prefeito de Barreiras


MARIA VIRGÍNIA ZANÓN
Presidente - OSC

I - 
CPF - 443.853.595 -15

II - 
20.571437-81

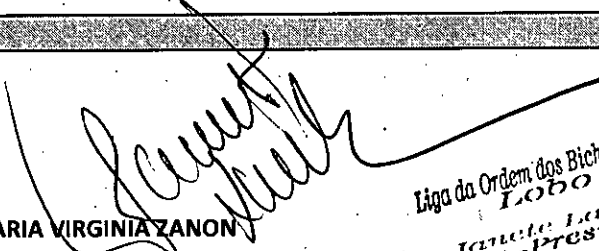
Confere com Original
EM 20/07/19

Assinatura

INSTITUIÇÃO: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFÃOS - LOBO
 TERMO DE FOMENTO Nº 03/2019
 VALOR: R\$ 378.000,00
 VIGÊNCIA: 31/12/2020

PLANO DE APLICAÇÃO

CODIGO	ESPECIFICAÇÃO	1ª PARCELA	2ª PARCELA	3ª PARCELA	4ª PARCELA	5ª PARCELA	6ª PARCELA	7ª PARCELA	8ª PARCELA	9ª PARCELA	10ª PARCELA	11ª PARCELA	12ª PARCELA	13ª PARCELA	14ª PARCELA	PARCELAS 15, 16, 17 e 18	TOTAL PARCIAL	VALOR TOTAL A SER GASTO			
1	Recursos Humanos	*	**	***	****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****		
1.1	Auxiliar de Serviços Gerais 40h/Semanais	*	5.007,04	**	12.674,93	***	7.945,28	****	3.903,29	3.923,58	****	7.847,16	Parcelas prestadas	12,13 e 14	13.146,83	23.160,02	77.608,13	R\$ 5.747,71			
1.2	Encargos Sociais	*	2.148,50	**	5.763,52	***	881,83	****	3.216,25	****	4.929,65	****	****	****	6.792,79	13.954,14	37.686,68	R\$ 5.604,20			
2	Material	*	**	***	****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****		
2.1	Ração Animal	*	**	***	****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****		
2.1.1	Ração para cães	*	7.815,66	**	3.264,80	***	8.089,90	****	7.864,19	3.446,00	****	8.224,32	****	****	7.144,00	14.227,90	60.076,77	R\$ 1.188,03			
2.1.2	Ração para gatos	*	1.567,00	**	2.402,99	***	3.414,40	****	819,30	****	4.253,95	****	****	****	2.455,50	3.577,76	18.490,90	R\$ 4.189,10			
2.2	Medicamentos Veterinários	*	1.123,70	**	3.970,66	***	1.234,60	****	4.317,76	4.602,48	****	1.347,00	****	****	5.465,70	7.358,73	29.420,63	R\$ 1.576,67			
2.3	Medicamentos Humanos / Uso Animal	*	1.379,25	**	3.151,50	***	0,00	****	2.939,68	962,50	****	****	****	****	1.805,00	****	10.237,93	R\$ 765,43			
2.4	Limpeza	*	661,75	**	800,15	***	****	****	416,00	****	****	****	****	****	****	2.318,65	4.196,55	R\$ 551,55			
3	Serviços	*	**	***	****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****		
3.1	Médico Veterinário	*	10.000,00	**	10.800,00	***	10.000,00	****	10.000,00	5.000,00	****	11.440,00	****	****	15.640,00	23.500,00	96.380,00	R\$ 1.520,00			
3.2	Raio X/ Cirurgia/ Internações	*	758,00	**	2.480,00	***	2.176,00	****	2.342,00	336,00	****	3.597,00	****	****	2.795,00	2.805,00	17.289,00	R\$ 2.289,00			
4	Material Cirurgicos	*	4.179,00	**	3.805,30	***	****	****	1.971,50	****	****	****	****	****	****	5.279,34	15.235,14	R\$ 833,28			
5	Outros Custos	*	**	***	****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****		
5.1	Energia Elétrica	*	315,2	**	894,23	***	297,17	****	245,36	****	****	992,01	****	****	466,52	869,81	4080,3	R\$ 2.219,70			
5.2	Água	*	828,15	**	1403,98	***	423,59	****	1075,54	480,68	****	773,24	****	****	980,39	1575,25	7540,82	R\$ 2.113,82			
TOTAL GASTO EM CADA PARCELA		R\$	31.783,25	R\$	51.412,06	R\$	34.462,77	R\$	37.139,37	R\$	20.722,74	R\$	43.404,33	R\$	56.891,73	R\$	96.626,40	R\$	378.242,85	R\$	242,85

ANEXO II

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO		
Entidade: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS	CNPJ: 09.094.604/0001-19	TERMO N. 003/2019 VIGENCIA: JULHO/2019 A DEZ/2020
Recursos Transf. pelo Município (R\$) 84.000,00	Recursos da Entidade (R\$) 1153,35	Recursos de Aplic. Financeira (R\$) 12,16
Objeto Realizado: Aquisição de ração, medicamentos, materiais descartáveis. Pagamento de funcionários, impostos, energia elétrica, água, médico veterinário, acertos rescisórios.		
PRESTAÇÃO DE CONTAS		
PARCELAS 15, 16, 17 E FINAL 18	02/10/2020 a 31/12/2020	
RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO		
Ações Programadas: COMPRAS DE MEDICAMENTOS, RAÇÃO, PAGAMENTO DE IMPOSTOS E FUNCIONÁRIOS, PAGAMENTO DE DESPESAS COM CLINICAS E CIRURGIAS, PAGAMENTO DOS VETERINÁRIOS CONTRATADOS, EMBASA, COELBA E ACERTOS RESCISÓRIOS.		
Ações Executadas: COMPRAS DE MEDICAMENTOS, RAÇÃO, PAGAMENTO DE IMPOSTOS E FUNCIONÁRIOS, PAGAMENTO DE DESPESAS COM CLINICAS E CIRURGIAS, PAGAMENTO DOS VETERINÁRIOS CONTRATADOS, EMBASA, COELBA E ACERTOS RESCISÓRIOS.		
Benefícios Alcançados: Alimentação dos animais abrigados, atendimentos clínicos e cirúrgicos, manutenção das despesas básicas da entidade.		
Dificuldades Encontradas: Falta de espaço físico para acomodar a crescente demanda de animais abandonados e vítimas de maus tratos em nosso município;		
RESPONSÁVEL		
 Presidente - MARIA VIRGINIA ZANONI		Liga da Ordem dos Bichos Orfãos Lobo Janete Lauer vice-Presidente
		Barreiras-Bahia; 31/12/2020 Local e data

OBS: ANEXAR FOTOS, RECORTES DE JORNAL, REVISTAS, ETC..DAS ATIVIDADES REALIZADAS

LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS - LOBO

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO

- ADOÇÕES;
- ANIMAIS ABANDONADOS/RESGATES;
- ATENDIMENTOS VETERINÁRIOS;
- DOAÇÃO, CONSCIENTIZAÇÃO;
- FEIRA DE ADOÇÕES.

Barreiras-Bahia; 31 de dezembro de 2020.


LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS - LOBO

Liga da Ordem dos Bichos Órfãos
LOBO

Janete Lanek
Presidente



II Drive-thru da Saúde Animal e feirinha de adoção

DATA: 28.11.2020. SÁBADO
LOCAL: PRAÇA DAS CORUJAS
HORÁRIO: DAS 8H ÀS 12H
ORGANIZAÇÃO:

GRAN
PLUS

SAÚDE
Animal



Semprebella
Seu jeito bom de ser





ABANDONAR
ANIMAIS



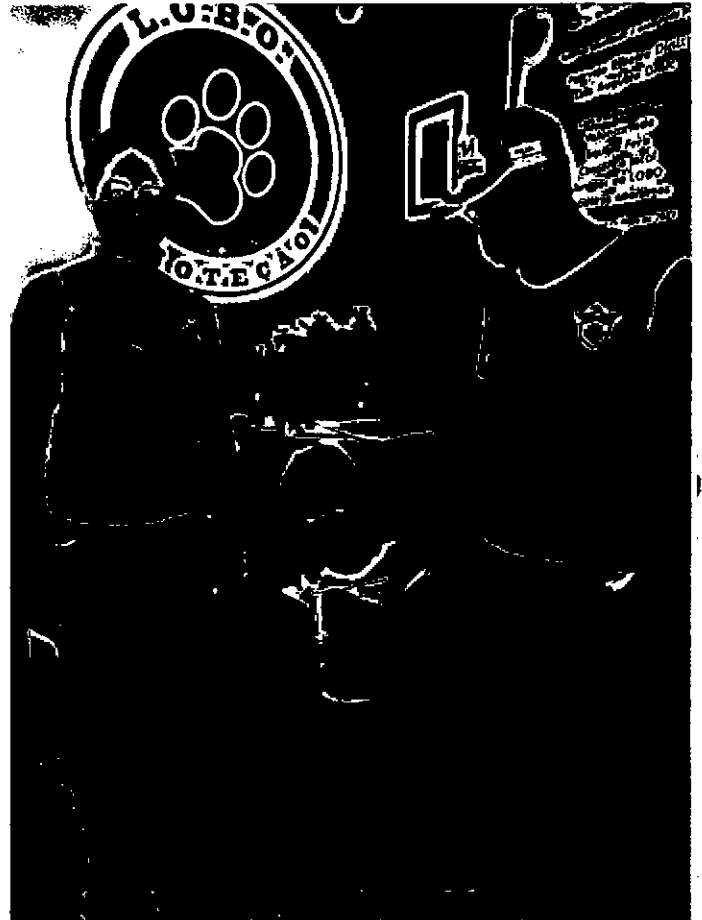
É CRIME



Vida
Transformada

CACAU



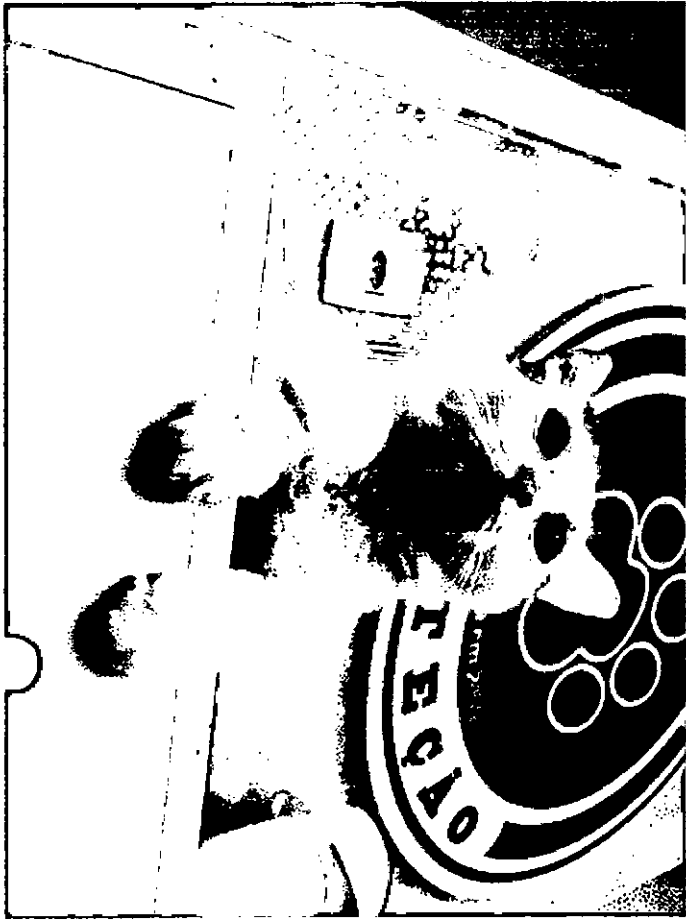












A

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS
SETOR DE CONVÊNIO

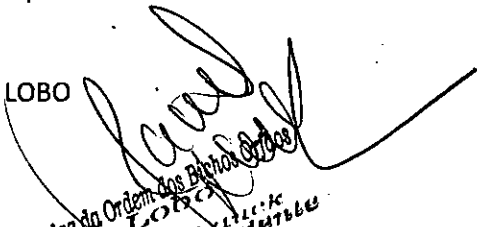
Assunto: Planilha de créditos e débitos na conta corrente da Entidade LOBO.
Período de 02/10/2020 a 31/12/2020 - PARCELAS 15, 16, 17 E 18 (FINAL).

Data	Crédito	Débito	Descrição
06/11/2020	R\$ 54,27	R\$ 54,27	Dev. Valor p. arc. 12, 13, 14
06/11/2020	R\$ 62,70	R\$ 62,70	Tarifas TED diversas
06/11/2020	R\$ 282,00	R\$ 282,00	Pacote Serviços out. e NOV
20/11/2020	R\$ 2.500,00	<u>R\$ 2.500,00</u>	Dev pgto indevido
09/12/2020	R\$ 23,91	R\$ 8,05	Dev multa juros COELBA
		R\$ 4,96	e DARF/PIS 08/2020
09/12/2020	R\$ 141,00	R\$ 141,00	Pacote serviços dez/20
09/12/2020	R\$ 135,85	R\$ 135,85	Tarifas TED diversas
17/12/2020	R\$ 2.805,00	R\$ 2.805,00	Dev. Pgto indevido
29/12/2020	R\$ 2.000,00	R\$ 62,70	Tarifas TED diversas
		R\$ 11,67	Multa/juros embasa
		R\$ 433,52	Pgto parcial nf 4705

* Discriminação dos valores conforme nota explicativa.

Barreiras-Bahia; 12 de janeiro de 2021.

LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS - LOBO


LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS
LOBO
Janete Lins
Vice-Presidente

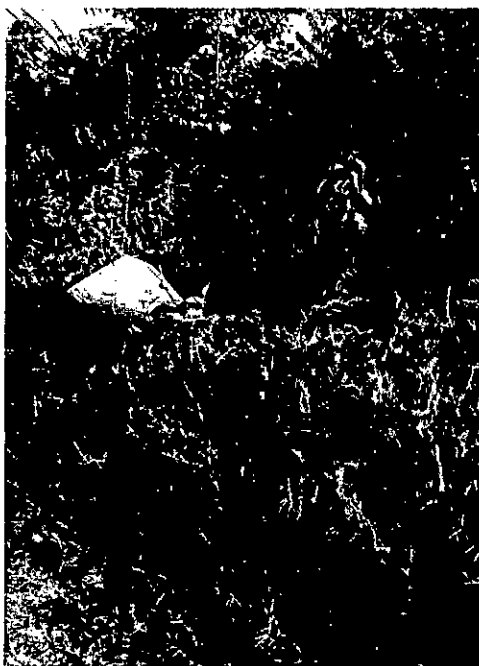
AO
SETOR DE CONVENIO

RESGATE DE ANIMAL ACIDENTADO, NECESSIDADE DE CIRURGIA DE URGENCIA PARA AMPUTAÇÃO DE MEMBRO SUPERIOR, PROCEDIMENTO NA CLINICA BICHO SAPECA COM ANESTESIA INALATORIA (DEVIDO A COMPLEXIDADE CIRURGICA) NFe: 00006840, NA DATA DE 28/112020.



AO
SETOR DE CONVENIO

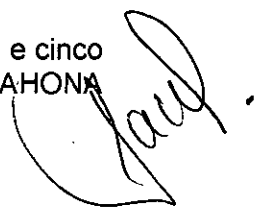
Animal abandonado em trabalho de parto em frente ao canil LOBO.
Procedimento conforme a NF 0007261 na Clinica Bicho Sapecca, da data de
19.12.2020.



TERMO DE FOMENTO 003/2019 – PARCELAS 15, 16, 17 E FINAL 18

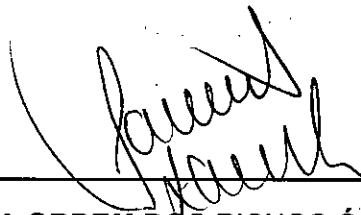
Nota Explicativa:

- Segue contrato de prestação de serviços VETERINARIOS da Sra Ana Manuella Souza de Babo, certidões, notas fiscais e comprovantes dos pagamentos de ISS;
- Segue contrato de prestação de serviços VETERINARIOS da Sra Magda Xavier Leite Cunha, certidões, notas fiscais e comprovantes dos pagamentos de ISS;
- Segue contrato de prestação de serviços da CLINICA VETERINÁRIA – Babo Porto Clínica Veterinária Ltda – ME;
- Crédito em conta corrente na data de 06/11/2020, valor de R\$ 54,27 (cinquenta e quatro reais e vinte e sete centavos), referente a devolução do valor em aberto nas parcelas 12, 13 e 14;;
- Crédito em conta corrente na data de 06/11/2020, valor de R\$ 62,70 (sessenta e dois reais e setenta centavos), referente taxas de transferência (TED), no valor de R\$ 10,45 (dez reais e quarenta e cinco centavos), cada, nas datas de 08/10/2020, 13/10/2020, 26/10/2020 e 30/10/2020;
- Crédito em conta corrente na data de 06/11/2020, valor de R\$ 282,00 (duzentos e oitenta e dois reais), referente tarifas de pacotes de serviços debitadas em 05/10/2020 e 05/11/2020;
- Crédito em 20/11/2020 no valor de R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais), referente a TED/PAGAMENTO na conta da prestadora de serviços veterinários Dra Magda X. Leite Cunha, de forma indevida, na data de 13/10/2020, após transferência bancária foi constatado que a mesma se encontrava com certidões vencidas do período;
- Crédito em conta corrente na data de 09/12/2020 no valor de R\$ 23,91 (vinte e três reais e noventa e um centavos), referente a juros e multa no valor de R\$ 8,05 (oito reais e cinco centavos) na conta COELBA nº 473050843, valor de R\$ 4,96 (quatro reais e noventa e seis centavos) referente ao DARF/PIS 008/2020, valor de R\$ 10,90 (dez reais e noventa centavos), referente juros e multa da conta de água (embasa) mês 12/2020;
- Crédito em conta corrente na data de 09/12/2020, no valor de R\$ 141,00 (cento e quarenta e um reais), referente a pacote de serviços da conta corrente, debitado em 07/12/2020;
- Crédito em conta corrente no valor de R\$ 135,85 (cento e trinta e cinco reais e oitenta e cinco centavos), referente taxas de transferência (TED), no valor de R\$ 10,45 (dez reais e quarenta e cinco centavos) cada, nas datas de 20/11/2020, 23/11/2020, 30/11/2020, 07/12/2020 e 08/12/2020;
- Crédito em conta corrente no valor de R\$ 2.805,00 (dois mil, oitocentos e cinco reais), referente ao TED/ pagamento em 08/10/2020 para empresa LIAHONA



medicamentos humanos para uso animal, materiais de limpeza, Raio X, internações e procedimentos cirúrgicos (Plano de Aplicação nos itens 2.2; 2.3; 2.4). Crédito do item 5.1 (energia elétrica), utilizado para pagamento das contas de água (embasa), conforme item 5.2: ANEXO PLANO DE APLICAÇÃO.

Barreiras-Bahia; 12 de janeiro de 2021.



Liga da Ordem dos Bichos Órfãos
LOBO
Janete Louzek
Vice-Presidente

LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS - LOBO
Presidente – MARIA VIRGINIA ZANON

ANEXO III

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA			
Entidade:		Termo N.:	
LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS - LOBO		003/2019	
Prestação de Contas: PARCELAS 15, 16, 17 E FINAL 18		Período: 02/10/2020 A 31/12/2020	
RECEITA		DESPESA	
SALDO ANTERIOR		DESPESAS	
Conta Corrente.....	R\$	Com recursos do Termo.....	R\$ 98.626,60
Aplicação.....	R\$ 14.628,60	Com recursos próprios	R\$ 1.153,35
TOTAL.....	R\$ 14.626,60	Tarifas	R\$ 684,25
TRASF. DO MUNICÍPIO.....	R\$ 84.000,00	Juros Coelba 473050843	R\$ 8,05
CONTRAPARTIDA/REC.PRÓPRIOS.....	R\$ 2.699,73	Juros e Multa DARF 008/2020	R\$ 4,96
		Juros Embasa 11/2020	R\$ 11,67
		Juros Embasa 12/2020	R\$ 10,90
		Diferença paga ref. NF 4705	R\$ 433,52
		DEVOLUÇÃO DE SALDO.....	
REND. DE APLIC. FINANCEIRAS.....	R\$ 12,16	SALDO ATUAL.....	R\$ 1.558,54
Aplicação curto prazo	2,92	Aplicação	R\$ 1.558,54
Aplicação Selic (Provisão).	9,24		
TOTAL DA RECEITA	R\$ 101.338,49	TOTAL DA DESPESA	R\$ 101.338,49
RESPONSÁVEIS			
Responsável pela Execução dos recursos		Responsável pela Prestação de Contas	
MARIA VIRGINIA ZANON		MARIA VIRGINIA ZANON	
PRÉSIDENTE		PRESIDENTE	

Liga da Ordem dos Bichos Órfãos
 Lobo
 Maria Virginia Zanon
 Vice-Presidente

Liga da Ordem dos Bichos Órfãos
 Lobo
 Maria Virginia Zanon
 Vice-Presidente

LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO
ANEXO VI

DEMONSTRATIVO DE RENDIMENTOS DA APLICAÇÃO FINANCEIRA

Entidade: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO	Termo N.: 003/2019
---	-----------------------

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Prestação de Contas: 15,16, 17 E FINAL 18	Período de 02/10/2020 A 31/12/2020
---	------------------------------------

DADOS BANCÁRIOS

Banco BANCO DO BRASIL S/A	Agência 231-3
Conta-Corrente nº 63486-7	Tipo de Aplicação BB AUTOMATICO MAIS

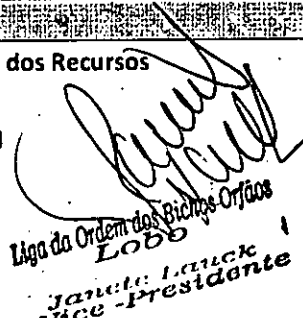
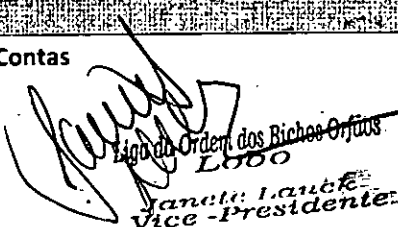
MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

SALDO ANTERIOR	11.848,24
----------------	-----------

DATA	VALORES (R\$)			SALDO
	APLICADO	RENDIMENTO	RESGATADO	
30/09/2020				R\$ 11.848,24
05/10/2020			R\$ 3.835,40	
06/10/2020			R\$ 2.383,38	
08/10/2020			R\$ 3.255,61	
09/10/2020	R\$ 21.000,00			
13/10/2020			R\$ 5.010,45	
20/10/2020			R\$ 2.534,78	
23/10/2020			R\$ 6.118,61	
26/10/2020			R\$ 2.129,95	
30/10/2020			R\$ 3.565,22	R\$ 4.015,38
TOTAL	R\$ 21.000,00	R\$ 0,54	R\$ 28.833,40	R\$ 4.015,38

RENDIMENTO TOTAL	R\$ 0,54
-------------------------	-----------------

RESPONSÁVEIS

Responsável pela Execução dos Recursos MARIA V. ZANON PRESIDENTE  Liga da Ordem dos Bichos Orfaos Lobo Janete Lauck Vice-Presidente	Responsável pela Prestação de Contas MARIA V. ZANON PRESIDENTE  Liga da Ordem dos Bichos Orfaos Lobo Janete Lauck Vice-Presidente
---	---

LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO

ANEXO VI

DEMONSTRATIVO DE RENDIMENTOS DA APLICAÇÃO FINANCEIRA

Entidade: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO	Termo N.: 003/2019
---	-----------------------

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Prestação de Contas: 15, 16, 17 E FINAL 18	Período de 02/10/2020 A 31/12/2020
--	------------------------------------

DADOS BANCÁRIOS

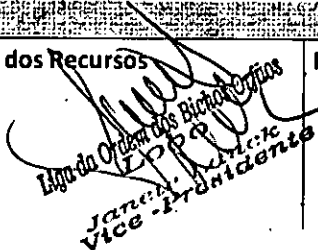
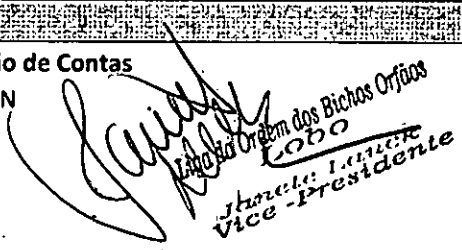
Banco BANCO DO BRASIL S/A	Agência 231-3
Conta-Corrente nº 63486-7	Tipo de Aplicação FUNDO SELIC

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

SALDO ANTERIOR

DATA	VALORES (R\$)			2.778,36
	APLICADO	RENDIMENTO	RESGATADO	SALDO
30/09/2020				R\$ 2.778,36
23/10/2020	R\$ 926,76			
30/10/2020				R\$ 3.709,42
TOTAL	R\$ 926,76	R\$ 4,30	R\$ 0,00	R\$ 3.709,42
RENDIMENTO TOTAL		R\$ 4,30		

RESPONSÁVEIS

Responsável pela Execução dos Recursos MARIA V. ZANON PRESIDENTE 	Responsável pela Prestação de Contas MARIA V. ZANON PRESIDENTE 
---	---



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G333201503561264017
20/01/2021 15:16:59

Cliente

Agência 231-3
Conta 63486-7 LIGA D O D BICHOS ORFAOS
Mês/ano referência OUTUBRO/2020

BB Automático Mais - CNPJ: 5.102.500/0001-58

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/09/2020	SALDO ANTERIOR	11.848,24			2.550,040523		
05/10/2020	RESGATE	3.835,40	0,01	0,01	825,497480	4,646192255	1.724,543043
	Aplicação 10/09/2020	3.835,40	0,01	0,01	825,497480		
06/10/2020	RESGATE	2.383,38			512,978170	4,646162619	1.211,564873
	Aplicação 10/09/2020	2.383,38			512,978170		
08/10/2020	RESGATE	3.255,61	0,02		700,695763	4,646281842	510,869110
	Aplicação 10/09/2020	2.601,66	0,02		559,948205		
	Aplicação 15/09/2020	653,95			140,747558		
09/10/2020	APLICAÇÃO	21.000,00			4.519,578978	4,646450499	5.030,448088
13/10/2020	RESGATE	5.010,45	0,04	0,04	1.078,339195	4,646524972	3.952,108893
	Aplicação 15/09/2020	2.373,72	0,04	0,01	510,869110		
	Aplicação 09/10/2020	2.636,73		0,03	567,470085		
20/10/2020	RESGATE	2.534,78		0,06	545,520378	4,646645849	3.406,588515
	Aplicação 09/10/2020	2.534,78		0,06	545,520378		
23/10/2020	RESGATE	6.118,61	0,03	0,15	1.316,812575	4,646667352	2.089,775940
	Aplicação 09/10/2020	6.118,61	0,03	0,15	1.316,812575		
26/10/2020	RESGATE	2.129,95	0,01	0,04	458,389028	4,646708076	1.631,386912
	Aplicação 09/10/2020	2.129,95	0,01	0,04	458,389028		
30/10/2020	RESGATE	3.565,22	0,04	0,07	767,267905	4,646786312	864,119007
	Aplicação 09/10/2020	3.565,22	0,04	0,07	767,267905		
30/10/2020	SALDO ATUAL	4.015,38			864,119007		864,119007

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	11.848,24
APLICAÇÕES (+)	21.000,00
RESGATÉS (-)	28.833,40
RENDIMENTO BRUTO (+)	1,06
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,15
IOF (-)	0,37
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,54
SALDO ATUAL =	4.015,38

Valor da Cota

30/09/2020	4,646296471
30/10/2020	4,646786312

Rentabilidade

No mês	0,0105
No ano	0,6426
Últimos 12 meses	0,9903

RF LP Selic - CNPJ: 4.857.834/0001-79

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/09/2020	SALDO ANTERIOR	2.778,36			453,674016		
23/10/2020	APLICAÇÃO	926,76			151,143491	6,131156703	604,817507
30/10/2020	SALDO ATUAL	3.709,42			604,817507		604,817507

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	2.778,36
APLICAÇÕES (+)	926,76

RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	4,30
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	4,30
SALDO ATUAL =	3.709,42

Valor da Cota

30/09/2020	6,124135996
30/10/2020	6,133122114

Rentabilidade

No mês	0,1467
No ano	1,9988
Últimos 12 meses	2,7163

Transação efetuada com sucesso por: JB985771 TATIANE LAUCK SOUZA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFÃOS - LOBO

ANEXO VI

DEMONSTRATIVO DE RENDIMENTOS DA APLICAÇÃO FINANCEIRA

Entidade: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO	Termo N.: 003/2019
---	-----------------------

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Prestação de Contas: 15,16, 17 E FINAL 18	Período de 02/10/2020 A 31/12/2020
---	------------------------------------

DADOS BANCÁRIOS

Banco BANCO DO BRASIL S/A	Agência 231-3
Conta-Corrente nº 63486-7	Tipo de Aplicação BB AUTOMATICO MAIS

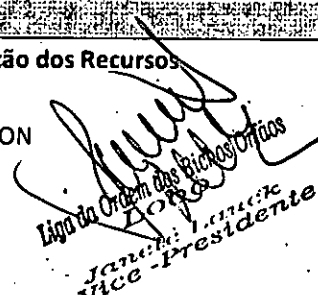
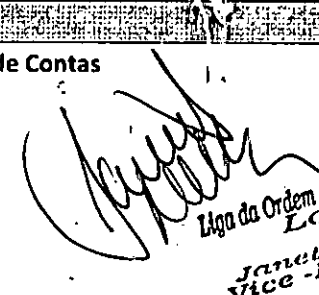
MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

SALDO ANTERIOR R\$ 4.015,38

DATA	VALORES (R\$)			SALDO
	APLICADO	RENDIMENTO	RESGATADO	
30/10/2020				R\$ 4.015,38
03/11/2020			R\$ 2.305,00	
05/11/2020			R\$ 141,00	
06/11/2020	R\$ 398,97		R\$ 3.255,61	
10/11/2020	R\$ 42.000,00			
19/11/2020			R\$ 2.051,77	
20/11/2020			R\$ 2.146,29	
23/11/2020			R\$ 5.937,21	
30/11/2020			R\$ 5.724,34	R\$ 28.110,87
TOTAL	R\$ 42.398,97	R\$ 2,13	R\$ 18.305,61	R\$ 28.110,87

RENDIMENTO TOTAL R\$ 2,13

RESPONSÁVEIS

Responsável pela Execução dos Recursos MARIA V. ZANON PRESIDENTE  Liga da Ordem dos Bichos Orfãos Janete Lanck Vice-Presidente	Responsável pela Prestação de Contas MARIA V. ZANON PRESIDENTE  Liga da Ordem dos Bichos Orfãos Lobo Janete Lanck Vice-Presidente
---	---

LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO

ANEXO VI

DEMONSTRATIVO DE RENDIMENTOS DA APLICAÇÃO FINANCEIRA

Entidade: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO	Termo N.: 003/2019
---	-----------------------

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Prestação de Contas: 15, 16, 17 E FINAL 18

Período de 02/10/2020 A 31/12/2020

DADOS BANCÁRIOS

Banco BANCO DO BRASIL S/A	Agência 231-3
Conta-Corrente nº 63486-7	Tipo de Aplicação FUNDO SELIC

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

SALDO ANTERIOR

DATA	VALORES (R\$) 3.709,42			
	APLICADO	RENDIMENTO	RESGATADO	SALDO
30/10/2020				R\$ 3.709,42
23/11/2020	R\$ 926,76			
30/11/2020				R\$ 4.639,37
TOTAL	R\$ 926,76	R\$ 3,19	R\$ 0,00	R\$ 4.639,37
RENDIMENTO TOTAL		R\$ 3,19		

RESPONSÁVEIS

Responsável pela Execução dos Recursos

MARIA V. ZANON
PRESIDENTE

[Handwritten Signature]
Liga da Ordem dos Bichos Orfãos
Lobo
Janete Lauck
Vice-Presidente

Responsável pela Prestação de Contas

MARIA V. ZANON
PRESIDENTE

[Handwritten Signature]
Liga da Ordem dos Bichos Orfãos
Lobo
Janete Lauck
Vice-Presidente



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G333201503561264019
20/01/2021 15:20:37

Cliente

Agência 231-3
Conta 63486-7 LIGA D O D BICHOS ORFAOS
Mês/ano referência NOVEMBRO/2020

BB Automático Mais - CNPJ: 5.102.500/0001-58

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/10/2020	SALDO ANTERIOR	4.015,38			,864,119007		
03/11/2020	RESGATE	2.305,00	0,03	0,02	496,050390	4,646806142	368,068617
	Aplicação 09/10/2020	2.305,00	0,03	0,02	496,050390		
05/11/2020	RESGATE	141,00			30,343149	4,646847936	337,725468
	Aplicação 09/10/2020	141,00			30,343149		
06/11/2020	APLICAÇÃO	398,97			85,857883	4,646865091	423,583351
10/11/2020	APLICAÇÃO	42.000,00			9.038,238474	4,646923194	9.461,821825
19/11/2020	RESGATE	2.051,77	0,05		441,527523	4,647094214	9.020,294302
	Aplicação 09/10/2020	1.569,39	0,05		337,725468		
	Aplicação 06/11/2020	398,99			85,857883		
	Aplicação 10/11/2020	83,39			17,944172		
20/11/2020	RESGATE	2.146,29		0,05	461,864898	4,647116524	8.558,429404
	Aplicação 10/11/2020	2.146,29		0,05	461,864898		
23/11/2020	RESGATE	5.937,21	0,02	0,15	1.277,642085	4,647136719	7.280,787319
	Aplicação 10/11/2020	5.937,21	0,02	0,15	1.277,642085		
30/11/2020	RESGATE	5.724,34		0,13	1.231,796695	4,647252282	6.048,990624
	Aplicação 10/11/2020	5.724,34		0,13	1.231,796695		
30/11/2020	COBRANÇA DE IR		0,32		0,068858	4,647252282	6.048,921766
	Aplicação 10/11/2020		0,32		0,068858		
30/11/2020	SALDO ATUAL	28.110,87			6.048,921766		6.048,921766

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	4.015,38
APLICAÇÕES (+)	42.398,97
RESGATES (-)	18.305,61
RENDIMENTO BRUTO (+)	2,90
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,42
IOF (-)	0,35
RENDIMENTO LÍQUIDO	2,13
SALDO ATUAL =	28.110,87

Valor da Cota

30/10/2020	4,646786312
30/11/2020	4,647252282

Rentabilidade

No mês	0,0100
No ano	0,6527
Últimos 12 meses	0,8191

RF LP Selic - CNPJ: 4.857.834/0001-79

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/10/2020	SALDO ANTERIOR	3.709,42			604,817507		
23/11/2020	APLICAÇÃO	926,76			151,009376	6,137112362	755,826883
30/11/2020	COBRANÇA DE IR		0,95		0,154739	6,139401125	755,672144
	Aplicação 14/09/2020		0,75		0,122162		
	Aplicação 23/10/2020		0,18		0,029319		
	Aplicação 23/11/2020		0,02		0,003258		
30/11/2020	SALDO ATUAL	4.639,37			755,672144		755,672144

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	3.709,42
APLICAÇÕES (+)	926,76
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	4,14
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,95
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	3,19
SALDO ATUAL =	4.639,37

Valor da Cota

30/10/2020	6,133122114
30/11/2020	6,139401125

Rentabilidade

No mês	0,1023
No ano	2,1032
Últimos 12 meses	2,4591

Transação efetuada com sucesso por: JB985771 TATIANE LAUCK SOUZA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0888

LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO

ANEXO VI

DEMONSTRATIVO DE RENDIMENTOS DA APLICAÇÃO FINANCEIRA

Entidade: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO	Termo N.: 003/2019
---	-----------------------

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Prestação de Contas: 15,16, 17 E FINAL 18	Período de 02/10/2020 A 31/12/2020
---	------------------------------------

DADOS BANCÁRIOS

Banco BANCO DO BRASIL S/A	Agência 231-3
Conta-Corrente nº 63486-7	Tipo de Aplicação BB AUTOMATICO MAIS

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

SALDO ANTERIOR

R\$ 28.110,87

DATA	VALORES (R\$)			SALDO
	APLICADO	RENDIMENTO	RESGATADO	
30/11/2020				R\$ 28.110,87
02/12/2020			R\$ 7.417,86	
03/12/2020			R\$ 1.500,00	
04/12/2020			R\$ 4.770,45	
07/12/2020			R\$ 5.116,48	
08/12/2020			R\$ 8.231,65	
09/12/2020			R\$ 285,97	
10/12/2020	R\$ 4.641,12			
11/12/2020			R\$ 2.717,15	
14/12/2020			R\$ 2.138,85	
16/12/2020	R\$ 21.000,00			
18/12/2020			R\$ 253,90	
1/12/2020			R\$ 8.444,63	
23/12/2020			R\$ 4.031,07	
28/12/2020			R\$ 7.768,13	
29/12/2020	R\$ 177,44			
31/12/2020				R\$ 1.558,54
T O T A L	R\$ 26.123,56	R\$ 0,25	R\$ 52.676,14	R\$ 1.558,54

RENDIMENTO TOTAL

R\$ 0,25

RESPONSÁVEIS

Responsável pela Execução dos Recursos

MARIA V. ZANON
PRESIDENTE

[Handwritten Signature]
Ligo da Ordem dos Bichos Orfaos
Janete Laucek
Vice-Presidente

Responsável pela Prestação de Contas

MARIA V. ZANON
PRESIDENTE

[Handwritten Signature]
Ligo da Ordem dos Bichos Orfaos
Lobo
Janete Laucek
Vice-Presidente

LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO

ANEXO VI

DEMONSTRATIVO DE RENDIMENTOS DA APLICAÇÃO FINANCEIRA

Entidade: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO	Termo N.: 003/2019
---	-----------------------

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Prestação de Contas: 15, 16, 17 E FINAL 18	Período de 02/10/2020 A 31/12/2020
--	------------------------------------

DADOS BANCÁRIOS

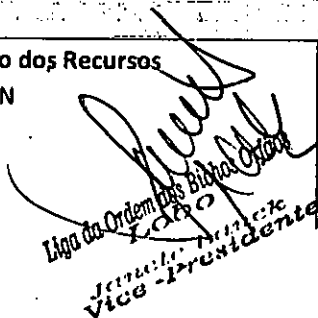
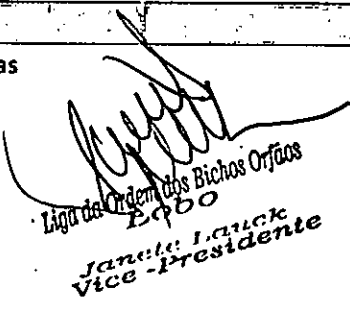
Banco BANCO DO BRASIL S/A	Agência 231-3
Conta-Corrente nº 63486-7	Tipo de Aplicação FUNDO SELIC

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

SALDO ANTERIOR

DATA	VALORES (R\$) 4.639,37			
	APLICADO	RENDIMENTO	RESGATADO	SALDO
30/11/2020				R\$ 4.639,37
10/12/2020			R\$ 4.641,12	
31/12/2020				R\$ 0,00
TOTAL	R\$	R\$ 1,75	R\$ 4.641,12	R\$ 0,00
RENDIMENTO TOTAL		R\$ 1,75		

RESPONSÁVEIS

Responsável pela Execução dos Recursos MARIA V. ZANON PRESIDENTE  Liga da Ordem dos Bichos Orfaos Janete Lauck Vice-Presidente	Responsável pela Prestação de Contas MARIA V. ZANON PRESIDENTE  Liga da Ordem dos Bichos Orfaos Janete Lauck Vice-Presidente
---	---


Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

 G336081550380068014
 08/01/2021 16:00:58

Cliente

 Agência 231-3
 Conta 63486-7 LIGA D O D BICHOS ORFAOS
 Mês/ano referência DEZEMBRO/2020

BB Automático Mais - CNPJ: 5.102.500/0001-58

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2020	SALDO ANTERIOR	28.110,87			6.048,921766		
02/12/2020	RESGATE	7.417,86	0,02	0,15	1.596,203346	4,647296361	4.452,718420
	Aplicação 10/11/2020	7.417,86	0,02	0,15	1.596,203346		
03/12/2020	RESGATE	1.500,00		0,02	322,771524	4,647312069	4.129,946896
	Aplicação 10/11/2020	1.500,00		0,02	322,771524		
04/12/2020	RESGATE	4.770,45	0,02	0,08	1.026,514734	4,647327351	3.103,432162
	Aplicação 10/11/2020	4.770,45	0,02	0,08	1.026,514734		
07/12/2020	RESGATE	5.116,48	0,04	0,04	1.100,962209	4,647352978	2.002,469953
	Aplicação 10/11/2020	5.116,48	0,04	0,04	1.100,962209		
08/12/2020	RESGATE	8.231,65	0,08	0,04	1.771,273614	4,647373470	231,196339
	Aplicação 10/11/2020	8.231,65	0,08	0,04	1.771,273614		
09/12/2020	RESGATE	285,97			61,533280	4,647403799	169,663059
	Aplicação 10/11/2020	285,97			61,533280		
10/12/2020	APLICAÇÃO	4.641,12			998,643882	4,647422452	1.168,306941
11/12/2020	RESGATE	2.717,15	0,01		584,658336	4,647432243	583,648605
	Aplicação 10/11/2020	788,49	0,01		169,663059		
	Aplicação 10/12/2020	1.928,66			414,995277		
14/12/2020	RESGATE	2.138,85		0,01	460,219873	4,647474226	123,428732
	Aplicação 10/12/2020	2.138,85		0,01	460,219873		
16/12/2020	APLICAÇÃO	21.000,00			4.518,541813	4,647517024	4.641,970545
17/12/2020	APLICAÇÃO	305,00			65,626242	4,647531044	4.707,596787
18/12/2020	RESGATE	253,90			54,631056	4,647539699	4.652,965731
	Aplicação 10/12/2020	253,90			54,631056		
21/12/2020	RESGATE	8.444,63		0,06	1.817,015188	4,647561593	2.835,950543
	Aplicação 10/12/2020	319,74			68,797676		
	Aplicação 16/12/2020	8.124,89		0,06	1.748,217512		
23/12/2020	RESGATE	4.031,07		0,05	867,353547	4,647608825	1.968,596996
	Aplicação 16/12/2020	4.031,07		0,05	867,353547		
28/12/2020	RESGATE	7.768,13	0,01	0,13	1.671,441282	4,647647563	297,155714
	Aplicação 16/12/2020	7.768,13	0,01	0,13	1.671,441282		
29/12/2020	APLICAÇÃO	177,44			38,178292	4,647667203	335,334006
31/12/2020	SALDO ATUAL	1.558,54			335,334006		335,334006

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	28.110,87
APLICAÇÕES (+)	26.123,56
RESGATES (-)	52.676,14
RENDIMENTO BRUTO (+)	1,01
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,18
IOF (-)	0,58
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,25
SALDO ATUAL =	1.558,54

Valor da Cota

30/11/2020	4,647252282
31/12/2020	4,647714674

Rentabilidade

No mês	0,0099
No ano	0,6627
Últimos 12 meses	0,6627

RF LP Selic - CNPJ: 4.857.834/0001-79

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
------	-----------	-------	---------------------	-----------	------------------	------------	-------------

08/01/2021

Banco do Brasil

30/11/2020	SALDO ANTERIOR	4.639,37			755,672144	
10/12/2020	RESGATE	4.641,12	1,18	0,43	755,672144	6,143838235
	Aplicação 14/09/2020	2.785,72	0,83		453,551854	
	Aplicação 23/10/2020	928,18	0,24		151,114172	
	Aplicação 23/11/2020	927,22	0,11	0,43	151,006118	
31/12/2020	SALDO ATUAL	0,00				

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	4.639,37
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	4.641,12
RENDIMENTO BRUTO (+)	3,36
IMPOSTO DE RENDA (-)	1,18
IOF (-)	0,43
RENDIMENTO LÍQUIDO	1,75
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

30/11/2020	6,139401125
31/12/2020	6,152646376

Rentabilidade

No mês	0,2157
No ano	2,3235
Últimos 12 meses	2,3235

Transação efetuada com sucesso por: JB985771 TATIANE LAUCK SOUZA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

ANEXO VII

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Entidade LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO		Termo N.: 003/2019
PRESTAÇÃO DE CONTAS		
Prestação de Contas: 15, 16, 17, FINAL 18		Período de 02/10/2020 A 31/12/2020
DADOS BANCÁRIOS		
Banco BANCO DO BRASIL S/A	Agência 0231-3	Conta-Corrente nº 63486-7
MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA		
DISCRIMINAÇÃO	VALOR	SALDO
(-) Saldo do Extrato Bancário em: 31/12/2020		1.558,54
(+) Tarifas bancárias debitadas pelo banco a serem ressarcidas	0,00	0,00
(-) Cheques emitidos e não compensados pelo banco:	0,00	0,00
(+) Outras despesas glosadas não pertencentes ao objeto do Termo	0,00	0,00
SALDO DISPONÍVEL (Contábil)		1.558,54

RESPONSÁVEIS

Responsável pela Execução dos Recursos

MARIA VIRGINIA ZANON
PRESIDENTE

[Handwritten Signature]
LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFÃOS
Janete Lank
Vice-Presidente

Responsável pela Prestação de Contas

MARIA VIRGINIA ZANON
PRESIDENTE

[Handwritten Signature]
LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFÃOS
Janete Lank
Vice-Presidente

ANEXO V

RELATÓRIO PARCIAL			
Entidade: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS - LOBO		Termo N. 003/2019	
PRESTAÇÃO DE CONTAS			
PARCELAS DE 15 A 18		PERIODO DE 02/10/2020 A 31/12/2020	
RECEITAS		DESESPESAS	
ESPECIFICAÇÃO	VALOR R\$	NATUREZA DAS DESPESAS	VALOR R\$
RECURSOS FEDERAIS RECEBIDOS		DESPESAS REALIZADAS COM OS RECURSOS FEDERAIS	
RECURSOS ESTADUAIS RECEBIDOS		DESPESAS REALIZADAS COM OS RECURSOS ESTADUAIS	
RECURSOS MUNICIPAIS RECEBIDOS	84.000,00	DESPESAS REALIZADAS COM OS RECURSOS MUNICIPAIS	84.000,00
RECURSOS DE DOAÇÕES	5.636,00	DESPESAS REALIZADAS COM OS RECURSOS DE DOAÇÕES	5.636,00
CONTRAPARTIDA ENTIDADE	3.778,00	DESPESAS REALIZADAS COM OS RECURSOS DE CONTRAPARTIDA DA ENTIDADE	3.778,00
OUTRAS FONTES DE RECURSOS		DESPESAS REALIZADAS COM OS RECURSOS DE OUTRAS FONTES	
TOTAL	93.414,00	TOTAL	93.414,00
PERCENTUAL DA PARTICIPAÇÃO DE RECURSOS PÚBLICOS NA MANUTENÇÃO DA ENTIDADE			89,92%
RESPONSÁVEL			
Responsável pela Execução dos recursos		Responsável pela Prestação de Contas	
PRESIDENTE - MARIA VIRGINIA ZANON		PRESIDENTE - MARIA VIRGINIA ZANON	

Liga da Ordem dos Bichos Órfãos
Lobo
Janete Almeida
Vice-Presidente

Liga da Ordem dos Bichos Órfãos
Lobo
Janete Almeida
Vice-Presidente



Aviso de lançamento

G3352316597361
23/02/2021 17:0

Agência 231-3
Conta corrente 63486-7 LIGA D-O D BICHOS ORFAOS

Data 06/11/2020 Valor R\$ 282,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 06/11 0231 39056-9 LIGA
ORDEM BIC, agência de origem 0231, documento 550.231.000.039.056,
lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Duzentos e oitenta e dois reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: TATIANE LAUCK SOUZA em 23/02/2021 17:09:45

Transação efetuada com sucesso por: JB985771 TATIANE LAUCK SOUZA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Aviso de lançamento

G3352316597361
23/02/2021 17:11

Agência 231-3
Conta corrente 63486-7 LIGA D O D BICHOS ORFAOS

Data 06/11/2020 Valor R\$ 62,70 C

Importe referente a Transferência recebida, 06/11 0231 39056-9 LIGA
ORDEM BIC, agência de origem 0231, documento 550.231.000.039.056,
lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Sessenta e dois reais e setenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: TATIANE LAUCK SOUZA em 23/02/2021 17:10:12

Transação efetuada com sucesso por: JB985771 TATIANE LAUCK SOUZA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Aviso de lançamento

G3352316597361
23/02/2021 17:11

Agência 0231-3
Conta corrente 0231-386-7 LIGA D O D BICHOS ORFAOS

Data 06/11/2020 Valor R\$ 54,27 C

Importe referente a Transferência recebida, 06/11 0231 39056-9 LIGA
ORDEM BIC, agência de origem 0231, documento 550.231.000.039.056,
lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Cinqüenta e quatro reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: TATIANE LAUCK SOUZA em 23/02/2021 17:10:29

Transação efetuada com sucesso por: JB985771 TATIANE LAUCK SOUZA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800.729.0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Aviso de lançamento

G3352316597361
23/02/2021 17:1:

Agência 231-3
Conta corrente 63486-7 LIGA D O D BICHOS ORFAOS

Data 09/12/2020 Valor R\$ 23,91 C

Importe referente a Transferência recebida, 09/12 0231 39056-9 LIGA
ORDEM BIC, agência de origem 0231, documento 550.231.000.039.056,
lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Vinte e três reais e noventa e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: TATIANE LAUCK SOUZA em 23/02/2021 17:12:43

Transação efetuada com sucesso por: JB985771 TATIANE LAUCK SOUZA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Aviso de lançamento

G3352316597361
23/02/2021 17:1:

Agência 231-3
Conta corrente 63486-7 LIGA D O D BICHOS ORFAOS

Data 09/12/2020 Valor R\$ 141,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 09/12 0231 39056-9 LIGA
ORDEM BIC, agência de origem 0231, documento 550.231.000.039.056,
lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Cento e quarenta e um reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: TATIANE LAUCK SOUZA em 23/02/2021 17:13:07

Transação efetuada com sucesso por: JB985771.TATIANE LAUCK SOUZA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Aviso de lançamento

G3352316597361
23/02/2021 17:1:

Agência 231-3
Conta corrente 63486-7 LIGA D-O D BICHOS ORFAOS

Data 09/12/2020 Valor R\$ 135,85 C

Importe referente a Transferência recebida, 09/12 0231 39056-9 LIGA
ORDEM BIC, agência de origem 0231, documento 550.231.000.039.056,
lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Cento e trinta e cinco reais e oitenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: TATIANE LAUCK SOUZA em 23/02/2021 17:13:25

Transação efetuada com sucesso por: JB985771 TATIANE LAUCK SOUZA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Aviso de lançamento

G3352316597361
23/02/2021 17:1:

Agência 231-3
Conta corrente 63486-7 LIGA D O'D BICHOS ORFAOS

Data 17/12/2020 Valor R\$ 2.805,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 17/12 0231 39056-9 LIGA
ORDEM BIC, agência de origem 0231, documento 550.231.000.039.056,
lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Dois mil e oitocentos e cinco reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: TATIANE LAUCK SOUZA em 23/02/2021 17:15:43

Transação efetuada com sucesso por: JB985771 TATIANE LAUCK SOUZA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Aviso de lançamento

G3352316597361
23/02/2021 17:11

Agência 231-3
Conta corrente 63486-7 LIGA D O D BICHOS ORFAOS

Data 29/12/2020 Valor R\$ 2.000,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 29/12 0231 39056-9 LIGA
ORDEM BIC, agência de origem 0231, documento 550.231.000.039.056,
lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Dois mil reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: TATIANE LAUCK SOUZA em 23/02/2021 17:16:48

Transação efetuada com sucesso por: JB985771 TATIANE LAUCK SOUZA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ / CEI 09.094.604/0001-19		02 Razão Social / Nome LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua: JABAQUARA, 130				04 Bairro MORADA NOBRE	
05 Município Barreiras		06 UF BA	07 CEP 47810-279	08 CNAE 9499500	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

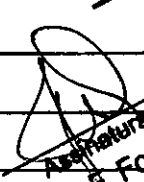
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS / PASEP 20108898754		11 Nome DAYANNE CINTRA SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA: ADELINO MARQUES DE SOUZA, 141				13 Bairro JARDIM OURO BRANCO	
14 Município Barreiras		15 UF BA	16 CEP 47802-301	17 CTPS (nº, série, UF) 08900828.00050-GO	18 CPF 046.965.051-62
19 Data de Nascimento 26/08/1993		20 Nome da Mãe ELINETY NARCISA DE SOUZA			

DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO, SEM CLÁUSULA ASSECURATÓRIA DE DIREITO RECÍPROCO DE RESCISÃO ANTECIPADA					
22 Causa do Afastamento RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO					
23 Remuneração Mês Ant. 1.045,00		24 Data de Admissão 11/09/2020		25 Data do Aviso Prévio / /	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0.00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0.00		26 Data do Afastamento 23/09/2020	
31 Código Sindical 914.565.000.91050-9		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 05.807.098/0001-07 - SINDICATO DOS COMERCÍARIOS DE BARREIRAS E REGIAO			
27 Cód. Afastamento SJ1					
30 Categoria do Trabalhador 04 - Empregado sob contrato de trabalho (Lei					

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 13/dias (líquido De 0/faltas E Dsr)	452,83	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade ___%		54 Adic. de Periculosidade ___%		55 Adic. Noturno 0 Hora(s) A 20%	
56.1 Horas-Extras Hora(s)		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (dsr)	
59 Reflexo do 'DSR' sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477,§ 8º/CLT		62 Salário Família	
63 13º Salário Proporcional 0/12 Avos		64.1 13º Salário Exercício /12 Avos		65 Férias Proporc 0/12 avos	
66.1 Férias Venc.Per. Aquis. _____ A _____		68 Terço Constituc. de Férias		69 Aviso-Prévio Indenizado 0/dias	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)			

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alim. (Lei 10403/2002)		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado 0/dias		112.1 Previdência Social	33,96	112.2 Prev Social 13º Salário	
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	33,96
				VALOR LÍQUIDO	418,87

Declaro que os serviços, materiais, obras, constantes nesta N. F. foram executados em 11/09/2020

Assinatura: 

Confere com Original em 20/09/2020

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO Nº 003/2011 CONCEDENTE: PREFEITURA DE BARREIRAS/BA

99.1 Saldo do Saldo Devedor 452,83

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 09.094.604/0001-19		02 Razão Social/Nome LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 20108898754		11 Nome DAYANNE CINTRA SOUZA		
17 CTPS(nº, série, UF) 08900828.00050-GO	18 CPF 046.965.051-62	19 Data de Nascimento 26/08/1993	20 Nome da Mãe ELINETY NARCISA DE SOUZA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
24 Data de Admissão 11/09/2020	25 Data do Aviso Prévio / /	26 Data de Afastamento 23/09/2020	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0.00
30 Categoria do Trabalhador 04 - Empregado sob contrato de trabalho (Lei 9.601/98)				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia 05 de outubro de 2020 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT no valor líquido de R\$ 418,87, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante presente Termo da Quitação.

+ Barreiras 05 de outubro de 2020.

[Assinatura]
 150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 MARIA VIRGINIA ZANON - RG: 1609172981 - PRESIDENTE

[Assinatura]
 151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

**PAGO
 COM RECURSOS DO TERMO
 DE FOMENTO Nº 002/2014
 CONCEDENTE: PREFEITURA
 DE BARREIRAS/BA**

Confere com Original
[Assinatura]

Declaro que:

- Serviços
- Materiais
- Obras
- Constantes nesta N/F Foram:
- Prestados
- Recebidos
- Executados

[Assinatura]
 Em 20/11/20

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

05/10/2020 - BANCO DO BRASIL .. 15:22:47
023100231 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2020
NR. DOCUMENTO	550.529.000.033.350
VALOR TOTAL	418,87

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DAYANNE CINTRA SOUZA
AGENCIA: 0529-0 CONTA: 33.350-6
NR. DOCUMENTO 550.231.000.063.486
=====

NR.AUTENTICACAO	D.2E7.E25.0AE.E5A.FEE
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB985771 TATIANE LAUCK SOUZA.

ANEXO IV

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA

Entidade Liga da Ordem dos Bichos Orfaos		Termo N: 003/2019	Vigência Termo julho/2019 a dez/2020
Tipo de PC: parc. 15,16,17 final 18		Período da Prestação de Contas : 02/10/2020 A 31/12/2020	

FÍSICO

META	ETAPA FASE	DESCRIÇÃO	UNIDADE	NO PERÍODO	
				PROG.	EXEC.
1	1.1	Atendimento clínico e cirurgico/ caes e gatos; Alimentação dos animais/manutenção abrigo	unid.	189 animais	189 animais
TOTAL				189 animais	189 animais

FINANCEIRO (R\$)

META	ETAPA FASE	REALIZADO NO PERÍODO				REALIZADO ATÉ O PERÍODO			
		CONCEDENTE	PROPONENTE	OUTROS/AF	TOTAL	CONCEDENTE	PROPONENTE	OUTROS/AF	TOTAL
1	1.1	84.000,00	1.153,35	12,16	85.165,51	378.000,00	6.734,92	17,28	384.752,20
TOTAL		84.000,00	1.153,35	12,16	85.165,51	378.000,00	6.734,92	17,28	384.752,20

RESPONSÁVEIS

Responsável pela Execução dos recursos

Responsável pela Prestação de Contas

Presidente - Maria Virginia Zanon

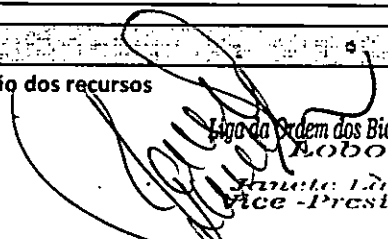
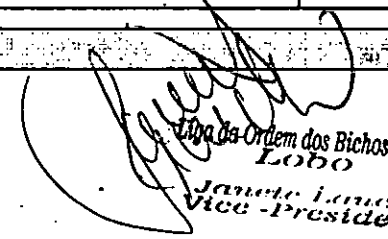
Presidente - Maria Virginia Zanon

Liga da Ordem dos Bichos Orfaos
Lobo
Janete Lauck
Vice-Presidente

Liga da Ordem dos Bichos Orfaos
Lobo
Janete Lauck
Vice-Presidente

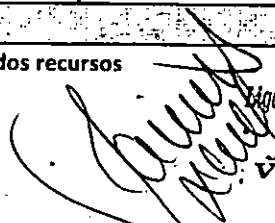
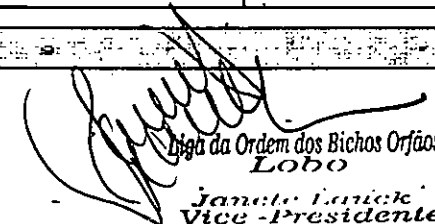
ANEXO VIII

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Entidade:				Tipo de Prestação de Contas			Termo N.:	
LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO				parcelas 15, 16, 17 final 18			003/2019	
				Documento da despesa		dados do pagamento		
REC	ITEM	CREDOR	CNPJ/CPF	Tipo / Nº	Data de emissão	Tipo/Nº	Data do pagamento	VALOR (R\$ 1,00)
1	1	DAYANNE CINTRA SOUZA	046.965.051-62	RESC. CONTRATO	05/10/2020	OB 550.529.000.033.350	05/10/2020	418,87
1	2	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00.360.305/0001-04	GRF 09/2020	29/09/2020	PGTO 100.501	05/10/2020	375,64
1	3	VITORIA DE OLIVEIRA SANTOS	078.213.745-80	REC. 09/2020	05/10/2020	TED 100.502	05/10/2020	966,63
1	4	RUSARINA DA SILVA CAMPOS	688.434.025-87	REC. 09/2020	05/10/2020	TED 100.503	05/10/2020	966,63
1	5	LEONARDO MATEUS M. BOTELHO DE SOUZA	054.871.081-37	REC. 09/2020	05/10/2020	TED 100.504	05/10/2020	966,63
1	6	ALDINA ALVES DA SILVA	347.770.835-00	REC. FÉRIAS	06/10/2020	TED 100.601	06/10/2020	1.359,69
1	7	ALDINA ALVES DA SILVA	347.770.835-00	REC. 09/2020	06/10/2020	TED 100.602	06/10/2020	1.023,69
1	8	COELBA - C&C&P. DE ELETR. DO ESTADO DA BAHIA	15.139.629/0001-94	NF 466545576	25/08/2020	PGTO 100.802	08/10/2020	393,20
1	9	MINISTERIO DA FAZENDA	00.394.460/0058-87	DARF/PIS 09/2020	29/09/2020	PGTO 100.803	08/10/2020	46,96
1	10	ANA MANUELLA SOUZA DE BABO	031.919.805-71	NF 00006077	13/10/2020	OB 554.231.000.001.989	13/10/2020	2.500,00
TOTAL								9.017,94
RESPONSÁVEIS								
Responsável pela Execução dos recursos				Responsável pela Prestação de Contas				
 Liga da Ordem dos Bichos Orfãos Lobo Janete Lianck Vice-Presidente Presidente - MARIA VIRGINIA ZANONI				 Liga da Ordem dos Bichos Orfãos Lobo Janete Lianck Vice-Presidente Presidente - MARIA VIRGINIA ZANONI				

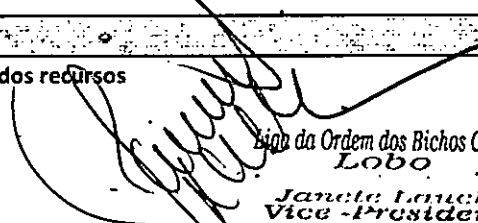
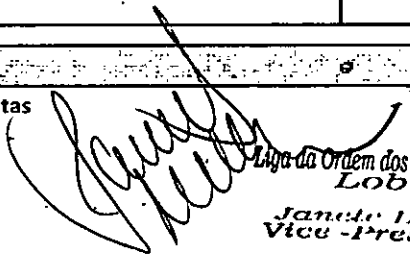
ANEXO VIII

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Entidade:			Tipo de Prestação de Contas			Termo N.:		
LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO			parcelas 15, 16, 17 final 18			003/2019		
REC	ITEM	CREDOR	CNPJ/CPF	Documento da despesa		dados do pagamento		
				Tipo / Nº	Data de emissão	Tipo/Nº	Data do pagamento	VALOR (R\$ 1,00)
1	11	FUNDO DO REGIME GERAL DA PREVIDENCIA SOCIAL	16.727.230/0001-97	GPS/09/2020	29/09/2020	PGTO 102.001	20/10/2020	1.550,41
1	12	COELBA - COMP. ELET. DO ESTADO DA BAHIA	15.139.629/0001-94	NF 473050843	24/09/2020	PGTO 102.002	20/10/2020	484,66
1	13	EMBASA - EMP. BAIANA DE ÁGUAS E SAN. S/A	13.504.675/0001-10	MÊS 10/2020	15/09/2020	PGTO 102.003	20/10/2020	499,71
1	14	PROCRIA AGROPECUARIA LTDA	09.499.626/0001-69	NF 000.007.695	22/10/2020	OB 554.231.000.005.833	23/10/2020	2.185,00
1	15	PROCRIA AGROPECUARIA LTDA	09.499.626/0001-69	NF 000.007.696	22/10/2020	OB 554.231.000.005.833	23/10/2020	2.950,00
1	16	MINISTERIO DA FAZENDA	00.394.460/0058-87	DARF/PIS 08/2020	23/10/2020	PGTO 102.301	23/10/2020	56,85
1	17	PET HEROI COMERCIO DE RAÇÃO LTDA	22.740.282/0001-04	NF 074	23/10/2020	TED 102.601	26/10/2020	55,00
1	18	PET HEROI COMERCIO DE RAÇÃO LTDA	22.740.282/0001-04	NF 075	23/10/2020	TED 102.601	26/10/2020	769,90
1	19	PET HEROI COMERCIO DE RAÇÃO LTDA	22.740.282/0001-04	NF 076	23/10/2020	TED 102.601	26/10/2020	1.294,60
1	20	LEONARDO MATEUS MARQUES BOTELHO DE SOUZA	054.871.081-37	REC. DE FÉRIAS	30/10/2020	TED 103.001	30/10/2020	1.283,62
1	21	RUSARINA DA SILVA CAMPOS	688.434.025-87	REC. DE FÉRIAS	30/10/2020	TED 103.002	30/10/2020	1.283,62
TOTAL								12.413,37
RESPONSÁVEIS								
Responsável pela Execução dos recursos				Responsável pela Prestação de Contas				
 Liga da Ordem dos Bichos Orfãos, Lobo Janete Lanick Vice-Presidente Presidente - MARIA VIRGINIA ZANON				 Liga da Ordem dos Bichos Orfãos, Lobo Janete Lanick Vice-Presidente Presidente - MARIA VIRGINIA ZANON				

ANEXO VIII

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Entidade: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO				Tipo de Prestação de Contas parcelas 15, 16, 17 final 18		Termo N.: 003/2019		
REC	ITEM	CREDOR	CNPJ/CPF	Documento da despesa		dados do pagamento		
				Tipo / Nº	Data de emissão	Tipo/Nº	Data do pagamento	VALOR (R\$ 1,00)
1	22	VITORIA DE OLIVEIRA SANTOS	078.213.745-80	REC 10/2020	30/10/2020	TED 103.003	30/10/2020	966,63
1	23	RUSARINA DA SILVA CAMPOS	688.434.025-87	REC 10/2020	03/11/2020	TED 110.301	03/11/2020	966,63
1	24	LEONARDO M. BOTELHO DE SOUZA	054.871.081-37	REC 10/2020	03/11/2020	TED 110.302	03/11/2020	966,63
1	25	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00.360.305/0001-04	GRF 10/2020	28/10/2020	PGTO 110.303	03/11/2020	371,74
1	26	EMBASA - EMP. BAIANA DE ÁGUAS E SAN. S/A	13.504.675/0001-10	MÊS 11/2020	15/10/2020	PGTO 111.901	19/11/2020	511,38
1	27	FUNDO DO REGIME GERAL DA PREVIDENCIA SOCIAL	16.727.230/0001-97	GPS 10/2020	28/10/2020	PGTO111.902	19/11/2020	1.540,39
1	28	LEONARDO MATEUS M. BOTELHO DE SOUZA	054.871.081-37	1ª PARC. 13ª SAL.	20/11/2020	TED 112.001	20/11/2020	522,50
1	29	RUSARINA DA SILVA CAMPOS	688.434.025-87	1ª PARC. 13ª SAL.	20/11/2020	TED 112.002	20/11/2020	522,50
1	30	VITORIA DE OLIVEIRA SANTOS	078.213.745-80	1ª PARC. 13ª SAL.	20/11/2020	TED 112.003	20/11/2020	522,50
1	31	ALDINA ALVES DA SILVA	347.770.835-00	1ª PARC. 13ª SAL.	20/11/2020	TED 112.004	20/11/2020	522,50
1	32	MINISTERIO DA FAZENDA	00.394.460/0058-87	DARF/PIS 10/2020	28/10/2020	PGTO 112.005	20/11/2020	35,39
TOTAL								7.448,79
RESPONSÁVEIS								
Responsável pela Execução dos recursos				Responsável pela Prestação de Contas				
 Liga da Ordem dos Bichos Orfãos Lobo Janete Lunck Vice-Presidente Presidente - MARIA VIRGINIA ZANON				 Liga da Ordem dos Bichos Orfãos Lobo Janete Lunck Vice-Presidente Presidente - MARIA VIRGINIA ZANON				

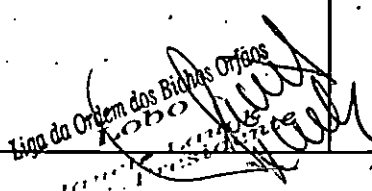
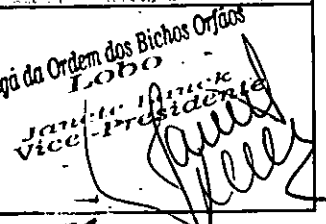
ANEXO VIII

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Entidade:				Tipo de Prestação de Contas			Termo N.:	
LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO				parcelas 15, 16, 17 final 18			003/2019	
				Documento da despesa		dados do pagamento		
REC	ITEM	CREDOR	CNPJ/CPF	Tipo / Nº	Data de emissão	Tipo/Nº	Data do pagamento	VALOR (R\$ 1,00)
1	33	MAGDA DANYELLA XAVIER LEITE DA CUNHA	015.294.065-01	NF 0000082	07/11/2020	TED 112.006	20/11/2020	2.500,00
1	34	ANA MANUELLA SOUZA DE BABO	031.919.805-71	NF 00006507	09/11/2020	OB 554.231.000.001.989	23/11/2020	2.500,00
1	35	MAGDA DANYELLA XAVIER LEITE DA CUNHA	015.294.065-01	NF 0000081	05/10/2020	TED 112.301	23/11/2020	2.500,00
1	36	PROCRIA AGROPECUARIA LTDA	09.499.626/0001-69	NF 000.007.904	30/11/2020	OB 554.231.000.005.833	30/11/2020	2.500,00
1	37	PROCRIA AGROPECUARIA LTDA	09.499.626/0001-69	NF 000.007.909	30/11/2020	OB 554.231.000.005.833	23/11/2020	870,00
1	38	ALDINA ALVES DA SILVA	347.770.835-00	MÊS 11/2020	30/11/2020	TED 113.001	30/11/2020	1.023,69
1	39	RUSARINA DA SILVA CAMPOS	688.434.025-87	MÊS 11/2020	30/11/2020	TED 113.002	30/11/2020	257,77
1	40	VITORIA DE OLIVEIRA SANTOS	078.213.745-80	MÊS 11/2020	30/11/2020	TED 113.003	30/11/2020	966,63
1	41	LEONARDO MATEUS MARQUES BOTELHO DE SOUZA	054.871.081-37	MÊS 11/2020	30/11/2020	TED 113.004	30/11/2020	64,45
1	42	VET CARE REPRESENTAÇÕES LTDA.	10.412.598/0001-80	NF 000.027.445	30/11/2020	OB 554.622.000.045.100	02/12/2020	1.715,73
1	43	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00.360.305/0001-04	GRF 11/2020	25/11/2020	PGTO 120.201	02/12/2020	553,06
TOTAL								15.451,33
RESPONSÁVEIS								
Responsável pela Execução dos recursos				Responsável pela Prestação de Contas				
<p style="text-align: center;">Liga da Ordem dos Bichos Orfaos</p> <p style="text-align: center;">Presidente - MARIA VIRGINIA ZANON</p>				<p style="text-align: center;">Liga da Ordem dos Bichos Orfaos</p> <p style="text-align: center;">Presidente - MARIA VIRGINIA ZANON</p>				

ANEXO VIII

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS								
Entidade: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO				Tipo de Prestação de Contas parcelas 15, 16, 17 final 18			Termo N.: 003/2019	
REC	ITEM	CREDOR	CNPJ/CPF	Documento da despesa		dados do pagamento		
				Tipo / Nº	Data de emissão	Tipo/Nº	Data do pagamento	VALOR (R\$ 1,00)
1	44	MINISTERIO DA FAZENDA	00.394.460/0058-87	ARF/PIS 11/2020	25/11/2020	PGTO 120.202	02/12/2020	30,82
1	45	FUNDO DO REGIME GERAL DA PREVIDENCIA SOCIAL	16.727.230/0001-97	GPS 11/2020	25/11/2020	PGTO 120.203	02/12/2020	1.601,27
1	46	VITORIA DE OLIVEIRA SANTOS	078.213.745-80	REC. DE FÉRIAS	02/12/2020	TED 120.204	02/12/2020	1.283,62
1	47	PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA	22.740.282/0001-04	NF 77	01/12/2020	TED 120.205	02/12/2020	508,86
1	48	PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA	22.740.282/0001-04	NF 78	01/12/2020	TED 120.205	02/12/2020	604,20
1	49	PET-HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA	22.740.282/0001-04	NF 79	01/12/2020	TED 120.205	02/12/2020	1.120,30
1	50	VET CARE REPRESENTAÇÕES LTDA.	10.412.598/0001-80	NF 000.027.445	30/11/2020	OB 554.622.000.045.100	03/12/2020	1.500,00
1	51	ANA MANUELLA SOUZA DE BABO	031.919.805-71	NF 00006840	28/11/2020	OB 554.231.000.001.989	04/12/2020	1.980,00
1	52	VITÓRIA DE OLIVEIRA SANTOS	078.213.745-80	2ª PARC. DO 13ª SAL.	04/12/2020	TED 120.401	04/12/2020	444,13
1	53	ALDINA ALVES DA SILVA	347.770.835-00	2ª PARC. DO 13ª SAL.	04/12/2020	TED 120.402	04/12/2020	501,19
1	54	RUSARINA DA SILVA CAMPOS	688.434.025-87	2ª PARC. DO 13ª SAL.	04/12/2020	TED 120.403	04/12/2020	444,13
TOTAL								10.018,52
RESPONSÁVEIS								
Responsável pela Execução dos recursos				Responsável pela Prestação de Contas				
Presidente - MARIA VIRGINIA ZANON 				Presidente - MARIA VIRGINIA ZANON 				

ANEXO VIII

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Entidade:		Tipo de Prestação de Contas				Termo N.:		
LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO		parcelas 15, 16, 17 final 18				003/2019		
REC	ITEM	CREDOR	CNPJ/CPF	Documento da despesa		dados do pagamento		
				Tipo / Nº	Data de emissão	Tipo/Nº	Data do pagamento	VALOR (R\$ 1,00)
1	55	FUNDO DO REG. GERAL DA PREV. SOCIAL	16.727.230/0001-97	GPS 13/2020	03/12/2020	PGTO 120.404	04/12/2020	1.401,00
1	56	FORMFD.COM. DE PRODUTOS HOSP. LTDA	03.434.444/0001-23	NF 4555	19/11/2020	TED 120.701	07/12/2020	2.000,00
1	57	MAGDA DANYELLA XAVIER LEITE DA CUNHA	015.294.065-01	NF 0000083	03/12/2020	TED 120.702	07/12/2020	2.500,00
1	58	LEONARDO MATEUS M. BÔTELHO DE SOUZA	054.871.081-37	2º PARC. DO 13º SAL.	07/12/2020	TED 120.703	07/12/2020	444,13
1	59	FORMED.COM. DE PRODUTOS HOSP. LTDA	03.434.444/0001-23	NF 4555	19/11/2020	TED 120.801	08/12/2020	1.890,30
1	60	PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA	22.740.282/0001-04	NF 82	04/12/2020	TED 120.802	08/12/2020	2.860,00
1	61	PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA	22.740.282/0001-04	NF 83	04/12/2020	120.803	08/12/2020	3.450,00
1	62	EMBASA - EMP. BAIANA DE ÁGUAS E SAN. S/A	13.504.675/0001-10	MÊS 12/2020	14/11/2020	PGTO 120.901	09/12/2020	586,73
1	63	AQUALIMP PROD. DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA	10.554.267/0001-84	NF 3206	10/12/2020	OB 553.338.000.027.626	11/12/2020	190,25
1	64	PROVENDAS DISTR. DE ALIM. LTDA	07.054.623/0002-77	NF 154932	09/12/2020	OB 555.746.000.006.089	11/12/2020	153,90
1	65	PROVENDAS DISTR. DE ALIM. LTDA	07.054.623/0002-77	NF 154934	09/12/2020	OB 555.746.000.006.089	11/12/2020	2.373,00
TOTAL								17.849,31
RESPONSÁVEIS								
Responsável pela Execução dos recursos				Responsável pela Prestação de Contas				
Presidente - MARIA VIRGINIA ZANON				Presidente - MARIA VIRGINIA ZANON				

ANEXO VIII

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Entidade:		Tipo de Prestação de Contas				Termo N.º:		
LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO		parcelas 15, 16, 17 final 18				003/2019		
REC	ITEM	CREDOR	CNPJ/CPF	Documento da despesa		dados do pagamento		
				Tipo / Nº	Data de emissão	Tipo/Nº	Data do pagamento	VALOR (R\$ 1,00)
1	66	JUREMA FRACCARI JUNG - ME	08.308.905/0001-35	NF 8238	11/12/2020	OB 550.231.000.068.279	14/12/2020	527,04
1	67	CANDEIAS INDUSTRIAL LTDA	04.517.646/0001-00	NF 40499	10/12/2020	TED 121.401	14/12/2020	1.601,36
1	68	ANA MANUELLA SOUZA DE BABO	031.919.805-71	NF 00006871	01/12/2020	OB 554.231.000.001.989	17/12/2020	2.500,00
1	69	SALEIRO COM. E REPRESENTAÇÃO LTDA	02.477.152/0001-05	NF 000.031.578	18/12/2020	OB 550.231.000.013.830	18/12/2020	253,90
1	70	LIAHONA CLINICA VETERINARIA	10.937.750/0001-48	NF 00000028	18/12/2020	TED 122.101	21/12/2020	2.805,00
1	71	LEONARDO MATEUS M. BOTELHO DE SOUZA	054.871.081-37	RESC. CONTRATO	21/12/2020	TED 122.102	21/12/2020	1.197,81
1	72	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00.360.305/0001-04	GRRF RESCIS.	18/12/2020	PGTO 122.103	21/12/2020	3.757,19
1	73	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00.360.305/0001-04	GRRF RESCIS.	18/12/2020	PGTO 122.104	21/12/2020	663,73
1	74	ANA MANUELLA SOUZA DE BABO	031.919.805-71	NF 0007261	19/12/2020	OB 554.231.000.001.989	29/12/2020	1.520,00
1	75	ALDINA ALVES DA SILVA	347.770.835-00	RESC. CONTRATO	23/12/2020	TED 122.301	29/12/2020	2.500,62
1	76	ANA MANUELLA SOUZA DE BABO	031.919.805-71	NF 00007325	22/12/2020	OB 554.231.000.001.989	28/12/2020	2.500,00
TOTAL								19.826,65
RESPONSÁVEIS								
Responsável pela Execução dos recursos				Responsável pela Prestação de Contas				
Presidente - MARIA VIRGINIA ZANON <i>(Signature)</i> Liga da Ordem dos Bichos Orfaos Lobo Janete Lima Vice-Presidente				Presidente - MARIA VIRGINIA ZANON <i>(Signature)</i> Liga da Ordem dos Bichos Orfaos Lobo Janete Lima Vice-Presidente				

ANEXO VIII

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS								
Entidade: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO				Tipo de Prestação de Contas parcelas 15, 16, 17 final 18			Termo N.º: 003/2019	
REC	ITEM	CREDOR	CNPJ/CPF	Documento da despesa		dados do pagamento		
				Tipo / Nº	Data de emissão	Tipo/Nº	Data do pagamento	VALOR (R\$ 1,00)
1	77	RUSARINA DA SILVA CAMPOS	688.434.025-87	MÊS 12/2020	28/12/2020	TED 122.801	28/12/2020	772,58
1	78	MINISTERIO DA FAZENDA	00.394.460/0058-87	ARF/PIS 12/2020	23/12/2020	PGTO 122.802	28/12/2020	58,74
1	79	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00.360.305/0001-04	GRF 12/2020	23/12/2020	PGTO 122.803	28/12/2020	294,48
1	80	FUNDO DO REGIME GERAL DA PREVIDENCIA SOCIAL	16.727.230/0001-97	GPS 12/2020	23/12/2020	PGTO 122.804	28/12/2020	1.621,43
1	81	MAGDA DANYELLA XAVIER LEITE DA CUNHA	015.294.065-01	NF 0000084	18/12/2020	TED 122.805	28/12/2020	2.500,00
1	82	FORMED COM. DE PROD. HOSP. LTDA EPP	03.434.444/0001-23	NF 4705	29/12/2020	OB 553.338.000.006.245	29/12/2020	1.822,56
1								
1								
1								
1								
1								
TOTAL								7.069,79
RESPONSÁVEIS								
Responsável pela Execução dos recursos				Responsável pela Prestação de Contas				
Presidente - MARIA VIRGINIA ZANON <i>Maria Virginia Zanoni</i> Liga da Ordem dos Bichos Orfaos Lobo Jane - Vice-Presidente				Presidente - MARIA VIRGINIA ZANON <i>Maria Virginia Zanoni</i> Liga da Ordem dos Bichos Orfaos Lobo Jane - Vice-Presidente				



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 231-3
 Conta corrente 63486-7 LIGA D O D BICHOS ORFAOS
 Período do extrato 10 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/09/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/10/2020		0231	99015	470 Transferência enviada 05/10 0529 33350-6 DAYANNE CINTRA	550.529.000.033.350	418,87 D	
05/10/2020		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	100.501	375,64 D	
05/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0783 07821374580 VITORIA DE OLIVEI	100.502	966,63 D	
05/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0783 68843402587 RUSARINA DA SILVA	100.503	966,63 D	
05/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0783 05487108137 LEONARDO MATEUS M	100.504	966,63 D	
05/10/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/10/2020	892.791.000.386.825	141,00 D	
05/10/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	3.835,40 C	0,00 C
06/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0783 34777083500 ALDINA ALVES DA S	100.601	1.359,69 D	
06/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0783 34777083500 ALDINA ALVES DA S	100.602	1.023,69 D	
06/10/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	2.383,38 C	0,00 C
08/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0911 010987750000148 LIAHONA CLINI	100.801	2.805,00 D	
08/10/2020		0000	13105	362 Pagamento conta luz COELBA	100.802	393,20 D	
08/10/2020		0000	13105	375 Impostos DARF - 09.094.604/0001-19 -8301	100.803	46,96 D	
08/10/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 08/10/2020	822.820.903.398.211	10,45 D	
08/10/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	3.255,61 C	0,00 C
09/10/2020		0231	99015	870 Transferência recebida 09/10 0231 33333-6 P M B A IPTU I	550.231.000.033.333	21.000,00 C	
09/10/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Mais	42	21.000,00 D	0,00 C
13/10/2020		0231	99015	470 Transferência enviada 13/10 4231 1989-5 ANA MANUELLA S	554.231.000.001.989	2.500,00 D	
13/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 6032 01529406501 MAGDA DANYELLA XA	101.301	2.500,00 D	
13/10/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/10/2020	882.871.100.006.800	10,45 D	
13/10/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	5.010,45 C	0,00 C
20/10/2020		0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 9094604000119 - 09/2020	102.001	1.550,41 D	

20/10/2020	0000	13105	362 Pagamento conta luz COELBA	102.002	484,66 D	
20/10/2020	0000	13105	361 Pcto conta água EMBASA	102.003	499,71 D	
20/10/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	2.534,78 C	0,00 C
23/10/2020	0231	99015	470 Transferência enviada 23/10 4231 5833-5 PROCRIA ASS PE	554.231.000.005.833	5.135,00 D	
23/10/2020	0000	13049	345 BB RF LP Selic	1.200.392	926,76 D	
23/10/2020	0000	13105	375 Impostos DARF - 09.094.604/0001-19 -8301	102.301	56,85 D	
23/10/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	6.118,61 C	0,00 C
26/10/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1085 022740282000104 PET HEROI COM	102.601	2.119,50 D	
26/10/2020	0000	13113	310 Tar DOC/ TED Eletrônico Cobrança referente 26/10/2020	823.000.903.367.153	10,45 D	
26/10/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	2.129,95 C	0,00 C
30/10/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0783 05487108137 LEONARDO MATEUS M	103.001	1.283,62 D	
30/10/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0783 68843402587 RUSARINA DA.SILVA	103.002	1.283,62 D	
30/10/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0783 07821374580 VITORIA DE OLIVEI	103.003	966,63 D	
30/10/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2020	843.041.200.943.573	10,45 D	
30/10/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2020	843.041.200.943.574	10,45 D	
30/10/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2020	843.041.200.943.575	10,45 D	
30/10/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	3.565,22 C	0,00 C
31/10/2020	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB985771 TATIANE LAUCK SOUZA.



Extrato conta corrente

G338201807025471007
20/01/2021 18:15:04

Ciente - Conta atual

Agência 231-3
Conta corrente 63486-7 LIGA D O D BICHOS ORFAOS
Período do extrato 11 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/10/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0783 68843402587 RUSARINA DA SILVA	110.301	966,63 D	
03/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0783 05487108137 LEONARDO MATEUS M	110.302	966,63 D	
03/11/2020		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	110.303	371,74 D	
03/11/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	2.305,00 C	0,00 C
05/11/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/11/2020	893.101.300.631.062	141,00 D	
05/11/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	141,00 C	0,00 C
06/11/2020		0231	99015	870 Transferência recebida 06/11 0231 39056-9 LIGA ORDEM BIC	550.231.000.039.056	282,00 C	
06/11/2020		0231	99015	870 Transferência recebida 06/11 0231 39056-9 LIGA ORDEM BIC	550.231.000.039.056	62,70 C	
06/11/2020		0231	99015	870 Transferência recebida 06/11 0231 39056-9 LIGA ORDEM BIC	550.231.000.039.056	54,27 C	
06/11/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Mais	42	398,97 D	0,00 C
10/11/2020		0231	99015	870 Transferência recebida 10/11 0231 33333-6 P M B A IPTU I	550.231.000.033.333	42.000,00 C	
10/11/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Mais	42	42.000,00 D	0,00 C
3/11/2020		0000	13105	361 Pgto conta água EMBASA	111.901	511,38 D	
19/11/2020		0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 9094604000119 - 10/2020	111.902	1.540,39 D	
19/11/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	2.051,77 C	0,00 C
20/11/2020		0231	99015	870 Transferência recebida 20/11 0231 39056-9 LIGA ORDEM BIC	550.231.000.039.056	2.500,00 C	
20/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0783 05487108137 LEONARDO MATEUS M	112.001	522,50 D	
20/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0783 68843402587 RUSARINA DA SILVA	112.002	522,50 D	
20/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0783 07821374580 VITORIA DE OLIVEI	112.003	522,50 D	
20/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0783 34777083500 ALDINA ALVES DA S	112.004	522,50 D	
20/11/2020		0000	13105	375 Impostos DARF - 09.094.604/0001-19 -8301	112.005	35,39 D	
20/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.006	2.500,00 D	

237 6032 01529406501 MAGDA DANYELLA XA

20/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	843.251.300.029.550	10,45 D	
			Cobrança referente 20/11/2020			
20/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	843.251.300.029.551	10,45 D	
			Cobrança referente 20/11/2020			
20/11/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	2.146,29 C	0,00 C
23/11/2020	0231	99015	470 Transferência enviada	554.231.000.001.989	2.500,00 D	
			23/11 4231 1989-5 ANA MANUELLA S			
23/11/2020	0000	13049	345 BB RF LP Selic	1.200.392	926,76 D	
23/11/2020	0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	112.301	2.500,00 D	
			237 6032 01529406501 MAGDA DANYELLA XA			
23/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.281.100.081.608	10,45 D	
			Cobrança referente 23/11/2020			
23/11/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	5.937,21 C	0,00 C
30/11/2020	0231	99015	470 Transferência enviada	554.231.000.005.833	3.370,00 D	
			30/11 4231 5833-5 PROCRIA ASS PE			
30/11/2020	0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	113.001	1.023,69 D	
			104 0783 34777083500 ALDINA ALVES DA S			
30/11/2020	0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	113.002	257,77 D	
			104 0783 68843402587 RUSARINA DA SILVA			
30/11/2020	0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	113.003	966,63 D	
			104 0783 07821374580 VITORIA DE OLIVEI			
30/11/2020	0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	113.004	64,45 D	
			104 0783 05487108137 LEONARDO MATEUS M			
30/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.351.100.127.053	10,45 D	
			Cobrança referente 30/11/2020			
30/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.351.100.127.054	10,45 D	
			Cobrança referente 30/11/2020			
30/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.351.100.127.055	10,45 D	
			Cobrança referente 30/11/2020			
30/11/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.351.100.127.056	10,45 D	
			Cobrança referente 30/11/2020			
30/11/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	5.724,34 C	
30/11/2020	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB985771 TATIANE LAUCK SOUZA.



Consultas - Extrato de conta corrente

G336081650380068010
08/01/2021 15:53:11

Cliente - Conta atual

Agência 231-3
 Conta corrente 63486-7 LIGA D O D BICHOS ORFAOS
 Período do extrato de 01 / 12 / 2020 até 31 / 12 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/11/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/12/2020		0231	99015	470 Transferência enviada 02/12 4622 45100-2 VET CARE REPRES	554.622.000.045.100	1.715,73 D	
02/12/2020		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	120.201	553,06 D	
02/12/2020		0000	13105	375 Impostos DARF - 09.094.604/0001-19 -8301	120.202	30,82 D	
02/12/2020		0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 9094604000119 - 11/2020	120.203	1.601,27 D	
02/12/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0783 07821374580 VITORIA DE OLIVEI	120.204	1.283,62 D	
02/12/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1085 022740282000104 PET HEROI COM	120.205	2.233,36 D	
02/12/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	7.417,86 C	0,00 C
03/12/2020		0231	99015	470 Transferência enviada 03/12 4622 45100-2 VET CARE REPRES	554.622.000.045.100	1.500,00 D	
03/12/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	1.500,00 C	0,00 C
04/12/2020		0231	99015	470 Transferência enviada 04/12 4231 1989-5 ANA MANUELLA S	554.231.000.001.989	1.980,00 D	
04/12/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0783 07821374580 VITORIA DE OLIVEI	120.401	444,13 D	
04/12/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0783 34777083500 ALDINA ALVES DA S	120.402	501,19 D	
04/12/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0783 68843402587 RUSARINA DA SILVA	120.403	444,13 D	
04/12/2020		0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 9094604000119 - 13/2020	120.404	1.401,00 D	
04/12/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	4.770,45 C	0,00 C
07/12/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0954 003434444000123 FORMED COMERC	120.701	2.000,00 D	
07/12/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 6032 01529406501 MAGDA DANYELLA XA	120.702	2.500,00 D	
07/12/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0783 05487108137 LEONARDO MATEUS M	120.703	444,13 D	
07/12/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/12/2020	823.421.200.086.600	10,45 D	
07/12/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/12/2020	823.421.200.086.601	10,45 D	
07/12/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/12/2020	823.421.200.086.602	10,45 D	
07/12/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 07/12/2020	833.421.201.836.905	141,00 D	
07/12/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	5.116,48 C	0,00 C
08/12/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.801	1.890,30 D	

		033 0954 003434444000123 FORMED COMERC			
08/12/2020	0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	120.802	2.860,00 D <i>e</i>
		237 1085 022740282000104 PET HEROI COM			
08/12/2020	0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	120.803	3.450,00 D <i>e</i>
		237 1085 022740282000104 PET HEROI COM			
08/12/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.431.100.026.415	10,45 D
		Cobrança referente 08/12/2020			
08/12/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.431.100.026.416	10,45 D
		Cobrança referente 08/12/2020			
08/12/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.431.100.026.417	10,45 D
		Cobrança referente 08/12/2020			
08/12/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	8.231,65 C 0,00 C
09/12/2020	0231	99015	870 Transferência recebida	550.231.000.039.056	23,91 C <i>1.000</i>
		09/12 0231 39056-9 LIGA ORDEM BIC			
09/12/2020	0231	99015	870 Transferência recebida	550.231.000.039.056	141,00 C
		09/12 0231 39056-9 LIGA ORDEM BIC			
09/12/2020	0231	99015	870 Transferência recebida	550.231.000.039.056	135,85 C
		09/12 0231 39056-9 LIGA ORDEM BIC			
09/12/2020	0000	13105	361 Pgto conta água	120.901	586,73 D
		EMBASA			
09/12/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	285,97 C 0,00 C
10/12/2020	0000	14049	855 BB RF LP Selic	1.200.392	4.641,12 C
10/12/2020	0000	00000	345 BB RF CP Aut Mais	42	4.641,12 D 0,00 C
11/12/2020	0231	99015	470 Transferência enviada	553.338.000.027.626	190,25 D
		11/12 3338 27626-X AQUALIMP P H L			
11/12/2020	0231	99015	470 Transferência enviada	555.746.000.006.089	2.526,90 D
		11/12 5746 6089-5 PROVIDAS COME			
11/12/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	2.717,15 C 0,00 C
14/12/2020	0231	99015	470 Transferência enviada	550.231.000.068.279	527,04 D
		14/12 0231 68279-9 JUREMA FRACCAR			
14/12/2020	0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	121.401	1.601,36 D
		104 0783 004517646000100 CANDEIAS INDU			
14/12/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.491.100.060.230	10,45 D
		Cobrança referente 14/12/2020			
14/12/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	2.138,85 C 0,00 C
16/12/2020	0231	99015	870 Transferência recebida	550.231.000.033.333	21.000,00 C
		16/12 0231 33333-6 P M B A IPTU I			
16/12/2020	0000	00000	345 BB RF CP Aut Mais	42	21.000,00 D 0,00 C
17/12/2020	* 0231	99015	870 Transferência recebida	550.231.000.039.056	2.805,00 C
		17/12 0231 39056-9 LIGA ORDEM BIC			
17/12/2020	0231	99015	470 Transferência enviada	554.231.000.001.989	2.500,00 D
		17/12 4231 1989-5 ANA MANUELLA S			
17/12/2020	0000	00000	345 BB RF CP Aut Mais	42	305,00 D 0,00 C
18/12/2020	0231	99015	470 Transferência enviada	550.231.000.013.830	253,90 D
		18/12 0231 13830-4 SALEIRO COMERC			
18/12/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	253,90 C 0,00 C
21/12/2020	0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	122.101	2.805,00 D
		748 0911 010937750000148 LIAHONA CLINI			
21/12/2020	0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	122.102	1.197,81 D
		104 0783 05487108137 LEONARDO MATEUS M			
21/12/2020	0000	13105	375 Impostos	122.103	3.757,19 D
		FGTS ARREC GRRF			
21/12/2020	0000	13105	375 Impostos	122.104	663,73 D
		FGTS ARREC GRRF			
21/12/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.561.100.155.904	10,45 D
		Cobrança referente 21/12/2020			

08/01/2021

Banco do Brasil

21/12/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.561.100.155.905	10,45 D	
			Cobrança referente 21/12/2020			
21/12/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	8.444,63 C	0,00 C
23/12/2020	0231	99015	470 Transferência enviada	554.231.000.001.989	1.520,00 D	
			23/12 4231 1989-5 ANA MANUELLA S			
23/12/2020	0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	122.301	2.500,62 D	
			104 0783 34777083500 ALDINA ALVES DA S			
23/12/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.581.100.078.574	10,45 D	
			Cobrança referente 23/12/2020			
23/12/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	4.031,07 C	0,00 C
28/12/2020	0231	99015	470 Transferência enviada	554.231.000.001.989	2.500,00 D	
			28/12 4231 1989-5 ANA MANUELLA S			
28/12/2020	0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	122.801	772,58 D	
			104 0783 68843402587 RUSARINA DA SILVA			
28/12/2020	0000	13105	375 Impostos	122.802	58,74 D	
			RFB- DARF PRETO CALCULADO			
28/12/2020	0000	13105	375 Impostos	122.803	294,48 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
28/12/2020	0000	13105	196 INSS Arrecadação	122.804	1.621,43 D	
			GPS- Ident.: 9094604000119 - 12/2020			
28/12/2020	0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	122.805	2.500,00 D	
			237 6032 01529406501 MAGDA DANYELLA XA			
28/12/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.631.100.136.024	10,45 D	
			Cobrança referente 28/12/2020			
28/12/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.631.100.136.025	10,45 D	
			Cobrança referente 28/12/2020			
28/12/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	7.768,13 C	0,00 C
29/12/2020	0231	99015	870 Transferência recebida	550.231.000.039.056	2.000,00 C	
			29/12 0231 39056-9 LIGA ORDEM BIC			
29/12/2020	0231	99015	470 Transferência enviada	553.338.000.006.245	1.822,56 D	
			29/12 3338 6245-6 FORMED COM PRO			
29/12/2020	0000	00000	345 BB RF CP Aut Mais	42	177,44 D	0,00 C
31/12/2020	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB985771 TATIANE LAUCK-SOUZA.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 29/09/2020 - 15:03:25

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS				02-DDD/TELEFONE (0077)99945233
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.695,53	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 09.094.604/0001-19	11-COMPETÊNCIA 09/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 375,64	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 375,64
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2020

858400000035 756401792013 007645050803 909460400011

**PAGO
COM RECURSOS DO TERMO
DE FOMENTO Nº 005/2017
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA**

Confere com Original
EM *[Assinatura]*
Administração



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 29/09/2020 - 15:03:25

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS				02-DDD/TELEFONE (0077)99945233
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.695,53	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 09.094.604/0001-19	11-COMPETÊNCIA 09/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 375,64	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 375,64
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2020

858400000035 756401792013 007645050803 909460400011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Emissão de comprovantes - 3o nível

G332091806349969020
09/11/2020 18:25:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.25.18
0231300231 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85840000003-5 75640179201-3
00764505080-3 90946040001-1

Data do pagamento 05/10/2020

CNPJ/CEI/CPF 09094604/0001-19

COMPETENCIA 09/2020

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/10/2020

VALOR DEPOSITO 375,64

Valor Total 375,64

DOCUMENTO: 100501

AUTENTICACAO SISBB: C.D57.B2A.E39.D05.7DB

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa: 0085 LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS
 Rua JABAQUARA, 130 - MORADA NOBRE
 Barreiras BA 47810-279 CNPJ: 09.094.604/0001-19

Competência: 09/2020
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: AUX SERV GERAIS

Nº Reg. 01005 Chapa Nome: **VITORIA DE OLIVERA SANTOS**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.045,00	
101	I.N.S.S.	7,50		78,37

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base: 1.045,00	Sal. Contribuição: 1.045,00	Total de Vencimentos: 1.045,00	Total de Descontos: 78,37
--------------------------	------------------------	-----------------------------	--------------------------------	---------------------------

Base Cál. F.G.T.S: 1.045,00	F.G.T.S do Mês: 83,60	Base Cál. LR: 966,63	LÍQUIDO A RECEBER	966,63
-----------------------------	-----------------------	----------------------	--------------------------	---------------

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/10/2020
 DATA

Vitoria de Olivera Santos
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

Confere com Original
 EM 05/10/2020

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO Nº 003/2017 DE BARREIRAS/BA.

Declaro que:
 Serviços
 Materiais
 Obras
 Constantes Prestados Recebidos Executados
 Assinatura: *[Signature]*
 Em 20/11/20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.25.18
0231300231 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0783-8 - BARREIRAS

CONTA: 137.257-2

FAVORECIDO: VITORIA DE OLIVEIRA SANTOS

CPF/CNPJ: 078.213.745-80

VALOR: R\$ 966,63

DEBITO EM: 05/10/2020

=====

DOCUMENTO: 100502

AUTENTICACAO SISBB: 7.0DF.11A.361.B0E.C60

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 0085 LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS Rua JABAQUARA, 130 - MORADA NOBRE Barreiras BA 47810-279 CNPJ: 09.094.604/0001-19				09/2020	
				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função AUX SERV GERAIS	
Nº Reg. 01004	Chapa	Nome RUSARINA DA SILVA CAMPOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
001 101	SALÁRIO NORMAL I.N.S.S.	30,00 7,50	1.045,00	78,37	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.045,00	Total de Vencimentos 1.045,00	Total de Descostos 78,37
Base Cál. F.G.T.S 1.045,00		F.G.T.S do Mês 83,60	Base Cál. I.R. 966,63	LÍQUIDO A RECEBER 966,63	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/10/2020 DATA

Rusarina da Silva Campos ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

Declaro que:

Serviços

Materiais

Obras

Constantes

Prestados

Recebidos

Executados

Assinatura

Foram: 10/11/20

Confere com Original

em 05/10/2020

Assinatura

PAGO

COM RECURSOS DO TERMO

DE FOMENTO Nº 003/20

CONCEDENTE: PREFEITURA

DE BARREIRAS/BA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.25.19
0231300231 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0783-8 - BARREIRAS

CONTA: 150.783-4

FAVORECIDO: RUSARINA DA SILVA CAMPOS

CPF/CNPJ: 688.434.025-87

VALOR: R\$ 966,63

DEBITO EM: 05/10/2020

=====

DOCUMENTO: 100503

AUTENTICACAO SISBB: D.8D9.342.0C1.CE7.3B1

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **09/2020**

Empresa
0085 LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS
 Rua JABAQUARA, 130 - MORADA NOBRE

Divisão R.H. **001.000.000**

Barreiras BA 47810-279 CNPJ: 09.094.604/0001-19

Função **AUX SERV GERAIS**

Nº Reg. 01007 Chapa Nome **LEONARDO MATEUS MARQUES BOTELHO DE SOUZA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001 101	SALÁRIO NORMAL I.N.S.S.	30,00 7,50	1.045,00	78,37

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.045,00	Total de Vencimentos 1.045,00	Total de Descontos 78,37
Base Cál. F.G.T.S 1.045,00	F.G.T.S do Mês 83,60	Base Cál. I.R. 966,63	LÍQUIDO A RECEBER	966,63

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/10/2020

DATA

Leonardo Mateus

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO Nº 003/20 CONCEDENTE: PREFEITURA DE BARREIRAS/BA

Confere com Original
 EM 09/10/2020
 Assinatura

Declaro que:
 Serviços
 Materiais
 Obras
 Prestados
 Recebidos
 Executados
 Assinatura
 Em 09/10/20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.25.19
0231300231 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0783-8 - BARREIRAS

CONTA: 153.842-0

FAVORECIDO: LEONARDO MATEUS MARQUES BOTELHO DE

CPF/CNPJ: 054.871.081-37

VALOR: R\$ 966,63

DEBITO EM: 05/10/2020

=====

DOCUMENTO: 100504

AUTENTICACAO SISBB: 9.948.012.78A.266.2A6

0085/01002

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS**CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA CLT**

DEC.-LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC.-LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART.135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO:

ALDINA ALVES DA SILVA

Nº CARTEIRA PROF.:

06760575.00010-BA

Nº REGISTRO:

01002

FUNÇÃO:

AUX SERV GERAIS

DATA ADMISSÃO:

02/01/2012

OBS.:

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO:

02 de Janeiro de 2019 a 01 de Janeiro de 2020

DE 1/3 ABONO PECUNIÁRIO:

DE GOZO DAS FÉRIAS:

01 de Outubro de 2020 a 30 de Outubro de 2020

RETORNO AO TRABALHO: 31 de Outubro de 2020

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIFICADAS:

000

SALÁRIO BASE:

1.045,00

BASE DE CÁLCULO:

1.107,70

PROVENTOS**DESCONTOS**

015 Valor da Remuneração	1.107,70
017 Adicional 1/3 Férias	369,23

102 INSS	7,94	117,24
----------	------	--------

**PAGO
COM RECURSOS DO TERMO
DE FOMENTO Nº 003/2012
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA**

Conta com Original
em
[assinatura]

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS:

1.476,93

TOTAL DE DESCONTOS:

117,24

LÍQUIDO:

1.359,69

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.359,69

VALOR POR EXTENSO

*UM MIL TREZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS*****

a ser paga adiantadamente.

06/10/2020

LOCAL E DATA

Aldina Alves da Silva

ALDINA ALVES DA SILVA

LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS

Declaro que:

Serviços

Materiais

Obras

Constantes nesta N. F. Foram:

Prestados

Recebidos

Executados Em 01/11/20

Assinatura [assinatura]



Emissão de comprovantes - 3o nível

G332091806349969027
09/11/2020 18:30:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.30.31
0231300231 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0783-8 - BARREIRAS

CONTA: 26.004-5

FAVORECIDO: ALDINA ALVES DA SILVA

CPF/CNPJ: 347.770.835-00

VALOR: R\$ 1.359,69

DEBITO EM: 06/10/2020

=====

DOCUMENTO: 100601

AUTENTICACAO SISBB: F.93B.8A0.51A.C8A.477

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **09/2020**
 Divisão R.H. **001.000.000**
 Função **AUX SERV GERAIS**

Empresa
0085 LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS
Rua JABAQUARA , 130 - MORADA NOBRE
Barreiras BA 47810-279 CNPJ: 09.094.604/0001-19

Nº Reg. **01002** Chapa Nome **ALDINA ALVES DA SILVA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.045,00	
062	TRINIO		62,70	
101	I.N.S.S.	7,58		84,01

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.107,70	Total de Vencimentos 1.107,70	Total de Descontos 84,01
Base Cál. F.G.T.S 1.107,70	F.G.T.S do Mês 88,61	Base Cál. I.R. 1.023,69	LÍQUIDO A RECEBER	1.023,69

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/10
 DATA

Aldina Alves da Silva
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Declaro que:

Serviços

Materiais

Obras

Constantes nesta N/F Foram:

Prestados

Recebidos

Executados

Em 21/11/20

[Assinatura]
 Assinatura

Contem com Original
 em 20/11/20
[Assinatura]
 Assinatura

PAGO
COM RECURSOS DO TERMO
DE FOMENTO Nº 003/2019
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.30.31
0231300231 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0783-8 - BARREIRAS

CONTA: 26.004-5

FAVORECIDO: ALDINA ALVES DA SILVA

CPF/CNPJ: 347.770.835-00

VALOR: R\$ 1.023,69

DEBITO EM: 06/10/2020

=====

DOCUMENTO: 100602

AUTENTICACAO SISBB: 7.7B5.CC7.1CC.68B.2EE

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2ª VIA

COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ESTADO DA BAHIA
AV. EDGARD SANTOS, 300,
CABULA VI, SALVADOR, BAHIA
CEP 41181-000
CNPJ 15.139.629/0001-94
INSCRIÇÃO ESTADUAL 00478696ND



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COELBA 118
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvidoria: 0800 071 7676 / SMS Fala de Energia: 28560
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167 - Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE

LUGAR DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS
CNPJ: 09.094.604/0001-19

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

QD C 120 A
BARRERINHA/BARRERAS
47809-099 BARRERAS BA

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.coelba.com.br

DATA DE VENCIMENTO
28/09/2020

TOTAL A PAGAR (R\$)
393,20

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL
25/08/2020

DATA DA APRESENTAÇÃO
27/08/2020

NÚMERO DA NOTA FISCAL
466545576

CONTA CONTRATO
007043629616

Nº DO CLIENTE
1012857405

Nº DA INSTALAÇÃO
0007082109

CLASSIFICAÇÃO

B3 COMERCIAL - COMERCIAL
Monofásico

RESERVADO AO FISCO

C336.93B7.EB61.2E3F.AA68.5102.3BEE.3379

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)-TUSD	416,00	0,52515523	218,46
Consumo Ativo(kWh)-TE	416,00	0,34794790	144,76
Contrib. Rum. Pública Municipal			30,00
TOTAL DA FATURA			393,20

Conteúdo com Original
Alcântara
Foram aplicadas
12/11/20
PAGO DE RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO Nº 005/2019 CONCEDIDO À PREFEITURA DE BARRERAS/BA

Descrição	Valor
Consumo Ativo(kWh)-TUSD	0,52515523
Consumo Ativo(kWh)-TE	0,34794790

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS		PIS		COFINS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
363,20	27,00	98,06	363,20	1,24	4,50
					5,73
					29,81

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		DIFERENÇA	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
000000001160902210	CAT	27/07/2020	10.296,00	25/08/2020	18.702,00	28	1,00000	0,80	416,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 24/09/2020

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
Jul/2020					
DEC-Mo de horas sem Energia	BARRERAS	0,80	5,67	11,34	22,69
FIC-Mo de vezes sem Energia		0,80	3,38	6,63	13,20
DMC-Duração máxima de interrupção contínua		0,80	3,29	0,08	0,80
Limite DMC: 12,22					
TUSD-Valor de Encargo de Uso = R\$ 144,25					

Toda Consumidor pode solicitar a suspensão das Indicações DEC, FIC, DMC e DCRB a qualquer tempo.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br.
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.
Pago, em atraso para multa 2% (Res 414/ANEEL), juros 1% a.m (Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês.
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.
Acesso www.coelba.com.br e confira nosso Aviso de Privacidade.
A Iluminação Pública é de responsabilidade da Prefeitura.

NÍVEL DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR (R\$)	VENCIMENTO
007043629616	08/2020	393,20	28/09/2020

TALÃO DE PAGAMENTO
Evite dobrar, perfurar ou rasurar.
Este canhoto será usado em leitora ótica.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.30.31
0231300231 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====
Convenio COELBA

Codigo de Barras 8386000003-4 9320030007-7
04362961610-1 10659700153-2

Data do pagamento 08/10/2020

Valor Total 393,20

DOCUMENTO: 100802

AUTENTICACAO SISBB: 2.C95.444.3BB.AF4.189

0085


MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 Nome/Telefone

 LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS
 999452338

A T E N Ç Ã O

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

PIS sobre Folha de Pagamento

02 Período de Apuração	30/09/2020
03 Número do CPF ou CNPJ	09.094.604/0001-19
04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	23/10/2020
07 Valor do Principal	46,96
08 Valor da Multa	
09 Valor dos Juros e/ou Encargos	
10 Valor Total	46,96
11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

0085


MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 Nome/Telefone

 LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS
 999452338

A T E N Ç Ã O

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

PIS sobre Folha de Pagamento

02 Período de Apuração	30/09/2020
03 Número do CPF ou CNPJ	09.094.604/0001-19
04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	23/10/2020
07 Valor do Principal	46,96
08 Valor da Multa	
09 Valor dos Juros e/ou Encargos	
10 Valor Total	46,96
11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 Declaro que:

- Serviços
- Materiais
- Obras
- Constantes nesta N.F. Foram:
- Prestados
- Recebidos
- Executados

 Assinatura
 Em 20/11/20

 Confere com original
 EM 20/11/20
 Assinatura

PAGO
COM RECURSOS DO TERMO
DE FOMENTO Nº 002/2021
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.30.31
0231300231 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 0231 - AGENCIA BARREIRAS BA
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO	08/10/2020
PERIODO DE APURACAO	30/09/2020
NUMERO DO CPNJ	09.094.604/0001-19
CODIGO DA RECEITA	8301
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	23/10/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	46,96
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	46,96

=====

AUTENTICACAO SISBB: A.153.A6C.8F9.C9A.1EA

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 100803

Transação efetuada com sucesso por: JB985771 TATIANE LAUCK SOUZA.



Av Barão do Rio Branco, 149 Centro Empresarial
Vila Rica - BARREIRAS - BA CEP: 47813-010
CNPJ: 13.654.405/0001-95

00006077

Data e Hora de Emissão
13/10/2020 09:26:44
Data do Fato Gerador
13/10/2020
Código de Verificação
AGAGETGU-CUAEAJ



Dados do(s) Serviço(s)

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação: **Exigível** Local da Prestação: **BARREIRAS/BA - BRASIL** Local da Incidência: **BARREIRAS/BA**

Prestador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: **ANA MANUELLA SOUZA DE BABO**
Nome Fantasia: **ANA MANUELLA SOUZA DE BABO**
Endereço: **AV LUIS EDUARDO MAGALHAES, 508
SERRA DO NIMO BARREIRAS - BA CEP: 47802-502**
CPF/CNPJ: **031.919.805-71** Insc. Municipal: **A00232**
Telefone: **(1) -** E-mail:

Tomador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: **LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFÃOS**
Nome Fantasia: **L.O.B.O**
Endereço: **RUA JAGAGUARA, 130
MORADA NOBRE BARREIRAS - BA CEP: 47810-278**
CPF/CNPJ: **09.094.604/0001-19** Insc. Municipal: **000011874**
Telefone: **(77) 9.9994-5233** E-mail:

Discriminação do(s) Serviço(s)

Serviços veterinários Setembro/2020

Declaro que:
 Serviços
 Materiais
 Obras
 Constantes nesta N.º Foram:
 Prestados
 Recebidos
 Executados
 Em 20/11/20
 Confira com original
 EM 20/11/20
 Assinatura

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

05.01 - Medicina veterinária e zootecnia.

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
3,00	75,00	0,00	0,00

Retenções Federais

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total	
Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido
2.500,00	2.500,00

Outras Informações

ISS pago através do DAM nº 606870

**PAGO
COM RECURSOS DO TERMO
DE FOMENTO Nº 002/2019
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA**



8162000000.7 75000477202.6 01019888088.1 80000606870.7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento Pague nas agências do BB, Correspondentes BB, Agências dos Correios, CEF e Casas Lotéricas					Vencimento 19/10/2020
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRERAS - 13.654.405/0001-05					Agência / Código Cedente
Data do Documento 13/10/2020	Número do Documento 88808880000606870	Espécie	Acéte N	Data do Processamento 13/10/2020	Nosso Número
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 75,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) ISS - Imposto sobre serviços - NFS-eA Inscrição Municipal: A00232 Competência: 10/2020 Preço Público de expediente no valor de R\$ 6,50 (exceto empresas públicas). NFS-e Avulsa Nº 6077					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(=) Valor Cobrado 75,00
Sacado ANA MANUELLA SOUZA DE BABO AV LUIS EDUARDO MAGALHAES, 508 SERRA DO MIMO BARREIRAS - BA CEP: 47802-502 CPF/CNPJ: 031.919.805-71					



Autenticação Mecânica



8162000000.7 75000477202.6 01019888088.1 80000606870.7

Local de Pagamento Pague nas agências do BB, Correspondentes BB, Agências dos Correios, CEF e Casas Lotéricas					Vencimento 19/10/2020
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS - 13.654.405/0001-95					Agência / Código Cedente
Data do Documento 13/10/2020	Número do Documento 88808880000606870	Espécie	Acéte N	Data do Processamento 13/10/2020	Nosso Número
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 75,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) ISS - Imposto sobre serviços - NFS-eA Inscrição Municipal: A00232 Competência: 10/2020 Preço Público de expediente no valor de R\$ 6,50 (exceto empresas públicas). NFS-e Avulsa Nº 6077					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(=) Valor Cobrado 75,00
Sacado ANA MANUELLA SOUZA DE BABO AV LUIS EDUARDO MAGALHAES, 508 SERRA DO MIMO BARREIRAS - BA CEP: 47802-502 CPF/CNPJ: 031.919.805-71					



Autenticação Mecânica

Conte com Original
EM [assinatura]
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.06.20
4231504231

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ANA MANUELLA SOUZA BABO

AGENCIA: 4231-5 CONTA: 1.989-5

=====

Convenio PREF. BARREIRAS: ARRECADA

Codigo de Barras 81620000000-7 75000477202-6
01019888088-1 80000606870-7

Data do pagamento 13/10/2020

Valor em Dinheiro 75,00

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 75,00

=====

DOCUMENTO: 101302

AUTENTICACAO SISBB:

5.74F.AF8.C70.500.4CD

Confere com Original
EM _____
Assinatura

13/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:05:36
023100231 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/10/2020
NR. DOCUMENTO	554.231.000.001.989
VALOR TOTAL	2.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA MANUELLA SOUZA BABO
AGENCIA: 4231-5 CONTA: 1.989-5
NR. DOCUMENTO 550.231.000.063.486
=====

NR.AUTENTICACAO	D.403.868.688.E35.C46
-----------------	-----------------------

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS

CONTRATANTE: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS – LOBO, associação privada de Utilidade Pública, inscrita no CNPJ sob o nº09.094.604/0001-19, situada à Rua Jabaquara, 130, Bairro Morada Nobre, na cidade de Barreiras-Bahia.

CONTRATADO: ANA MANUELLA SOUZA DE BABO, médica veterinária, solteira, portadora do CPF nº 031.919.805-71, Cédula de Identidade nº 0977765300 SSP/BA, CRMV nº 04275/BA, com endereço a Rua São Sebastiao, 647 – Barreirinhas - Barreiras-Bahia.

As partes acima identificadas, tem, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Prestação de Serviços Veterinários, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

DO OBJETO DO CONTRATO:

CLÁUSULA I – O presente contrato tem como **OBJETO** a prestação de serviços veterinários pela **CONTRATADA**, situada a Rua Capitao Manoel Miranda, 802, Centro – Barreiras-Ba;

CLÁUSULA II – O presente serviço, acertado neste instrumento, consistirá em atendimentos clínicos, exames, acompanhamento em internações, procedimentos simples e cirúrgicos em animais internos da Entidade, bem como, em animais externos (pós-adoções e particulares), quando encaminhados pelos administradores responsáveis pela Entidade;

CLÁUSULA III – A **CONTRATADA** se obriga a acompanhar pessoalmente os casos de doenças dos animais internos, zelando pelo bem-estar dos mesmos, realizando exames preventivos e orientando as funcionárias no manejo dos mesmos;

CLÁUSULA IV – O horário estipulado neste contrato dar-se-á na terça-feira das 08:00 as 12:00 horas, na quarta-feira, das 14:00 as 18:00 horas, na quinta-feira das 08:00 as 12:00 horas, semanalmente, perfazendo 48 horas mensais, na sede da Entidade, sendo que, em caso de **EMERGENCIA**, a **CONTRATADA** poderá ser solicitada em horário diverso.

Confere com Original
EM _____
Assinatura



CLÁUSULA V – O CONTRATANTE se obriga a fornecer a CONTRATADA, espaço físico adequado, materiais utilizados nos procedimentos, medicamentos, descartáveis, e o que mais se fizer necessário para o bom exercício da profissão e OBJETO do presente contrato;

CLÁUSULA VI – Pela prestação dos serviços acertados, o CONTRATANTE pagará a CONTRATADA, o valor de R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais), conforme consta no Termo de Fomento nº003/2019 do Convênio firmado entre a LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS e a PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS-BAHIA.

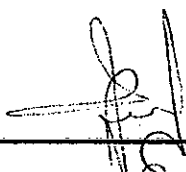
CLÁUSULA VII – O presente contrato tem a duração prevista no período de 01/10/2019 à 31/12/2020, podendo ser prorrogado, caso haja interesse das partes;

CLÁUSULA VIII – O presente contrato poderá ser rescindido a qualquer tempo, caso uma das partes não cumpra o estabelecido nas cláusulas deste instrumento;

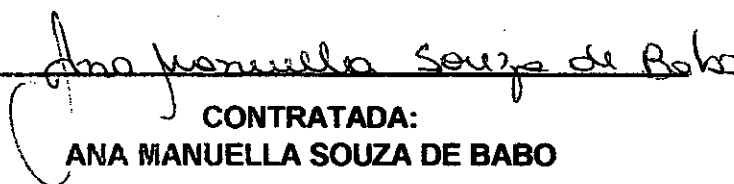
CLÁUSULA IX – Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o foro da comarca de Barreiras-Bahia.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em 2 (duas) vias de igual teor.

Barreiras-Ba, 01 de outubro de 2019.



CONTRATANTE:
LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS – LOBO.
CNPJ – 09.094.604/0001-19





CONTRATADA:
ANA MANUELLA SOUZA DE BABO

CPF nº 031.919.805-71

Confere com Original
EM 20/10/2019
Assinatura



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA VETERINÁRIA

IDENTIDADE Nº 0977765300 SSP/BA 20/02/2009	
CIF Nº 031.919.806-71	
FILIAÇÃO JOAQUIM CERQUEIRA DE BABO ANA CELESTE BARBOSA DE SOUZA	
OBSERVAÇÃO	POLEGAR DIREITO
LOCAL E DATA Salvador, 02 de Abril de 2014.	
ASSINATURA DO PORTADOR <i>Ana Manuella Souza de Babo</i>	
VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE (LEI Nº 5.517, DE 23/10/68)	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA VETERINÁRIA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA
DO ESTADO da Bahia

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO VETERINÁRIO

NOME: ANA MANUELLA SOUZA DE BABO		134093
CRMV/ Nº BA 04275	DATA DE INSCRIÇÃO 10/03/2014	
NATURALIDADE ITAPITANGA-BA	DATA DE NASCIMENTO 29/11/1989	
GRUPO SANGÜÍNEO TIPOA RH +	NACIONALIDADE Brasileira	
ASSINATURA DO PRESIDENTE <i>Ana Celista F. de S. Almeida</i>		
VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL E TEM FÉ PÚBLICA (Lei nº 6.206/75)		

Confere com Original
EM *[Signature]*
Assinatura

Folha de Ponto - Período 04 /2020

CONTRATANTE:
 Nome: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO CNPJ: 09.094.604/0001-19

Contratado:
 Nome: Ana Marcela Souza de Bato CPF: 031.919.805-71
 Cargo: Médica Veterinária.


Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do CONTRATADO
1						
2	14:00			18:00		Bato
3	08:00			12:00		Bato
4						
5						
6						
7						
8						
9	14:00			18:00		Bato
10	08:00			12:00		Bato
11						
12						
13						
14	08:00			12:00		Bato
15						
16	14:00			18:00		Bato
17	08:00			12:00		Bato
18						
19						
20						
21	08:00			12:00		Bato
22						
23	14:00			18:00		Bato
24	08:00			12:00		Bato
25						
26						
27						
28	08:00			12:00		Bato
29						
30	14:00			18:00		Bato
31						

Confere com Original
 EM 04/11/20
 Assinatura

Setembro / 20 9

Relatório e Atendimento
Ana Jannella Souza de Melo

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO (M) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:	SITUAÇÃO
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO (F) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:	SITUAÇÃO
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO (F) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:	SITUAÇÃO
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO (F) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:	SITUAÇÃO
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO (F) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:	SITUAÇÃO
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO (M) SEXO	() INTERNO (X) PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:	SITUAÇÃO
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO (M) SEXO	() INTERNO (X) PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:	SITUAÇÃO
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO (F) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:	SITUAÇÃO

Confere com Original
EM 
Assinatura

DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	SITUAÇÃO
02	02 castr 06 pets	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	SITUAÇÃO
03	castração	(R) CANINO () FELINO (R) SEXO	(R) INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	SITUAÇÃO
03	castração	(R) CANINO () FELINO (M) SEXO	(R) INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	SITUAÇÃO
03	castração	() CANINO (R) FELINO (R) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (R) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	SITUAÇÃO
03	castração	() CANINO (R) FELINO (R) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (R) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	SITUAÇÃO
03	castração	() CANINO (R) FELINO (R) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (R) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR TELEFONE: _____

Confere com Original
EM 20/10/20
Assinatura

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
03	castração	() CANINO (X) FELINO () SEXO	() INTERNO (X) PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
09	consulta	(X) CANINO () FELINO (M) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
09	consulta	(X) CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
09	Prometive	(X) CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
09	Triagem	(X) CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO (X) PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
09	Triagem	(X) CANINO () FELINO (M) SEXO	() INTERNO (X) PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
09	consulta	() CANINO (X) FELINO () SEXO	() INTERNO (X) PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: TELEFONE:

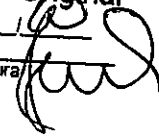
Confere com Original

EM

Assinatura

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
10	castração	(X) CANINO () FELINO (F) SEXO	() INTERNO (A) PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
10	postectomia	() CANINO (A) FELINO (F) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (A) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
10	castração	() CANINO (A) FELINO (F) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (A) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
14	Tuagem	(A) CANINO () FELINO (A) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (A) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
14	Tuagem	(A) CANINO () FELINO (A) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (A) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
14	conselho	(A) CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (A) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
14	conselho	(A) CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (A) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:

Confere com Original
EM 20/11/20

Assinatura: 

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
14	Consulência	() CANINO (x) FELINO () SEXO	(x) INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
14	Consulência	(x) CANINO () FELINO () SEXO	(x) INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
14	Bastrosão	() CANINO (x) FELINO (x) SEXO	() INTERNO (x) PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
14	Bastrosão	() CANINO (x) FELINO (x) SEXO	() INTERNO (x) PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
16	Fornalva	(x) CANINO () FELINO (x) SEXO	() INTERNO (x) PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
16	Fornalva	(x) CANINO () FELINO (x) SEXO	() INTERNO (x) PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
16	Fornalva	(x) CANINO () FELINO (x) SEXO	() INTERNO (x) PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:

Confere com Original
EM 10/10/2010


Assinatura

DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	SITUACAO	TELEFONE:
16	Consulta	(R) CANINO () FELINO (F) SEXO	() INTERNO (R) PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	SITUACAO	TELEFONE:
16	Consulta	(R) CANINO () FELINO (M) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (R) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	SITUACAO	TELEFONE:
16	Castral 06 castr 09 castr	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	SITUACAO	TELEFONE:
17	Castração	(R) CANINO () FELINO (R) SEXO	() INTERNO (R) PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	SITUACAO	TELEFONE:
17	Castração	(R) CANINO () FELINO (F) SEXO	() INTERNO (R) PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	SITUACAO	TELEFONE:
17	Castração	(R) CANINO () FELINO (F) SEXO	() INTERNO (R) PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: TELEFONE:

Confere com Original
EM 21/11/2017

Assinatura
[Handwritten Signature]

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
21	Bonsuete	(F) CANINO () FELINO (M) SEXO	(F) INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
21	Bonsuete	(F) CANINO () FELINO (F) SEXO	(F) INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
21	castração	(F) CANINO () FELINO (M) SEXO	() INTERNO (F) PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
21	castração	() CANINO (F) FELINO (F) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (F) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
21	castração	() CANINO (F) FELINO (F) SEXO	(F) INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
21	Bonsuete ou pto.	() CANINO (F) FELINO () SEXO	(F) INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: TELEFONE:

Confere com Original
EM 
Assinatura

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
23	Consulta	() CANINO (X) FELINO (F) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
23	Consulta	() CANINO (X) FELINO (F) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
23	Consulta	(X) CANINO () FELINO (F) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
23	Consulta	(X) CANINO () FELINO (F) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
23	Consulta	(X) CANINO () FELINO (F) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
23	Consulta	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
23	Consulta	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR TELEFONE: _____

Confere com Original
EM _____
Assinatura

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SEXO	SITUAÇÃO	TELEFONE:
24	Esplenectomia	(F) CANINO () FELINO	(F) SEXO	(F) INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SEXO	SITUAÇÃO	TELEFONE:
24	castração	() CANINO (F) FELINO	(F) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SEXO	SITUAÇÃO	TELEFONE:
24	castração	() CANINO (F) FELINO	(F) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SEXO	SITUAÇÃO	TELEFONE:
24	castração	() CANINO (F) FELINO	(F) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SEXO	SITUAÇÃO	TELEFONE:
28	castração	() CANINO (F) FELINO	(F) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SEXO	SITUAÇÃO	TELEFONE:
28	castração	() CANINO (F) FELINO	(F) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SEXO	SITUAÇÃO	TELEFONE:
28	castração	() CANINO (F) FELINO	(F) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:

Confere com Original
 EM 20/11/20
 Assinatura

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
28	Consulta <i>cas</i>	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
30	Consulta	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
30	Consulta	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
30	Triagem	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
30	Triagem	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
30	Consulta	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
30	Consulta	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:

Confere com Original
EM 20/11/20

Assinatura



DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
30	consulta	() CANINO (X) FELINO (M) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
30	Gatão 02 caixas 04 gatos	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
		() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
		() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
		() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
		() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
		() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
		() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____

Confere com Original
EM
Assinatura

Ana Paula Souza de Bobo



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS
DIRETORIA DE TRIBUTOS
AVENIDA BARÃO DO RIO BRANCO, 149 VILA RICA - CENTRO EMPRESARIAL
BARREIRAS - BA - CEP: 47813-010
FONE(S): (77) 3814-7100 CNPJ/MF: 13.854.405/0001-85

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº 000909/2020

Nome/Razão Social: **ANA MANUELLA SOUZA DE BABO**

Nome Fantasia: **ANA MANUELLA SOUZA DE BABO**

Código Contribuinte: **10041781**

CPF/CNPJ: **031.919:805/71**

Endereço:

**AV LUIS EDUARDO MAGALHAES, 508
SERRA DO MIMO BARREIRAS - BA - CEP: 47802-502**

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA **NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.**

Observação:

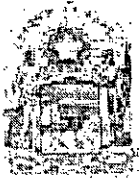
Esta Certidão foi emitida em 18/09/2020 com base no Código Tributário Nacional, lei nº 5.172/66.

Certidão válida até: **17/12/2020**

Código de controle da certidão: **5100176444**



Atenção: Qualquer rasura tornará o presente documento nulo.



Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20202920369

NOME	
ANA MANUELLA SOUZA DE BABO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CPF
	031.919.805-71

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 09/10/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS PODE SER COMPROVADA NAS INSPETÓRIAS FAZENDÁRIAS
OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>**

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



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

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

Nome: ANA MANUELLA SOUZA DE BABO
CPF: 031.919.805-71

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

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

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

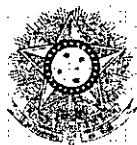
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 11:19:46 do dia 11/05/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/11/2020.

Código de controle da certidão: **707D.C882.1DD8.B186**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ANA MANUELLA SOUZA DE BABO

CPF: 031.919.805-71

Certidão nº: 10614386/2020

Expedição: 11/05/2020, às 11:20:57

Validade: 06/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ANA MANUELLA SOUZA DE BABO**, inscrito(a) no CPF sob o nº **031.919.805-71**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40	TABELAS 41.0	DATA: 29/09/2020	HORA: 15:03:25	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO				4 - COMPETÊNCIA	09/2020
LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS				5 - IDENTIFICADOR	09.094.604/0001-19
RUA JABAQUARA 130				6 - VALOR DO INSS (+)	1.339,12
MORADA NOBRE				7 -	
BARREIRAS				8 -	
(0077) 99945233				9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	211,29
2 - VENCIMENTO				10 - ATUAL MONETÁRIA/ JUROS/MULTA(+)	0,00
(USO EXCLUSIVO INSS)				11 - VALOR ARRECADADO	1.550,41
ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO				12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO				PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	
PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR					
EVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA					
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL					
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.					

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40	TABELAS 41.0	DATA: 29/09/2020	HORA: 15:03:25	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO				4 - COMPETÊNCIA	09/2020
LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS				5 - IDENTIFICADOR	09.094.604/0001-19
RUA JABAQUARA 130				6 - VALOR DO INSS (+)	1.339,12
MORADA NOBRE				7 -	
BARREIRAS				8 -	
(0077) 99945233				9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	211,29
2 - VENCIMENTO				10 - ATUAL MONETÁRIA/ JUROS/MULTA(+)	0,00
(USO EXCLUSIVO INSS)				11 - VALOR ARRECADADO	1.550,41
ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO					
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO					
PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR					
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA					
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL					
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.					

Confere com Original
EM 20/10/2020
Assinatura

PAGO
COM RECURSO DO TERMO
DE FOMENTO Nº 002/2020
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.12
0231300231 - SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	09/2020
IDENTIFICADOR	9094604000119
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2020
VALOR DO INSS	1.339,12
VALOR OUTRAS ENTIDADES	211,29
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.550,41

=====

DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: 4.CD2.243.7CF.B55.FC5

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.12
0231300231 - SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	09/2020
IDENTIFICADOR	9094604000119
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2020
VALOR DO INSS	1.339,12
VALOR OUTRAS ENTIDADES	211,29
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.550,41

=====

DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: 4.CD2.243.7CF.B55.FC5

***** VIA CONTRIBUINTE *****

COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ESTADO DA BAHIA
 AV. EDGARD SANTOS, 300,
 CABULA VI, SALVADOR, BAHIA
 CEP 41181-900
 CNPJ 15.139.629/0001-94
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 06478696NO



COELBA

www.coelba.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
 COELBA 116
 Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
 Ouvidoria: 0800 071 7676 / SMS Falta de Energia: 26560
 Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
 167 - Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE
 LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS
 CNPJ: 09.064.604/0001-19

DATA DE VENCIMENTO
26/10/2020
TOTAL A PAGAR (R\$)
484,66

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL
 24/09/2020
DATA DA APRESENTAÇÃO
 28/09/2020
NÚMERO DA NOTA FISCAL
 473050843

CONTA CONTRATO
 007043629616
Nº DO CLIENTE
 1012857485
Nº DA INSTALAÇÃO
 0007082100

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
 QD C 128 A
 BARREIRINHA/BARREIRAS
 47609-099 BARREIRAS BA

CLASSIFICAÇÃO
B3 COMERCIAL - COMERCIAL
Monofásico

RESERVADO AO FISCO
 .DF20.13B3.F4CD.5FD5.7A06.BBF4.2777.B873

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2016), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.coelba.com.br

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)-TUSD	512,00	0,52467846	268,63
Consumo Ativo(kWh)-TE	512,00	0,34783201	177,98
Contrib. Imp. Pública Municipal			38,00
Multa por atraso-NF 458964083 - 27/07/20			4,65
Juros por atraso-NF 458964083 - 27/07/20			1,00
Atualização IGPM-NF 459964083 - 27/07/20			2,40
TOTAL DA FATURA			484,66

Confere com Original
 EWO
 R. S. Mendes

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo(kWh)-TUSD	0,52467846	SET 20	512
Consumo Ativo(kWh)-TE	0,34783201	AGO 20	416
		JUL 20	273
		JUN 20	220
		MAI 20	235
		ABR 20	258
		MAR 20	288
		FEV 20	270
		JAN 20	290
		DEZ 19	327
		NOV 19	354
		OUT 19	317
		SET 19	243

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS					
DÓFINS					
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
446,61	27,06	120,81	446,61	5,68	25,36

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		DIFERENÇA	CONSTANTE	COMBUSTÍVEL
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA			
0006000116902219	CAT	25/08/2020	18.782,00	24/09/2020	11.214,00	7.568,00	0,000	512,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 28/10/20

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APLICADO	METAS MENSAL	METAS TRIMESTRAL	METAS ANUAL
DIR- No de horas sem Energia	BARREIRAS	6,80	5,67	11,34	22,68
FIC- No de vezes sem Energia		6,80	3,28	9,84	13,20
DMC- Duração máxima de interrupção contínua		6,80	3,28	0,08	0,80
DCRI- Duração de interrupção sem dia crítico					Limite DCRI: 12,22
EUSD- Valor do Encargo de Uso = R\$ 177,54					

Todo Consumidor pode solicitar a suspensão dos indicadores DIR, FIC, DMC e DCRI a qualquer tempo.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
 Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Para informações em www.aneel.gov.br.
 O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou de nível de tensão de fornecimento.
 Pagto. em atraso gera multa 2% (Res 414/ANEEL), Juros 1% a.m. (Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês.
 O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.
 Acesso www.coelba.com.br e confira nosso Aviso de Privacidade.
 A iluminação Pública é de responsabilidade da Prefeitura.

NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR (R\$)	VENCIMENTO
007043629616	09/2020	484,66	26/10/2020

TALÃO DE PAGAMENTO
 Evite dobrar, perfurar ou rasurar.
 Este canhoto será usado em leitora ótica.



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.12
0231300231 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====
Convenio COELBA
Codigo de Barras 8380000004-1 8460030007-1
04362961623-3 00411840503-1
Data do pagamento 20/10/2020
Valor Total 484,66
=====

DOCUMENTO: 102002
AUTENTICACAO SISBB: 6.D12.2AC.039.16F.767

Código Débito Automático: 180953915
 Cidade de: 0020
 Inscrição: 0020.03.0177.1.0170.0000.0
 Período de consumo: 10/2020 a 15/09/20
 N.º Hidrômetro: A18S684019

Nome / Endereço para entrega:
 LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFADOS
 RU JABAGUARA, 0130 A
 MORADA NOBRE 47810279 BARREIRAS
 Cod.Leitura Leitura Atual Leitura Anterior Dias / Cons. Data / Leitura Data / Emissão
 578 547 31 15/09/20 15/09/20

Endereço da Ligação:
 RU JABAGUARA, 0130 A
 MORADA NOBRE 47810279 BARREIRAS

Mês/Ano	Consumo (m³)	Valor (R\$)	UC	VL. Total
10/2020	31	86.80		86.80
09/2020	35	13.28		13.28
08/2020	31	399.63		399.63
07/2020	26			
06/2020	21			
05/2020	29			
TOTAL	31	499.71		499.71

Unidades de Consumo - UC (Imóveis): 1
 Consumo por Unidade (m³): 31
 Consumo Médio Mensal - Ligação: 29

Especificação:
 CONS. AGUA 31 m3

Declaro que:
 Serviços
 Materiais
 Obras
 Constantes
 Resgates
 Execução
 Assinatura: [Assinatura]
 nesta N. F. Foram: Em 20/11/20

Tarifa: CON2.1-0001

Parâmetros	Cor	Turbidez	Cloro	Cobrimentos Totais	Escherichia Coli
Padrão da Portaria MS 2914/2011	15UH	5,0 UT	Mín.0,2 mg/l	(-)	Ausente
Nº de Amostras - Rede					
Exigidas	0059	0147	0147	0147	0147
Analisadas	0178	0178	0178	0178	0178
Em conformidade	0168	0171	0178	0189	0178

Agua fluorada com teor máximo permitido de até 1,5mg/l de fluor. (F)

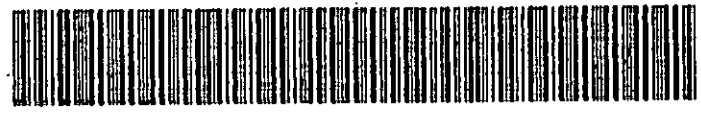
INFORMAÇÕES DE CONTRIBUIÇÃO	IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO (R\$)	%	VALOR EM R\$
PTF		499,71	1,30	6,50
COFINS			6,00	29,98

ATENÇÃO: A LEGISLAÇÃO VIGENTE RESPONSABILIZA O USUÁRIO POR MANTER OS DADOS CADASTRAIS ATUALIZADOS
 DATA PREVISTA PARA PRÓXIMA LEITURA: 16/10/20
 O PAGAMENTO DESTA CARTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO Nº 009/2019 CONCEDENTE: PREFEITURA DE BARREIRAS/BA

embase
 NOTA FISCAL / CONTA DE ÁGUA E/OU ESGOTO
 CNPJ 13.504.675/0001-10 INSC. EST. 00665571
 4º Av. nº 420, Centro Administrativo da Bahia - CAB
 CEP 41.745-002

000000000 0020.03.0177.1.0170.0000.0
 0020 10/2020 4 16/10/20 499,71
 Cidade Mês/Ano de Vencimento Total a pagar em R\$
 8265000000-5 99710047821-0 80953915102-1 04000000000-6



Confere com Original
 EM 20/11/20
 Assinatura: [Assinatura]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.12
0231300231 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

Convenio EMBASA

Codigo de Barras 82650000004-5 99710047821-0

80953915102-1 04000000000-6

Data do pagamento 20/10/2020

Valor Total 499,71

DOCUMENTO: 102003

AUTENTICACAO SISBB: 2.7FD.36F.CEA.3A0.D32

Transação efetuada com sucesso por: JB985771 TATIANE LAUCK SOUZA.

Recebemos de PROCRIA AGROPECUARIA LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 22/10/2020 Dest/Rem: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS Valor Total: 2.185,00

NF-e
Nº 000.007.695
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



PROCRIA AGROPECUARIA LTDA
RUA: CARITÃO MANOEL MIRANDA Nº 1161
BAIRRO: PRIMAVERA - BARREIRAS - BA
CEP: 47800-178 FONE: (77) 3613-3525 (77) 9983-5745

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.007.695
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2920 1009 4996 2600 0169 5500 1000 0076 9519 7607 5900

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. DENTRO UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129200617608183 22/10/2020 16:18:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

76980111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.499.626/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS

CNPJ / CPF

09.094.604/0001-19

DATA DA EMISSÃO

22/10/2020

ENDEREÇO

Rua Jabaquara, 130

BAIRRO / DISTRITO

Morada Nobre

CEP

47810-279

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

BARREIRAS

UF

BA

TELEFONE / FAX

(77)9945-2338

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

DUPPLICATAS

Código : 001

Emissão : 23/10/2020

Valor : R\$ 2.185,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	924.07 (42,29 %)	2.603,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	418,00	0,00	0,00	2.185,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
513	NHOCK CLASSIC 25KG	23099010	0102	5102	SC	19,000	137,00	418,00	2185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Confira com original em 20/10/2020

Declaro que: Serviços Materiais Obras Constantes nesta NF Prestados Recebidos Executados Em 20/10/2020

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO Nº 003/2017 CONCEDENTE: PREFEITURA DE BARREIRAS/BA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>NIOS: ae163020d0b7ba3bfc94758caab2acc9</p> <p>Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 924.07 (42,29 %) FONTE: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI</p>	

Recebemos de PROCRIA AGROPECUARIA LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 22/10/2020 Dest/Rem: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS Valor Total: 2.950,00

NF-e
Nº 000.007.696
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Procria
PROCRIA AGROPECUARIA LTDA
RUA: CAPITAO MANOEL MIRANDA Nº 1161
BAIRRO: PRIMAVERA - BARREIRAS - BA
CEP: 47800-178 FONE: (77) 3612-3520 (77) 9983-5745

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.007.696
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2920 1009 4996 2600 0169 5500 1000 0076 9610 7736 1478

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. DENTRO UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
129200617608671 22/10/2020 16:22:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
76980111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
09.499.626/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS

CNPJ / CPF
09.094.604/0001-19

DATA DA EMISSÃO
22/10/2020

ENDEREÇO
Rua Jabaquara, 130

BAIRRO / DISTRITO
Morada Nobre

CEP
47810-279

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
BARREIRAS

UF
BA

TELEFONE / FAX
(77)9945-2338

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

origem : 001

Emissão : 23/10/2020

Valor : R\$ 2.950,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.215,88 (41,22 %)	3.425,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	475,00	0,00	0,00	2.950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
513	NHOCK CLASSIC 25KG	23099010	0102	5102	SC	25,000	137,00	475,00	2950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO Nº 003/2019 CONCEDENTE: PREFEITURA DE BARREIRAS/BA

Contate com Original em 20/10/2020

Declaro que:
 Serviços
 Materiais
 Outras
 Constantes nesta N.º Foram:
 Prestados
 Recebidos
 Executados
Em 20/10/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
M115: aef63020d0b7ba3bfc94758caab2acc9

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.215,88 (41,22 %) FONTE IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/10/2020 16:23:26 - cludin

23/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:15:57
023100231 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/10/2020
NR. DOCUMENTO	554.231.000.005.833
VALOR TOTAL	5.135,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PROCRIA ASS PECUARIA LTDA
AGENCIA: 4231-5 CONTA: 5.833-5
NR. DOCUMENTO 550.231.000.063.486

=====

NR.AUTENTICACAO	D.0BC.A01.0A4.9A7.41F
-----------------	-----------------------



Prefeitura Municipal de Barreiras
Av Barão do Rio Branco, 149 Centro Empresarial
Vila Rica - BARREIRAS - BA CEP: 47813-010
CNPJ: 13.654.405/0001-95

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 001930/2020.E

Nome/Razão Social: **PROCRIA AGROPECUARIA LTDA**
Nome Fantasia: **PROCRIA AGROPECUARIA**
Inscrição Municipal: **7782** CPF/CNPJ: **09.499.626/0001-69**
Endereço: **RUA CAPITAO MANOEL MIRANDA, 1161 LOJA 02**
RENATO GONCALVES BARREIRAS - BA CEP: 47800-178

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Observação:

Esta certidão foi emitida em 15/09/2020 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **14/12/2020**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

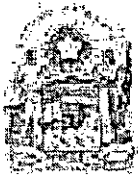
Código de controle desta certidão: **5600005129530000104664090001930202009154**



Certidão emitida eletronicamente via internet. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico:

<https://barreiras.saatri.com.br>, Econômico - Certidão Negativa - Verificar Autenticidade

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20202648350

RAZÃO SOCIAL	
PROCRIA AGROPECUARIA LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
076.980.111	09.499.626/0001-69

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 15/09/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



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

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

Nome: PROCRIA AGROPECUARIA LTDA
CNPJ: 09.499.626/0001-69

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 16:12:18 do dia 15/09/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/03/2021.

Código de controle da certidão: **3E18.3F52.5475.E09A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.499.626/0001-69

Razão Social: PROCRIA AGROPECUARIA LTDA

Endereço: R CAPITAO MANOEL MIRANDA 1071 LOJA 02 / PRIMAVERA / BARREIRAS /
BA / 47803-025

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

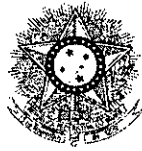
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 13/10/2020 a 11/11/2020

Certificação Número: 2020101302291815633778

Informação obtida em 21/10/2020 09:24:49

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PROCRIA AGROPECUARIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 09.499.626/0001-69
Certidão nº: 23457719/2020
Expedição: 15/09/2020, às 16:31:12
Validade: 13/03/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PROCRIA AGROPECUARIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **09.499.626/0001-69**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7. de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.


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

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


Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.094.604/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS	06 DATA DE VENCIMENTO	25/09/2020
DARF válido para pagamento até 23/10/2020 Domicílio tributário do contribuinte: BARREIRAS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.61.71.3363 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	51,89
	08 VALOR DA MULTA	4,45
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,51
	10 VALOR TOTAL	56,85
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.094.604/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS	06 DATA DE VENCIMENTO	25/09/2020
DARF válido para pagamento até 23/10/2020 Domicílio tributário do contribuinte: BARREIRAS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.61.71.3363 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	51,89
	08 VALOR DA MULTA	4,45
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,51
	10 VALOR TOTAL	56,85
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas para efetuar o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano de período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

Com o original
EM 20/11/20

PAGO EM TERMO
COM RECURSO DO TERMO
DE FOMENTO Nº 0001/2017
CONCEDIDO P/ PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA

Debitado que:
 Serviços
 Materiais
 Obras
 Constantes nesta N/P Foram.
 Prestados
 Recebidos
 Executados
 Em 20/11/20



Emissão de comprovantes - 3o nível

G332091806349969039
09/11/2020 18:31:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.48
0231300231 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 0231 - AGENCIA BARREIRAS BA

CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 23/10/2020

PERIODO DE APURACAO 31/08/2020

NUMERO DO CPNJ 09.094.604/0001-19

CODIGO DA RECEITA 8301

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO 25/10/2020

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL 51,89

VALOR DA MULTA 4,45

VALOR DOS JUROS 0,51

VALOR TOTAL 56,85

=====

AUTENTICACAO SISBB: F.984.BED.C3E.AD7.BB3

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 102301

RECEBEMOS DE PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 74
SÉRIE 1

PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA
AV. Cleriston Andrade, 797
Juscelino Kubitschek - 47800358
Barreiras/BA 7736110511

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 74
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

2920 1022 7402 8200 0104 5500 1000 0000 7412 8522 1122

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129201018674448 23/10/2020 14:18:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

125523624

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

22740282000104

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS

CNPJ/CPF

09094604000119

DATA DA EMISSÃO

23/10/2020

ENDEREÇO

R. Jabaquara 130

BAIRRO

Morada Nobre

CEP

47810273

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/10/2020

MUNICÍPIO

E iras

FONE/FAX

UF

BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:17:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	55,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				55,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
41	SABOR CAT 10KG	23091000	0101	5102	kg	1,0000	55,00000	55,00					

Confere com Original
EM 20/10/2020

PAGO
COM RECURSOS DO TERMO
DE FOMENTO Nº 002/2015
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA

Declaro que:
 Serviços
 Materiais
 Obras
 Prestados
 Recebidos
 Executados
 Assinatura
 N. F. Foram.
 Em 20/10/2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Voce pagou aproximadamente: R\$ 3,98 de tributos federais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353	

RECEBEMOS DE PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 75
SÉRIE 1

PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA
AV. Cleriston Andrade, 797
Juscelino Kubitschek - 47800358
Barreiras/BA 7736110511

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA
Nº. 75
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
2920 1022 7402 8200 0104 5500 1000 0000 7513 1687 3360

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no sistema Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 129200617725938 23/10/2020 15:11:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 125523624
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ/CPF: 22740282000104

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS
CNPJ/CPF: 09094604000119
DATA DA EMISSÃO: 23/10/2020

ENDEREÇO: R. Jabaquara 130
BAIRRO: Morada Nobre
CEP: 47810279
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 23/10/2020

MUNICÍPIO: Barreiras
FONE/FAX
UF: BA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA: 14:32:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	769,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				769,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 9 - SEM FRETE
CODIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF

ENDEREÇO: MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE: 0
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO: 0,000
PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
66	GRANPLUS AD, RC PEQ. 15KG	23091000	0101	5102	pc	2,0000	155,00000	310,00					
68	GRANPLUS AD, RAC PEQ. 3KG	23091000	0101	5102	pc	1,0000	65,00000	65,00					
56	VET LIFE CANINE RENAL 2K	23091000	0101	5102	pc	1,0000	100,00000	100,00					
9	SABOR DOG FILHOTE CATÁ 300G	23091000	0101	5102	pc	14,0000	2,50000	35,00					
8	SAPECA FILHOTES SC 20KG	23091000	0101	5102	pc	1,0000	130,00000	130,00					
55	ECOPET ORIGINAL	23091000	0101	5102	pc	1,0000	129,90000	129,90					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";
II - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".
Você pagou aproximadamente:
R\$ 55,72 de tributos federais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353

RESERVADO AO FISCO

Declaro que: Serviços Materiais Obras Prestados nesta NF-e Constantes Recebidos Executados

Assinatura: *[Assinatura]* Em 20/11/20

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO Nº 003/2019 DE BARREIRAS/BA

Confere com Original EM *[Assinatura]*

RECEBEMOS DE PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 76
SÉRIE 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA
Nº. 76 SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA
AV. Cleriston Andrade, 797
Juscelino Kubitschek - 47800358
Barreiras/BA 7736110511

CHAVE DE ACESSO
2920 1022 7402 8200 0104 5500 1000 0000 7614 5130 0907

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 125523624
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 22740282000104
CNPJ/CPF: 22740282000104

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
129201018682275 23/10/2020 15:33:29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS
ENDEREÇO: R. Jabaquara 130
MUNICÍPIO: E iras
BAIRRO: Morada Nobre
CEP: 47810279
UF: BA

CNPJ/CPF: 09094604000119
DATA DA EMISSÃO: 23/10/2020
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 23/10/2020
HORA DE SAÍDA: 15:13:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.294,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.294,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 9 - SEM FRETE
CODIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
60	PETPRAZOL 100MG	30049099	0101	5102	pc	1,0000	81,90000	81,90					
25	SIMPARIC 80MG	30049059	0101	5102	pc	4,0000	79,90000	319,60					
45	SCALIBOR 48CM	38089199	0101	5102	pc	1,0000	128,90000	128,90					
37	NEXGARD 25-50KG	30041019	0101	5102	pc	1,0000	84,90000	84,90					
61	PRO FIGADO 30ML	30049099	0101	5102	pc	1,0000	71,90000	71,90					
62	SEC LAC 0,5MG	30049099	0101	5102	pc	1,0000	89,90000	89,90					
63	HEMOLIPET 30 COMP.	30049099	0101	5102	pc	1,0000	60,00000	60,00					
49	OMEGA 3 500MG	30039099	0101	5102	pc	1,0000	50,00000	50,00					
64	ANTITOXICO DUPRAT	30029091	0101	5102	pc	2,0000	24,90000	49,80					
66	DRONTAL 10KG 2 COMP	30029091	0101	5102	pc	2,0000	25,00000	50,00					
40	HOMEOPET PRO-RI	30039099	0101	5102	pc	2,0000	113,90000	227,80					
31	NEXGARD 10-25KG	30049079	0101	5102	pc	1,0000	79,90000	79,90					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: VALOR DO CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
II - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".
Voce pagou aproximadamente:
R\$ 152,92 de tributos federais
R\$ 15,46 de tributos estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353

RESERVADO AO FISCO

Declaro que: Serviços Materiais Obras Constantes nesta N.F. e assinaram: Prestados Recebidos Executados Em

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO Nº 002/2011 CONCEDENTE: PREFEITURA DE BARREIRAS/BA

Conteúdo Original EM 23/10/2020

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.48
0231300231 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1085-5 - STA.MARIA DA VITORIA

CONTA: 4.653-1

FAVORECIDO: PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA

CPF/CNPJ: 22.740.282/0001-04

VALOR: R\$ 2.119,50

DEBITO EM: 26/10/2020

=====

DOCUMENTO: 102601

AUTENTICACAO SISBB: A.A69.E9F.441.582.C17



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS
DIRETORIA DE TRIBUTOS
AVENIDA BARÃO DO RIO BRANCO, 149 VILÁ RICA - CENTRO EMPRESARIAL
BARREIRAS - BA - CEP: 47813-010
FONE(S): (77) 3614-7100 CNPJ/MF: 13.854.405/0001-95

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITOS DE NEGATIVA

Nº 003231/2020

Nome/Razão Social: **PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA**
Nome Fantasia: **PET HEROI**
Inscrição Municipal: **000015344** CPF/CNPJ: **22.740.282/0001-04**
Endereço: **AV CLÉRISTON ANDRADE, 797 LOJA 10 JUSCELINO KUBITSCHKE**
BARREIRAS - BA - CEP: 47800-358

CONFORME DISPOSTO NO ART. 206 DA LEI Nº 5.172, DE 25 DE OUTUBRO DE 1965, DO CÓDIGO TRIBUTÁRIO NACIONAL, ESTE DOCUMENTO TEM OS MESMOS EFEITOS DA CERTIDÃO NEGATIVA EXPEDIDA DE ACORDO COM O ART. 205 DO REFERIDO CÓDIGO, POR EXISTIREM EM NOME DO CONTRIBUINTE ACIMA IDENTIFICADO SOMENTE DÉBITOS PARCELADOS, RESSALVANDO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL DE COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE.

Data de Emissão: **20/10/2020**

Validade: **30 (TRINTA DIAS *****)**

Esta certidão abrange somente o contribuinte acima identificado.

Observações:

Código de controle da certidão: **939000288380**



Emissor: **ROBERTO**

Atenção: Qualquer rasura tornará o presente documento nulo.



Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20203039361

RAZÃO SOCIAL	
PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
125.523.624	22.740.282/0001-04

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 21/10/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



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

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

Nome: PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA
CNPJ: 22.740.282/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:13:02 do dia 16/07/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/01/2021.

Código de controle da certidão: **3AAB.C9E1.6058.A292**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 22.740.282/0001-04

Razão Social: PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA ME

Endereço: AV CLERISTON ANDRADE 797 / JUSCELINO KUBITSCHKE / BARREIRAS / BA
/ 47800-358

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

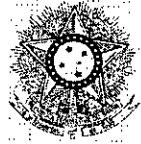
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 14/10/2020 a 12/11/2020

Certificação Número: 2020101405093796488600

Informação obtida em 21/10/2020 14:25:18

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 22.740.282/0001-04
Certidão nº: 17288355/2020
Expedição: 27/07/2020, às 19:33:13
Validade: 22/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **22.740.282/0001-04**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

0085/01007

AVISO E RECIBO DE FÉRIASCAPÍTULO VI - TÍTULO II DA CLT
DEC.-LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC.-LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977**AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS**
DE ACORDO COM O ART.135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA**NOTIFICAÇÃO**

NOME DO EMPREGADO:

LEONARDO MATEUS MARQUES BOTELHO DE SOUZA

Nº CARTEIRA PROF.:

02767302.00050-BA

Nº REGISTRO:

01007

FUNÇÃO:

AUX SERV GERAIS

DATA ADMISSÃO:

01/11/2019

OBS.:

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO:

01 de Novembro de 2019 a 31 de Outubro de 2020

DE 1/3 ABONO PECUNIÁRIO:

DE GOZO DAS FÉRIAS:

03 de Novembro de 2020 a 02 de Dezembro de 2020

RETORNO AO TRABALHO: 03 de Dezembro de 2020

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIFICADAS:

000

SALÁRIO BASE:

1.045,00

BASE DE CÁLCULO:

1.045,00

PROVENTOS015 Valor da Remuneração 1.045,00
017 Adicional 1/3 Férias 348,33**DESCONTOS**

102 INSS 7,87 109,71

PAGO DO TERMO
COM RECURSOS DE FOMENTO Nº 003/2020
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA

Confere com Original
EM 20/11/20
Assinado

Declaro que:

Serviços

Materiais

Obras

Constantes nesta N. F. Foram:

Prestados

Recebidos

Executados

Em 20/11/20

Assinatura

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS:

1.393,33

TOTAL DE DESCONTOS:

109,71

LÍQUIDO:

1.283,62

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.283,62

VALOR POR EXTENSO

*HUM MIL DUZENTOS E OITENTA E TRES REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS*****

a ser paga adiantadamente.

30/10/2020

LOCAL E DATA

Leonardo Mateus Marques Botelho de Souza

LEONARDO MATEUS MARQUES BOTELHO DE SOUZA

LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.48
0231300231 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0783-8 - BARREIRAS

CONTA: 153.842-0

FAVORECIDO: LEONARDO MATEUS MARQUES BOTELHO DE

CPF/CNPJ: 054.871.081-37

VALOR: R\$ 1.283,62

DEBITO EM: 30/10/2020

=====

DOCUMENTO: 103001

AUTENTICACAO SISBB: B.C77.CBD.1C5.902.E0D

0085/01004

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA CLT
 DEC.-LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC.-LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS
 DE ACORDO COM O ART.135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO: ROSARINA DA SILVA CAMPOS		Nº CARTEIRA PROF.: 02792967.00050-BA	
Nº REGISTRO : 01004	FUNÇÃO: AUX SERV GERAIS	DATA ADMISSÃO: 06/11/2017	OBS.:

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: 06 de Novembro de 2019 a 05 de Novembro de 2020	DE 1/3 ABONO PECUNIÁRIO:
GOZO DAS FÉRIAS: 09 de Novembro de 2020 a 08 de Dezembro de 2020	RETORNO AO TRABALHO: 09 de Dezembro de 2020

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIFICADAS: 000	SALÁRIO BASE: 1.045,00	BASE DE CÁLCULO: 1.045,00
--	----------------------------------	-------------------------------------

PROVENTOS		DESCONTOS	
015 Valor da Remuneração	1.045,00	102 INSS	7,87
017 Adicional 1/3 Férias	348,33		109,71

Declaro que:
 Serviços
 Materiais
 Obras
 Constantes nesta N.F. Foram:
 Prestados
 Recebidos
 Executados
 Em 20/11/20

Assinatura

Confere com Original
 EM 20/11/20

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO Nº 005/2017 CONCEDENTE: PREFEITURA DE BARREIRAS/BA

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS: 1.393,33	TOTAL DE DESCONTOS: 109,71	LÍQUIDO: 1.283,62
--	--------------------------------------	-----------------------------

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito a sua disposição fica a importância líquida de R\$ **1.283,62**

VALOR POR EXTENSO

*UM MIL DUZENTOS E OITENTA E TRES REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS*****

a ser paga adiantadamente.

30.10.2020

LOCAL E DATA

Rosarina da Silva Campos

ROSARINA DA SILVA CAMPOS

LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.48
0231300231 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0783-8 - BARREIRAS

CONTA: 150.783-4

FAVORECIDO: RUSARINA DA SILVA CAMPOS

CPF/CNPJ: 688.434.025-87

VALOR: R\$ 1.283,62

DEBITO EM: 30/10/2020

=====

DOCUMENTO: 103002

AUTENTICACAO SISBB: 8.181.58E.7D4.D43.B4B

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa: 0085 LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS
 Rua JABAQUARA, 130 - MORADA NOBRE
 Barreiras BA 47810-279 CNPJ: 09.094.604/0001-19

Competência: 10/2020
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: X SERV GERAIS

Nº Reg. 01005 Chapa Nome VITORIA DE OLIVERA SANTOS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.045,00	
101	I.N.S.S.	7,50		78,37

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.045,00	Total de Vencimentos 1.045,00	Total de Descontos 78,37
Base Cál. F.G.T.S 1.045,00	F.G.T.S do Mês 83,60	Base Cál. I.R. 966,63	LÍQUIDO A RECEBER	966,63

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/10/2020
DATA

Vitoria de Olivera Santos
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fbo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

PAGO
 COM RECURSOS DO TERMO
 DE FOMENTO Nº 003/2014
 CONCEDENTE: PREFEITURA
 DE BARRERAS/BA

Declaro que:

 Serviços

 Materiais

 Obras

 Constantes nesta N/F

 Prestados

 Recebidos

 Executados

Assinatura: *[Signature]*

Em 20/11/20

Confere com Original
 20/11/20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.48
0231300231 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0783-8 - BARREIRAS
CONTA: 137.257-2

FAVORECIDO: VITORIA DE OLIVEIRA SANTOS
CPF/CNPJ: 078.213.745-80
VALOR: R\$ 966,63
DEBITO EM: 30/10/2020

=====

DOCUMENTO: 103003
AUTENTICACAO SISBB: 0.066.CA2.5B8.EC1.309

Transação efetuada com sucesso por: JB985771 TATIANE LAUCK SOUZA.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência
Empresa 0085 LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS Rua JABAQUARA, 130 - MORADA NOBRE Barreiras BA 47810-279 CNPJ: 09.094.604/0001-19					10/2020
Divisão R.H.					001.000.000
Função					AUX SERV GERAIS
Nº Reg. 01004	Chapa	Nome RUSARINA DA SILVA CAMPOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001 101	SALÁRIO NORMAL I.N.S.S.	31,00 7,50	1.045,00	78,37	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.045,00	Total de Vencimentos 1.045,00	Total de Descontos 78,37
Base Cál. F.G.T.S 1.045,00		F.G.T.S do Mês 83,60	Base Cál. I.R. 966,63	LÍQUIDO A RECEBER 966,63	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

03/11/2020
DATA

Rusarina da Silva Campos
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO Nº 003/2015 CONCEDENTE: PREFEITURA DE BARREIRAS/BA

Declaro que:
 Serviços
 Materiais
 Obras
 Constantes nesta N.F. Foram Prestados
 Recabidos
 Executados
 Em 20/11/20

Confere com Original
 EM 20/11/20
 Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nível

G335191207879589017
19/11/2020 12:13:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.13.24
0231300231 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0783-8 - BARREIRAS
CONTA: 150.783-4

FAVORECIDO: RUSARINA DA SILVA CAMPOS
CPF/CNPJ: 688.434.025-87
VALOR: R\$ 966,63
DEBITO EM: 03/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110301
AUTENTICACAO SISBB: 7.C19.4A2.DBA.2B2.6A4

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa 0085 LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS Rua JABAQUARA, 130 - MORADA NOBRE Barreiras BA 47810-279 CNPJ: 09.094.604/0001-19		Competência: 10/2020			
		Divisão R.H. 001.000.000			
		Função: AJX SERV GERAIS			
Nº Reg. 01007	Chapa	Nome: LEONARDO MATEUS MARQUES BOTELHO DE SOUZA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001 101	SALÁRIO NORMAL I.N.S.S.	31,00 7,50	1.045,00	78,37	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.045,00	Total de Vencimentos 1.045,00	Total de Descontos 78,37
Base Cál. F.G.T.S 1.045,00	F.G.T.S do Mês 83,60	Base Cál. I.R. 966,63	LÍQUIDO A RECEBER 966,63		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

03/11/2020 Leonardo Mateus
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

2ª via/Empregador

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO Nº 003/2017 CONCEDENTE: PREFEITURA DE BARREIRAS/BA

Confere com Original
EM 03/11/2020
Assinatura

Declaro que:

- Serviços
- Materiais
- Obras
- Constantes nesta N. F Foram:
- Prestados
- Recebidos
- Executados

Assinatura [Assinatura]
Em 20/11/20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.13.25
0231300231 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0783-8 - BARREIRAS

CONTA: 153.842-0

FAVORECIDO: LEONARDO MATEUS MARQUES BOTELHO DE

CPF/CNPJ: 054.871.081-37

VALOR: R\$. 966,63

DEBITO EM: 03/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110302

AUTENTICACAO SISBB: 9.C97.7DF.E40.78F.085

Transação efetuada com sucesso por: JB985772 MARIA V ZANON.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 28/10/2020 - 09:42:39

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS				02-DDD/TELEFONE (0077)99945233
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.646,76	06-QTDE TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 09.094.604/0001-19	11-COMPETÊNCIA 10/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 371,74	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 371,74
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2020

858100000030 717401792012 107646050803 909460400011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 28/10/2020 - 09:42:39

Confere com Original
EM 20/11/2020
Assinatura

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS				02-DDD/TELEFONE (0077)99945233
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.646,76	06-QTDE TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 09.094.604/0001-19	11-COMPETÊNCIA 10/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 371,74	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 371,74
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2020

858100000030 717401792012 107646050803 909460400011

PAGO
COM RECURSOS DO TERMO
DE FOMENTO Nº 03/2019
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Emissão de comprovantes - 3o nível

G335191207879589012
19/11/2020 12:11:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.11.29
0231300231 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7
=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	8581000003-0 71740179201-2 10764605080-3 90946040001-1
Data do pagamento	03/11/2020
CNPJ/CEI/CPF	09094604/0001-19
COMPETENCIA	10/2020
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/11/2020
VALOR DEPOSITO	371,74
Valor Total	371,74

DOCUMENTO: 110303
AUTENTICACAO SISBB: 7.4C2.D7B.77E.F9C.BD1

Transação efetuada com sucesso por: JB985772 MARIA V ZANON.

embasa

NOTA FISCAL / CONTA DE ÁGUA E/OU ESGOTO
CNPJ 13.504.675/0001-10 INSC. EST. 00665571
4ª Av. nº 420, Centro Administrativo da Bahia - CAB
CEP 41.745-002

Código Débito Automático: 180953915
Cidade: 0020
Mês/Ano: 11/2020
Inscrição: 0020.03.0177.1.0170.0000.0
Período de consumo: 15/09/20 a 15/10/20
Nº. Hidrômetro: A18S684019

Nome / Endereço para entrega

LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS
RU JABAGUARA, 0130 A
MORADA NOBRE 47810279 BARREIRAS

Cod.Leitura: 609
Leitura Atual: 609
Leitura Anterior: 578
Dias / Cons. Data/Leitura: 30 | 15/10/20
Data / Emissão: 15/10/20

Endereço da Ligação

RU JABAGUARA, 0130 A
MORADA NOBRE 47810279 BARREIRAS

Faixas de Consumo	Cons(m³)	Valor (m³)	UC	VL. Total
ATE 6 MIN	6	86.80		86.80
7 A 10	4	3.32		13.28
11 A 50	21	19.03		399.63
TOTAL	31			499.71

Consumo dos últimos meses em (m³)

MES/ANO	Consumo (m³)
11/2020	31
10/2020	31
09/2020	35
08/2020	31
07/2020	26
06/2020	21

Unidades de Consumo - UC (Imóveis): 1
Consumo por Unidade (m³): 31
Consumo Médio Mensal - Ligação: 29

Esgoto	% do valor água	Valor (R\$)
		499,71
		11,51
		0,16

Especificação

CONS. AGUA 31 m3
MULTA REF. CONTA(S) 09/2020
JURSS MORA CONTA(S) 09/2020

Declaro que:
 Serviços
 Materiais
 Obras
 Constantes nesta N.F.
 Prestados
 Recebidos
 Executados

Assinatura
Em 12/10/20

002.1-0001

Vencimento	Total a pagar em R\$
16/11/20	511,38

DECRETO FEDERAL Nº 5.440 / 2005

Parâmetros	Cor	Turbidez	Cloro	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Padrão da Portaria MS 2914/2011	15UH	5,0 UT	Min.0,2 mg/l	(*)	Ausente
Nº de Amostras - Rede					
Exigidas	0059	0148	0148	0148	0148
Analisadas	0169	0169	0168	0170	0170
Em conformidade	0162	0162	0168	0170	0170

Água tratada com teor máximo permitido de até 1,5mg/l de flúor. (*)

Significado de tabela no verso da conta

INFORMAÇÕES DE CONTRIBUIÇÃO	IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO (R\$)	%	VALOR EM R\$
	PIS	511,22	1,30	6,65
	COFINS		6,00	30,67

ATENÇÃO: A LEGISLAÇÃO VIGENTE RESPONSABILIZA O USUÁRIO POR MANTER OS DADOS CADASTRAIS ATUALIZADOS
DATA PREVISTA PARA PRÓXIMA LEITURA: 17/11/20

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

CANHOTO PROCESSADO EM LEITURA ÓPTICA EVITE DANIFICÁ-LO

embasa

NOTA FISCAL / CONTA DE ÁGUA E/OU ESGOTO
CNPJ 13.504.675/0001-10 INSC. EST. 00665571
4ª Av. nº 420, Centro Administrativo da Bahia - CAB
CEP 41.745-002

Rol. Leitura: 000000000
Cidade: 0020
Inscrição: 0020.03.0177.1.0170.0000.0
Mês/Ano: 11/2020
dv: 0
Vencimento: 16/11/20
Total a pagar em R\$: 511,38
Código Débito Automático: 180953915

PAGO
COM RECURSOS DO TERMO
DE FOMENTO Nº 003/2019
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA

82630000005-4 11380047821-7 80953915112-0 00000000000-0



Confere com Original
EM 12/10/20
Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

G337181553619160013
18/01/2021 15:59:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.52
0231300231 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

Convenio EMBASA

Codigo de Barras 82630000005-4 11380047821-7

80953915112-0 00000000000-0

Data do pagamento 19/11/2020

Valor Total 511,38

DOCUMENTO: 111901

AUTENTICACAO SISBB: 6.983.654.373.11F.786

Transação efetuada com sucesso por: JB985771 TATIANE LAUCK SOUZA.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40	TABELAS 41.0	DATA: 28/10/2020	HORA: 09:42:39	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO				4 - COMPETÊNCIA	10/2020
LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS RUA JABAQUARA 130 MORADA NOBRE BARREIRAS (0077) 99945233				5 - IDENTIFICADOR	09.094.604/0001-19
2 - VENCIMENTO (USO EXCLUSIVO INSS)				6 - VALOR DO INSS (+)	1.331,29
ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.				7 -	
				8 -	
				9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	209,10
				10 - ATUAL MONETÁRIA/ JUROS/MULTA(+)	0,00
				11 - VALOR ARRECADADO	1.540,39
				12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
				PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40	TABELAS 41.0	DATA: 28/10/2020	HORA: 09:42:39	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO				4 - COMPETÊNCIA	10/2020
LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS RUA JABAQUARA 130 MORADA NOBRE BARREIRAS (0077) 99945233				5 - IDENTIFICADOR	09.094.604/0001-19
2 - VENCIMENTO (USO EXCLUSIVO INSS)				6 - VALOR DO INSS (+)	1.331,29
ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.				7 -	
				8 -	
				9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	209,10
				10 - ATUAL MONETÁRIA/ JUROS/MULTA(+)	0,00
				11 - VALOR ARRECADADO	1.540,39
				12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
				PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	

Declaro que:
 Serviços
 Materiais
 Obras
 Constantes nesta N/F Foram:
 Prestados
 Recebidos
 Executados
Assinatura
Em 28/10/2020

PAGO
COM RECURSOS DO TERMO
DE FOMENTO Nº 003/2014
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA

Confere com Original
EM 28/10/2020
Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nivel

G337181553619160019
18/01/2021 16:02:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.12
0231300231 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS
AGENCIA: 0231-3 CONTÁ: 63.486-7

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	10/2020
IDENTIFICADOR	9094604000119
DATA DO PAGAMENTO	19/11/2020
VALOR DO INSS	1.331,29
VALOR OUTRAS ENTIDADES	209,10
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.540,39

=====

DOCUMENTO: 111902
AUTENTICACAO SISBB: 2.491.F41.000.6C0.B0B

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.12
0231300231 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	10/2020
IDENTIFICADOR	9094604000119
DATA DO PAGAMENTO	19/11/2020
VALOR DO INSS	1.331,29
VALOR OUTRAS ENTIDADES	209,10
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.540,39

=====

DOCUMENTO: 111902
AUTENTICACAO SISBB: 2.491.F41.000.6C0.B0B

***** VIA CONTRIBUINTE *****

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência		
Empresa 0085 LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS Rua JABAQUARA, 130 - MORADA NOBRE Barreiras BA 47810-279 CNPJ: 09.094.604/0001-19				11/2020		
Nº Reg. 01007 Chapa Nome LEONARDO MATEUS MARQUES BOTELHO DE SOUZA				Divisão R.H. 001.000.000		
				Função AUX SERV GERAIS		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALARIO	12/12	522,50			
<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; transform: rotate(-15deg); display: inline-block;"> <p>Declaro que:</p> <p> <input type="checkbox"/> Serviços <input type="checkbox"/> Materiais <input type="checkbox"/> Obras <input checked="" type="checkbox"/> Constantes nesta N.º Foram: <input checked="" type="checkbox"/> Prestados <input type="checkbox"/> Recebidos <input type="checkbox"/> Executados </p> <p>Assinatura: <i>[Handwritten Signature]</i></p> <p>Em 2/01/20</p> </div>						
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 0,00	Total de Vencimentos 522,50	Total de Descontos 0,00	
Base Cál. F.G.T.S 522,50		F.G.T.S do Mês 41,80	Base Cál. I.R. 0,00	LÍQUIDO A RECEBER 522,50		
** RECIBO 13º SALARIO - 1ª Parcela **						

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO	
20/11/2020 DATA	<i>[Handwritten Signature]</i> ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

PAGO
 COM RECURSOS DO TERMO
 DE FOMENTO Nº 003/2019
 CONCEDENTE: PREFEITURA
 DE BARREIRAS/BA

Confere com Original
 EM 12/01/20
[Handwritten Signature]
 Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.13
0231300231 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0783-8 - BARREIRAS
CONTA: 153.842-0

FAVORECIDO: LEONARDO MATEUS MARQUES BOTELHO DE
CPF/CNPJ: 054.871.081-37
VALOR: R\$ 522,50
DEBITO EM: 20/11/2020

=====

DOCUMENTO: 112001
AUTENTICACAO SISBB: F.EE1.458.65A.524.3DE

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO

Empresa
 0085 LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS
 Rua JABAQUARA, 130 - MORADA NOBRE
 Barreiras BA 47810-279 CNPJ: 09.094.604/0001-19

Competência 11/2020
Divisão R.H. 001.000.000
Função AUX SERV GERAIS

Nº Reg. 01004 **Chapa** **Nome**
 RUSARINA DA SILVA CAMPOS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALARIO	12/12	522,50	

Declaro que:
 Serviços
 Materiais
 Obras
 Constantes nesta N.
 Prestados
 Recebidos
 Executados
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Foram: Em 12/12/20

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 0,00	Total de Vencimentos 522,50	Total de Descostos 0,00
Base Cál. F.G.T.S 522,50	F.G.T.S do Mês 41,80	Base Cál. I.R. 0,00	LÍQUIDO A RECEBER	522,50

** RECIBO 13º SALARIO - 1ª Parcela **

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

2011, 2020

Rusarina da Silva Campos

PAGO
 COM RECURSOS DO TERMO
 DE FOMENTO Nº 003/2017
 CONCEDENTE: PREFEITURA
 DE BARREIRAS/BA

Confere com Original
 EM 12/12/20
 Assinatura: *[Assinatura]*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.13
0231300231 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0783-8 - BARREIRAS

CONTA: 150.783-4

FAVORECIDO: RUSARINA DA SILVA CAMPOS

CPF/CNPJ: 688.434.025-87

VALOR: R\$ 522,50

DEBITO EM: 20/11/2020

=====

DOCUMENTO: 112002

AUTENTICACAO SISBB: C.065.E7E.386.37A.455

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa 0085 LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS Rua JABAQUARA, 130 - MORADA NOBRE Barreiras BA 47810-279 CNPJ: 09.094.604/0001-19				11/2020	
				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função AUX SERV GERAIS	
Nº Reg. 01005	Chapa	Nome VITORIA DE OLIVEIRA SANTOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALARIO	12/12	522,50		
<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; transform: rotate(-15deg); display: inline-block;"> Declaro que: <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Serviços <input type="checkbox"/> Materiais <input type="checkbox"/> Obras <input checked="" type="checkbox"/> Constantes nesta N.º F. Foram: <input type="checkbox"/> Prestados <input type="checkbox"/> Recebidos <input type="checkbox"/> Executados Em 12/01/20 </div>					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	0,00	522,50	0,00
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
522,50	41,80	0,00	522,50		
** RECIBO 13º SALARIO - 1ª Parcela **					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

20/11/2020
DATA
Vitoria de Oliveira Santos
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

PAGO
 COM RECURSOS DO TERMO
 DE FOMENTO Nº 003/2019
 CONCEDENTE: PREFEITURA
 DE BARREIRAS/BA

Confere com Original
 EM 12/01/20
 Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.13

0231300231 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0783-8 - BARREIRAS

CONTA: 137.257-2

FAVORECIDO: VITORIA DE OLIVEIRA SANTOS

CPF/CNPJ: 078.213.745-80

VALOR: R\$ 522,50

DEBITO EM: 20/11/2020

=====

DOCUMENTO: 112003

AUTENTICACAO SISBB: 3.4EF.571.186.0CB.8D5

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa 0085 LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS Rua JABÁQUARA, 130 - MORADA NOBRE				11/2020	
Barreiras BA 47810-279 CNPJ: 09.094.604/0001-19				Divisão R.H. 001.000.000	
Nº Reg. Chapa Nome 01002				Função AUX SERV GERAIS	
Nome ALDINA ALVES DA SILVA					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALARIO	12/12	522,50		
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 0,00	Total de Vencimentos 522,50	Total de Descontos 0,00
Base Cál. F.G.T.S 522,50		F.G.T.S do Mês 41,80	Base Cál. I.R. 0,00	LÍQUIDO A RECEBER 522,50	
** RECIBO 13º SALARIO - 1ª Parcela **					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

20/11/2020 DATA Aldina Alves da Silva ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

Declaro que:

- Serviços
- Materiais
- Obras
- Constantes nesta N. F. Foram:
- Prestados
- Recebidos
- Executados

Em 12/01/21

PAGO
COM RECURSOS DO TERMO
DE FOMENTO Nº 001/2019
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA

Confere com Original
EM 12/01/21
ASSINATURA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.13
0231300231 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0783-8 - BARREIRAS
CONTA: 26.004-5

FAVORECIDO: ALDINA ALVES DA SILVA

CPF/CNPJ: 347.770.835-00

VALOR: R\$ 522,50

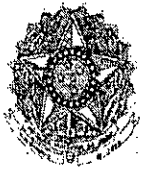
DEBITO EM: 20/11/2020

=====

DOCUMENTO: 112004
AUTENTICACAO SISBB: 0.A3D.288.283.407.EAS

Transação efetuada com sucesso por: JB985771 TATIANE LAUCK SOUZA.

0085


MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 Nome/Telefone

 LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS
999452338

A T E N Ç Ã O

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

PIS sobre Folha de Pagamento

02 Período de Apuração

31/10/2020

03 Número do CPF ou CNPJ

09.094.604/0001-19

04 Código da Receita

8301

05 Número de Referência

06 Data de Vencimento

25/11/2020

07 Valor do Principal

35,39

08 Valor da Multa

09 Valor dos Juros e/ou Encargos

10 Valor Total

35,39

11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)

0085


MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 Nome/Telefone

 LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS
999452338

A T E N Ç Ã O

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

PIS sobre Folha de Pagamento

02 Período de Apuração

31/10/2020

03 Número do CPF ou CNPJ

09.094.604/0001-19

04 Código da Receita

8301

05 Número de Referência

06 Data de Vencimento

25/11/2020

07 Valor do Principal

35,39

08 Valor da Multa

09 Valor dos Juros e/ou Encargos

10 Valor Total

35,39

11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)

 Declaro que:

- Serviços
- Materiais
- Obras
- Constantes nesta N. F. Foram:
- Prestados
- Recebidos
- Executados

Assinatura

Em 12/01/21

 Confere com Original
Em 12/01/21

Assinatura

PAGO
COM RECURSOS DO TERMO
DE FOMENTO Nº 001/2015
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA



Emissão de comprovantes - 3o nivel

G337181553619160025
18/01/2021 16:03:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.40
0231300231 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 0231 - AGENCIA BARREIRAS BA

CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 20/11/2020

PERIODO DE APURACAO 31/10/2020

NUMERO DO CPNJ 09.094.604/0001-19

CODIGO DA RECEITA 8301

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO 25/11/2020

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL 35,39

VALOR DA MULTA

VALOR DOS JUROS

VALOR TOTAL 35,39

=====

AUTENTICACAO SISBB: 5.056.9DD.9C4.21D.036

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 112005



Prefeitura Municipal de Barreiras
 Av Barão do Rio Branco, 149 Centro Empresarial
 Vila Rica - BARREIRAS - BA CEP: 47813-010
 CNPJ: 13.654.405/0001-95

Número da Nota **00000082**
 Data e Hora de Emissão
07/11/2020 18:21:12
 Data do Fato Gerador
07/11/2020
 Código de Verificação
AAAACEIR-AKAIKQ



Dados do(s) Serviço(s)

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação **Local da Prestação** **Local da Incidência**
 Exigível **BARREIRAS/BA - BRASIL** **BARREIRAS/BA**

Prestador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: **MAGDA DANYELLA XAVIER LEITE DA CUNHA**
 Nome Fantasia: **MAGDA DANYELLA XAVIER LEITE DA CUNHA**
 Endereço: **RUA ITAMARATI, 743**
RENATO GONCALVES BARREIRAS - BA CEP: 47806-032
 CPF/CNPJ: **015.294.065-01** Insc. Municipal: **000014455**
 Telefone: **(77) 9818-9583** E-mail: **magdadadelite@bol.com.br**

Tomador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: **LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFÃOS**
 Nome Fantasia: **L.O.B.O**
 Endereço: **RUA JABAQUARA, 130**
MORADA NOBRE BARREIRAS - BA CEP: 47810-279
 CPF/CNPJ: **09.094.604/0001-19** Insc. Municipal: **000011874**
 Telefone: **(77) 9.9994-5233** E-mail:

Discriminação do(s) Serviço(s)

serviços prestados de 01 a 31 de outubro de 2020.

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)
05.03 - Laboratórios de análise na área veterinária.
 Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
FIXO/ESTIMATIVA	FIXO/ESTIMATIVA	0,00	0,00
Retenções Federais			
Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00
		INSS	Outras Retenções
		0,00	0,00
Total do(s) Serviço(s)		Total Líquido	
		2.500,00	2.500,00

Outras Informações

O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação: Estimativa
 Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 411,25 - (16,45%) - Fonte: IBPT

Declaro que:
 Serviços
 Materiais
 Obras
 Constantes nesta N.F. Foram:
 Prestados
 Recebidos
 Executados
 Assinatura
 Em 12/01/2021

Confere com Original
 EM 12/01/2021
 Assinatura

PAGO
COM RECURSOS DO TERMO
DE FOMENTO Nº 002/2020
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA

Para verificar a autenticidade deste documento, acesse o site <http://www.barreiras.ba.gov.br>



8163000008.9 43730477202.7 00131999099.8 90042264456.

Local de Pagamento Pague nas agências do BB, Correspondentes BB, Agências dos Correios, CEF e Casas Lotéricas					Vencimento 31/01/2020
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS					Agência / Código Cedente
Data do Documento 07/01/2020	Número do Documento 042264456	Espécie N	Conta	Data do Processamento	Nosso Número
Uso Banco	Carteira	Escala Moeda R\$	Quantidade	Valor Moeda	(-) Valor do Documento 843,77
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) ISS Inscrição Municipal: 000014455 Exercício: 2020 Parcela: COTA ÚNICA Correntistas de outros Bancos: Pague em nos Terminais de Auto Atendimento BB (Multibanco)					(-) Desconto / Abatimento/Vencimento 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
Sacado MAGDA DANYELLA XAVIER LEITE DA CUNHA RUA ITAMARATI, 743 RENATO GONCALVES BARREIRAS - BA CEP: 47806-032 CPF/CNPJ: 015.294.065-01					(-) Valor Cobrado 843,77

Confere com Original
EM _____
Assinatura

Autenticação Mecânica



Declaro que:

Serviços

Materiais

Obras

Constantes

Prestados

Recebidos

Executados

Assinatura nesta N. F. Foram:

Em _____

Int. eRn-et Banking CA_DXA

05/02/2020

CAIXA**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome: JAIRO OLIVEIRA DA CUNHA

Conta de débito: 783 / 001 / 00025195-6

Representação numérica do código de barras:

81630000089 437304772027 001319990998 900422644568

Convênio: PM DE BARREIRAS-BA

Valor: 843,73

Identificação da operação: ISS 2020 MAGDA DANYELLA

Confere com Original
EM _____
Assinatura

Data de débito: 10/01/2020

Data/hora da operação: 10/01/2020

Código da operação: 00711196

Chave de segurança: 59GWE4KPRGTWCPZZ

Confere com Original
EM _____
Assinatura

CAIXA**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	JAIRO OLIVEIRA DA CUNHA		
Conta de débito:	783 / 001 / 00025195-6		
Representação numérica do código de barras:			
816300000089	437304772027	001319990998	900422644568
Convênio:	PM DE BARREIRAS-BA		
Valor:	843,73		
Identificação da operação:	ISS 2020 MAGDA DANYELLA		
Data de débito:	10/01/2020		
Data/hora da operação:	10/01/2020		
Código da operação:	00711196		
Chave de segurança:	59GWE4KPRGTWCPZZ		

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com Original
EM 12/01/20
Assinatura

Confere com Original
EM _____
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.40
0231300231 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 6032-1 - JUSCELINO KUBTSCHEK

CONTA: 9.802-7

FAVORECIDO: MAGDA DANYELLA XAVIER LEITE DA CUNH

CPF/CNPJ: 015.294.065-01

VALOR: R\$ 2.500,00

DEBITO EM: 20/11/2020

=====

DOCUMENTO: 112006

AUTENTICACAO SISBB: 4.0C4.DBC.BD4.DC7.3C3

Folha de Ponto - Período 10 /2020

CONTRATANTE:
 Nome: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO CNPJ: 09.094.604/0001-19

Contratado:
 Nome: Magda Donzelle X. Celega CPF: 015.294.065.01
 Cargo: Médica Veterinária

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do CONTRATADO
1						
2	11:00h	—	—	14:20h		<i>Magda Celega</i>
3						
④	—	—	—	—	—	
5						
6	14:20h	—	—	18:00h		<i>Magda Celega</i>
7						
8	10:00	—	—	12:00h		<i>Magda Celega</i>
9	14:35h	—	—			
10						
⑪	—	—	—	—	—	
12						
13	14:00h	—	—	17:50		<i>Magda Celega</i>
14						
15	10:00h	—	—	12:00h		<i>Magda Celega</i>
16	14:10h	—	—	17:08		<i>Magda Celega</i>
17						
⑱	—	—	—	—	—	
19						
20	14h	—	—	17h		<i>Magda Celega</i>
21						
22						
23	14:00h	—	—	18:00		<i>Magda Celega</i>
24						
⑳	—	—	—	—	—	
26						
27	14:00h					
28	14:00h	—	—	17:30h		<i>Magda Celega</i>
29	12:00h	—	—	14:00h		<i>Magda Celega</i>
30	15:00h	—	—	18h		<i>Magda Celega</i>
31						

Declaro que:
 Serviços
 Materiais
 Obras
 Constantes nesta N. F. Foram:
 Prestados
 Recebidos
 Executados
 Em ___/___/___

Confere com Original
 EM 10/10/20
 Assinatura: *[Handwritten Signature]*

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS

CONTRATANTE: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS – LOBO, associação privada de Utilidade Pública, inscrita no CNPJ sob o nº 09.094.604/0001-19, situada à Rua Jabaquara, 130, Bairro Morada Nobre, na cidade de Barreiras-Bahia.

CONTRATADO: MAGDA DANYELLA LEITE DA CUNHA, médica veterinária, casada, portadora do CPF nº 015.294.065-01, Cédula de Identidade nº 09.547.708-03 SSP/BA, CRMV nº 03803/BA, residente a Rua Itamarati, 743 – Bairro Renato Gonçalves - Barreiras-Bahia.

As partes acima identificadas, tem, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Prestação de Serviços Veterinários, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

DO OBJETO DO CONTRATO:

CLÁUSULA I – O presente contrato tem como **OBJETO** a prestação de serviços veterinários pela **CONTRATADA**, na sede da ong **LOBO** e na **CENTROVET**, situada a Rua Capitao Manoel Miranda, 802, Centro – Barreiras-Ba;

CLÁUSULA II – O presente serviço, acertado neste instrumento, consistirá em atendimentos clínicos, exames, acompanhamento em internações, procedimentos simples e cirúrgicos em animais internos da Entidade, bem como, em animais externos (pós-adoções e particulares), quando encaminhados pelos administradores responsáveis pela Entidade;

CLÁUSULA III – A **CONTRATADA** se obriga a acompanhar pessoalmente os casos de doenças dos animais internos, zelando pelo bem-estar dos mesmos, realizando exames preventivos e orientando as funcionárias no manejo dos mesmos;

CLÁUSULA IV – O horário estipulado neste contrato dar-se-á na segunda-feira das 15:00 as 17:00 horas, na quarta-feira, das 8:00 as 12:00 horas, 01 (um) sábado mês das 14:00 as 18:00 horas, na sede da Entidade, sendo que, em caso de **EMERGÊNCIA**, a **CONTRATADA** poderá ser solicitada em horário diverso.

- Sábado será estipulado pela **CONTRATADA** e informado até o dia 05 do mês em curso.

Confere com Original
EM _____
ASSINATURA

Magda

- **ATENDIMENTOS CLINICOS E URGÊNCIAS:** terça, quarta e sexta-feira, após as 16:00 horas na CENTROVET, com agendamento prévio;

CLÁUSULA V – O CONTRATANTE se obriga a fornecer a **CONTRATADA**, espaço físico adequado, materiais utilizados nos procedimentos, medicamentos, descartáveis, e o que mais se fizer necessário para o bom exercício da profissão e OBJETO do presente contrato;

CLÁUSULA VI – Pela prestação dos serviços acertados, o **CONTRATANTE** pagará a **CONTRATADA**, o valor de R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais), conforme consta no Termo de Fomento nº003/2019 do Convênio firmado entre a **LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS** e a **PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS-BAHIA**.

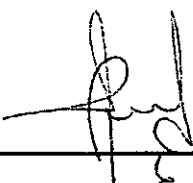
CLÁUSULA VII – O presente contrato tem a duração prevista no período de 01/08/2019 à 31/12/2020, podendo ser prorrogado, caso haja interesse das partes;

CLÁUSULA VIII – O presente contrato poderá ser rescindido a qualquer tempo, caso uma das partes não cumpra o estabelecido nas cláusulas deste instrumento;

CLÁUSULA IX – Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o foro da comarca de Barreiras-Bahia.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em 2 (duas) vias de igual teor.

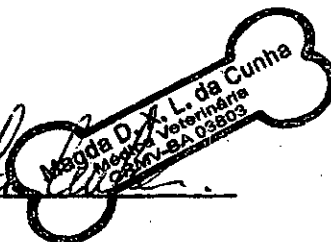
Barreiras-Ba; 30 de julho de 2019.





CONTRATANTE:
LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS – LOBO.
CNPJ – 09.094.604/0001-19




CONTRATADA:
MAGDA DANYELLA LEITE DA CUNHA
CPF nº 015.294.065-01



Confere com Original
EM 14/08/2019
Assinatura

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA VETERINÁRIA	
IDENTIDADE Nº 0854770803 SSP/BA	
CRM Nº 015.294.065-01	
FILIAÇÃO JUAREZ SOUZA LENTE FLEUSA MARIA XAVIER LENTE	
OBSERVAÇÃO 2ª VIA	POLEGGIAMENTO 
LOCAL E DATA Salvador, 14 de Dezembro de 2015.	
ASSINATURA DO PORTADOR Magda Danvella Xavier Lente da Cunha	
VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE (LEN Nº 5.317, DE 24/08/99)	

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA VETERINÁRIA CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO DE BAHIA CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO VETERINÁRIO	
NOME MAGDA DANVELLA XAVIER LENTE DA CUNHA	
CRM/V. Nº BA 03803	DATA DE INSCRIÇÃO 20/01/2012
NATURA DA GRADUAÇÃO SANTARNA-BA	DATA DE NASCIMENTO 17/05/1985
GRUPO SANGÜÍNEO O RH +	NACIONALIDADE Brasileira
ASSINATURA DO PRESIDENTE Ana Maria de Almeida	
VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL E TEM EF. PÚBLICA (Lei nº 6.306/75)	
V127377	

Conte com original
EM
Assinatura

DATA 02/10	PROCEDIMENTO OSH	ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: TELEFONE:
SITUAÇÃO				
DATA 02/10	PROCEDIMENTO OSH	ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: TELEFONE:
SITUAÇÃO				
DATA 02/10	PROCEDIMENTO OSH	ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: TELEFONE:
SITUAÇÃO				
DATA 02/10	PROCEDIMENTO Costreão	ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: TELEFONE:
SITUAÇÃO				
DATA 02/10	PROCEDIMENTO Costreão	ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: TELEFONE:
SITUAÇÃO				
DATA 02/10	PROCEDIMENTO Costreão	ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: TELEFONE:
SITUAÇÃO				
DATA 02/10	PROCEDIMENTO Costreão	ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: TELEFONE:
SITUAÇÃO				

8

Confere com Original
EM 10/10/10
Assinatura

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
02/10	lostreado	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
02/10	lostreado	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
02/10	lostreado	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
02/10	lostreado	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
02/10	lostreado	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
02/10	consiliente	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
02/10	consiliente	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____

parte a ser lida de

mihi

com postado

mede

DATA 06/10	PROCEDIMENTO consu/fo	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	ADOPÇÃO surpate confite	TELEFONE: TELEFONE: 88509483
DATA 08/10	PROCEDIMENTO consu/de	ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO resone	TELEFONE: TELEFONE: 99855162
DATA 06/10	PROCEDIMENTO consu/de	ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO resone	TELEFONE: TELEFONE: 99913-4817
DATA 06/10	PROCEDIMENTO consu/fo	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO resone	TELEFONE: TELEFONE: 9999942A
DATA 06/10	PROCEDIMENTO consu/de	ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO resone	TELEFONE: TELEFONE: 9999942A
DATA 06/10	PROCEDIMENTO OSH/dobres	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO resone	TELEFONE: TELEFONE: 999632224
DATA 06/10	PROCEDIMENTO consu/de	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO resone	TELEFONE: TELEFONE: 999632224

Confere com Original
EM 10/10
Assinatura

DATA 08/20	PROCEDIMENTO Lousate-piguel	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR	SITUAÇÃO Beluche TELEFONE: TELEFONE: 99869435
DATA 08/20	PROCEDIMENTO Lousate-piguel	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR	SITUAÇÃO mae TELEFONE: TELEFONE: 999-21515
DATA 08/20	PROCEDIMENTO Lousate-piguel	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR	SITUAÇÃO mae TELEFONE: TELEFONE: 998000087
DATA 08/20	PROCEDIMENTO Medicção	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR	SITUAÇÃO ambulatorio TELEFONE: TELEFONE:
DATA 08/20	PROCEDIMENTO Lousate	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR	SITUAÇÃO ambutorio TELEFONE: TELEFONE: 9830
DATA 08/20	PROCEDIMENTO Lousate	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR	SITUAÇÃO mae TELEFONE: TELEFONE:
DATA 08/20	PROCEDIMENTO Lousate	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR	SITUAÇÃO mae TELEFONE: TELEFONE:

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
09/10	Quarentena	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: 9923-6700
09/10	Costroação	<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
09/10	Costroação	<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
09/10	OSH	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
09/10	OSH	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
09/10	OSH	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
09/10	OSH	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____

Confere com Original
EM 10/10/10
Ass: [assinatura]

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE:
08/10	OSH	() CANINO (X) FELINO () SEXO			
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE:
09/10	OSH	() CANINO (X) FELINO () SEXO			
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE:
09/10	OSH	() CANINO (X) FELINO () SEXO			
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE:
12/10	CONSULTE	(X) CANINO () FELINO () SEXO			
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE:
12/10	CONSULTE	(X) CANINO () FELINO () SEXO			
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE:
13/10	CONSULTE	(X) CANINO () FELINO () SEXO			

maiole (Aerumhadone)

university of the land
services people

catanholone answer 1
TELEFONE: 3910905

maide

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
13/10	ausente	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Elaine</u> TELEFONE: <u>6099881325M</u>
13/10	ausente terram	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: <u>(127)</u> <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Luciane</u> TELEFONE: <u>8118 0247</u>
13/10	ausente	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Colau</u> TELEFONE: <u>98166.7729</u>
13/10	ausente	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Cláudia</u> TELEFONE: <u>9905.8620</u>
13/10	ausente	<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Françoise</u> TELEFONE: <u>99803 6225</u>
13/10	ausente terram	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Elitane</u> TELEFONE: <u>9611 9981-7506</u>
13/10	retirado 70ms	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Kellin</u> TELEFONE: <u>99970 12704</u>

incompleta + pleiteia
 de reino.
 037
 247
 7729
 3322
 7506
 12704

Confere com original
 EM
 Assinatura

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE () CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE () CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE () CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE () CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE () CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE () CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE: _____

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
15/10	Adoção	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR Julius TELEFONE: 999150125
15/10	Adoção	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR Marie TELEFONE: 99150125
15/10	Adoção	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR Julius TELEFONE: 998500241
15/10	Adoção	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR Lulu TELEFONE: 998500241
15/10	Adoção	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR Lili TELEFONE: 998500241
15/10	Adoção	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR Eliete TELEFONE: 99176239
15/10	Adoção	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR Xina TELEFONE: 9985014702
15/10	Adoção	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR Eliete TELEFONE: 99176239

Confere com Original
EM 12/07/18
ASSINADO

DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	ALUACLO	TELEFONE:	
15/10	Hiaguen						306
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE:	
15/10	Donatela				Buru		
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE:	
15/10	Agueda				Buru		
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE:	
15/10	Boimude						
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE:	
15/10							
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE:	
15/10							

15/10/2010

351 9212 28851

351 9222 28851

DATA 16/10	PROCEDIMENTO consulta	ESPECIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO Tomilson TELEFONE: 81508999
DATA 16/10	PROCEDIMENTO chupone o fofinho tome	ESPECIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO Lorston TELEFONE: 8150
DATA 16/10	PROCEDIMENTO consulta	ESPECIE <input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO Eduardo TELEFONE: 999
DATA 16/10	PROCEDIMENTO OSH	ESPECIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO
DATA 16/10	PROCEDIMENTO OSH	ESPECIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO
DATA 16/10	PROCEDIMENTO OSH	ESPECIE <input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO
DATA 16/10	PROCEDIMENTO consulta	ESPECIE <input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO

0999

0999

16.01.76

Confere com Original
EM 16/10/76
Assinatura

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
	<i>Costa Rica</i>	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
		<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
		<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
		<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
		<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
		<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: _____

DATA 23/10	PROCEDIMENTO 057	ESPECIE <input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO TELEFONE: <u>Castro bsd.</u> TELEFONE:
DATA 23/10	PROCEDIMENTO 057	ESPECIE <input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO TELEFONE: <u>Castro bsd</u> TELEFONE:
DATA 23/10	PROCEDIMENTO 057	ESPECIE <input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO TELEFONE: <u>Castro bsd</u> TELEFONE:
DATA 23/10	PROCEDIMENTO 057	ESPECIE <input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO TELEFONE: <u>Castro bsd</u> TELEFONE:
DATA 23/10	PROCEDIMENTO 057	ESPECIE <input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO TELEFONE: <u>Castro bsd</u> TELEFONE:
DATA 23/10	PROCEDIMENTO 057	ESPECIE <input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO TELEFONE: <u>Castro bsd</u> TELEFONE:
DATA 23/10	PROCEDIMENTO Castro	ESPECIE <input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO TELEFONE: <u>Castro bsd</u> TELEFONE:

Confere com Original
EM 10/11/10
Assinatura

DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	SITUACAO
23/10	estrelas	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR TELEFONE: _____ 20 estrelas 10/10
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	SITUACAO
23/10	Estrelas	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR TELEFONE: _____ 20 estrelas 10/10
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	SITUACAO
23/10	Estrelas	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR TELEFONE: _____ 20 estrelas 10/10
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	SITUACAO
23/10	Estrelas	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR TELEFONE: _____ 20 estrelas 10/10
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	SITUACAO
23/10	Estrelas	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR TELEFONE: _____ 20 estrelas 10/10

05229

DATA 27/10	PROCEDIMENTO Amparo em Habeas Corpus	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TUACÃO TUT	TELEFONE: 98823-197
DATA 28/10	PROCEDIMENTO consuete	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO Cadeia	TELEFONE: 999814742
DATA 28/10	PROCEDIMENTO consuete	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO Cadeia	TELEFONE: 987006310
DATA 28/10	PROCEDIMENTO consuete	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO Cadeia	TELEFONE: 941835537
DATA 28/10	PROCEDIMENTO consuete	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO Cadeia	TELEFONE: 98085082
DATA 28/10	PROCEDIMENTO consuete	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO Cadeia	TELEFONE: 98085082
DATA 28/10	PROCEDIMENTO consuete	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO Cadeia	TELEFONE: 98085082

Confere com Original
EM 20/11/2014
Assinatura

DATA 08/10/10	PROCEDIMENTO Lousante	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO Soto disteace deputaon	TELEFONE: TELEFONE: 92100 6310
DATA 08/10/10	PROCEDIMENTO extraordende	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO Sacha / Farnede	TELEFONE: TELEFONE:
DATA 08/10/10	PROCEDIMENTO Lousante	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO Vzys enjulas	TELEFONE: TELEFONE: 9991.69391
DATA 08/10/10	PROCEDIMENTO OSH	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO Moo anubunde	TELEFONE: TELEFONE:
DATA 08/10/10	PROCEDIMENTO OSH	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO Melo amreente	TELEFONE: TELEFONE:
DATA 08/10/10	PROCEDIMENTO OSH	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE: TELEFONE: 98835 4583
DATA 08/10/10	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE: TELEFONE:

Confere com Original
EM 10/10/10
Assinalar

DATA 30/10	PROCEDIMENTO Livrete	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: Flude Braco	SITUAÇÃO
DATA 30/10	PROCEDIMENTO Cirurgia Braco	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: Sutura Braco	SITUAÇÃO
DATA 30/10	PROCEDIMENTO 057	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:	SITUAÇÃO
DATA 30/10	PROCEDIMENTO 057	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:	SITUAÇÃO
DATA 30/10	PROCEDIMENTO 057	ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:	SITUAÇÃO
DATA 30/10	PROCEDIMENTO 057	ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:	SITUAÇÃO
DATA 30/10	PROCEDIMENTO 057	ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:	SITUAÇÃO

Confere com Original

EM 12/09/14
Assinatura [Signature]

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE:
30/10	OS 4	ESPÉCIE	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR		TELEFONE:
30/10	OS 11	ESPÉCIE	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR		TELEFONE:
30/10	Diagnóstico de saúde	ESPÉCIE	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR		TELEFONE:
30/10	Costeats	ESPÉCIE	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR		TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE:

Original
 Confirmação
 30/10/10



Prefeitura Municipal de Barreiras
Av Barão do Rio Branco, 149 Centro Empresarial
Vila Rica - BARREIRAS - BA CEP: 47813-010
CNPJ: 13.654.405/0001-95

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 001493/2020.E

Nome/Razão Social: MAGDA DANYELLA XAVIER LEITE DA CUNHA
CPF/CNPJ: 015.294.065-01
Endereço: RUA ITAMARATI, 743 A
RENATO GONCALVES BARREIRAS - BA CEP: 47806-032

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Observação:

Esta certidão foi emitida em 20/11/2020 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **18/02/2021**

Esta certidão abrange somente o CPF/CNPJ acima identificado.

Código de controle desta certidão: **0700005048210001001626090001493202011200**



Certidão emitida eletronicamente via internet. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico:

<https://barreiras.saatri.com.br>, Contribuinte/Outros - Certidão Negativa - Verificar Autenticidade

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: **20202920348**

NOME	
MAGDA DANYELLA XAVIER LEITE DA CUNHA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CPF
	015.294.065-01

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 09/10/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS
OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>**

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da
Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20203874748

NOME	
MAGDA DANYELLA XAVIER LEITE DA CUNHA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CPF
	015.294.065-01

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 22/12/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS
OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>**

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da
Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



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

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

Nome: MAGDA DANYELLA XAVIER LEITE DA CUNHA
CPF: 015.294.065-01

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

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

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

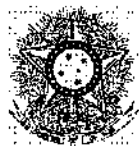
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 11:46:15 do dia 20/11/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/05/2021.

Código de controle da certidão: **9E37.975B.2E3A.5997**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MAGDA DANYELLA XAVIER LEITE DA CUNHA

CPF: 015.294.065-01

Certidão n°: 19794008/2020

Expedição: 11/08/2020, às 08:58:28

Validade: 06/02/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MAGDA DANYELLA XAVIER LEITE DA CUNHA**, inscrito(a) no CPF sob o n° **015.294.065-01**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



Av Barão do Rio Branco, 149 Centro Empresarial
Vila Rica - BARREIRAS - BA CEP: 47813-010
CNPJ: 13.654.405/0001-95

00006507

Data e Hora de Emissão
09/11/2020 14:42:28

Data do Fato Gerador
09/11/2020

Código de Verificação
AGERETAH-CUAEA



Dados do(s) Serviço(s)

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação Exigível	Local da Prestação BARREIRAS/BA - BRASIL	Local da Incidência BARREIRAS/BA
---	---	-------------------------------------

Prestador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: ANA MANUELLA SOUZA DE BABO
Nome Fantasia: ANA MANUELLA SOUZA DE BABO
Endereço: AV LUIS EDUARDO MAGALHAES, 508
SERRA DO NIMO BARREIRAS - BA CEP: 47802-602
CPF/CNPJ: 031.819.805-71 Insc. Municipal: A00232
Telefone: 0 - E-mail:

Tomador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFÃOS
Nome Fantasia: L.O.B.O
Endereço: RUA JABAQUARA, 130
MORADA NOBRE BARREIRAS - BA CEP: 47810-279
CPF/CNPJ: 09.094.604/0001-19 Insc. Municipal: 000011874
Telefone: (77) 9.9994-5233 E-mail:

Discriminação do(s) Serviço(s)

Serviços Veterinários Outubro/2020

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)
05.01 - Medicina veterinária e zootecnia.

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base do Cálculo ISS
2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
3,00	75,00	0,00	0,00

Retenções Federais

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido
2.500,00	2.500,00

ISS pago através do DAM nº 002/2020

Assinatura: N. F. FOMENTO

Outras informações: Em 120/124

Declaro que: Serviços Materiais Obras Constantes nesta N.F. FOMENTO Prestados Recebidos Executados

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO Nº 003/2019 CONCEDENTE: PREFEITURA DE BARREIRAS/BA

Confere com Original EM 12/11/2020



8167000000.2 75000477202.6 01113888088.2 80000614484.7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento Pague nas agências do BB, Correspondentes BB, Agências dos Correios, CEF e Casas Lotéricas					Vencimento 13/11/2020
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS - 13.654.405/0001-95					Agência / Código Cedente
Data do Documento 09/11/2020	Número do Documento 88808880000614484	Espécie	Aceite N	Data do Processamento 09/11/2020	Nosso Número
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 75,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) ISS - Imposto sobre serviços - NFS-eA Inscrição Municipal: A00232 Competência: 11/2020					(-) Desconto / Abatimento 0,00
Preço Público de expediente no valor de R\$ 6,50 (exceto empresas públicas). NFS-e Avulsa Nº 6507					(-) Outras Deduções 0,00
					(*) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(=) Valor Cobrado 75,00
Sacado ANA MANUELLA SOUZA DE BABO AV LUIS EDUARDO MAGALHAES, 508 SERRA DO MIMO BARREIRAS - BA CEP: 47802-502 CPF/CNPJ: 031.919.805-71					

Autenticação Mecânica



8167000000.2 75000477202.6 01113888088.2 80000614484.7

Local de Pagamento Pague nas agências do BB, Correspondentes BB, Agências dos Correios, CEF e Casas Lotéricas					Vencimento 13/11/2020
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS - 13.654.405/0001-95					Agência / Código Cedente
Data do Documento 09/11/2020	Número do Documento 88808880000614484	Espécie	Aceite N	Data do Processamento 09/11/2020	Nosso Número
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 75,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) ISS - Imposto sobre serviços - NFS-eA Inscrição Municipal: A00232 Competência: 11/2020					(-) Desconto / Abatimento 0,00
Preço Público de expediente no valor de R\$ 6,50 (exceto empresas públicas). NFS-e Avulsa Nº 6507					(-) Outras Deduções 0,00
					(*) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(=) Valor Cobrado 75,00
Sacado ANA MANUELLA SOUZA DE BABO AV LUIS EDUARDO MAGALHAES, 508 SERRA DO MIMO BARREIRAS - BA CEP: 47802-502 CPF/CNPJ: 031.919.805-71					

Autenticação Mecânica



PAGO
COM RECURSOS DO TERMO
DE FOMENTO Nº _____ /20
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA

Confere com Original
em 12/11/2020
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.49.40
4231504231

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ANA MANUELLA SOUZA BABO
AGENCIA: 4231-5 CONTA: 1.989-5

=====

Convenio	PREF. BARREIRAS: ARRECADA	
Codigo de Barras	81670000000-2	75000477202-6
	01113888088-2	80000614484-7
Data do pagamento	09/11/2020	
Valor em Dinheiro	75,00	
Valor em Cheque	0,00	
Valor Total	75,00	

=====

DOCUMENTO: 110901
AUTENTICACAO SISBB:
D.5A8.3A6.14D.3BB.9A7

Confere com Original
EM 12/11/20
Assinatura

23/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:33:22
023100231 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/11/2020
NR. DOCUMENTO	554.231.000.001.989
VALOR TOTAL	2.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA MANUELLA SOUZA BABO
AGENCIA: 4231-5 CONTA: 1.989-5

NR. DOCUMENTO 550.231.000.063.486
=====

NR. AUTENTICACAO	1.340.4A5.F8A.031.E7C
------------------	-----------------------

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS

CONTRATANTE: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS – LOBO, associação privada de Utilidade Pública, inscrita no CNPJ sob o nº09.094.604/0001-19, situada à Rua Jabaquara, 130, Bairro Morada Nobre, na cidade de Barreiras-Bahia.

CONTRATADO: ANA MANUELLA SOUZA DE BABO, médica veterinária, solteira, portadora do CPF nº 031.919.805-71, Cédula de Identidade nº 0977765300 SSP/BA, CRMV nº 04275/BA, com endereço a Rua São Sebastiao, 647 – Barreirinhas - Barreiras-Bahia.

As partes acima identificadas, tem, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Prestação de Serviços Veterinários, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.



DO OBJETO DO CONTRATO:

CLÁUSULA I – O presente contrato tem como OBJETO a prestação de serviços veterinários pela CONTRATADA, situada a Rua Capitao Manoel Miranda, 802, Centro – Barreiras-Ba;

CLÁUSULA II – O presente serviço, acertado neste instrumento, consistirá em atendimentos clínicos, exames, acompanhamento em internações, procedimentos simples e cirúrgicos em animais internos da Entidade, bem como, em animais externos (pós-adoções e particulares), quando encaminhados pelos administradores responsáveis pela Entidade;

CLÁUSULA III – A CONTRATADA se obriga a acompanhar pessoalmente os casos de doenças dos animais internos, zelando pelo bem-estar dos mesmos, realizando exames preventivos e orientando as funcionárias no manejo dos mesmos;

CLÁUSULA IV – O horário estipulado neste contrato dar-se-á na terça-feira das 08:00 as 12:00 horas, na quarta-feira, das 14:00 as 18:00 horas, na quinta-feira das 08:00 as 12:00 horas, semanalmente, perfazendo 48 horas mensais, na sede da Entidade, sendo que, em caso de EMERGENCIA, a CONTRATADA poderá ser solicitada em horário diverso.

Confete com Original
EM 
Ass: 



CLÁUSULA V – O CONTRATANTE se obriga a fornecer a CONTRATADA, espaço físico adequado, materiais utilizados nos procedimentos, medicamentos, descartáveis, e o que mais se fizer necessário para o bom exercício da profissão e OBJETO do presente contrato;

CLÁUSULA VI – Pela prestação dos serviços acertados, o CONTRATANTE pagará a CONTRATADA, o valor de R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais), conforme consta no Termo de Fomento nº003/2019 do Convênio firmado entre a LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS e a PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS-BAHIA.

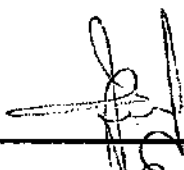
CLÁUSULA VII – O presente contrato tem a duração prevista no período de 01/10/2019 à 31/12/2020, podendo ser prorrogado, caso haja interesse das partes;

CLÁUSULA VIII – O presente contrato poderá ser rescindido a qualquer tempo, caso uma das partes não cumpra o estabelecido nas cláusulas deste instrumento;

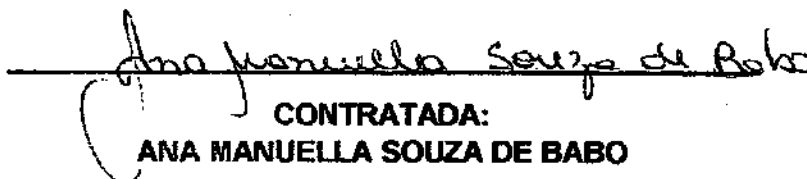
CLÁUSULA IX – Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o foro da comarca de Barreiras-Bahia.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em 2 (duas) vias de igual teor.

Barreiras-Ba; 01 de outubro de 2019.





CONTRATANTE:
LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS – LOBO.
CNPJ – 09.094.604/0001-19



CONTRATADA:
ANA MANUELLA SOUZA DE BABO

CPF nº 031.919.805-71

Confere com Original
EM 12/10/19
Assinatura

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA VETERINÁRIA	
IDENTIFICAÇÃO Nº 0977765300 SSP/BA 20/02/2009	
CNPJ Nº 091.919.805-71	
FILIAÇÃO JOAQUIM CERQUEIRA DE BABO ANA CELESTE BARBOSA DE SOUZA	
OBSERVAÇÃO	
LOCAL E DATA Salvador, 02 de Abril de 2014.	
ASSINATURA DO PORTADOR <i>Ana Manuella Souza de Babo</i>	POLEGAR DIREITO
VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE (LEI Nº 5.517, DE 23/10/66)	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA VETERINÁRIA CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO da Bahia CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO VETERINÁRIO		
NOME: ANA MANUELLA SOUZA DE BABO		
CRMV/ BA	Nº 04275	DATA DE INSCRIÇÃO 10/08/2014
NATALIDADE ITAPITANGA-BA		DATA DE NASCIMENTO 29/11/1989
GRUPO SANGÜÍNEO TIPOA RH +		NACIONALIDADE Brasileira
ASSINATURA DO PRESIDENTE <i>Ana C. Souza F. de S. Amorim</i>		
VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL E TEM FÉ PÚBLICA (LEI Nº 5.206/75)		

Confere com Original
EM 10/09/14
ASSINATURA

Relatório e atendimento Junho/2020

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
03	castração	(<input checked="" type="checkbox"/>) CANINO () FELINO (M) SEXO	(<input checked="" type="checkbox"/>) INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: _____
03	castração	(<input checked="" type="checkbox"/>) CANINO () FELINO (F) SEXO	() INTERNO (<input checked="" type="checkbox"/>) PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: _____
03	castração	() CANINO (<input checked="" type="checkbox"/>) FELINO (F) SEXO	() INTERNO (<input checked="" type="checkbox"/>) PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: _____
03	castração	() CANINO (<input checked="" type="checkbox"/>) FELINO (F) SEXO	() INTERNO (<input checked="" type="checkbox"/>) PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: _____
01	castração	() CANINO (<input checked="" type="checkbox"/>) FELINO (M) SEXO	() INTERNO (<input checked="" type="checkbox"/>) PÓS ADOÇÃO : TUTOR (<input checked="" type="checkbox"/>) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: _____
05	castração	() CANINO (<input checked="" type="checkbox"/>) FELINO (F) SEXO	(<input checked="" type="checkbox"/>) INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: _____
05	castração	(<input checked="" type="checkbox"/>) CANINO () FELINO (F) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (<input checked="" type="checkbox"/>) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: _____

Confira com Original
EM 10/06/2020
ASSINATURA

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
05	Atendimento	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
05	consulta	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
05	consulta	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
05	Consulta	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
05	Consulta	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
07	Consulta	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
09	consulta	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____

Cópia nº 05/08

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
07	Terapia	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
07	Terapia	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
07	Terapia	<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
07	consulta	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
07	atualização 05 fotos	<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
08	castração	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
08	castração	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____

Confere com Original
 2017
 14/08/2017

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
08	castração	() CANINO (X) FELINO (F) SEXO	() INTERNO (X) PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
12	conselho	(X) CANINO () FELINO (L) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
14	conselho	(X) CANINO () FELINO (F) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
14	conselho	(X) CANINO () FELINO (F) SEXO	(X) INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
14	conselho	(X) CANINO () FELINO (F) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
14	conselho	(X) CANINO () FELINO (F) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
14	conselho	(X) CANINO () FELINO (M) SEXO	() INTERNO (X) PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
14	reunião	(X) CANINO () FELINO (F) SEXO	() INTERNO (X) PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____

Cópia de: 01/03/15

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
14	Transm	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
14	Transm	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
15	castro gô	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
15	castro gô	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
15	castro gô	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
15	castro gô	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
15	castro gô	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
15	castro gô	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____

Confere com Original
 EM
 ASSINATURA

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
15	castração	() CANINO (X) FELINO (M) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
19	castração	(X) CANINO () FELINO (F) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
19	castração	() CANINO (X) FELINO (F) SEXO	() INTERNO (X) PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
19	hastectomia	() CANINO (X) FELINO (F) SEXO	() INTERNO (X) PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
21	cesariana Cernogora	() CANINO (X) FELINO (F) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
21	Touca m	(X) CANINO () FELINO (M) SEXO	() INTERNO (X) PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
21	Touca m	(X) CANINO () FELINO (M) SEXO	() INTERNO (X) PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:

Cajale com LINDUS

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
21	Consulta	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
21	Consulta	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
22	Castração	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
22	castração	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
22	castração	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
22	castração	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
22	castração	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
26	castração	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____

Confere com Original
 EM 12/05/14
 ASSUNTO:

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
26	castro (2)	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: _____
26	Consultas internas (08)	<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: _____
28	Consulta	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: _____
28	consulta	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: _____
28	Consulta	<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: _____
28	Consulta	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: _____
28	Consulta	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: _____

S. D. P. V. 1974

DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	INTERNO	ADOPÇÃO	TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE
29	castração	<input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO	TUTOR SOCIAL	ADOPÇÃO	TELEFONE	
29	castração	<input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO	TUTOR SOCIAL	ADOPÇÃO	TELEFONE	
29	castração	<input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO	TUTOR SOCIAL	ADOPÇÃO	TELEFONE	
29	castração	<input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO	TUTOR SOCIAL	ADOPÇÃO	TELEFONE	
29	castração	<input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO	TUTOR SOCIAL	ADOPÇÃO	TELEFONE	
29	castração	<input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO	TUTOR SOCIAL	ADOPÇÃO	TELEFONE	
29	castração	<input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO	TUTOR SOCIAL	ADOPÇÃO	TELEFONE	
29	castração	<input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO	TUTOR SOCIAL	ADOPÇÃO	TELEFONE	
29	castração	<input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO	TUTOR SOCIAL	ADOPÇÃO	TELEFONE	
29	castração	<input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO	TUTOR SOCIAL	ADOPÇÃO	TELEFONE	

31/10/20 (Ana Paula Souza)



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS
DIRETORIA DE TRIBUTOS
AVENIDA BARÃO DO RIO BRANCO, 149 VILA RICA - CENTRO EMPRESARIAL
BARREIRAS - BA - CEP: 47813-010
FONE(S): (77) 3614-7100 CNPJ/MF: 13.854.405/0001-95

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº 000909/2020

Nome/Razão Social: **ANA MANUELLA SOUZA DE BABO**
Nome-Fantasia: **ANA MANUELLA SOUZA DE BABO**
Código Contribuinte: **10041781** CPF/CNPJ: **031.919:805/71**
Endereço: **AV LUIS EDUARDO MAGALHAES, 508**
SERRA DO MIMO BARREIRAS - BA - CEP: 47802-502

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Observação:

Esta Certidão foi emitida em 16/09/2020 com base no Código Tributário Nacional, lei nº 5.172/66.

Certidão válida até: **17/12/2020**

Código de controle da certidão: **5100178444**



Emitido por: **ROBERTO**

Atenção: Qualquer rasura tornará o presente documento nulo.



Prefeitura Municipal de Barreiras
Av Barão do Rio Branco, 149 Centro Empresarial
Vila Rica - BARREIRAS - BA CEP: 47813-010
CNPJ: 13.654.405/0001-95

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 001632/2020.E

Nome/Razão Social: **ANA MANUELLA SOUZA DE BABO**
CPF/CNPJ: **031.919.805-71**
Endereço: **AV LUIS EDUARDO MAGALHAES, 508**
SERRA DO MIMO BARREIRAS - BA CEP: 47802-502

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Observação:

Esta certidão foi emitida em 22/12/2020 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **22/03/2021**

Esta certidão abrange somente o CPF/CNPJ acima identificado.

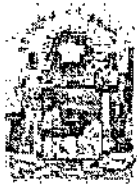
Código de controle desta certidão: **4700005116140001174067090001632202012226**



Certidão emitida eletronicamente via internet. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico:

<https://barreiras.saatri.com.br>, Contribuinte/Outros - Certidão Negativa - Verificar Autenticidade

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20202920369

NOME	
ANA MANUELLA SOUZA DE BABO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CPF
	031.919.805-71

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 09/10/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS
OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>**

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da
Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20203874711

NOME	
ANA MANUELLA SOUZA DE BABO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CPF
	031.919.805-71

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 22/12/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETÓRIAS FAZENDÁRIAS
OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>**

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da
Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



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

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

Nome: ANA MANUELLA SOUZA DE BABO
CPF: 031.919.805-71

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

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

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

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

Emitida às 11:47:21 do dia 20/11/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/05/2021.

Código de controle da certidão: **0171.3FAA.BB3D.ABF2**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ANA MANUELLA SOUZA DE BABO

CPF: 031.919.805-71

Certidão nº: 30922003/2020

Expedição: 20/11/2020, às 11:48:46

Validade: 18/05/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ANA MANUELLA SOUZA DE BABO**, inscrito(a) no CPF sob o nº **031.919.805-71**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



Prefeitura Municipal de Barreiras
 Av Barão do Rio Branco, 149 Centro Empresarial
 Vila Rica - BARREIRAS - BA CEP: 47813-010
 CNPJ: 13.654.405/0001-05

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota **00000081**
 Data e Hora de Emissão **05/10/2020 19:41:11**
 Data do Fato Gerador **05/10/2020**
 Código de Verificação **AAAGCEIQ-AKAKQ**



Dados do(s) Serviço(s)		
Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação Edifício	Local de Prestação BARREIRAS/BA - BRASIL	Local da Incidência BARREIRAS/BA

Prestador do(s) Serviço(s)		
Nome/Razão Social:	MAGDA DANYELLA XAVIER LEITE DA CUNHA	
Nome Fantasia:	MAGDA DANYELLA XAVIER LEITE DA CUNHA	
Endereço:	RUA ITAMARATI, 743 RENATO GONCALVES BARREIRAS - BA CEP: 47806-032	
CPF/CNPJ:	015.294.085-01	Insc. Municipal: 000014455
Telefone:	(77) 9918-8683	E-mail: magdadanyella@bol.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)		
Nome/Razão Social:	LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFÃOS	
Nome Fantasia:	L.O.B.O	
Endereço:	RUA JABAQUIARA, 138 MORADA NOBRE BARREIRAS - BA CEP: 47810-279	
CPF/CNPJ:	09.084.684/0001-19	Insc. Municipal: 000011874
Telefone:	(77) 9.9994-5233	E-mail:

Discriminação do(s) Serviço(s)
 serviços veterinários prestados de 01 a 30 de setembro de 2020.

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)
05.03 - Laboratórios de análise na área veterinária.
 Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 21)

Valor do(s) Serviço(s)	2.580,00	Valor Dedução	0,00	Desconto Incondicionado	0,00	Base de Cálculo ISS	2.580,00	
Alíquota ISS (%)	FIXO/ESTIMATIVA	Valor do ISS	FIXO/ESTIMATIVA	Valor ISS Retido	0,00	Desconto Condicionado	0,00	
Retenções Especiais								
Imposto de Renda	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	
				INSS	0,00	Outras Retenções	0,00	
Total do(s) Serviço(s)						2.580,00	Total Líquido	2.580,00

Outras Informações

O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação: Estimativa
 Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 411,25 - (16,45%) - Fonte: EPT

Decisão dos Serviços Materiais
 Obras
 Constantes Residência
 Prestados Recebidos
 Executados

Em 10/10/2020

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO Nº 003/2019 CONCEDENTE: PREFEITURA DE BARREIRAS/BA

Confere com Original
 EM 10/10/2020
 Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.41
0231300231 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 6032-1 - JUSCELINO KUBTSCHEK
CONTA: 9.802-7

FAVORECIDO: MAGDA DANYELLA XAVIER LEITE DA CUNH
CPF/CNPJ: 015.294.065-01
VALOR: R\$ 2.500,00
DEBITO EM: 23/11/2020

=====

DOCUMENTO: 112301
AUTENTICACAO SISBB: B.9DC.094.6C1.4F5.492

Folha de Ponto - Período 03 /2020

CONTRATANTE:

Nome: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO CNPJ: 09.094.604/0001-19

Contratado:

Nome: Miguel A. X. do Carmo CPF: 015.294.065.01
 Cargo: médico veterinário

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do CONTRATADO
1	14:00h			18:00h		Miguel Carmo
2	16:00h			18:00h		Miguel Carmo
3						
4	14:30h			18:07		Miguel Carmo
5						
6						
7	14:30h			15:20h		Miguel Carmo
8	14:10h			18:30h		Miguel Carmo
9	14:00h			18:40h		Miguel Carmo
10	14:20h			16:10h		Miguel Carmo
11	14:00h			17:40h		Miguel Carmo
12						
13						
14						
15	14:00			17:00		Miguel Carmo
16	14:00h			16:00h		Miguel Carmo
17						
18	14:00h			18:10		Miguel Carmo
19						
20						
21						
22	14:00			17:00		Miguel Carmo
23	14:00			16:00		Miguel Carmo
24						
25	14:00			18:00		Miguel Carmo
26						
27						
28						
29	14:00			18:00		Miguel Carmo
30						
31						

Confere com Original
 EM 16/03/20
 Assinatura

DATA 05/05	PROCEDIMENTO doação - pós adoção - tut	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TUACÃO Breiqueide TELEFONE: 9917.6239
DATA 05/05	PROCEDIMENTO doação	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO Boleide P/avulção TELEFONE:
DATA 05/05	PROCEDIMENTO doação + mãe	ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO Rafael TELEFONE:
DATA 05/05	PROCEDIMENTO doação + mãe	ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO code pita TELEFONE: Negro + sorpe
DATA 05/05	PROCEDIMENTO Retirada de porte + definitivo	ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO TELEFONE: 9935.0393
DATA 05/05	PROCEDIMENTO doação - pós operatório	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO ccal TELEFONE: 9981.2050
DATA 05/05	PROCEDIMENTO doação	ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO TELEFONE: 99243189

Confere com Original
EM 12/05/2014
Assinatura

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
01/09	OSTA	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>maria</u> TELEFONE: <u>9924.3189</u>
01/08	casuato	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Roberto</u> TELEFONE: <u>999831183</u>
01/08	casuato	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Ermano</u> TELEFONE: <u>981340974</u>
01/08	casuato	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
02/08	casuato	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Julio voluntario</u> TELEFONE: <u>no site</u>
02/08	casuato	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Julio</u> TELEFONE: _____
02/08	casuato	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Rita</u> TELEFONE: _____
02/08	casuato	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Roberto</u> TELEFONE: <u>9820.8221</u>

triste apos euçiao...
 come ut enfide...
 Bronquitis
 U.S e ode le
 + motivo
 Be fusde de pontos
 Suteira
 none

DATA 04/09	PROCEDIMENTO Laudar	ESPECIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO Soto Sano	TELEFONE:
DATA 04/09	PROCEDIMENTO Lemure	ESPECIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO Lia	TELEFONE: 9887 8143
DATA 04/09	PROCEDIMENTO Lemure	ESPECIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO Voluntade Bernard	TELEFONE:
DATA 04/09	PROCEDIMENTO Procurado	ESPECIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO Famulo	TELEFONE: 5011 Duroza Somo
DATA 04/09	PROCEDIMENTO Retorno de Pontas	ESPECIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO Peluco	TELEFONE: 99870544
DATA 04/09	PROCEDIMENTO Lemure	ESPECIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO Lemur	TELEFONE: 987056027
DATA X	PROCEDIMENTO X	ESPECIE <input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO X	TELEFONE:

Confere com Original
 EM 12/11/24
 Assinatura

DATA 18/05	PROCEDIMENTO OSH	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	SITUAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	SITUAÇÃO <input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	SITUAÇÃO <input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	SITUAÇÃO <input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	SITUAÇÃO <input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	SITUAÇÃO <input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	SITUAÇÃO <input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	SITUAÇÃO <input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____

DATA 08/09	PROCEDIMENTO laureante	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	SITUAÇÃO <input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: adelaide atarribade Rugele
DATA 08/09	PROCEDIMENTO laureante	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	SITUAÇÃO <input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: calendo sus phar Pecaro
DATA 08/09	PROCEDIMENTO alfe para susubie	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	SITUAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: monder teduto-zani do sobudo
DATA 08/09	PROCEDIMENTO laureante susubie	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	SITUAÇÃO <input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: Susube no dubo mear
DATA 08/09	PROCEDIMENTO laureante	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	SITUAÇÃO <input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: Kallon
DATA 08/09	PROCEDIMENTO laureante	ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	SITUAÇÃO <input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: Carapaz no dubo
DATA 08/09	PROCEDIMENTO laureante	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	SITUAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: Julio Jack

Confere com Original
EM 12/01/09
Assinatura

08/05	lousuke	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO: <u>Protocolo 022</u> TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
08/05	lousuke	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO: <u>aberto</u> TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
08/04	Sokolovae	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO: <u>aberto</u> TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
08/03	lousuke tooth	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO: <u>aberto</u> TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
08/03	lousuke	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO: <u>aberto</u> TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
08/03	lousuke	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO: <u>aberto</u> TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
08/03	OSH	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO: _____ TELEFONE: _____ TELEFONE: _____

DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	INTERNO	SITUACAO
18/09	autonoma	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> POS ADOCAO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	absendado no porte TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	INTERNO	SITUACAO
14/08	Bombron Fragrançã Julia	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> POS ADOCAO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____ TELEFONE: Volante Eric
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	INTERNO	SITUACAO
14/09	ecstasias	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> POS ADOCAO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	INTERNO	SITUACAO
14/09	ecstasias	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> POS ADOCAO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	INTERNO	SITUACAO
14/09	OS 7	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> POS ADOCAO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	INTERNO	SITUACAO
14/09	OS 7	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> POS ADOCAO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	INTERNO	SITUACAO
14/09	OS 7	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> POS ADOCAO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____

Confere com Original
 EM _____
 ASSINATURA

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
11/09	OSH	(<input checked="" type="checkbox"/>) CANINO (<input checked="" type="checkbox"/>) FELINO (<input checked="" type="checkbox"/>) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
11/09	OSH	(<input checked="" type="checkbox"/>) CANINO (<input checked="" type="checkbox"/>) FELINO (<input checked="" type="checkbox"/>) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
11/09	OSH	(<input checked="" type="checkbox"/>) CANINO (<input checked="" type="checkbox"/>) FELINO (<input checked="" type="checkbox"/>) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
11/09	Adoção	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <i>foto fazer 4 fotos</i>
11/09	Adoção	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <i>com meu estudo no duto re foto</i>
11/09	Adoção	(<input checked="" type="checkbox"/>) CANINO (<input checked="" type="checkbox"/>) FELINO (<input checked="" type="checkbox"/>) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR 99478090 TELEFONE: _____ () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <i>Adoção</i> TELEFONE: _____
11/09	Adoção	(<input checked="" type="checkbox"/>) CANINO (<input checked="" type="checkbox"/>) FELINO (<input checked="" type="checkbox"/>) SEXO	(<input checked="" type="checkbox"/>) INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <i>foto fazer avaliar</i>

Thasone

DATA 14/05	PROCEDIMENTO Liberante + veterinária	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO dentro da casa	TELEFONE:
DATA 14/05	PROCEDIMENTO audacias com felinos	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO Dente lavo p/casa	TELEFONE:
DATA 14/05	PROCEDIMENTO gata alva	ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO Sob a responsabilidade do tutor	TELEFONE:
DATA 14/05	PROCEDIMENTO gato sem cordão	ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO gato sem cordão	TELEFONE:
DATA 14/05	PROCEDIMENTO fútil leante produtiva	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO gato sem cordão	TELEFONE:
DATA 16/05	PROCEDIMENTO Liberante gato veterinária	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO dentro da casa	TELEFONE: 99827 8330
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE:

Confere com Original

EM 14/05/05

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
15/09	consulta Lomuda	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR Amé eodile TELEFONE: _____ TELEFONE: 99946.3334
15/09	consulta mongue	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR Riz TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
15/09	consulta Bombom	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR Julia TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
15/09	consulta lili	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR Mozet TELEFONE: _____ TELEFONE: 992074077
15/09	consulta reporo	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR TELEFONE: _____ TELEFONE: 99913.4817
15/09	consulta ASH	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
15/09	consulta ASH	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR TELEFONE: _____ TELEFONE: 99850.0244

Confere com Original

15/01/2014	PROCEDIMENTO	Adoção	<input checked="" type="checkbox"/> ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	Adota	TELEFONE: 9850 0214
15/01/2014	PROCEDIMENTO	Adoção	<input checked="" type="checkbox"/> ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	Adota	TELEFONE: 9980 4226
15/01/2014	PROCEDIMENTO	Adoção	<input checked="" type="checkbox"/> ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	Adota	TELEFONE: 9887 7220
15/01/2014	PROCEDIMENTO	Adoção	<input checked="" type="checkbox"/> ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	Adota	TELEFONE: 9998 8884
15/01/2014	PROCEDIMENTO	Adoção	<input checked="" type="checkbox"/> ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	Adota	TELEFONE: 9930 0763
15/01/2014	PROCEDIMENTO	Adoção	<input checked="" type="checkbox"/> ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	Adota	TELEFONE: 9985 4669
15/01/2014	PROCEDIMENTO	Adoção	<input checked="" type="checkbox"/> ESPÉCIE <input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	Adota	TELEFONE: 9957 3867

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
18/09	recibo interno	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
18/09	consuete	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<i>Perdida</i> <input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <i>Paqueta</i> TELEFONE: <i>992979501</i>
15/09	consuete envio	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <i>Beas / We / Lion</i>
18/09	consuete muley	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <i>Abandonado / atores leas</i>
18/09	OSH	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <i>Cost. legal</i>
18/05	OSH	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <i>Cost. legal</i>
18/09	OSH	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <i>Cost. legal</i>

DATA 22/09	PROCEDIMENTO Lousante	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO Aluísio TELEFONE:
DATA 22/09	PROCEDIMENTO Lousante	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO Manley TELEFONE:
DATA 22/09	PROCEDIMENTO Draeger	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO Bruno e Julia TELEFONE: 99860241
DATA 22/09	PROCEDIMENTO Draeger	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO Mel TELEFONE: 99850044
DATA 22/09	PROCEDIMENTO Lousante	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO ISA TELEFONE: 99850044
DATA 22/09	PROCEDIMENTO Lousante	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO Ama TELEFONE: 9985207189
DATA 22/09	PROCEDIMENTO Lousante	ESPÉCIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO Sofia TELEFONE: 9985207189

7/05H (concluído) Katiere

Luís Israel Ferraz

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
02/01	consciente	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Yanuel</u> TELEFONE: <u>9999-0801</u>
02/01	consciente	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Alucos</u> TELEFONE: <u>9952-5454</u>
02/01	consciente HUMO	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Tomé</u> TELEFONE: <u>9987-8496</u>
02/01	consciente	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Maria</u> TELEFONE: <u>9438-3897</u>
02/01	abandonado este animal	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Isa</u> TELEFONE: <u>99-0-3513</u>
02/01	consciente	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Kelly</u> TELEFONE: <u>0844-8940</u>
02/01	consciente	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Alu</u> TELEFONE: <u>9844-8940</u>

COPIA Nº 151

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
18/07	OSH	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	
18/07	OSH	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	
18/07	longueto eulii	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	PROBLEMA OROPAL TELEFONE: 981208278
18/07	clausueto	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	JESSICA JESSICA TELEFONE: Foto que pode
		<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: 99908.5836
		<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	
		<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	
		<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	

Confere com Original
 EM 18/07/17
 ANEXO


DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
25/09	lausante	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	99263424
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
25/09	lausante + Fornecedor	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	99263424
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
25/09	lausante	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	99263424
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
25/09	Contratada	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	99263424
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
25/09	05H	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	99263424
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
25/09	05H	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	99263424
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
25/09	05H	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	99263424

Confere com Original
EM 25/09/09
Assinatura

DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
08/09	Liberação Anáti	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Patricia</u>	TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
07/09	Liberação Anáti	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Elene</u>	TELEFONE: <u>621987325411</u>
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
29/09	Liberação Anáti	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Paul</u>	TELEFONE: <u>998941879</u>
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
04/09	Quitação de B. P. B.	<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Valdirio</u>	TELEFONE: _____ TELEFONE: <u>98071969</u>
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
08/09	Liberação Anáti	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Sumaira</u>	TELEFONE: _____ TELEFONE: <u>99160550</u>
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
09/09	Liberação Anáti	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>P</u>	TELEFONE: _____ TELEFONE: <u>98789371</u>
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	SITUAÇÃO	TELEFONE:
29/09	Liberação Anáti	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Enice</u>	TELEFONE: _____ TELEFONE: <u>999463334</u>

Confere com Original
EM 08/12/09
Assinatura _____

DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	INTERNO	SITUACAO	TELEFONE:
28/01	Admissao	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> POS ADOCAO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	Quana	TELEFONE: 98355162
28/01	Admissao	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> POS ADOCAO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	Mona	TELEFONE: 98355162
28/01	Admissao	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> POS ADOCAO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	Urdemo	TELEFONE: 98355162
28/01	Admissao	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> POS ADOCAO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	marley	TELEFONE: 98355162
28/01	Admissao	<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> POS ADOCAO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR		TELEFONE:
28/01	Admissao	<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> POS ADOCAO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR		TELEFONE:
28/01	Admissao	<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> POS ADOCAO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR		TELEFONE:

989-54583


Recebemos de PROCRIA AGROPECUARIA LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 30/11/2020 Dest/Remo: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS Valor Total: 2.500,00

NF-e
Nº 000.007.904
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



PROCRIA AGROPECUARIA LTDA
RUA: CAPITAO MANOEL MIRANDA Nº 1164
BAIRRO: PRIMAVERA - BARREIRAS - BA
CEP: 47800-178 FONE: (77) 8413-3923 (77) 9982-8749

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 000.007.904
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
2920 1109 4996 2600 0169 5500 1000 0079 0411 4034 5800

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.ufe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATURZA DA OPERAÇÃO: **VENDA MERC. DENTRO UF**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **129200620167316 30/11/2020 11:04:06**

DISCRICÃO ESTADUAL: **76980111**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: _____
 CNPJ: **09.499.626/0001-69**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: **LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS**
 CNPJ / CPF: **09.094.604/0001-19**
 DATA DA EMISSÃO: **30/11/2020**

ENDEREÇO: **Rua Jabaquara, 130**
 BAIRRO/DISTRITO: **Morada Nobre**
 CEP: **47810-279**
 DATA DA SAÍDA: _____

MUNICÍPIO: **BARREIRAS**
 UF: **BA**
 TELEFONE/FAX: **(77)9945-2338**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**
 HORA DA SAÍDA: _____

CONDICIONES

Cond: **001**
 Vencimento: **01/12/2020**
 Valor: **R\$ 2.500,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VAL. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.065,00 (42,60%)	3.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESFONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	500,00	0,00	0,00	2.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL: _____
 FRETE POR QUANTA: **9 - SEM FRETE**
 CODIGO ANTT: _____
 PLACA DO VEICULO: _____
 UF: _____
 CNPJ / CPF: _____

ENDEREÇO: _____
 MUNICÍPIO: _____
 UF: _____
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CGOSN	CEOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
513	NBCK CLASSIC 25KG	23099010	0102	5102	KG	20,000	150,00	500,00	2500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro que: Serviços Materiais Obras Prestados Recebidos Executados Em Foram.

Assinatura: _____
 Em 30/11/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 A1D5: a9163020d0b7ba3bf934758caab2acc9

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.065,00 (42,60%) FONTE IBPT
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DO IPI

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO Nº 007/20
CONCEDENTE: PREFEITURA DE BARREIRAS/BA

CONFERE COM ORIGINAL EM 30/11/20

Recebemos de PROCRIA AGROPECUARIA LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 30/11/2020 Dest/Remo: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS Valor Total: 870,00

NF-e
Nº 000.007.909
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



PROCRIA AGROPECUARIA LTDA
RUA: CARVALHO MACHADO Nº 1161
CARRASCO: PRIMAVERA - BARREIRAS - BA
CEP: 47800-278 FONE: (77) 8411-3820 (77) 8083-8748

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.007.909
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
2920 1109 4996 2600 0169 5500 1000 0079 0913 7285 5910

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA MERC. DENTRO UF**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **129200620171954 30/11/2020 11:35:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **76980111** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO: **09.499.626/0001-69** CNPJ: **09.499.626/0001-69**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: **LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS** CNPJ / CPF: **09.094.604/0001-19** DATA DA EMISSÃO: **30/11/2020**

ENDEREÇO: **Rua Jabaquara, 130** MUNICÍPIO: **BARREIRAS** UF: **BA** TELEFONE / FAX: **(77)9945-2338** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

BARRIO / DISTRITO: **Morada Nobre** CEP: **47810-279** DATA DA SAÍDA:

TELEFONE / FAX: **(77)9945-2338** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO** HORA DA SAÍDA:

LICITAS

Numero: **001**

Vencimento: **01/12/2020**

Valor: **R\$ 870,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	320,72 (36,86 %)	968,00
VALOR DO PRATEL	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	98,00	0,00	0,00	870,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL: **9 - SEM FRETE** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1676	MATA BICHEIRA ORGANNACT PRATA 500 ML.	38089999	0102	5102	LIN	6,000	25,00	15,19	134,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1740	PENCIVET PLUS 50 ML	30041019	0102	5102	FR	12,000	42,00	51,02	452,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
228	TERRA CORTIL 125 ML. SPRAY	30042099	0102	5102	LIN	4,000	35,00	14,17	125,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1495	TERRACAM SPRAY 125 ML COM VITA	30049099	0102	5102	LIN	6,000	29,00	17,62	156,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro que: Serviços Materiais Obras Constantes nesta N. F. Foram: Prestados Recebidos Executados Em 12/11/2020

Assinatura: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ANX5: url63020d0b7ba3bf694758c8ab2acc9

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 320,72 (36,86 %) FONTE: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO Nº 002/2019 CONCEDENTE: PREFEITURA DE BARREIRAS/BA

RESERVADO AO FISCO
Confere com Original EM 12/11/2020 Assinatura: *[Assinatura]*

30/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:36:12
023100231 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 30/11/2020

NR. DOCUMENTO 554.231.000.005.833

VALOR TOTAL 3.370,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PROCRIZ ASS PECUARIA LTDA

AGENCIA: 4231-5 CONTA: 5.833-5

NR. DOCUMENTO 550.231.000.063.486

=====

NR. AUTENTICACAO 4.37E.673.03B.2A5.E54

Transação efetuada com sucesso por: JB985771 TATIANE LAUCK SOUZA.



Prefeitura Municipal de Barreiras
Av Barão do Rio Branco, 149 Centro Empresarial
Vila Rica - BARREIRAS - BA CEP: 47813-010
CNPJ: 13.654.405/0001-95

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 001930/2020.E

Nome/Razão Social: **PROCRIA AGROPECUARIA LTDA**
Nome Fantasia: **PROCRIA AGROPECUARIA**
Inscrição Municipal: **7782** CPF/CNPJ: **09.499.626/0001-69**
Endereço: **RUA CAPITAO MANOEL MIRANDA, 1161 LOJA 02**
RENATO GONCALVES BARREIRAS - BA CEP: 47800-178

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Observação:

Esta certidão foi emitida em 15/09/2020 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **14/12/2020**.

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **5600005129530000104664090001930202009154**



Certidão emitida eletronicamente via internet. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico:

<https://barreiras.saatri.com.br>, Econômico - Certidão Negativa - Verificar Autenticidade

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20203532568

RAZÃO SOCIAL	
PROCRIA AGROPECUARIA LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
076.980.111	09.499.626/0001-69

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 27/11/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



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

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

Nome: PROCRIA AGROPECUARIA LTDA
CNPJ: 09.499.626/0001-69

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:12:18 do dia 15/09/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/03/2021.

Código de controle da certidão: **3E18.3F52.5475.E09A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.499.626/0001-69
Razão Social: PROCRIA AGROPECUARIA LTDA
Endereço: R CAPITAO MANOEL MIRANDA 1071 LOJA 02 / PRIMAVERA / BARREIRAS /
BA / 47803-025

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

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

Validade: 20/11/2020 a 19/12/2020

Certificação Número: 2020112002550205812607

Informação obtida em 27/11/2020 16:33:38

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PROCRIA AGROPECUARIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 09.499.626/0001-69
Certidão nº: 23457719/2020
Expedição: 15/09/2020, às 16:31:12
Validade: 13/03/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PROCRIA AGROPECUARIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **09.499.626/0001-69**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 11/2020
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: AUX SERV GERAIS

Empresa: 0085 LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS
 Rua JABAQUARA, 130 - MORADA NOBRE
 Barreiras BA 47810-279 CNPJ: 09.094.604/0001-19

Nº Reg.	Chapa	Nome	Referência	Vencimentos	Descontos
01002		ALDINA ALVES DA SILVA			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO NORMAL		30,00	1.045,00	
062	TRIENIO			62,70	
101	I.N.S.S.		7,58		84,01
RESUMO DO SALÁRIO			Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
Salário Base 1.045,00			1.107,70	1.107,70	84,01
Base Cál. F.G.T.S 1.107,70		F.G.T.S do Mês 88,61	Base Cál. I.R. 1.023,69	LÍQUIDO A RECEBER	1.023,69

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/11/2020 DATA Aldina Alves da Silva ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

2ª via/Empregador

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

Declaro que:

- Serviços
- Materiais
- Obras
- Prestados
- Recebidos
- Executados

Assinatura: [Assinatura]
 Nesta N.F. Foram: Em 11/2020

Confere com Original
 EM [Assinatura]
 ASSINATURA

PAGO
 COM RECURSOS DO TERMO
 DE FOMENTO Nº 003/2019
 CONCEDENTE: PREFEITURA
 DE BARREIRAS/BA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.41
0231300231 SEGUNDA VJA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0783-8 - BARREIRAS
CONTA: 26.004-5

FAVORECIDO: ALDINA ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 347.770.835-00
VALOR: R\$ 1.023,69
DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113001
AUTENTICACAO SISBB: 4.CG8.FDF.9CC.113.4B4

Transação efetuada com sucesso por: J8985771 TATIANE LAUCK SOUZA.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 11/2020
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: AUX SERV GERAIS

Empresa: 0085 LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS
 Rua JABAQUARA, 130 - MORADA NOBRE
 Barreiras

BA 47810-279 CNPJ: 09.094.604/0001-19

Nº Reg. 01004 Chapa Nome RUSARINA DA SILVA CAMPOS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
015	FÉRIAS		766,33	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		255,44	
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			80,45
115	FÉRIAS			941,32
001	SALÁRIO NORMAL	8,00	278,67	
101	I.N.S.S.	7,79		20,90

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base: 1.045,00	Sal. Contribuição: 1.300,44	Total de Vencimentos: 1.300,44	Total de Descontos: 1.042,67
Base Cál. F.G.T.S: 1.300,44	F.G.T.S do MÊS: 104,03	Base Cál. I.R.: 177,32	LÍQUIDO A RECEBER	257,77

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/11/2020
DATA

Rusarina da Silva Campos
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

Declaro que:
 Serviços
 Materiais
 Obras
 Constantes
 Prestados
 Recebidos
 Executados
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Em: 10/11/2020

PAGO
 COM RECURSOS DO TERMO
 DE FOMENTO Nº 001/2014
 CONCEDENTE: PREFEITURA
 DE BARREIRAS/BA

Confere com Original
 EM: 10/11/2020
 Assinatura: *[Assinatura]*



Emissão de comprovantes - 3o nível

G337181553619160031
18/01/2021 16:04:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.07
0231300231 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0783-8 - BARREIRAS
CONTA: 150.783-4

FAVORECIDO: RUSARINA DA SILVA CAMPOS
CPF/CNPJ: 688.434.025-87
VALOR: R\$ 257,77
DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113002
AUTENTICACAO SISBB: F.2D5.C47.8FD.2D9.E8B

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: **11/2020**
 Divisão R.H.: **001.000.000**
 Função: **AUX SERV GERAIS**

Empresa: **0085 LÍGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFÃOS**
 Rua JABAQUARA, 130 - MORADA NOBRE
 Barreiras BA 47810-279 CNPJ: 09.094.604/0001-19

Nº Reg. Chapa Nome
01005 **VITÓRIA DE OLIVEIRA SANTOS**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descritos
001 101	SALÁRIO NORMAL - I.N.S.S.	30,00 7,50	1.045,00	78,37
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.045,00	Total de Vencimentos 1.045,00
Base C&L F.G.T.S 1.045,00		F.G.T.S do Mês 83,60	Base C&L I.R. 966,63	Total de Descritos 78,37
			LÍQUIDO A RECEBER	966,63

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/11/2020
 DATA

Vitória de Oliveira Santos
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fico Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

Declaro que:
 Serviços
 Materiais
 Obras
 Constantes nesta N.º Foram:
 Prestados
 Recebidos
 Executados
 Em 12/11/20

PAGO
 COM RECURSOS DO TERMO
 DE FOMENTO Nº 003/2019
 CONCEDENTE: PREFEITURA
 DE BARREIRAS/BA

Confere com Original
 EM: 12/11/20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.07
0231300231 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0783-8 - BARREIRAS

CONTA: 137.257-2

FAVORECIDO: VITORIA DE OLIVEIRA SANTOS

CPF/CNPJ: 078.213.745-80

VALOR: R\$ 966,63

DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113003

AUTENTICACAO SISBB: 2.E55.500.439.70E.89C

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 0085 LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS Rua JABAQUARA, 130 - MORADA NOBRE Barreiras BA 47810-279 CNPJ: 09.094.604/0001-19				11/2020	
				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função ADJ SERV GERAIS	
Nº Reg. 01007	Chapa	Nome LEONARDO MATEUS MARQUES BOTELHO DE SOUZA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
015	FÉRIAS		975,33		
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		325,11		
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			102,40	
115	FÉRIAS			1.198,04	
001	SALÁRIO NORMAL	2,00	69,67		
101	I.N.S.S.	7,85		5,22	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.370,11	Total de Vencimentos 1.370,11	Total de Descostos 1.305,66
Base Cál. F.G.T.S 1.370,11	F.G.T.S do Mês 109,60	Base Cál. I.R. 0,00	LÍQUIDO A RECEBER		64,45

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/11/2020
DATA

Leonardo Mateus Marques Botelho de Souza
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fim Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

Declaro que:

Serviços

Materiais

Obras

Constantes nesta N.º Foram:

Prestados

Recebidos

Executados

Em 12/01/21

[Assinatura]
Assinatura

PAGO
COM RECURSOS DO TERMO
DE FOMENTO Nº 003/2019
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA

Confere com Original
EM 12/01/21
[Assinatura]
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.07
0231300231 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====



FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0783-8 - BARREIRAS
CONTA: 153.842-0

FAVORECIDO: LEONARDO MATEUS MARQUES BOTELHO DE
CPF/CNPJ: 054.871.881-37
VALOR: R\$ 64,45
DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113004
AUTENTICACAO SISBB: E.86A.A60.C77.AF1.AAE

RECEBEMOS DE VET CARE REPRESENTACOES LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 3.215,73	NE-e Nº: 000.027.445 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS	

VET CARE REPRESENTACOES LTDA ME RUA CASIMIRO DE ABREU, 160  PRODUTOS AGROPECUÁRIOS	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.027.445 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 2920 1110 4125 9800 0180 5500 1000 0274 4514 2990 5547
		CIDADE: NOVA Feira de Santana BA TEL/FAX: 75.30247651 CEP: 44053290	Consulte de autenticidade no portal nacional de ITR - www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129201621101534 - 30/11/2020 19:26:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL 82828570	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 10.412.598/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS	CNPJ/CPF 09.094.604/0001-19	DATA DA EMISSÃO 30/11/2020
ENDEREÇO RUA JABAQUARA, 130		BAIRRO/DISTRITO MORADA NOBRE	CEP 47810-279	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/11/2020
MUNICÍPIO Arreiras	FONE/FAX (77) 9814-5122	UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 19:25:32

FATURA				
CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 3.136,11	VALOR DO ICMS 564,49	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.215,73
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 596,28	VALOR TOTAL DA NOTA 3.215,73

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL Remetente	PRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF BA	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO Feira de Santana		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
114	MAXICAM INJ 0,1 20 ML	30049073	0 00	5102	UNID1	1,0000	54,9500	54,95	54,95	9,89	0,00	18,00	0,00	9,89
177	HERBALVET TA 1000 ML	38089419	0 00	5102	UNID1	6,0000	57,2900	343,74	343,74	61,87	0,00	18,00	0,00	93,66
1463	MAXICAM DIPY 0,5MG DP15	30049073	0 00	5102	UNID1	30,0000	20,8000	624,00	624,00	112,32	0,00	18,00	0,00	112,32
464	MAXICAM DIPY 2,(MG DP15	30049073	0 00	5102	UNID1	15,0000	32,6200	489,30	489,30	88,07	0,00	18,00	0,00	88,07
0	CANEX COMPOSTO SUSP 20ML	30049063	0 00	5102	UNID1	4,0000	14,6500	58,60	58,60	10,55	0,00	18,00	0,00	10,55
1878	CANEX COMPOSTO	30049063	0 00	5102	UNID1	50,0000	4,4500	222,50	222,50	40,05	0,00	18,00	0,00	40,05
1883	PETZI GATOS	30049069	0 00	5102	UNID1	30,0000	19,4500	583,50	583,50	105,03	0,00	18,00	0,00	105,03
1905	ENROFET 50MG	30049067	0 00	5102	UNID1	40,0000	11,9700	478,80	478,80	86,18	0,00	18,00	0,00	86,18
1996	TETISARNOL 100 mL L:014082 V:28/06/2023 Q:1	38089294	0 00	5102	UNID1	1,0000	22,6200	22,62	22,62	4,07	0,00	18,00	0,00	4,07
1997	NEODEXA SPRAY 125ML L:014188 V:10/08/2022 Q:2	30042069	0 40	5102	UNID1	2,0000	39,8100	79,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2008	RANIVET COMPRIMIDOS 12 CPR L:014250 V:19/09/2022 Q:10	30049059	0 00	5102	UNID1	10,0000	25,8100	258,10	258,10	46,46	0,00	18,00	0,00	46,46

Declaro que:

Serviços

Materiais

Obras

Prestados

Executados

Constantes nesta NF Foram:

Assinatura: *[Assinatura]*

Em: 20/11/2020

PAGO
COM RECURSOS DO TERMO
DE FOMENTO Nº 003/2019
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA

Confere com Original
EM: 20/11/2020
Assinatura: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES INFORMAÇÕES PARA O FISCAL DO SRAO ACRTAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES	

02/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:25:14
023100231 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 02/12/2020

NR. DOCUMENTO 554.622.000.045.100

VALOR TOTAL 1.715,73

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VET CARE REPRESENTACOES L

AGENCIA: 4622-1 CONTA: 45.100-2

NR. DOCUMENTO 550.231.000.063.486

=====

NR.AUTENTICACAO 2.806.58C.12C.120.A77

03/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:24:01
023100231 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/12/2020
NR. DOCUMENTO	554.622.000.045.100
VALOR TOTAL	1.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VET CARE REPRESENTACOES L
AGENCIA: 4622-1 CONTA: 45.100-2

NR. DOCUMENTO 550.231.000.063.486

=====

NR. AUTENTICACAO 8.A69.683.CBA.EA5.488

Transação efetuada com sucesso por: JB885771 TATIANE LAUCK SOUZA.

ITEM 50



PREFEITURA MUNICIPAL DE
FEIRA DE SANTANA

Secretaria Municipal da Fazenda
Departamento de Administração Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Emitida nos termos dos arts. 215, 216, 217, 218 e 219, da Lei Complementar nº 003, de 22 de Dezembro 2000 – Código Tributário do Município de Feira de Santana.

CÓDIGO: N / 2020 / 148527

CONTRIBUINTE:	VET CARE REPRESENTACOES LTDA ME
ENDEREÇO:	RUA CASIMIRO DE ABREU, 180, INSC. 50.554-4 - LT EST MANGABERA - CIDADE NOVA
CNPJ/CPF:	10.412.598/0001-80
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	50.554-4
INSCRIÇÃO DE LOCALIZAÇÃO:	191.714-5
ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL:	46.23-1-09 - Comércio atacadista de alimentos para animais
DATA DA EMISSÃO DA CERTIDÃO:	26/11/2020
DATA DE VALIDADE DA CERTIDÃO:	25/01/2021

Fica ressalvado o direito de a Fazenda do Município de Feira de Santana a cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima, relativas aos tributos deste município, administrados por esta Secretaria Municipal da Fazenda, inclusive os inscritos em Dívida Ativa.

A presente Certidão não servirá de prova contra quaisquer débitos referentes a recolhimentos que não tenham sido efetuados e que venham a ser apurados pela Secretaria Municipal da Fazenda, conforme prerrogativa legal prevista nos Incisos de I a IX, do Artigo 149, da Lei Federal nº. 5.172, de 25/10/1966 – Código Tributário Nacional.

Conforme o Art. 215, § 3º, do Código Tributário Municipal – Lei Complementar de nº. 003, 22 de dezembro 2000, as certidões fornecidas não excluem o direito de a Fazenda Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa.

A autenticidade deste documento pode ser comprovada através do site da Secretaria Municipal da Fazenda pelo endereço eletrônico: <http://www.sefaz.feiradesantana.ba.gov.br/certidao>.

Esta CERTIDÃO abrange, apenas, o estabelecimento vinculado a(s) inscrição(ões) supracitada(s) do contribuinte e refere-se apenas aos TRIBUTOS MUNICIPAIS. É válida pelo prazo de 60 DIAS, contado a partir da data da sua emissão.

Código de verificação de autenticidade:

8f1b8e6a6c58204f6134d483b442e59c

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20203500254

RAZÃO SOCIAL	
VET CARE REPRESENTACOES LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
082.928.570	10.412.598/0001-80

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 25/11/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



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

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

Nome: VET CARE REPRESENTACOES LTDA
CNPJ: 10.412.598/0001-80

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. não constam pendências relativas aos débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB); e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

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

Emitida às 08:25:29 do dia 07/07/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/01/2021.

Código de controle da certidão: **4E86.90B4.B05D.0089**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 10.412.598/0001-80

Razão Social: VET CARE REPRESENTACOES LTDA

Endereço: RUA VALDOMIRO RODRIGUES / CENTRO / CAMACARI / BA / 42700-000

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

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

Validade: 22/11/2020 a 21/12/2020

Certificação Número: 2020112205474894204131

Informação obtida em 25/11/2020 11:55:43

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VET CARE REPRESENTACOES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 10.412.598/0001-80
Certidão nº: 15489712/2020
Expedição: 07/07/2020, às 08:27:01
Validade: 02/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **VET CARE REPRESENTAÇÕES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.412.598/0001-80**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 25/11/2020 - 10:45:01

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS				02-DDD/TELEFONE (0077)99945233
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 6.913,25	06-QTDE TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 09.094.604/0001-19	11-COMPETÊNCIA 11/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2020
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 553,06		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 553,06	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2020

858300000050 530601792010 207647050803 909460400011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 25/11/2020 - 10:45:01

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS				02-DDD/TELEFONE (0077)99945233
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 6.913,25	06-QTDE TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 09.094.604/0001-19	11-COMPETÊNCIA 11/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2020
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 553,06		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 553,06	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2020

858300000050 530601792010 207647050803 909460400011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Declaro que:
 Salários
 Aluguéis
 Prestações de Serviços
 Executados
 Fofam:

Comprovado com Original
 EM 12/12/2020
 ASSINATURA

PAGO
 COM RECURSOS DO TERMO
 DE FOMENTO Nº 03/2015
 CONCEDENTE: PREFEITURA
 DE BARREIRAS/BA



Consultas - Emissão de comprovantes

G337181553619160015
18/01/2021 16:00:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.19
0231300231 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 8583000005-0 53060179201-0
20764705000-3 90946040001-1

Data do pagamento 02/12/2020

CNPJ/CEI/CPF 09094604/0001-19

COMPETENCIA 11/2020

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/12/2020

VALOR DEPOSITO 553,06

Valor Total 553,06

DOCUMENTO: 120201

AUTENTICACAO SISBB: C.4C4.0FA.ED1.CC7.803

0085

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 Nome/Telefone

LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS
999452338**ATENÇÃO**

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00.

Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

PIS sobre Folha de Pagamento

02 Período de Apuração

30/11/2020

03 Número do CPF ou CNPJ

09.094.604/0001-19

04 Código da Receita

8301

05 Número de Referência

06 Data de Vencimento

24/12/2020

07 Valor do Principal

30,82

08 Valor da Multa

09 Valor dos Juros e/ou Encargos

10 Valor Total

30,82

11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)

0085

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 Nome/Telefone

LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS
999452338**ATENÇÃO**

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00.

Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

PIS sobre Folha de Pagamento

02 Período de Apuração

30/11/2020

03 Número do CPF ou CNPJ

09.094.604/0001-19

04 Código da Receita

8301

05 Número de Referência

06 Data de Vencimento

24/12/2020

07 Valor do Principal

30,82

08 Valor da Multa

09 Valor dos Juros e/ou Encargos

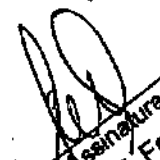
10 Valor Total

30,82

11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)

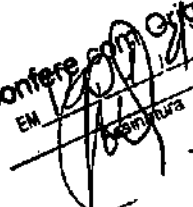
Declaro que:

Serviços
 Materiais
 Obras
 Constantes nesta N. F. Foram:
 Prestados
 Recebidos
 Executados

Assinatura: 

Em 20/12

PAGO
COM RECURSOS DO TERMO
DE FOMENTO Nº 003/2019
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA

Confere com Original
 EM 
 Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nivel

G337181553819180038
18/01/2021 16:10:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.16
0231300231 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 0231 - AGENCIA BARREIRAS BA
CODIGO DE BARRAS


DATA DO PAGAMENTO 02/12/2020
PERIODO DE APURACAO 30/11/2020
NUMERO DO CPNJ 09.094.604/0001-19
CODIGO DA RECEITA 8301
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 24/12/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 30,82
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 30,82


=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.0A1.1C9.36D.163.B75
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 120202

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4. COMPETÊNCIA	11/2020
	5. IDENTIFICADOR	09.094.604/0001-19
<p>1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO:</p> <p>LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS Rua JABAQUARA 130 (77) 999452338 MORADA NOBRE 47810-279 Barreiras BA</p>	6. VALOR DO INSS	1.384,23
	7.	
	8.	
2. VENCIMENTO	9. VLR DE OUTRAS ENTIDADES	217,04
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento da receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10. ATM / MULTA E JUROS	
	11. TOTAL	1.601,27
12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
<p>Valor Considerado: Total Empresa</p> <p>SOLMARIO JORGE LINHARES - CPF: 341.561.275-91 PROSOFT TECNOLOGIA LTDA - CNPJ: 55.491.484/0001-00</p>		

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4. COMPETÊNCIA	11/2020
	5. IDENTIFICADOR	09.094.604/0001-19
<p>1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO:</p> <p>LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS Rua JABAQUARA 130 (77) 999452338 MORADA NOBRE 47810-279 Barreiras BA</p>	6. VALOR DO INSS	1.384,23
	7.	
	8.	
2. VENCIMENTO	9. VLR DE OUTRAS ENTIDADES	217,04
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento da receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10. ATM / MULTA E JUROS	
	11. TOTAL	1.601,27
12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
<p>Valor Considerado: Total Empresa</p> <p>SOLMARIO JORGE LINHARES - CPF: 341.561.275-91 PROSOFT TECNOLOGIA LTDA - CNPJ: 55.491.484/0001-00</p>		

Declaro que:

Serviços
 Materiais
 Obras
 Prestados
 Recebidos
 Executados

Em 12/01/2021

PAGO
COM RECURSOS DO TERMO
DE FOMENTO Nº 03/2011
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA

Confere com Original
EM 12/01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.16
 0231300231 SEGUNDA VIA 0013
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	11/2020
IDENTIFICADOR	9094604000119
DATA DO PAGAMENTO	02/12/2020
VALOR DO INSS	1.384,23
VALOR OUTRAS ENTIDADES	217,04
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.601,27

=====

DOCUMENTO: 120203

AUTENTICACAO SISBB: 8.957.97D.EEA.FD8.0F3

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.16
 0231300231 SEGUNDA VIA 0013
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	11/2020
IDENTIFICADOR	9094604000119
DATA DO PAGAMENTO	02/12/2020
VALOR DO INSS	1.384,23
VALOR OUTRAS ENTIDADES	217,04
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.601,27

=====

DOCUMENTO: 120203

AUTENTICACAO SISBB: 8.957.97D.EEA.FD8.0F3

***** VIA CONTRIBUINTE *****

0085/01005

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA CLT
DEC.-LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC.-LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS
DE ACORDO COM O ART.135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO: VITORIA DE OLIVEIRA SANTOS		Nº CARTEIRA PROF.: 06128167.00050-BA	
Nº REGISTRO: 01005	FUNÇÃO: AUX SERV GERAIS	DATA ADMISSÃO: 12/08/2019	OBS.:

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO:
12 de Agosto de 2019 a 11 de Agosto de 2020

DE 1/3 ABONO PECUNIÁRIO:

GOZO DAS FÉRIAS:
de Dezembro de 2020 à 30 de Dezembro de 2020

RETORNO AO TRABALHO: 31 de Dezembro de 2020

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIFICADAS: 000	SALÁRIO BASE: 1.045,00	BASE DE CÁLCULO: 1.045,00
--	----------------------------------	-------------------------------------

PROVENTOS		DESCONTOS	
015 Valor da Remuneração	1.045,00	102 INSS	109,71
017 Adicional 1/3 Férias	348,33		
TOTAL		TOTAL	

TOTAL DE PROVENTOS: 1.393,33	TOTAL DE DESCONTOS: 109,71	LÍQUIDO: 1.283,62
--	--------------------------------------	-----------------------------

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e sua disposição fica a importância líquida de R\$ **1.283,62**

VALOR POR EXTENSO	"UM MIL DUZENTOS E OITENTA E TRES REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS"*****
a ser paga adiantadamente.	
Assinatura: <i>[Handwritten Signature]</i>	
LOCAL E DATA: 02/12/2020	
LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFÃOS	

Para que:

- Materiais
- Obras
- Constantes
- Prestados
- Retebidos
- Executados

Em 20/12

PAGO
COM RECURSOS DO TERMO
DE FOMENTO Nº 009/2014
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA

Confere com Original
EM 20/12/2020
[Handwritten Signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.16
0231300231 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0783-8 - BARREIRAS

CONTA: 137.257-2

FAVORECIDO: VITORIA DE OLIVEIRA SANTOS

CPF/CNPJ: 078.213.745-80

VALOR: R\$ 1.283,62


DEBITO EM: 02/12/2020

=====

DOCUMENTO: 120204

AUTENTICACAO SISBB: 4.FAA.D05.002.A4D.C9C

RECEBEMOS DE PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº. 77 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA AV. Cleriston Andrade, 797 Juscelino Kubitschek - 47800358 Barreiras/BA 7736110511	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA Nº. 77 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1	
	CHAVE DE ACESSO 2920 1222 7402 8200 0104 5500 1000 0000 7712 5336 2471	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129201320618657 01/12/2020 13:45:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 125523624	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ/CPF 22740282000104

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS		09094604000119	01/12/2020
ENDEREÇO R. Jabaquara 130		BAIRRO Morada Nobre	CEP 47810279
MUNICÍPIO E. iras		UF BA	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 01/12/2020
FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 13:29:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 548,10	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 39,24	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 508,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
70	GOLDEN FORM GATOS AD CARNE 3KG	23091000	0101	5102	pc	1,0000	60,00000	60,00					
42	WHISKAS SACHE 85G	23091000	0101	5102	pc	90,0000	2,59000	233,10					
7	RACAO NHAC GATO 10KG	23091000	0101	5102	pc	1,0000	125,00000	125,00					
40	GRANPLUS GATO CHOICE 10KG	23091000	0101	5102	pc	1,0000	130,00000	130,00					

Declaro que:

Serviços

Materiais

Obras

Constantes nesta N.F. Foram.

Prestados

Recebidos

Executados

Assinatura: *[Handwritten Signature]*

Em 12/12/20

Contate com Original

[Handwritten Signature]

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Você pagou aproximadamente: R\$ 38,83 de tributos federais Fonte: IBPT/empresomelro.com.br B6443B	PAGO RESERVADO AO FISCO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO Nº 003/2019 CONCEDENTE: PREFEITURA DE BARREIRAS/BA
--	--

RECEBEMOS DE PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº. 78 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA AV. Cleriston Andrade, 797 Juscelino Kubitschek - 47800358 Barreiras/BA 7736110511	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA Nº. 78 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 2920 1222 7402 8200 0104 5500 1000 0000 7812 7764 8577 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129201320620076 01/12/2020 14:08:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 125523624	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 22740282000104

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS		09094604000119	01/12/2020
ENDEREÇO R. Jabaquara 130	BAIRRO Morada Nobre	CEP 47810279	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 01/12/2020
Cidade Barreiras	UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 13:47:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 604,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 604,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
40	HOMEOPET PRO-RIM	30039089	0101	5102	pc	1,0000	100,0000	100,00					
7	ENERGY PET 125ML	28369000	0101	5102	pc	1,0000	41,9000	41,90					
7	GASTROBLOCK 10MG	30049066	0101	5102	pc	2,0000	32,9000	65,80					
74	PROMUN	21069030	0101	5102	pc	1,0000	65,9000	65,90					
49	OMEGA 3 500MG	30039089	0101	5102	pc	1,0000	51,9000	51,90					
37	NEXGARD 25-50KG	30041019	0101	5101	pc	1,0000	84,9000	84,90					
25	SIMPARIK 80MG	30049059	0101	5102	pc	1,0000	79,9000	79,90					
75	DRONTAL PLUS 10KG 4 COMP.	30049059	0101	5102	pc	1,0000	53,0000	53,00					
66	DRONTAL 10KG 2 COMP.	30029091	0101	5102	pc	1,0000	25,0000	25,00					
30	DRONTAL PUPPY 20ML	30049058	0101	5102	pc	1,0000	35,9000	35,90					

CÁLCULO DO ISSQN	DECLARO QUE: <input checked="" type="checkbox"/> Serviços <input checked="" type="checkbox"/> Materiais <input checked="" type="checkbox"/> Obras <input checked="" type="checkbox"/> Constantes <input checked="" type="checkbox"/> Prestados <input checked="" type="checkbox"/> Exceções <input type="checkbox"/> Em 12/12/20	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------	--	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO Nº 03/2019 CONCEDENTE: PREFEITURA DE BARREIRAS/BA
-------------------------	--

Assinatura: *[Handwritten Signature]*

Declaro que: Serviços Materiais Obras Constantes Prestados Exceções Em 12/12/20

Confere com original em 12/12/20

Fonte: IBPT/empresametro.com.br 864438

RECEBEMOS DE PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

NF-e
Nº. 79
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA
AV. Cleriston Andrade, 797
Juscelino Kubitschek - 47800358
Barreiras/BA 7736110511

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 79
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

2920 1222 7402 8200 0104 5500 1000 0000 7915 8286 0450

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129200620311611 01/12/2020 15:01:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

125523624

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

22740282000104

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS

CNPJ/CPF

09094604000119

DATA DA EMISSÃO

01/12/2020

ENDEREÇO

R. Jabaquara 130

BAIRRO

Morada Nobre

CEP

47810279

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/12/2020

MUNICÍPIO

Barreiras

FONE/FAX

UF

BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:09:00

FATURA / DUPLICATAS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.120,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	GST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
78	AFFINITY GP MENU CAO/FIL MINI FRAN/ARROZ 3KG	23091000	0101	5102	pc	2,0000	65,00000	130,00					
7	AFFINITY GP MENU CAO/ADU MINI FRAN/ARROZ 3KG	23091000	0101	5102	pc	2,0000	65,00000	130,00					
77	RACAO GP CAO/ADU CHOICE 20KG	23091000	0101	5102	pc	1,0000	170,00000	170,00					
8	SAPECA FILHOTES SC 20KG	23091000	0101	5102	pc	2,0000	130,00000	260,00					
78	FARO CAO/FIL CARNE 1KG	23091000	0101	5102	pc	1,0000	19,90000	19,90					
22	RACAO GUABI FARO LT. CAO/ADU CARNE 28KG	23091000	0101	5102	pc	2,0000	6,90000	13,80					
80	FARO LT CAO/FIL 280G	23091000	0101	5102	pc	2,0000	5,90000	11,80					
12	AFFINITY FARO CAO/FIL GOZID CARNE/FRANGO 10,1KG	23091000	0101	5102	pc	1,0000	104,90000	104,90					
55	ECOPET ORIGINAL	23091000	0101	5102	pc	1,0000	129,90000	129,90					
29	RACAO GUABI GRANPLUS CAO/FIL CARNE/ARROZ 15KG	23091000	0101	5102	pc	1,0000	150,00000	150,00					

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	PAGO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP ONTANTE DO SIMPLOS NACIONAL" II - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE CANCELAMENTO DE ISSQN DE IPI" Você pagou aproximadamente: R\$ 61,07 de tributos federais Fonte: IBPT/empresometro.com.br B64438	COM RECURSOS DO FOMENTO Nº 000/2019 CONCEDENTE: PREFEITURA DE BARREIRAS/BA

Declaro que: Serviços Materiais Obras Constantes Recebidos Executados Em Itens

Assinatura: [Assinatura]

Foram: [Assinatura]

Confere com Original

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.16
0231300231 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1085-5 - STA.MARIA DA VITORIA

CONTA: 4.653-1

FAVORECIDO: PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA

CPF/CNPJ: 22.740.282/0001-04

VALOR: R\$ 2.233,36

DEBITO EM: 02/12/2020

=====

DOCUMENTO: 120205

AUTENTICACAO SISBB: 1.10F.8E6.6DD.A4E.416



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS
 DIRETORIA DE TRIBUTOS
 AVENIDA BARÃO DO RIO BRANCO, 149 VILA RICA - CENTRO EMPRESARIAL
 BARREIRAS - BA - CEP: 47813-010
 FONE(S): (77) 3614-7100 CNPJ/MF: 13.654.405/0001-85

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITOS DE NEGATIVA

Nº 001138/2020

Nome/Razão Social: **PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA**
 Nome Fantasia: **PET HEROI**
 Código Contribuinte: **10034810** , CPF/CNPJ: **22.740.282/0001-04**
 Endereço: **AV. CLERISTON ANDRADE, 797**
JUSCELINO KUBITSCHKE BARREIRAS - BA - CEP: 47800-358

CONFORME DISPOSTO NO ART. 206 DA LEI Nº 5.172, DE 25 DE OUTUBRO DE 1966, DO CÓDIGO TRIBUTÁRIO NACIONAL, ESTE DOCUMENTO TEM OS MESMOS EFEITOS DA CERTIDÃO NEGATIVA EXPEDIDA DE ACORDO COM O ART. 205 DO REFERIDO CÓDIGO, POR EXISTIREM EM NOME DO CONTRIBUINTE ACIMA IDENTIFICADO SOMENTE DÉBITOS PARCELADOS, RESSALVANDO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL DE COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE.

Data de Emissão: **27/11/2020**

Validade: **30 (TRINTA DIAS)**

Esta certidão abrange somente o contribuinte acima identificado.

Observações:

.....

Código de controle da certidão: **9300181550**



Emissor: **LANDRO**

Atenção: Qualquer rasura tornará o presente documento nulo.



Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20203039361

RAZÃO SOCIAL	
PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
125.523.624	22.740.282/0001-04

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 21/10/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20203938978

RAZÃO SOCIAL	
PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
125.523.624	22.740.282/0001-04

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 28/12/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS PODE SER COMPROVADA NAS INSPETÓRIAS FAZENDÁRIAS
OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>**

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da
Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



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

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

**Nome: PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA
CNPJ: 22.740.282/0001-04**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Côforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

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

Emitida às 09:13:02 do dia 16/07/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/01/2021.

Código de controle da certidão: **3AAB.C9E1.6058.A292**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 22.740.282/0001-04**Razão Social:** PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA ME**Endereço:** AV CLERISTON ANDRADE 797 / JUSCELINO KUBITSCHKE / BARREIRAS / BA
/ 47800-358

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

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

Validade: 21/11/2020 a 20/12/2020**Certificação Número:** 2020112103271650822780

Informação obtida em 01/12/2020 09:36:28

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

Voltar

Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 22.740.282/0001-04

Razão Social: PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA ME

Endereço: AV CLERISTON ANDRADE 797 / JUSCELINO KUBITSCHKE / BARREIRAS / BA /
47800-358

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

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

Validade: 10/12/2020 a 08/01/2021

Certificação Número: 2020121004461467712900

Informação obtida em 28/12/2020 16:01:41

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 22.740.282/0001-04
Certidão nº: 27615567/2020
Expedição: 21/10/2020, às 14:24:18
Validade: 18/04/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **22.740.282/0001-04**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



Av Barão do Rio Branco, 149 Centro Empresarial
Vila Rica - BARREIRAS - BA CEP: 47813-010
CNPJ: 13.654.405/0001-95

numero da nota

00006840

Data e Hora de Emissão

28/11/2020 10:24:25

Data do Fato Gerador

28/11/2020

Código de Verificação

AGIWETCU-CUAEAJ



Dados do(s) Serviço(s)

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação
Exigível

Local da Prestação
BARREIRAS/BA - BRASIL

Local da Incidência
BARREIRAS/BA

Prestador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: ANA MANUELLA SOUZA DE BABO
Nome Fantasia: ANA MANUELLA SOUZA DE BABO
Endereço: AV LUIS EDUARDO MAGALHAES, 508
SERRA DO MIMO BARREIRAS - BA CEP: 47802-502
CPF/CNPJ: 031.919.805-71 Insc. Municipal: A00232
Telefone: 0 - E-mail:

Tomador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFÃOS
Nome Fantasia: L.O.B.O
Endereço: RUA JABAQUARA, 130
MORADA NOBRE BARREIRAS - BA CEP: 47810-279
CPF/CNPJ: 09.094.604/0001-19 Insc. Municipal: 000011874
Telefone: (77) 9.9994-5233 E-mail:

Discriminação do(s) Serviço(s)

Atendimento Clínico de Emergência, Anestesia, Cirurgia amputação de membro, internação

Declaro que:
 Serviços
 Materiais
 Obras
 Constantes prestados nesta NF
 Recebidos
 Executados
 Assinatura: *[Handwritten Signature]*
 Em 20/12

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

05.01 - Medicina veterinária e zootecnia.

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

Valor do(s) Serviço(s)	1.980,00	Valor Dedução	0,00	Desconto Incobitionado	0,00	Base de Cálculo ISS	1.980,00
Alíquota ISS (%)	3,00	Valor do ISS	59,40	Valor ISS Retido	0,00	Desconto Condicionado	0,00

Retenções Federais

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total

Total do(s) Serviço(s)	1.980,00	Total Líquido	1.980,00
------------------------	----------	---------------	----------

Outras Informações

ISS pago através do DAM nº 618157

PAGO
 COM RECURSOS DO TERMO
 DE FOMENTO Nº 109/2019
 CONCEDENTE: PREFEITURA
 DE BARREIRAS/BA

Confere com Original
 EM 20/12/20
 Assinatura: *[Handwritten Signature]*

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS

CONTRATANTE: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS – LOBO, associação privada de Utilidade Pública, inscrita no CNPJ sob o nº 09.094.604/0001-19, situada à Rua Jabaquara, 130, Bairro Morada Nobre, na cidade de Barreiras-Bahia.

CONTRATADO: BABO PORTO CLINICA MEDICA VETERINÁRIA LTDA – ME, inscrita no CNPJ sob o nº 13.543.430/0001-00 e Inscrição Estadual nº 019791535ME, neste ato representada pela sócio administrador ERIKO PORTO DE OLIVEIRA, portador do CPF nº 057.791.195-38, Carteira de Identidade nº 14.636.776-69 SSP/BA, situada a Rua São Sebastião, nº 647, Bairro Barreirinhas, nesta cidade de Barreiras-Bahia.

As partes acima identificadas, têm entre si, justo e acertado o presente Contrato, para **ATENDIMENTOS EM SISTEMA DE PLANTÃO**, com vistas as demandas veterinárias de urgência e emergência.

DO OBJETO DO CONTRATO:

CLÁUSULA I – O presente contrato tem como **OBJETO** a prestação de serviços veterinários pela CONTRATADA, **BABO PORTO CLINICA MEDICA VETERINÁRIA LTDA – ME**, nome fantasia **BICHO SAPECA**, localizada a Rua São Sebastião, nº 647, Bairro Barreirinhas, Barreiras-Bahia;

CLÁUSULA II – O presente serviço, acertado neste instrumento, consistirá em cirurgias de urgência e emergências, bem como procedimentos clínicos, em horários diversos, sistema de plantão, conforme necessidade da **CONTRATANTE**;

CLÁUSULA III – Os procedimentos, cirúrgicos e/ou clínicos, serão realizadas através de solicitação, por escrito, da **CONTRATANTE**, mesmo quando os animais estiverem acompanhados dos respectivos tutores (tutores hipossuficientes);.


CLÁUSULA IV – O **CONTRATANTE** se obriga a fornecer a **CONTRATADA**, medicamentos e descartáveis e o que mais se fizer necessário para o bom exercício dos procedimentos, ora **OBJETO** do presente contrato;

Confere com Original
EM 01/01/19
Assinatura

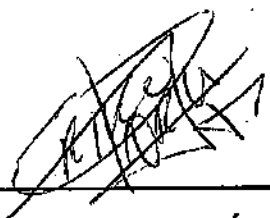
CLÁUSULA V – O presente Contrato tem como vigência o período de 02 de novembro de 2020 à 31 de dezembro de 2020, caso haja interesse das partes, o mesmo poderá ser prorrogado por tempo determinado;

CLÁUSULA V — Pela prestação dos serviços acertados, o CONTRATANTE pagará a CONTRATADA, os valores por atendimento, justificados através do RELATÓRIO DE ATENDIMENTO interno, e da nota fiscal de prestação de serviços, conforme diretrizes do Plano de Trabalho, no Termo de Fomento nº003/2019 do Convênio firmado entre a LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS e a PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS-BAHIA.

Barreiras-Ba; 25 de outubro de 2020


LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS
CNPJ – 09.094.604/0001-19

Liga da Ordem dos Bichos Órfãos
LOBO
Janete Louck
Vice-Presidente


BABA PORTO CLINICA MEDICA VETERINÁRIA LTDA – ME
SÓCIO-ADMINISTRADOR:
ERIKO PORTO DE OLIVEIRA
CPF 057.791.195-38

Confere com Original
EX. 0191
Assinatura



BICHO SAPECA CLINICA MEDICA VETERINARIA

RUA SÃO SEBASTIÃO, Nº647 - BARREIRINHAS - BARREIRAS-BA - 47810-674 - (77)99700-6142
clincabichosapec@gmail.com

(77) 3611-1693

CNPJ 13.543.430/0001-00

ATENDIMENTO Nº 003584

Hora: 08:34 Data: 28/11/2020

Cliente : ONG L.O.B.O

Endereço: RUA JABAQUARA, 130

CPF/Cnpj: 09.094.604/0001-19 Cpl:

Bairro: MORADA NOBRE

(77)99910-2444

Cidade: Barreiras

UF: BA CEP: 47810-279

Animal: MACHO

- Macho Espécie: CANINA

Raça: SRD

Peso: 23,000

Características e Cor:

Acessórios:

Vacinas:

Procedimento:

Foi realizado procedimento de amputação após a estabilização do animal por se considerar a melhor alternativa para a recuperação do mesmo

Prescrição:

Animal ficará internado por ao menos 48 horas e receberá fluidoterapia Ringer com lactato e antibióticos (ceftriaxona) antiinflamatório (maxicam) e analgésicos (Tramadol) e troca de curativo 3x ao dia. Caso necessária se rá mantida a internação por mais tempo conforme a evolução do paciente

Exame Clínico:

animal apresenta fratura exposta em membro pélvico esquerdo, acima da articulação femurotibiopatelar, com presença de necrose tecidual e miíase. Animal apresenta-se dispnéico, com hipetermia, e desidratado.

Tº: 40,8

FC: 122

FR: 95

TPC: 3s

Linfonodos: inguinais e poplíteos alterados

Mucosa: hipocoradas

Hidratação: desidratado

Ectoparasitas: pulgas e carrapatos

Descrição do Item

Descrição do Item	uni	Valor	Quantia	Desc.	Vlr Total
10046-AMPUTAÇÃO DE MEMBRO G					
* 00113-INTERNAÇÃO DIARIA COMPLEXA		1.200,00	1,0		1.200,00
01465-ANESTESIA INALATORIA 15KG A 25KG		180,00	2,0		360,00
* 00280-OXIGENOTERAPIA (HORA)		400,00	1,0		400,00
		200,00	1,0		200,00

Atendente:

Situação Atual: Atendimento encerrado

Condições de Pagamento:

VALOR PRODUTOS: 1.600,00

* VALOR SERVICOS: 560,00

VALOR DESCONTO: 180,00

VALOR TOTAL : 1.980,00

*** AGRADECEMOS A PREFERENCIA !!! ***

Visto

Confere com Original
EM _____
Assinatura



Até sua, a gente cuida!

Rua São Sebastião, 647, Barreirinhas-Barreiras- Bahia
Tel: (77) 3611-1693/ (77) 99700-6142
CNPJ 13543430/0001-00

RECIBO

Recebi da LIGA DE ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS o valor de 1980,00 por transferência bancária, referente a Atendimento clínico de emergência amputação de membro pélvico de um cão, internação e anestesia, conforme a nf 6840, na qual dou plena e irrevogável quitação.

Babo Porto Clínica Médica Veterinária LTDA ME
CNPJ 13543430/0001-00

Confere com Original
Em 04/12/20
Assinatura

Barreiras 04 de Dezembro de 2020

04/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:03:16
023100231 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2020

NR. DOCUMENTO 554.231.000.001.989

VALOR TOTAL 1.980,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA MANUELLA SOUZA BABO

AGENCIA: 4231-5 CONTA: 1.989-5

NR. DOCUMENTO 550.231.000.063.486

=====

NR.AUTENTICACAO 6.D02.69E.302.726.0E1

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO					Competência
Empresa 0085 LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORGAOS Rua JABAQUARA, 130 - MORADA NOBRE Barreiras BA 47810-279 CNPJ: 09.094.604/0001-19					12/2020
Divisão R.H.					001.000.000
Função					AUX SERV GERAIS
Nº Reg.	Chapa	Nome			
01005		VITORIA DE OLIVEIRA SANTOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALARIO			522,50	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALARIO	12/12	1.045,00		
914	INSS SOBRE 13º SALARIO	7,50		78,37	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.045,00	1.045,00	1.045,00	600,87
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
522,50		41,80	966,63	444,13	
FELIZ NATAL E PROSPERO ANO NOVO					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/12/2020

DATA

Vitoria de Oliveira Santos

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

Declaro que:

Serviços

Materiais

Obras

Constantes nesta Assinatura

Prestados

Recebidos

Executados

Em 12/12/20

F. Foram:

PAGO
COM RECURSOS DO TERMO
DE FOMENTO Nº 003/2021
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA

Confere com Original
Em 12/12/20
Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nível

G337181553819180045
18/01/2021 16:12:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.42
0231300231 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0783-8 - BARREIRAS

CONTA: 137.257-2

FAVORECIDO: VITORIA DE OLIVEIRA SANTOS

CPF/CNPJ: 078.213.745-80

VALOR: R\$ 444,13

DEBITO EM: 04/12/2020

=====

DOCUMENTO: 120401

AUTENTICACAO SISBB: 7.00E.4FF.80A.8C3.D15

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO

Competência: 12/2020
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: AUX SERV GERAIS

Empresa: 0085 LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS
 Rua JABAQUARA, 130 - MORADA NOBRE

Barreiras BA 47810-279 CNPJ: 09.094.604/0001-19

Nº Reg. 01002 Chapa Nome ALDINA ALVES DA SILVA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALARIO			522,50
903	INTEGRAÇÃO FIXOS SALARIAIS		62,70	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALARIO	12/12	1.045,00	
914	INSS SOBRE 13º SALARIO	7,58		84,01

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.107,70	Total de Vencimentos 1.107,70	Total de Descontos 606,51
Base Cál. F.G.T.S 585,20	F.G.T.S do Mês 46,81	Base Cál. I.R. 1.023,69	LÍQUIDO A RECEBER	501,19

FELIZ NATAL E PROSPERO ANO NOVO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/12/2020
 DATA

Aldina Alves da Silva
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Declaro que:

- Serviços
- Materiais
- Obras
- Constantes nesta N.F. Foram:
- Prestados
- Recebidos
- Executados

Em 12/12/20

PAGO
 COM RECURSOS DO TERMO
 DE FOMENTO Nº 002/2014
 CONCEDENTE: PREFEITURA
 DE BARREIRAS/BA

Confere com Original
 Em 12/12/20
 Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.42
0231300231 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0783-8 - BARREIRAS

CONTA: 26.004-5

FAVORECIDO: ALDINA ALVES DA SILVA

CPF/CNPJ: 347.770.835-00

VALOR: R\$ 501,19

DEBITO EM: 04/12/2020

=====

DOCUMENTO: 120402

AUTENTICACAO SISBB: 8.9A3.863.7E0.EEF.94A

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência	
Empresa 0085 LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFADOS Rua JABAQUIARA, 130 - MORADA NOBRE Barreiras BA 47810-279 CNPJ: 09.094.604/0001-19				12/2020	
				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função AUX SERV GERAIS	
Nº Reg. 01004	Chapa	Nome RUSARINA DA SILVA CAMPOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALARIO			522,50	
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALARIO	12/12	1.045,00		
914	INSS SOBRE 13º SALARIO	7,50		78,37	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.045,00	Total de Vencimentos 1.045,00	Total de Descontos 600,87
Base Cál. F.G.T.S 522,50		F.G.T.S do Mês 41,80	Base Cál. IR. 966,63	LÍQUIDO A RECEBER	444,13
FELIZ NATAL E PROSPERO ANO NOVO					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04.12.2020
DATA

Rusarina da Silva Campos
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

Declaro que:

Serviços
 Materiais
 Obras
 Constantes nesta N.º Foram.
 Prestados
 Recebidos
 Executados

Assinatura: *[Handwritten Signature]*
Em 12/12/20

PAGO
COM RECURSOS DO TERMO
DE FOMENTO Nº 003/2013
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA

Compare com Original
 EM 12/12/20
[Handwritten Signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.42
0231300231 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0783-8 - BARREIRAS

CONTA: 150.783-4

FAVORECIDO: RUSARINA DA SILVA CAMPOS

CPF/CNPJ: 688.434.025-87


VALOR: R\$ 444,13


DEBITO EM: 04/12/2020

=====

DOCUMENTO: 120403

AUTENTICACAO SISBB: 2.A7A.B59.FA6.397.F92

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4. COMPETÊNCIA	13/2020
	5. IDENTIFICADOR	09.094.604/0001-19
<p>1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO:</p> <p>LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS Rua JABAQUARA 130 (77) 999452338 MORADA NOBRE 47810-279 Barreiras BA</p>	6. VALOR DO INSS	1.210,08
	7.	
	8.	
2. VENCIMENTO	9. VLR DE OUTRAS ENTIDADES	190,92
(Uso exclusivo INSS)	10. ATM / MULTA E JUROS	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento da receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	11. TOTAL	1.401,00
	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
<p>valor Considerado: Total Empresa</p> <p>SOLMARIO JORGE LINHARES - CPF: 341.561.275-91 PROSOFT TECNOLOGIA LTDA - CNPJ: 55.491.484/0001-00</p>		

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4. COMPETÊNCIA	13/2020
	5. IDENTIFICADOR	09.094.604/0001-19
<p>1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO:</p> <p>LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS Rua JABAQUARA 130 (77) 999452338 MORADA NOBRE 47810-279 Barreiras BA</p>	6. VALOR DO INSS	1.210,08
	7.	
	8.	
2. VENCIMENTO	9. VLR DE OUTRAS ENTIDADES	190,92
(Uso exclusivo INSS)	10. ATM / MULTA E JUROS	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento da receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	11. TOTAL	1.401,00
	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
<p>Valor Considerado: Total Empresa</p> <p>SOLMARIO JORGE LINHARES - CPF: 341.561.275-91 PROSOFT TECNOLOGIA LTDA - CNPJ: 55.491.484/0001-00</p>		

Declaro que:
 Serviços
 Materiais
 Obras
 Prestações
 Recebidos
 Executados
 Entregas

Assinatura:
Resposta N.º F. Foram.

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO Nº 102/2019 CONCEDENTE: PREFEITURA DE BARREIRAS/BA

Confere com Original EM 18/12/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.42
 0231300231 SEGUNDA VIA 0008
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS
 AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	13/2020
IDENTIFICADOR	9094604000119
DATA DO PAGAMENTO	04/12/2020
VALOR DO INSS	1.210,08
VALOR OUTRAS ENTIDADES	190,92
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.401,00

=====

DOCUMENTO: 120404
 AUTENTICACAO SISBB: A.B68.A4E.44C.43E.242

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.42
 0231300231 SEGUNDA VIA 0008
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	13/2020
IDENTIFICADOR	9094604000119
DATA DO PAGAMENTO	04/12/2020
VALOR DO INSS	1.210,08
VALOR OUTRAS ENTIDADES	190,92
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.401,00

=====

DOCUMENTO: 120404
 AUTENTICACAO SISBB: A.B68.A4E.44C.43E.242

***** VIA CONTRIBUINTE *****

RECEBEMOS DE FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - R JABAQUARA, 130 - MORADA NOBRE - BARREIRAS - BA - EMISSÃO: 19-11-2020 - VALOR TOTAL: R\$ 3.890,30

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 4555
Série: 1

6211 6



FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP

RUA AYMORE, 560

RENATO GONCALVES

(77) 3611-0526

Barreiras

BA 47.806-096

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 0

1

FL 1 / 2

Nº: 4555

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

2920 1103 4344 4400 0123 5301 1000 0045 5516 5088 0845

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129201319737729 19/11/2020 09:02:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

52020515

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

03.434.444/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS

CNPJ/CPF

09.094.604/0001-19

DATA DA EMISSÃO

19-11-2020

ENDEREÇO

R JABAQUARA, 130

BAIRRO/DISTRITO

MORADA NOBRE

CEP

47.810-279

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19-11-2020

MUNICÍPIO

Barreiras

UF

BA

INDICADOR DE

9-Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

09:02:18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.223,76	220,27	0,00	0,00	3.890,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.890,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA VEICULO U	CNPJ/CPF
	0 - Emitente			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
3415				PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VL.R.UNIT.	VL.R.TOTAL	BC.ICMS	VL.R.ICMS	VL.R.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000061	ALCOOL ETILICO 70% 1LT	38089429	020	5102	FR	48,0000	4,50	216,00	127,06	22,87	0,00	18,00	0,00
000279	ALGODAO HIDROFILO 500G	52030000	060	5405	RL	10,0000	12,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000306	ATADURA DE CREPE 15CM PC /12 UND	90211020	060	5405	PCT	20,0000	6,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000307	ATADURA DE CREPE 20CM PC /12 UN	90211020	060	5405	PCT	20,0000	8,40	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000307	CAMPO OPERATÓRIO 45X50 C/ 50 UNDS	30059090	060	5405	PCT	5,0000	94,00	470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000046	CATETER INTRAVENOSO 20G	90183924	000	5102	UND	50,0000	0,76	38,00	38,00	6,84	0,00	18,00	0,00
000096	CATETER INTRAVENOSO 22G	90183924	000	5102	UND	100,0000	0,76	76,00	76,00	13,68	0,00	18,00	0,00
000097	CATETER INTRAVENOSO 24G	90183924	000	5102	UND	100,0000	0,80	80,00	80,00	14,40	0,00	18,00	0,00
000387	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 9FIOS 150GR	30059090	060	5405	CX	60,0000	8,70	522,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000051	EQUIPO INFUSAO GRAVITACIONAL MACROGOTAS COMPLETO	90199010	000	5102	UN	80,0000	0,93	74,40	74,40	13,39	0,00	18,00	0,00
000005	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5MT	30051090	060	5405	UN	12,0000	6,80	81,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000076	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM. 7,0	40151100	060	5405	PR	10,0000	1,20	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000077	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM. 7,5	40151100	060	5405	PR	20,0000	1,20	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000508	LUVA DE PROCEDIMENTO P C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	20,0000	19,30	386,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000316	MASCARA CIRURGICA C/ ELÁSTICO C/ 50 UND	63079010	000	5102	CX	15,0000	6,92	103,80	103,80	18,68	0,00	18,00	0,00
000349	NYLON MON. PRETO 2-0 C/AG. 3 CTI (CX 24 ENV.)	30061090	000	5102	CX	10,0000	25,20	252,00	252,00	45,36	0,00	18,00	0,00
000350	NYLON MON. PRETO 3-0 C/AG. 3 CTI (CX 24 ENV.)	30061090	000	5102	CX	10,0000	25,00	250,00	250,00	45,00	0,00	18,00	0,00
000261	PAPEL LENÇOL HOSP. 50X70	40183924	000	5102	UN	25,0000	8,90	222,50	222,50	40,05	0,00	18,00	0,00
000052	SERINGA DE INSULINA 100 UNDS	90183924	060	5405	UN	1,0000	0,20	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BB AG: 3338-3 C/C: 6245-6 - Você pode pagar impostos diretamente federais R\$375,01 de tributos estaduais e municipais.

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO Nº 003/2019 CONCEDENTE: PREFEITURA DE BARREIRAS/BA

Declaro que os Serviços, Materiais, Obras e Prestados Executados constantes nesta Nota Fiscal foram realizados em 12/01/2021.

Confira com Original EM 10/01/2021

RECEBEMOS DE FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - R JABAQUARA, 130 - MORADA NOBRE - BARREIRAS - BA - EMISSÃO: 19-11-2020 - VALOR TOTAL: R\$ 3.890,30

NF-e

Nº: 4555

Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP

RUA AYMORE, 560

RENATO GONCALVES

(77) 3611-0526

Barreiras

BA 47.806-096

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

1

Entrada: 0

FL 2 / 2

Nº: 4555

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

2920 1103 4344 4400 0123 5500 1000 0045 5516 5088 0845

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

52020515

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129201319737729 19/11/2020 09:02:33

CNPJ

03.434.444/0001-23

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000109	SERINGA DESC. 03ML C/AG. 25X7	90183119	060	5405	UND	1.000,000	0,21	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000110	SERINGA DESC. 03ML C/AG. 25X7	90183119	060	5405	UND	800,0000	0,33	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro que:

Serviços

Materiais

Obras

Constantes nesta N. F. Foram:

Prestados

Recebidos

Executados

Assinatura *[Signature]*

Em 12/01/21

Confere com Original
EM 12/01/21
[Signature]

PAGO
COM RECURSOS DO TERMO
DE FOMENTO Nº 03/2019
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BB AG: 3338-3 C/C: 6245-6 - Voce pagou aproximadamente : R\$195,60 de tributos federais R\$375,01 de tributos estaduais Fonte : IBPT

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.42
0231300231 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0954-7 - BARREIRAS INT BA

CONTA: 13.000.028-0

FAVORECIDO: FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA

CPF/CNPJ: 03.434.444/0001-23

VALOR: R\$

2.000,00

DEBITO EM: 07/12/2020

=====

DOCUMENTO: 120701

AUTENTICACAO SISBB: 9.312.907.641.9AA.186

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.42
0231300231 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0954-7 - BARREIRAS INT BA

CONTA: 13.000.028-0

FAVORECIDO: FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA

CPF/CNPJ: 03.434.444/0001-23

VALOR: R\$ 1.890,30

DEBITO EM: 08/12/2020

=====

DOCUMENTO: 120801

AUTENTICACAO SISBB: 0.812.C85.6E6.559.000



Prefeitura Municipal de Barreiras
Av Barão do Rio Branco, 149 Centro Empresarial
Vila Rica - BARREIRAS - BA CEP: 47813-010
CNPJ: 13.854.405/0001-95

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 002002/2020.E

Nome/Razão Social: **FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Nome Fantasia: **FORMED**
Inscrição Municipal: **4084** CPF/CNPJ: **03.434.444/0001-23**
Endereço: **RUA AYMORE, 560 TERREO**
RENATO GONCALVES BARREIRAS - BA CEP: 47806-096

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Observação:

Esta certidão foi emitida em 22/09/2020 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **21/12/2020**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **460000514313000006641090002002202009226**



Certidão emitida eletronicamente via internet. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico:
<https://barreiras.saatri.com.br>, Econômico - Certidão Negativa - Verificar Autenticidade

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Prefeitura Municipal de Barreiras
Av Barão do Rio Branco, 149 Centro Empresarial
Vila Rica - BARREIRAS - BA CEP: 47813-010
CNPJ: 13.654.405/0001-95

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 002881/2020.E

Nome/Razão Social: **FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Nome Fantasia: **FORMED**
Inscrição Municipal: **4084** CPF/CNPJ: **03.434.444/0001-23**
Endereço: **RUA AYMORE, 560 TERREO**
RENATO GONCALVES BARREIRAS - BA CEP: 47806-096

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Observação:

Esta certidão foi emitida em 22/12/2020 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **22/03/2021**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **860000534607000006641090002881202012221**



Certidão emitida eletronicamente via internet. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico:

<https://barreiras.saatri.com.br>, Econômico - Certidão Negativa - Verificar Autenticidade

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Emissão: 05/11/2020 08:55

SECRETARIA DA FAZENDA

Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20203256533

RAZÃO SOCIAL	
FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
052.020.515	03.434.444/0001-23

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 05/11/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



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

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

Nome: FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.434.444/0001-23

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:32:48 do dia 02/10/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/03/2021.

Código de controle da certidão: **23B5.FF94.1DEA.DE85**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.434.444/0001-23

Razão Social: FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP

Endereço: R AYMORE 560 TERREO / RENATO GONCALVES / BARREIRAS / BA /
47806-096

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

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

Validade: 10/11/2020 a 09/12/2020

Certificação Número: 2020111003091365339290

Informação obtida em 13/11/2020 08:29:38

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

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 03.434.444/0001-23
Razão Social: FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP
Endereço: R AYMORE 560 TERREO / RENATO GONCALVES / BARREIRAS / BA / 47806-096

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

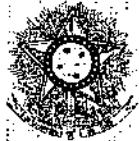
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 18/12/2020 a 16/01/2021

Certificação Número: 2020121803113245063900

Informação obtida em 28/12/2020 16:47:03

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 03.434.444/0001-23

Certidão nº: 29350172/2020

Expedição: 13/11/2020, às 08:34:30

Validade: 11/05/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.434.444/0001-23**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



Prefeitura Municipal de Barreiras
 Av Barão do Rio Branco, 149 Centro Empresarial
 Vila Rica - BARREIRAS - BA CEP: 47813-010
 CNPJ: 13.654.405/0001-95

Número da Nota **00000083**
 Data e Hora da Emissão **03/12/2020 22:06:51**
 Data do Fato Gerador **03/12/2020**
 Código de Verificação **AAACCEIS-AKAIKQ**



Dados do(s) Serviço(s)

Edigibilidade do ISS / Natureza da Operação **Exigível** Local da Prestação **BARREIRAS/BA - BRASIL** Local de Incidência **BARREIRAS/BA**

Prestador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: **MAGDA DANYELLA XAVIER LEITE DA CUNHA**
 Nome Fantasia: **MAGDA DANYELLA XAVIER LEITE DA CUNHA**
 Endereço: **RUA ITAMARATI, 743**
RENATO GONCALVES BARREIRAS - BA CEP: 47808-032
 CPF/CNPJ: **015.284.065-01** Insc. Municipal: **000014455**
 Telefone: **(77) 9818-9583** E-mail: **magdaddefeita@bol.com.br**

Tomador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: **LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFÃOS**
 Nome Fantasia: **L.O.B.O**
 Endereço: **RUA JABAQUARA, 130**
MORADA NOBRE BARREIRAS - BA CEP: 47810-279
 CPF/CNPJ: **09.094.604/0001-19** Insc. Municipal: **000011874**
 Telefone: **(77) 9.9994-5233** E-mail:

Discriminação do(s) Serviço(s)

período de 01 a 30 de novembro de 2020.

Classificação do Serviço (LEI 118/2003)
05.03 - Laboratórios de análise na área veterinária.
 Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
FIXO/ESTIMATIVA	FIXO/ESTIMATIVA	0,00	0,00

Retenções Federais

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido
2.500,00	2.500,00

Outras Informações

O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação, Estimativa
 Valor aproximado dos tributos com base na Lei nº 11.738/2008 - R\$ 411,25 - (16,45%) - Fonte: IBPT

Declaro que Serviços Materiais Obras Prestados nesta N.F. Form. Recebidos Executados Em 12/01/21

Confere com Original
 EM 12/01/21
 Assinatura

PAGO
COM RECURSOS DO TERMO
DE FOMENTO Nº 00000083
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA

Favor verificar a autenticidade deste documento no site <http://www.prefeitura.barreiras.ba.br>



8163000008.9 43730477282.7 00131999099.8 90042264456.8

Local de Pagamento Pague nas agências do BB, Correspondentes BB, Agências dos Correios, CEF e Casas Lotéricas					Vencimento 31/01/2020
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS					Agência / Código Cedente
Data do Documento 07/01/2020	Número do Documento 042264456	Espécie	Acerto N	Data do Processamento	Nosso Número
Use Banco	Carteira	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor Moeda	(-) Valor do Documento 843,73
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) ISS Inscrição Municipal: 000014455 Exercício: 2020 Parcela: COTA ÚNICA Correntistas de outros Bancos: Paguem nos Terminais de Auto Atendimento BB (Multibanco)					(-) Desconto / Abatimento Vencimental 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(=) Valor Cobrado 843,73
Sacado MAGDA DANYELLA XAVIER LEITE DA CUNHA RUA ITAMARATI, 743 RENATO GONCALVES BARREIRAS - BA CEP: 47806-032 CPF/CNPJ: 015.294.085-01					



Confira com Original
BA 12/01/2020
Assinatura

Autenticação Mecânica

05/02/2020

Int_eRn-et_Banking_CA_DXA

CAIXA**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome: JAIRO OLIVEIRA DA CUNHA
Conta de débito: 783 / 001 / 00025195-6

Representação numérica do código de barras:
816300000089 437304772027 001319990998 900422644568

Convênio: PM DE BARREIRAS-BA
Valor: 843,73
Identificação da operação: ISS 2020 MAGDA DANYELLA

Data de débito: 10/01/2020
Data/hora da operação: 10/01/2020

Código da operação: 00711196
Chave de segurança: 59GWE4KPRGTWCPZZ

Confira com Original
Assinatura

CAIXA**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	JAIRO OLIVEIRA DA CUNHA
Conta de débito:	783 / 001 / 00025195-6
Representação numérica do código de barras:	
816300000089 437304772027 001319990998 900422644568	
Convênio:	PM DE BARREIRAS-BA
Valor:	843,73
Identificação da operação:	ISS 2020 MAGDA DANYELLA
Data de débito:	10/01/2020
Data/hora da operação:	10/01/2020
Código da operação:	00711196
Chave de segurança:	59GWE4KPRGTWCPZZ

Compare com Original
EM 10/01/2020
Assinatura

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Compare com Original
EM 10/01/2020
Assinatura



8163000008.9 43730477202.7 00131999099.8 90042264456.8

Recibo do Sacado

Local de Pagamento Pague nas agências do BB, Correspondentes BB, Agências dos Correios, CEF e Casas Lotéricas					Vencimento 31/01/2020
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS					Agência / Código Cedente
Data do Documento 07/01/2020	Número do Documento 042264456	Espécie N	Acerto N	Data do Processamento	Nosso Número
Use Banco	Carteira	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor Moeda	(+) Valor do Documento 843,73
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) ISS Inscrição Municipal: 000014455 Exercício: 2020 Parcela: COTA ÚNICA Correntistas de outros Bancos: Paguem nos Terminais de Auto Atendimento BB (Multibanco)					(-) Desconto / Abatimento/Venciment 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(=) Valor Cobrado 843,73
Sacado MAGDA DANYELLA XAVIER LEITE DA CUNHA RUA ITAMARATI, 743 RENATO GONCALVES BARREIRAS - BA CEP: 47806-032 CPF/CNPJ: 015.294.065-01					



Autenticação Mecânica

Pago 10/1/20
20:40 h
Sphe. Caixa
João



8163000008.9 43730477202.7 00131999099.8 90042264456.8

Local de Pagamento Pague nas agências do BB, Correspondentes BB, Agências dos Correios, CEF e Casas Lotéricas					Vencimento 31/01/2020
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS					Agência / Código Cedente
Data do Documento 07/01/2020	Número do Documento 042264456	Espécie N	Acerto N	Data do Processamento	Nosso Número
Use Banco	Carteira	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor Moeda	(+) Valor do Documento 843,73
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) ISS Inscrição Municipal: 000014455 Exercício: 2020 Parcela: COTA ÚNICA Correntistas de outros Bancos: Paguem nos Terminais de Auto Atendimento BB (Multibanco)					(-) Desconto / Abatimento/Venciment 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(=) Valor Cobrado 843,73
Sacado MAGDA DANYELLA XAVIER LEITE DA CUNHA RUA ITAMARATI, 743 RENATO GONCALVES BARREIRAS - BA CEP: 47806-032 CPF/CNPJ: 015.294.065-01					



Autenticação Mecânica

Confere com Original
EM _____
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.42
0231300231 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 6032-1 - JUSCELINO KUBTSCHEK

CONTA: 9.802-7

FAVORECIDO: MAGDA DANYELLA XAVIER LEITE DA CUNH

CPF/CNPJ: 015.294.065-01

VALOR: R\$ 2.500,00

DEBITO EM: 07/12/2020

=====

DOCUMENTO: 120702

AUTENTICACAO SISBB: 4.4CE.E19.F0E.948.600

Folha de Ponto – Período 1/1 /2020

CONTRATANTE:
 Nome: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO CNPJ: 09.094.604/0001-19

Contratado:
 Nome: Maryde Novelle V. Ceilhe CPF: 015.254.065-01
 Cargo: Médica Veterinária

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do CONTRATADO
①						
2						
3	14:00h	—	—	17:00h		Maryde Ceilhe
4						
5						
6	14:00h	—	—	18h		Maryde Ceilhe
7						
⑧						
9						
10	14:00h	—	—	18:00h		Maryde Ceilhe
11						
12						
13	14:10h	—	—	17:10h		Maryde Ceilhe
14						
⑮						
16						
17	14:20h	—	—	18:10h		Maryde Ceilhe
18	14:00h	—	—	17:00h		Maryde Ceilhe
19						
20	14:20h	—	—	18:10h		Maryde Ceilhe
21	14:10h	—	—	18:00h		Maryde Ceilhe
⑳						
23						
24	14:00h	—	—	14:00		Maryde Ceilhe
25						
26						
27	14:00h	—	—	18:15h		Maryde Ceilhe
28						
⑳						
30	14:00h	—	—	17:40h		Maryde Ceilhe
31						

Confere com Original
 EM 12/01/20
 Assinatura

DATA 03/11	PROCEDIMENTO Consuante	ESPECIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	VACIO - Gotozeste e cidade Edilson TELEFONE: 99986 7954
DATA 03/11	PROCEDIMENTO Consuante	ESPECIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	Alena TELEFONE: 3057
DATA 03/11	PROCEDIMENTO Consuante	ESPECIE <input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	Monte TELEFONE: 3197331574
DATA 03/11	PROCEDIMENTO Defende ex parte	ESPECIE <input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	Wina TELEFONE: 331574
DATA 03/11	PROCEDIMENTO Consuante	ESPECIE <input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	Juse TELEFONE: 4668
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE <input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE:

Confere com Original
 EM [assinatura]
 ASSINADO

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE:
10/1	Laureate	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	Laureate	997009647
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE:
10/1	consequente	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	Laureate	997009647
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE:
10/1	Laureate	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	Laureate	997009647
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE:
10/1	Susilua	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	Laureate	997009647
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE:
10/1	Laureate	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	Laureate	997009647
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE:
10/1	Laureate	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	Laureate	997009647

137-340

Confere com Original
 EM 10/1/21
 Assinatura

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	INTERNO	SITUAÇÃO	TELEFONE
10/11	consente	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	consente	98748 3131
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	INTERNO	SITUAÇÃO	TELEFONE
10/11	consente	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	consente	999626950
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	INTERNO	SITUAÇÃO	TELEFONE
10/11	consente	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	consente	99988
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	INTERNO	SITUAÇÃO	TELEFONE
10/11	consente	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	consente	99999
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	INTERNO	SITUAÇÃO	TELEFONE
10/11	consente	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	consente	99999
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	INTERNO	SITUAÇÃO	TELEFONE
10/11	consente	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	consente	99999
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	INTERNO	SITUAÇÃO	TELEFONE
10/11	consente	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	consente	99999

Confere com Original
EM 10/11/14
Assinatura

DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE:
10/11	Retirada Pontão	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO			9037 264
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE:
02/11	OSH	<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO			9037 264
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE:
02/11	OSH	<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO			
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE:
02/11	OSH	<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO			
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE:
02/11	OSH	<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO			
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE:
02/11	OSH	<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO			

02/11 OSH Pontão * Mundo Social

Confere com Original
 EM 12/11/14
 Assinatura

DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	SITUACAO	TELEFONE:
13/01/2011	lostloca	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	SITUACAO	TELEFONE:
13/01/2011	DUNEX MASAT	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	SITUACAO	TELEFONE:
		<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	SITUACAO	TELEFONE:
		<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	SITUACAO	TELEFONE:
		<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	SITUACAO	TELEFONE:
		<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____

9896787636

Confere com Original
EM 14/01/11
Assinatura

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	INTERNO	PÓS ADOÇÃO : TUTOR	ATENDEMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	TELEFONE:
13/01	conquista	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/>			fora da unidade	998019849
13/01	conquista	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/>			SUBUNIDADE PROMOTORA	99919440
13/01	diagnóstico	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/>			na unidade	999209519
13/01	conquista	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/>			na unidade	
13/01	OSHT	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/>			na unidade	

DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	INTERNO	POS ADOCAO: TUTOR	TELEFONE:	SITUACAO	TELEFONE:
#	Quimolivre	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> POS ADOCAO: TUTOR	Atendimento Social: Tutor	9875454		9875454
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	INTERNO	POS ADOCAO: TUTOR	TELEFONE:	SITUACAO	TELEFONE:
#	longeube	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> POS ADOCAO: TUTOR	Atendimento Social: Tutor	9875454		9875454
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	INTERNO	POS ADOCAO: TUTOR	TELEFONE:	SITUACAO	TELEFONE:
#	laurente	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> POS ADOCAO: TUTOR	Atendimento Social: Tutor	57078359200		57078359200
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	INTERNO	POS ADOCAO: TUTOR	TELEFONE:	SITUACAO	TELEFONE:
#	laurente	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> POS ADOCAO: TUTOR	Atendimento Social: Tutor	999373702		999373702
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	INTERNO	POS ADOCAO: TUTOR	TELEFONE:	SITUACAO	TELEFONE:
#	laurente	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> POS ADOCAO: TUTOR	Atendimento Social: Tutor	9875454		9875454
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	INTERNO	POS ADOCAO: TUTOR	TELEFONE:	SITUACAO	TELEFONE:
#	laurente	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> POS ADOCAO: TUTOR	Atendimento Social: Tutor	9875454		9875454
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	INTERNO	POS ADOCAO: TUTOR	TELEFONE:	SITUACAO	TELEFONE:
#	longeube	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> POS ADOCAO: TUTOR	Atendimento Social: Tutor	9875454		9875454
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	INTERNO	POS ADOCAO: TUTOR	TELEFONE:	SITUACAO	TELEFONE:
#	longeube	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> POS ADOCAO: TUTOR	Atendimento Social: Tutor	9875454		9875454

Confere com Original
EM 10/11/2014
Assinatura

DATA	PROCESSAMENTO	ESPÉCIE	INTERNO	SITUAÇÃO	TELEFONE
11/11	Tragédia	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO; TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL; TUTOR	Tragédia	9888 9912 9888
DATA	PROCESSAMENTO	ESPÉCIE	INTERNO	SITUAÇÃO	TELEFONE
11/11	Tragédia	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO; TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL; TUTOR	Tragédia	9888 9912 9888
DATA	PROCESSAMENTO	ESPÉCIE	INTERNO	SITUAÇÃO	TELEFONE
11/11	Consuete	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO; TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL; TUTOR	Unosua	Sate pagabe
DATA	PROCESSAMENTO	ESPÉCIE	INTERNO	SITUAÇÃO	TELEFONE
11/11	longitude	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO; TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL; TUTOR	Satobato pagabe	9888 7823
DATA	PROCESSAMENTO	ESPÉCIE	INTERNO	SITUAÇÃO	TELEFONE
11/11	longitude	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO; TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL; TUTOR	Ennosua	9888
DATA	PROCESSAMENTO	ESPÉCIE	INTERNO	SITUAÇÃO	TELEFONE
11/11	longitude	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO; TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL; TUTOR	mine - U.S.	9911 9033
DATA	PROCESSAMENTO	ESPÉCIE	INTERNO	SITUAÇÃO	TELEFONE
11/11	consuete	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO; TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL; TUTOR	Amold	9888 8086


Confere com Original
 EM 12/07/21
 Assinatura

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
18/11	doação	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Marcos</u> TELEFONE: <u>258159681</u>
18/11	costreção	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>ete</u> TELEFONE: _____
18/11	costreção	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>ete</u> TELEFONE: _____
		<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
		<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
		<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
		<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____

258159681

Confere com Original
em 12/11/11
Assinatura

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	INTERNO	SITUAÇÃO	TEL/FONE
24/11	dominile	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> POR ADOÇÃO ; TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL ; TUTOR		Sete computadores Sete fone real
24/11	dominile	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> POR ADOÇÃO ; TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL ; TUTOR		CCZ-Houley TEL/FONE: 3103
24/11	partes compeco	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> POR ADOÇÃO ; TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL ; TUTOR		
24/11	dominile	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> POR ADOÇÃO ; TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL ; TUTOR		
24/11	Tagua place exome	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> POR ADOÇÃO ; TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL ; TUTOR		code positivo TEL/FONE
24/11	Tagua place exome eve	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> POR ADOÇÃO ; TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL ; TUTOR		code positivo TEL/FONE
24/11	amun adoga	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> POR ADOÇÃO ; TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL ; TUTOR		adega felas TEL/FONE

Confere com Original
EM 
Assinatura

DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	INTERNO	TUTOR	TELEFONE	SITUAÇÃO	TELEFONE
27/11	Consuete	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL	ELISABETE	9964.2993		
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	INTERNO	TUTOR	TELEFONE	SITUAÇÃO	TELEFONE
27/11	Consuete	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL	BRUNO	8877		
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	INTERNO	TUTOR	TELEFONE	SITUAÇÃO	TELEFONE
27/11	Consuete	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL	BRUNO	8877		
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	INTERNO	TUTOR	TELEFONE	SITUAÇÃO	TELEFONE
27/11	Consuete	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL	BRUNO	8877		
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	INTERNO	TUTOR	TELEFONE	SITUAÇÃO	TELEFONE
27/11	Consuete	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL	BRUNO	8877		
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	INTERNO	TUTOR	TELEFONE	SITUAÇÃO	TELEFONE
27/11	Consuete	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL	BRUNO	8877		
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	INTERNO	TUTOR	TELEFONE	SITUAÇÃO	TELEFONE
27/11	Consuete	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL	BRUNO	8877		
DATA	PROCEDIMENTO	ESPECIE	INTERNO	TUTOR	TELEFONE	SITUAÇÃO	TELEFONE
27/11	Consuete	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL	BRUNO	8877		

Pit. Bol. no Bene

2764

2764

BRUNO

BRUNO

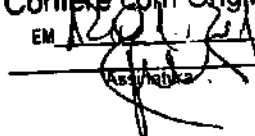
BRUNO

Confere com Original
EM 12/01/11
Assinatura

DATA	PROCESSAMENTO	ESPECIE	INTERNO	SITUACAO	TELEFONE
<input checked="" type="checkbox"/>	longitude	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FILINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR		suspete marid
DATA	PROCESSAMENTO	ESPECIE	INTERNO	SITUACAO	TELEFONE
<input checked="" type="checkbox"/>	longitude	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FILINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR		8000 70000 maelway rule 778 87091381
DATA	PROCESSAMENTO	ESPECIE	INTERNO	SITUACAO	TELEFONE
<input checked="" type="checkbox"/>	longitude	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FILINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR		8000 70000 maelway rule 778 87091381
DATA	PROCESSAMENTO	ESPECIE	INTERNO	SITUACAO	TELEFONE
<input checked="" type="checkbox"/>	0818	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FILINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR		8000 70000 maelway rule 778 87091381
DATA	PROCESSAMENTO	ESPECIE	INTERNO	SITUACAO	TELEFONE
<input checked="" type="checkbox"/>	0510	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FILINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR		8000 70000 maelway rule 778 87091381
DATA	PROCESSAMENTO	ESPECIE	INTERNO	SITUACAO	TELEFONE
<input checked="" type="checkbox"/>	1750	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FILINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR		8000 70000 maelway rule 778 87091381
DATA	PROCESSAMENTO	ESPECIE	INTERNO	SITUACAO	TELEFONE
<input checked="" type="checkbox"/>	0510	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FILINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR		8000 70000 maelway rule 778 87091381

0818
 0510
 1750
 0510

0818 0510 1750 0510
 0818 0510 1750 0510
 0818 0510 1750 0510

Confere com Original
 EM 12/01/11


DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	INTERNO	SITUAÇÃO	TELEFONE
11/11	Consuete	CANINO FILINO SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO; TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL; TUTOR	Adotado	
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	INTERNO	SITUAÇÃO	TELEFONE
11/11	Consuete	CANINO FILINO SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO; TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL; TUTOR	Adotado	
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	INTERNO	SITUAÇÃO	TELEFONE
		CANINO FILINO SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO; TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL; TUTOR		
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	INTERNO	SITUAÇÃO	TELEFONE
		CANINO FILINO SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO; TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL; TUTOR		
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	INTERNO	SITUAÇÃO	TELEFONE
		CANINO FILINO SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO; TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL; TUTOR		
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	INTERNO	SITUAÇÃO	TELEFONE
		CANINO FILINO SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO; TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL; TUTOR		

vão retirar pontas

Confere com Original
 EM 12/12/11
 Asshetra

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO

Empresa: 0085 LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS
 Rua JABAQUARA, 130 - MORADA NOBRE
 Barreiras BA 47810-279 CNPJ: 09.094.604/0001-19

Competência: 12/2020
Divisão R.H.: 001.000.000
Função: AUX SERV GERAIS


Nº Reg.: 01007 **Chapa:** **Nome:** LEONARDO MATEUS MARQUES BOTELHO DE SOUZA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALARIO			522,50
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALARIO	- 12/12	1.045,00	
914	INSS SOBRE 13º SALARIO	7,50		78,37

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.045,00	Total de Vencimentos 1.045,00	Total de Descontos 600,87
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 522,50	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER 966,63	444,13


FELIZ NATAL E PROSPERO ANO NOVO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


07/12/2020 DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fbo Gráfico - 2 Vias 2ª via/Empregador

Declaro que: Serviços Materiais Obras Constantes nesta N. F. Foram: Prestados Recebidos Executados

Assinatura:  Em: 07/12/20

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO Nº 03/2019 CONCEDENTE: PREFEITURA DE BARREIRAS/BA

Confere com Original
 EM 12/01/21
 Assinatura: 

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.42
0231300231 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0783-8 - BARREIRAS
CONTA: 153.842-0

FAVORECIDO: LEONARDO MATEUS MARQUES BOTELHO DE
CPF/CNPJ: 054.871.081-37
VALOR: R\$ 444,13
DEBITO EM: 07/12/2020

=====

DOCUMENTO: 120703
AUTENTICACAO SISBB: D.AA9.450.804.FEC.F15

RECEBEMOS DE PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº. 82 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA AV. Cleriston Andrade, 797 Juscelino Kubitschek - 47800358 Barreiras/BA 7736110511	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA Nº. 82 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 2920 1222 7402 8200 0104 5500 1000 0000 8216 8775 6429 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129201320951143 04/12/2020 16:25:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 125523624	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ/CPF 22740282000104

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS		09094604000119		04/12/2020
ENDEREÇO R. Jabaquara 130		BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO		Morada Nobre	47810279	04/12/2020
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA		
BA		16:14:00		

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.860,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.860,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0				0,00	0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
30	SABOR CAT MIX 20KG	23091000	0101	5102	pc	20,0000	130,00000	2.600,00					
92	CHANIN MIX 25KG	23091000	0101	5102	pc	2,0000	130,00000	260,00					

Declaro que:

Serviços

Materiais

Obras

Prestados

Recibidos

Executados

Assinatura: *[Assinatura]*

Em 04/12/2020

Confere com Original

EM 12/04/2021

ASS: *[Assinatura]*

PAGO

COM RECURSOS DO TERMO

DE FOMENTO Nº 002/2019

CONCEDENTE: PREFEITURA

DE BARREIRAS

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Você pagou aproximadamente: R\$ 207,06 de tributos federais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5DC0AE	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.42
0231300231 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1085-5 - STA.MARIA DA VITORIA
CONTA: 4.653-1

FAVORECIDO: PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA
CPF/CNPJ: 22.748.282/0001-04
VALOR: R\$ 2.860,00
DEBITO EM: 08/12/2020

=====

DOCUMENTO: 120802
AUTENTICACAO SISBB: 7.48A.2BA.9C1.8AD.127

RECEBEMOS DE PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº. 83 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PET-HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA AV. Cleriston Andrade, 797 Juscelino Kubitschek - 47800358 Barreiras/BA 7736110511	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA Nº. 83 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 2920 1222 7402 8200 0104 5500 1000 0000 8319 8354 4349 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129200620593726 04/12/2020 17:14:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 125523624	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ/CPF 22740282000104

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS		09094604000119	04/12/2020
ENDEREÇO R. Jabaquara 130		BAIRRO Morada Nobre	CEP 47810279
MUNICÍPIO E iras		UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:13:00

FATURA / DUPLICATAS

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	3.450,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0				0,000	0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
43	NHOCK 25KG	23091000	0101	5102	pc	20,0000	130,00000	2.600,00					
91	GRANPLUS FILHOTE 20KG	23091000	0101	5102	pc	5,0000	170,00000	850,00					

Declaro que: Serviços Materiais Obras Prestados Recebidos Executados

Constantes nesta N. F. Foram: _____

Assinatura: _____

Em: 12/12/20

PAGO
COM RECURSOS DO TERMO
DE FOMENTO Nº 003/20
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA

Contem com Original
 EM: _____
 ASSINATURA: _____

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
---------------------	--------------------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPT"; Você pagou aproximadamente: R\$ 249,78 de tributos federais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5DC0AE	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.42

0231300231 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1085-5 - STA.MARIA DA VITORIA

CONTA: 4.653-1

FAVORECIDO: PET HEROI COMERCIO DE RACAO LTDA

CPF/CNPJ: 22.740.282/0001-04

VALOR: R\$ 3.450,00

DEBITO EM: 08/12/2020

=====

DOCUMENTO: 120803

AUTENTICACAO SISBB: 7.C9C.ABE.D85.DA4.FF4

Transação efetuada com sucesso por: JB985771 TATIANE LAUCK SOUZA.

Código de Bando Automático: 0020
 Matrícula: 180953915
 Cidade de: 0020
 Mês/Ano: 12/2020
 Inscrição: 0020.03.0177.1.0170.0000.0
 Período de consumo: 15/10/20 a 14/11/20
 Nº. Hidrômetro: 185584019

Nome / Endereço para entrega

LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFÃOS
 RU JABAGUARA, 0130 A
 MORADA NOBRE 47810279 BARREIRAS

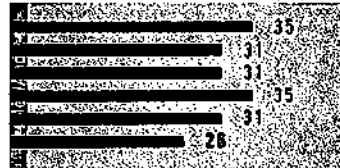
Cod. Leitura: 644
 Leitura Atual: 609
 Leitura Anterior: 609
 Dias / Cons: 30
 Data / Leitura: 14/11/20
 Data / Emissão: 14/11/20

Endereço da Ligação

RU JABAGUARA, 0130 A
 MORADA NOBRE 47810279 BARREIRAS

Faixas de Consumo	Cons(m³)	Valor(m³)	UC	VL. Total
até 6 LIN	6	86,80		86,80
7 a 10	4	3,32		13,28
11 a 50	25	19,63		475,75
TOTAL	35			575,83

Consumo dos últimos meses em (m³)



Unidades de Consumo - UC (Imóvel) 1
 Consumo por Unidade (m³) 35
 Consumo Médio Mensal - Ligação 29

Especificação

CONG. AGUA 35 m3
 MULTA REF. CONTA(S) 10/2020
 JUROS MORA CONTA(S) 10/2020

Esgoto % do valor água
 Valor (R\$)
 575,83
 9,99
 0,91

Tarifa 002.1-0801

Vencimento: 16/12/20
 Total a pagar em R\$: 586,73

DECRETO FEDERAL Nº 5.440 / 2005

Parâmetros	Cor	Turbidez	Cloro	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Pedro da Porteira MS 2014/2011	15UH	5,0 UT	Min.0,2 mg/l	(-)	Ausente
Nº de Amostras - Rede					
Exigidas	0059	0148	0148	0148	0148
Analisadas	0168	0168	0168	0168	0167
Em conformidade	0148	0150	0167	0167	0167

Água tratada com teor máximo permitido de até 1,5mg/L de Cloro (M)

Significado da tabela no verso da conta

INFORMAÇÕES DE CONTRIBUIÇÃO	PIR	COFINS
Imposto de Renda (1%)	585,82	1,30
Contribuição Social (0,5%)		35,15

ATENÇÃO: A LEGISLAÇÃO VIGENTE RESPONSABILIZA O USUÁRIO POR MANTER OS DADOS CADASTRAIS ATUALIZADOS

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO CANCELARÁ ANTERIORES

CANHOTO PROCESSADO EM LEITORA ÓTICA EVITE DANIFICÁ-LO

embasa

NOTA FISCAL / CONTA DE ÁGUA E/OU ESGOTO
 CNPJ 13.504.675/0001-10 INSC. EST. 00665571
 4ª Av. nº 420, Centro Administrativo da Bahia - CAB
 CEP 41.745-002

Rot. Leitura: 000000000
 Inscrição: 0020.03.0177.1.0170.0000.0
 Cidade: 0020
 Mês/Ano: 12/2020
 dv: 7
 Vencimento: 16/12/20

Código de Bando Automático: 0020
 Matrícula: 180953915
 Total a pagar em R\$: 586,73

82600000005-7 86730047821-3 80953915122-9 07000000000-3



Declaro que:
 Serviços
 Materiais
 Obras
 Constantes nesta Nota Fiscal
 Prestados
 Recebidos
 Executados
 Assinatura: [Assinatura]
 Foram: [Assinatura]
 Em: 12/01/2021

Conte com Original
 EM [Assinatura]

PAGO
 COM RECURSOS DO TERMO
 DE FOMENTO Nº 03/2019
 CONCEDENTE: PREFEITURA
 DE BARREIRAS/BA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.19
0231300231 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO


CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

Convenio EMBASA
Codigo de Barras 82600000005-7 86730047821-3
80953915122-9 07000000000-3
Data do pagamento 09/12/2020
Valor Total 586,73

DOCUMENTO: 120901
AUTENTICACAO SISBB: 3.13A.419.3C4.F73.0BB

Transação efetuada com sucesso por: JB985771 TATIANE LAUCK SOUZA.

RECEBEMOS DE AQUALIMP PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - R JABAQUARA, 130 - MORADA NOBRE - BARREIRAS - BA - EMISSÃO: 10-12-2020 - VALOR TOTAL: R\$ 190,25		NF-e Nº: 3206 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AQUALIMP PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA RUA AYMORE, 669 RENATO GONCALVES Barreiras BA (77) 3611-1177 47.806-096	DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 1 FL 1 / 1 Nº: 3206 Série: 1		
		CHAVE DE ACESSO 2920 1210 5542 6700 0184 5560 1000 0032 0618 1508 8434	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIAS (DENTRO DO ESTADO)		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129201622100966 10/12/2020 10:25:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 079339490	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 10.554.267/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS		09.094.604/0001-19	10-12-2020
ENDEREÇO R JABAQUARA, 130		BAIRRO/DISTRITO MORADA NOBRE	CEP 47.810-909
MUNICÍPIO BARREIRAS	FONE/FAX	UF BA	INDICADOR IE 9-Não Contribuinte
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SALDA 10:25:48

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	190,25	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
		1 - Destinatário				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
5						

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS	
000072	PAPEL HIGIÊNICO FD C/ 16 PCT 4 ROLOS X 30MTS	48181000	0102	5102	FD	2,0000	40,50	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000158	PAPEL TOALHA INTERFOLHADA C/ 4800 FOLHAS	48182000	0102	5102	CX	1,0000	65,25	65,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000110	SABONETE LÍQUIDO 05 LTS	34013000	0102	5102	GL	2,0000	22,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro que:

Serviços

Materiais

Obras

Constantes nesta NF

Prestados

Recebidos

Executados

Assinatura: *[Assinatura]*

Em 12/12/20

PAGO

COM RECURSOS DO TERMO

DE FOMENTO Nº 003/2015

CONCEDENTE: PREFEITURA

DE BARREIRAS/BA

Confere com Original

EM 12/12/20

[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 3338-3 C/C: 27626-X - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. - Você pagou aproximadamente: R\$12,57 de tributos federais R\$25,47 de tributos estaduais Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

11/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:52:51
023100231 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.338.000.027.626
VALOR TOTAL	190,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AQUALIMP P H L LTDA - EPP	
AGENCIA: 3338-3	CONTA: 27.626-X
NR. DOCUMENTO	550.231.000.063.486

=====

NR.AUTENTICACAO	2.6F4.871.16A.5AF.1C0
-----------------	-----------------------



Prefeitura Municipal de Barreiras
Av Barão do Rio Branco, 149 Centro Empresarial
Vila Rica - BARREIRAS - BA CEP: 47813-010
CNPJ: 13.654.405/0001-95

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 001960/2020.E

Nome/Razão Social: **AQUALIMP PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA**
Nome Fantasia: **AQUALIMP**
Inscrição Municipal: **000008238** CPF/CNPJ: **10.554.267/0001-84**
Endereço: **RUA AYMORE, 669**
RENATO GONCALVES BARREIRAS - BA CEP: 47806-096

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRÉSENTE DATA, NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Observação:

Esta certidão foi emitida em 17/09/2020 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **16/12/2020**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **5600005134800000106175090001960202009174**



Certidão emitida eletronicamente via internet. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico:
<https://barreiras.saatri.com.br>, Econômico - Certidão Negativa - Verificar Autenticidade

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certidão Especial de Débitos Tributários (Positiva com efeito de Negativa)

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20203631935

RAZÃO SOCIAL	
AQUALIMP PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
079.339.490	10.554.267/0001-84

Fica certificado que constam, até a presente data, as seguintes pendências de responsabilidade do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria, cuja exigibilidade encontra-se suspensa, emprestando à presente certidão Positiva o efeito de Negativa:

Processo(s) Administrativo(s) Fiscal(is): ICMS

217440.0012/17-1 - Inicial/PARCELAMENTO

600000.2205/17-6 - Inicial/PARCELAMENTO

800000.0017/18-7 - Inicial/PARCELAMENTO

Esta certidão engloba os débitos referentes a todos os estabelecimentos do contribuinte, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer outros débitos que vierem a ser apurados.

Emitida em 03/12/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS
FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>**

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da
Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



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

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

Nome: AQUALIMP PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA
CNPJ: 10.554.267/0001-84

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

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

Emitida às 15:14:26 do dia 03/12/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/06/2021.

Código de controle da certidão: **D16E.27B2.1110.665F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 10.554.267/0001-84
Razão Social: AQUALIMP PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA
Endereço: R CAPITAO MANOEL MIRANDA 883 CASA SAO JOSE / CENTRO / BARREIRAS / BA /
47804-030

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

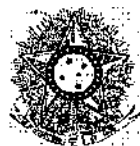
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 21/11/2020 a 20/12/2020

Certificação Número: 2020112f01414566748837

Informação obtida em 01/12/2020 09:24:26

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AQUALIMP PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.554.267/0001-84

Certidão nº: 31673912/2020

Expedição: 01/12/2020, às 09:12:48

Validade: 29/05/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AQUALIMP PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.554.267/0001-84**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

RECEBEMOS DE PROVEDAS DIST.DE ALIM. LTDA - FILIAL		NF-e
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº. 154932
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1

ProVendas
DISTRIBUIÇÃO
D. BOM PARCEIRO

Identificação do Emitente
PROVEDAS DIST.DE ALIM. LTDA - FILIAL
AV JOAQUIM AFONSO DE OLIVEIRA - 100-D-
VILA NOVA - SANTA MARIA DA VITÓRIA - BA -
47640000

Telefone: (77)3483-4414
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 154932
SÉRIE 1

FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2920 1207 0546 2300 0277 5500 1000 1549 3211 2644 4821

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadorias sujeita ao regime de S.T. - Substituto

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
125201821877184 (09/12/2020 02:54:58)

INSCRIÇÃO ESTADUAL
89557132

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
07.054.623/0002-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS

CNPJ/CPF
09.094.604/0001-19

DATA DA EMISSÃO
08/12/2020

ENDEREÇO
R JABAQUARA 130 EM FRENTE A RODOVIARIA

BAIRRO/DISTRITO
MORADA NOBRE

CEP
47810279

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
09/12/2020

MUNICÍPIO
BARREIRAS

FONE / FAX
999452338

UF
BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA
02:53

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	18/12/20	153,90

CULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	153,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				153,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
SINA TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
PLM2A53

UF
BA

CNPJ/CPF
11.788.093/0001-87

LOGRADOURO
AV PERIMETRAL, 993 - CENTRO

MUNICÍPIO
SANTA MARIA DA

UF
BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
36623375

QUANTIDADE
6

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO
6

PESO BRUTO
89,10

PESO LÍQUIDO
7,92

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF
09.094.604/0001-19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
R JABAQUARA 130

BAIRRO/DISTRITO
MORADA NOBRE

CEP

MUNICÍPIO
BARREIRAS

UF
BA

FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	6C. ICMS	V. ICMS	V. IPI	AUQ. ICMS	AUQ. IPI
994351	AFFINITY FARO SACHE GATO AD. CARN 85G 01X85G	23081000	060	5405	UN	45	1,71	76,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
994353	AFFINITY FARO SACHE GATO AD. PEIX 85G 01X85G	23091000	060	5405	UN	45	1,71	76,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

Declaro que:

Serviços

Materiais

Obras

Constantes nesta N.F. Foram.

Prestados

Recebidos

Executados

Em 12/01/2020

Assinatura

PAGO
COM RECURSOS DO TERMO
DE FOMENTO Nº 007/2019
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA

Confere com Original
EM 12/01/2020
Assinatura

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COD. CLIENTE: 16930
RCA: 823 COBRANÇA: CH
PONTO REFERENCIAL: NO FUNDO DO POSTO GARRETEIRO
OBSERVAÇÃO DE ENTREGA:
CARREGAMENTO: 104204
TRANSPENSA: 1699630
OBS:
CONFIRA OS PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES PROSTERIORES.
SUGESTÕES E RECLAMAÇÕES TEMOS O WHATSAPP (77) 9.8132-41231 E-MAIL: SAM@SINALOGISTICA.COM.BR
ICMS RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA
CONFORME ART. 289 DO DECRETO 13.750/2012

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PROVIDAS DIST. DE ALIM. LTDA - FILIAL
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
 Nº. 154934
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emittente
 PROVIDAS DIST. DE ALIM. LTDA - FILIAL
 AV JOAQUIM AFONSO DE OLIVEIRA - 100-D -
 VILA NOVA - SANTA MARIA DA VITORIA - BA -
 47640000

Telefone: (77)3493-4414
 Fax:
 E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

2920 1207 0546 2300 0277 5500 1000 1549 3411 5018 6203

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

Nº. 154934
 SÉRIE 1

FL 1 de 1

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadorias sujeita ao regime de S.T. - Substituído

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

129201621977186

09/12/2020 02:54:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

89557132

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

07.054.623/0002-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS

CNPJ/CPF

09.094.604/0001-19

DATA DA EMISSÃO

06/12/2020

ENDEREÇO

R JABAQUARA

130

EM FRENTE A RODOVIARIA

BAIRRO/DISTRITO

MORADA NOBRE

CEP

47810279

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

09/12/2020

MUNICÍPIO

BARREIRAS

FONE / FAX

999452338

UF

BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HR DE SAÍDA

02:53

FATURA

Nº

1

Venc.

18/12/20

Valor

2.373,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

E DE CÁLCULO DE ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.373,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.373,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

SINA TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT.

PLACA DO VEÍCULO

PLM2A53

UF

BA

CNPJ/CPF

11.788.093/0001-87

LOGRADOURO

AV PERIMETRAL, 983 - CENTRO

MUNICÍPIO

SANTA MARIA DA

UF

BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

86623375

QUANTIDADE

30

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

30

PESO BRUTO

336,16

PESO LÍQUIDO

323,60

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

R JABAQUARA

130

BAIRRO/DISTRITO

MORADA NOBRE

CNPJ/CPF

09.094.604/0001-19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R JABAQUARA

130

BAIRRO/DISTRITO

MORADA NOBRE

CEP

MUNICÍPIO

BARREIRAS

UF

BA

FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UNL	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4319	AFFINITY FARO LATA CAO AD CARNE 06X200G	23091000	060	5405	DP	20	31,90	638,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
894505	SOMA PETRUS PREMIUM CAO AD 15KG ORIGINAL 01X15KG	23091000	060	5405	SC	20	86,75	1.735,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

Declaro que:
 Serviços
 Materiais
 Obras
 Constantes nesta NF
 Prestados
 Recebidos
 Executados
 Em 12/12/2020
 Assinatura: [Handwritten Signature]

Confere com Original
 [Handwritten Signature]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

PAGO
COM RECURSOS DO TERMO
DE FOMENTO Nº 07/2011
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COO. CLIENTE: 16930

RCA: 925 COBRANCA: CH

PONTO DE REFERENCIA: NO FUNDO DO POSTO CARRETEIRO

OBSERVAÇÃO DE ENTREGA:

CARREGAMENTO: 104204

TRANSMISSÃO: 1599634

OBS: CONFIRA OS PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

SUGESTÕES E RECLAMAÇÕES TEMOS O WHATSAPP (77) 8.8132-4123 / E-MAIL: SAM@SINALOGISTICA.COM.BR

ICMS RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA

CONFORME ART. 289 DO DECRETO 13.750/2012



Emissão de comprovantes - 3o nivel

G337181553819160059
18/01/2021 16:22:5111/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:48:29
023100231 SEGUNDA VIA 0003COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 11/12/2020

NR. DOCUMENTO 555.746.000.006.089

VALOR TOTAL 2.526,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PROVENAS COMERCIO DE ALI

AGENCIA: 5746-0 CONTA: 6.089-5

NR. DOCUMENTO 550.231.000.063.486

=====

NR.AUTENTICACAO D.8AF.7AB.4A0.1F1.866



Prefeitura Municipal de Santa Maria da Vitória
AVENIDA BRASIL, 723
JARDIM AMÉRICA - SANTA MARIA DA VITÓRIA - BA CEP:
CNPJ: 13.912.506/0001-19

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 000624/2020.E

Nome/Razão Social: **PROVENDAS DISTRIBUICAO DE ALIMENTOS LTDA**
Nome Fantasia: **PROVENDAS COMERCIO DE ALIMENTOS E REPRESENTACAO LTDA**
Inscrição Municipal: **001.304.017/29-** CPF/CNPJ: **07.054.623/0002-77**
Endereço: **Av Joaquim Afonso de Oliveira, 100 LETRA D**
Vila Nova Santa Maria da Vitória - BA CEP: 47640-000

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Observação:

Esta certidão foi emitida em 29/09/2020 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **28/12/2020**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **8600005157170000002916090000624202009291**



Certidão emitida eletronicamente via internet. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico:

<https://santamariadavitoria.saatri.com.br>, Econômico - Certidão Negativa - Verificar Autenticidade

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Impresso em 29/09/2020 às 14:07:27



Certidão Especial de Débitos Tributários (Positiva com efeito de Negativa)

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20203645330

RAZÃO SOCIAL	
PROVENDAS DISTRIBUICAO DE ALIMENTOS LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
089.557.132	07.054.623/0002-77

Fica certificado que constam, até a presente data, as seguintes pendências de responsabilidade do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria, cuja exigibilidade encontra-se suspensa, emprestando à presente certidão Positiva o efeito de Negativa:

Processo(s) Administrativo(s) Fiscal(is): ICMS

233000.0010/18-0 - 1a Inst/DISTRIBUICAO	272466.0001/20-1 - 1a Inst/AG.DISTRIBUICAO
272466.0004/20-0 - 1a Inst/AG.DISTRIBUICAO	272466.0005/20-7 - 1a Inst/AG.DISTRIBUICAO
272466.0006/20-3 - 1a Inst/AG.DISTRIBUICAO	

Esta certidão engloba os débitos referentes a todos os estabelecimentos do contribuinte, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer outros débitos que vierem a ser apurados.

Emitida em 04/12/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS
FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>**

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da
Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



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

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

Nome: PROVIDAS DISTRIBUICAO DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 07.054.623/0001-96

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

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

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

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

Emitida às 16:51:20 do dia 04/12/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/06/2021.

Código de controle da certidão: **C05F.17A1.0A1B.815A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 07.054.623/0002-77

Razão Social: PROENDAS COMERCIO DE ALIMENTOS E REPRESENTACAO LTDA

Endereço: R ANTONIO COITE FILHO 1105 A / JARDIM OURO BRANCO / BARREIRAS /
BA / 47800-160

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

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

Validade: 20/11/2020 a 19/12/2020

Certificação Número: 2020112001524216102784

Informação obtida em 04/12/2020 17:06:16

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PROVENIDAS DISTRIBUICAO DE ALIMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.054.623/0002-77

Certidão nº: 32075779/2020

Expedição: 04/12/2020, às 16:59:12

Validade: 01/06/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PROVENIDAS DISTRIBUICAO DE ALIMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.054.623/0002-77**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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


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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

RECEBEMOS DE JUREMA FRACCARI JUNG - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO - RUA RUA, 120 - LOTEAMENTO MARIA PERCILI - BARREIRAS - BA - EMISSÃO: 11-12-2020 - VALOR TOTAL: R\$ 527,04		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 8238 Série: 1

JUREMA FRACCARI JUNG - ME AVENIDA VIA DISTRIBUIÇÃO, 400 DISTRITO INDUSTRIAL Barreiras BA (77) 3611-6858 47.800-970	DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 I FL 1 / 2 Nº: 8238 Série: 1	 CHAVE DE ACESSO 2920 1208 3089 0500 0135 5500 1000 0082 3816 2994 8762
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA (DENTRO DO ESTADO)	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129201622187483 11/12/2020 08:27:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 069970067	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 08.308.905/0001-35

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO		09.094.604/0001-19		11-12-2020
ENDEREÇO RUA RUA, 120		BAIRRO/DISTRITO LOTEAMENTO MARIA PERCILI	CEP 47.809-999	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 11-12-2020
Nº TIPO BARRERAS	FONE/FAX 99945-2338	UF BA	INDICADOR IE 9-Não Contribuinte	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 08:26:36

FATURA			
NUMERO 8238	VALOR ORIGINAL 527,04	VALOR DO DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 527,04

DUPLICATAS			DUPLICATAS			DUPLICATAS			DUPLICATAS		
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	12-12-2020	527,04									


CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. DE ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		0,00		0,00		0,00		527,04	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,04				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - Emitente					
ENDEREÇO		MUNICIPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
20					38,760		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
001290	PANO DE CHÃO FLANELADO 42x64 UND	63071000	0101	5102	UN	6,0000	3,62	21,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001480	PANO DE CHÃO XADREZ (G) 48X68 CM UND	63071000	0101	5102	UN	6,0000	4,72	28,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001468	RASTELO PLÁSTICO 23 DENTES COM CABO	96039000	0101	5102	UN	2,0000	12,60	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001465	RODO DE ALUMINIO 40 CM C/ CABO DE ALUMINIO 1,50M	96039000	0101	5102	UN	2,0000	20,47	40,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001466	RODO DE ALUMINIO 60 CM C/ CABO DE ALUMINIO 1,50M	96039000	0101	5102	UN	4,0000	23,62	94,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001227	SABÃO BARRA COCO SANTA MARIA CX C/ 50PCT X200g	34011900	0101	5102	CX	1,0000	77,52	77,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001056	SABÃO BARRA NEUTRO CANDEIAS CX C/10XSPECT	34011900	0101	5102	CX	1,0000	48,12	48,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001045	SABÃO EM PÓ FLORES CANDEIAS 20X500G	34022000	0101	5102	PC	1,0000	39,07	39,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001492	SACO P/LIXO REFORÇADO 100L FD/25	39159000	0101	5102	PC	1,0000	68,90	68,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000193	VASSOURA CAROL PIÇAIVA SINTETICA CX C/12	96039000	0101	5102	CX	1,0000	82,77	82,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda gerada a partir do Orçamento nº 000066 emitido em 11/12/2020 08:19:04 - Arquivo Cliente: 000066 - Fonte: 000066 - Pedido: 000066 - Item: 696 - Arquivo Itens: 000066 - Documento Emitido por ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DEDUÇÃO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 13,26, CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 3,05% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006, ALÍQUOTA LC 139/2011. - Você pagou aproximadamente : R\$51,67 de tributos federais e R\$49,58 de tributos estaduais Fonte :	RESERVADO AO FISCO PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2019 CONCEDENTE: PREFEITURA DE BARREIRAS/BA
--	--

RECEBEMOS DE JUREMA FRACCARI JUNG - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO - RUA RUA. 120 - LOTEAMENTO MARIA PERCILIA - BARREIRAS - BA - EMISSÃO: 11-12-2020 - VALOR TOTAL: R\$ 527,04		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 8238 Série: 1

JUREMA FRACCARI JUNG - ME AVENIDA VIA DISTRIBUIÇÃO, 400 DISTRITO INDUSTRIAL Barreiras BA (77) 3611-6858 47.800-970		DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 1 FL 2 / 2 Nº: 8238 Série: 1	 CHAVE DE ACESSO 2920 1208 3089 0500 0135 5500 1000 0082 3816 2994 8762 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA (DENTRO DO ESTADO)		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129201622187483 11/12/2020 08:27:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 069970067	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 08.308.905/0001-35	
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IBPT			

Declaro que:
 Serviços
 Materiais
 Obras
 Constantes nesta N. F. Foram:
 Prestados
 Recebidos
 Executados
 Em

PAGO
COM RECURSOS DO TERMO
DE FOMENTO Nº 002/2019
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA

Confere com Original
 Em 12/12/2020


DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda gerada a partir do Orçamento n 0182800 orçamento gerado por importação do Palm em: 11/12/2020 08:19:04- Arquivo Cliente: 00005cliente.696- Arquivo Pedido: 00006pedido.696- Arquivo Itens: 00006item.696 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 13,96; CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 3,05 % NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006, ALT. PELA LC 139/2011. - Voce pagou aproximadamente : R\$51,67 de tributos federais R\$89,58 de tributos estaduais Fonte :	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

14/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:05:58
023100231 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/12/2020
NR. DOCUMENTO	550.231.000.068.279
VALOR TOTAL	527,04

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JUREMA FRACCARI JUNG ME
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 68.279-9

NR. DOCUMENTO 550.231.000.063.486

=====

NR.AUTENTICACAO 4.9A7.428.397.3FB.8A6



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS
DIRETORIA DE TRIBUTOS
AVENIDA BARÃO DO RIO BRANCO, 149 VILA RICA - CENTRO EMPRESARIAL
BARREIRAS - BA - CEP: 47813-010
FONE(S): (77) 3814-7100 CNPJ/ME: 13.654.405/0001-95

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITOS DE NEGATIVA

Nº 003931/2020

Nome/Razão Social: **JUREMA FRACCARI JUNG**
Nome Fantasia: **JF INDUSTRIA E COMERCIO**
Inscrição Municipal: **6265** _____ CPF/CNPJ: **08.308.905/0001-35**
Endereço: **AV VIA DE DISTRIBUICAO II, 400 VELAS CANDEIAS DISTRITO INDUSTRIAL
BARREIRAS - BA - CEP: 47800-970**

CONFORME DISPOSTO NO ART. 206 DA LEI Nº 5.172, DE 25 DE OUTUBRO DE 1986, DO CÓDIGO TRIBUTÁRIO NACIONAL, ESTE DOCUMENTO TEM OS MESMOS EFEITOS DA CERTIDÃO NEGATIVA EXPEDIDA DE ACORDO COM O ART. 205 DO REFERIDO CÓDIGO, POR EXISTIREM EM NOME DO CONTRIBUINTE ACIMA IDENTIFICADO SOMENTE DÉBITOS PARCELADOS, RESSALVANDO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL DE COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE.

Data de Emissão: **03/12/2020**

Validade: **30 (TRINTA DIAS *****)**

Esta certidão abrange somente o contribuinte acima identificado.

Observações:

Código de controle da certidão: **139000299699**



Emissor/IVAN

Atenção: Qualquer rasura tornará o presente documento nulo.



Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20203591138

RAZÃO SOCIAL JUREMA FRACCARI JUNG	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 069.970.067	CNPJ 08.308.905/0001-35

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 01/12/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS
FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>**

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da
Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



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

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

Nome: JUREMA FRACCARI JUNG
CNPJ: 08.308.905/0001-35

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

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

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

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

Emitida às 09:27:58 do dia 01/12/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/05/2021.

Código de controle da certidão: **97D8.576F.D621.3964**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 08.308.905/0001-35

Razão Social: EMPRESA CADASTRADA VIA GUIA SIMPLIFICADA

Endereço: CADASTRAMENTO GUIA SIMPLIFICADA / GUIA SIMPLIFICADA /// 00000-000

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

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

Valldade:20/11/2020 a 19/12/2020

Certificação Número: 2020112002354568295230

Informação obtida em 01/12/2020 09:24:23

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JUREMA FRACCARI JUNG (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 08.308.905/0001-35

Certidão n°: 31671243/2020

Expedição: 01/12/2020, às 08:59:56

Validade: 29/05/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JUREMA FRACCARI JUNG (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **08.308.905/0001-35**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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


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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

RECEBEMOS DE CANDEIAS INDUSTRIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO - RUA RUA, 120 - LOTEAMENTO MARIA PERCILIA - BARREIRAS - BA - EMISSÃO: 10-12-2020 - VALOR TOTAL: R\$ 1.601,36		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 40499 Série: 1

CANDEIAS INDUSTRIAL LTDA AVENIDA VIA DISTRIBUIÇÃO, 400 DISTRITO INDUSTRIAL Barreiras BA (77) 3611-6858 47.800-970	DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	Saída: 1 Entrada: 0 FL 1 / 1 Nº: 40499 Série: 1	CHAVE DE ACESSO 2920 1204 5176 4600 0100 5560 1000 0404 9912 6141 1054

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA (DENTRO DO ESTADO)	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129201622140124 10/12/2020 16:16:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 55672483	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 04.517.646/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO		09.094.604/0001-19	10-12-2020
ENDEREÇO RUA RUA, 120		BARRIO/DISTRITO LOTEAMENTO MARIA PERCILIA	CEP 47.809-999
MUNICÍPIO BARREIRAS		UF BA	INDICADOR DE INSCRIÇÃO ESTADUAL 9-Não Contribuinte
FONE/FAX 99945-2338		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 10-12-2020	
		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 16:14:10	

FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
NÚMERO 40499	1.601,36	0,00	1.601,36

DUPLICATAS			
Número	Vencimento	Valor	
001	11-12-2020	1.601,36	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.601,36	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.601,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
67					867,500	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CL	ROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS	
000020	-	AGUA SANIT. 1L CX C/12	28289011	0101	5101	CX	30,0000	19,84	595,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000152		DESINF. 2L CITRUS CX C/6	38089429	0101	5101	CX	15,0000	23,37	350,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000027		DESINF. 2L FLORAL CX C/6	38089429	0101	5101	CX	15,0000	23,37	350,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000043		DETERG. 500ML NEUTRO CX C/24	34022000	0101	5101	CX	2,0000	32,53	65,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002293		GEL 2KG PINHO CX C/6	34011900	0101	5101	CX	5,0000	48,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IBPT
--

Declaro que:
 Serviços
 Materiais
 Obras
 Constantes nesta NF-e
 Prestados
 Executados
 Assinatura: _____
 Em 10/12/2020

PAGO
COM RECURSOS DO TERMO
DE FOMENTO Nº 03/2015
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA

Confere com Original
 EM 12/12/2020
 Assinatura: _____

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda gerada a partir do orçamento nº 0915620 orçamento gerado por importação de Palm em: 10/12/2020 16:08:45- Arquivo cliente: 00006cliente.945- Arquivo Pedido: 00006pedido.945- Arquivo Item: 00006item.945 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 60,37; CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 3,98 % NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006, ALT. PELA LC 139/2011. - Você pagou aproximadamente : R\$83,35 de tributos federais R\$126,33 de tributos estaduais Fonte :	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.53
0231300231 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0783-8 - BARREIRAS

CONTA: 4.817-0

FAVORECIDO: CANDEIAS INDUSTRIAL LTDA

CPF/CNPJ: 04.517.646/0001-00

VALOR: R\$ 1.501,36

DEBITO EM: 14/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121401

AUTENTICACAO SISBB: B.869.775.63E.08D.568



Prefeitura Municipal de Barreiras
Av Barão do Rio Branco, 149 Centro Empresarial
Vila Rica - BARREIRAS - BA CEP: 47813-010
CNPJ: 13.654.405/0001-95

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 002645/2020.E

Nome/Razão Social: **CANDEIAS INDUSTRIAL LTDA**
Nome Fantasia: **PRODUTOS CANDEIAS**
Inscrição Municipal: **5725** CPF/CNPJ: **04.517.646/0001-00**
Endereço: **AV VIA DE DISTRIBUICAO II, 400 VELAS CANDEIAS**
DISTRITO INDUSTRIAL BARREIRAS - BA CEP: 47800-000

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Observação:

Esta certidão foi emitida em 01/12/2020 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **01/03/2021**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **5600005295470000008877090002645202012014**



Certidão emitida eletronicamente via internet. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico:

<https://barreiras.saatri.com.br>, Econômico - Certidão Negativa - Verificar Autenticidade

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20203591108

RAZÃO SOCIAL	
CANDEIAS INDUSTRIAL LTDA - EPP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
055.672.483	04.517.646/0001-00

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 01/12/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



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

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

Nome: CANDEIAS INDUSTRIAL LTDA
CNPJ: 04.517.646/0001-00

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:33:42 do dia 01/12/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/05/2021.

Código de controle da certidão: **F5CE.7D40.A9D9.3332**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.517.646/0001-00

Razão Social: CANDEIAS INDUSTRIAL LTDA

Endereço: RUA D FRUT 18 / DISTRITO INDUSTRIAL / BARREIRAS / BA / 47800-000

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

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

Validade: 30/11/2020 a 29/12/2020

Certificação Número: 2020113000483350683385

Informação obtida em 01/12/2020 09:23:11

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CANDEIAS INDUSTRIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.517.646/0001-00
Certidão nº: 31671926/2020
Expedição: 01/12/2020, às 09:03:45
Validade: 29/05/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CANDEIAS INDUSTRIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.517.646/0001-00**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

**Prefeitura Municipal de Barreiras**

Av Barão do Rio Branco, 149 Centro Empresarial
 Vila Rica - BARREIRAS - BA CEP: 47813-010
 CNPJ: 13.654.405/0001-95

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Avulsa

Número da Nota **00006871**
 Data e Hora de Emissão **01/12/2020 13:32:49**
 Data do Fato Gerador **01/12/2020**
 Código de Verificação **AGIRETGO-CUAEAJ**

**Dados do(s) Serviço(s):**

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação Exigível Local da Prestação **BARREIRAS/BA - BRASIL** Local da Incidência **BARREIRAS/BA**

Prestador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: **ANA MANUELLA SOUZA DE BABO**
 Nome Fantasia: **ANA MANUELLA SOUZA DE BABO**
 Endereço: **AV LUIS EDUARDO MAGALHAES, 508 SERRA DO NIMO BARREIRAS - BA CEP: 47802-502**
 CPF/CNPJ: **031.919.805-71** Insc. Municipal: **A00232**
 Telefone: **0 -** E-mail:

Tomador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: **LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFÃOS**
 Nome Fantasia: **L.O.B.O**
 Endereço: **RUA JABAQUARA, 130 MORADA NOBRE BARREIRAS - BA CEP: 47810-279**
 CPF/CNPJ: **09.094.604/0001-19** Insc. Municipal: **000011874**
 Telefone: **(77) 9.9994-5233** E-mail:

Discriminação do(s) Serviço(s)

Serviços Veterinários Novembro/2020

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

05.01 - Medicina veterinária e zootecnia.

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
3,00	75,00	0,00	0,00

Retenções Federais

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total

Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido
2.500,00	2.500,00

Outras Informações

ISS pago através do DAM (2016)

Declaro que: Serviços Materiais Obras Constantes nesta N. F. Foram Prestados Recebidos Executados Em 12/01/2021

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO Nº 03/2019 CONCEDENTE: PREFEITURA DE BARREIRAS/BA

Confiro com Original EM 12/01/2021



8166000000.3 75000477202.6 01207888088.2 8000620950.9

Recibo do Sacado

Local de Pagamento Pague nas agências do BB, Correspondentes BB, Agências dos Correios, CEF e Casas Lotéricas					Vencimento 07/12/2020
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS - 13.654.405/0001-95					Agência / Código Cedente
Data do Documento 01/12/2020	Número do Documento 88808880000620950	Espécie	Acerto N	Data do Processamento 01/12/2020	Nosso Número
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 75,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) ISS - Imposto sobre serviços - NFS-eA Inscrição Municipal: A00232 Competência: 12/2020 Preço Público de expediente no valor de R\$ 6,50 (exceto empresas públicas). NFS-e Avulsa Nº 6871					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(=) Valor Cobrado 75,00
Sacado ANA MANUELLA SOUZA DE BABO AV LUIS EDUARDO MAGALHAES, 508 SERRA DO MIMO BARREIRAS - BA CEP: 47802-502 CPF/CNPJ: 031.919.805-71					

Autenticação Mecânica



8166000000.3 75000477202.6 01207888088.2 8000620950.9

Local de Pagamento Pague nas agências do BB, Correspondentes BB, Agências dos Correios, CEF e Casas Lotéricas					Vencimento 07/12/2020
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS - 13.654.405/0001-95					Agência / Código Cedente
Data do Documento 01/12/2020	Número do Documento 88808880000620950	Espécie	Acerto N	Data do Processamento 01/12/2020	Nosso Número
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 75,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) ISS - Imposto sobre serviços - NFS-eA Inscrição Municipal: A00232 Competência: 12/2020 Preço Público de expediente no valor de R\$ 6,50 (exceto empresas públicas). NFS-e Avulsa Nº 6871					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(=) Valor Cobrado 75,00
Sacado ANA MANUELLA SOUZA DE BABO AV LUIS EDUARDO MAGALHAES, 508 SERRA DO MIMO BARREIRAS - BA CEP: 47802-502 CPF/CNPJ: 031.919.805-71					

Autenticação Mecânica



Confira com Original
EM 12/01/20

17/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:00:49
023100231 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/12/2020
NR. DOCUMENTO	554.231.000.001.989
VALOR TOTAL	2.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA MANUELLA SOUZA BABO
AGENCIA: 4231-5 CONTA: 1.989-5
NR. DOCUMENTO 550.231.000.063.486
=====

NR.AUTENTICACAO	1.356.BFC.230.98A.473
-----------------	-----------------------

Folha de Ponto - Período 11 /2020

CONTRATANTE:

Nome: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO CNPJ: 09.094.604/0001-19

Contratado:

Nome: Ana Marcela Souza de Bobo CPF: 03191980574

Cargo: Médica Veterinária

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do CONTRATADO
1						
2						
3						
4	14:00			18:00		Bobo
5	08:00			12:00		Bobo
6						
7						
8						
9	08:00			12:00		Bobo
10						
11	14:00			18:00		Bobo
12	08:00			12:00		Bobo
13						
14						
15						
16						
17	08:00			12:00		Bobo
18	14:00			18:00		Bobo
19	08:00			12:00		Bobo
20						
21						
22						
23	08:00			12:00		Bobo
24						
25	14:00			18:00		Bobo
26	08:00			12:00		Bobo
27						
28						
29						
30	08:00			12:00		Bobo
31						

Confere com Original
 EM 29/11/20
 ASSINATURA

Relatório Novembro 2020 - 1ª mo. pequena saepe de cada

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	INTERNO	ADOCÇÃO	TELEFONE
02	castração	() CANINO (X) FELINO (A) SEXO	(X) PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR		
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	INTERNO	ADOCÇÃO	TELEFONE
02	castração	() CANINO (X) FELINO (F) SEXO	(X) PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR		
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	INTERNO	ADOCÇÃO	TELEFONE
02	castração	(X) CANINO () FELINO (F) SEXO	(X) PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR		
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	INTERNO	ADOCÇÃO	TELEFONE
04	consulta	(X) CANINO () FELINO (M) SEXO	(X) PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR		
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	INTERNO	ADOCÇÃO	TELEFONE
04	consulta	(X) CANINO () FELINO (F) SEXO	(X) PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR		
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	INTERNO	ADOCÇÃO	TELEFONE
04	consulta	(X) CANINO () FELINO (M) SEXO	(X) PÓS ADOÇÃO : TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR		

Confere com Original
EM 20/11/20
Assinatura

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
04	consulta	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
04	consulta	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
03	castração	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
05	castração	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
05	castração	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
05	castração	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____

Confere com Original
 EM 12/07/17

05	castração	<input checked="" type="checkbox"/>) CANINO <input checked="" type="checkbox"/>) FELINO <input type="checkbox"/>) SEXO	<input checked="" type="checkbox"/>) INTERNO <input type="checkbox"/>) PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/>) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
05	castração	<input type="checkbox"/>) CANINO <input checked="" type="checkbox"/>) FELINO <input type="checkbox"/>) SEXO	<input type="checkbox"/>) INTERNO <input type="checkbox"/>) PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/>) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
09	castração	<input checked="" type="checkbox"/>) CANINO <input type="checkbox"/>) FELINO <input type="checkbox"/>) SEXO	<input type="checkbox"/>) INTERNO <input type="checkbox"/>) PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/>) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
09	castração	<input checked="" type="checkbox"/>) CANINO <input type="checkbox"/>) FELINO <input checked="" type="checkbox"/>) SEXO	<input checked="" type="checkbox"/>) INTERNO <input type="checkbox"/>) PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/>) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
09	castração	<input type="checkbox"/>) CANINO <input checked="" type="checkbox"/>) FELINO <input checked="" type="checkbox"/>) SEXO	<input type="checkbox"/>) INTERNO <input type="checkbox"/>) PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/>) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
09	castração	<input type="checkbox"/>) CANINO <input checked="" type="checkbox"/>) FELINO <input checked="" type="checkbox"/>) SEXO	<input type="checkbox"/>) INTERNO <input checked="" type="checkbox"/>) PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/>) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
11	consulta	<input type="checkbox"/>) CANINO <input checked="" type="checkbox"/>) FELINO <input type="checkbox"/>) SEXO	<input type="checkbox"/>) INTERNO <input type="checkbox"/>) PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/>) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____

Confira com Original
EM 11/01/2011
Assinatura

11	Consulta	<input checked="" type="checkbox"/>) FELINO <input checked="" type="checkbox"/>) SEXO	<input type="checkbox"/>) INTERNO <input checked="" type="checkbox"/>) PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/>) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
11	Tuaqm	<input checked="" type="checkbox"/>) CANINO <input type="checkbox"/>) FELINO <input checked="" type="checkbox"/>) SEXO	<input type="checkbox"/>) INTERNO <input type="checkbox"/>) PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/>) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
11	Tuaqm	<input checked="" type="checkbox"/>) CANINO <input type="checkbox"/>) FELINO <input checked="" type="checkbox"/>) SEXO	<input type="checkbox"/>) INTERNO <input type="checkbox"/>) PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/>) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
11	Tuaqm	<input checked="" type="checkbox"/>) CANINO <input type="checkbox"/>) FELINO <input checked="" type="checkbox"/>) SEXO	<input type="checkbox"/>) INTERNO <input checked="" type="checkbox"/>) PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/>) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
11	Tuaqm	<input checked="" type="checkbox"/>) CANINO <input type="checkbox"/>) FELINO <input checked="" type="checkbox"/>) SEXO	<input type="checkbox"/>) INTERNO <input checked="" type="checkbox"/>) PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/>) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
11	Consulta	<input checked="" type="checkbox"/>) CANINO <input type="checkbox"/>) FELINO <input checked="" type="checkbox"/>) SEXO	<input type="checkbox"/>) INTERNO <input type="checkbox"/>) PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/>) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
11	Consulta	<input checked="" type="checkbox"/>) CANINO <input type="checkbox"/>) FELINO <input checked="" type="checkbox"/>) SEXO	<input checked="" type="checkbox"/>) INTERNO <input type="checkbox"/>) PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/>) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____

Confere com Original
EM 12/07/21
Márcia

11	Consulta (04 g ^{tos}) gatos	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
12	castração	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
12	castração	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
12	castração	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
12	castração	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
12	castração	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
17	castração	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____

Contate com original
EM
assinatura

17	castração	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	
17	consulta (emergência)	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	
17	Teurol (masbctom)	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	
18	Teurol	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	
18	Teurol	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	
18	consulta	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	
18	consulta	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____

Confira com Original
EM 17/08/12

18	consulta	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	
18	consulta	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	
18	consulta	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	
23	castração	<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	
23	castração (tumor)	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	
23	castração	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	
20	castração	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	
25	consulta	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____

Confere com Original
EM 20/11/2011

25	consulta	<input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	
25	consulta	<input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	
25	consulta	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	
25	consulta	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	
25	Truagem	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	
25	Truagem	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	
26	parto de mãe (Tumor)	<input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____



Confere com Original
EM 12/01/2014

26	castracão	<input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
26	castracão	<input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
26	castracão	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
30	castracão	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
30	Piometria (emergencial)	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
30	castracão	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
30	castracão	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____

Confere com Original
EM
Assinatura


Dr. Manuella Souza de Paiva
Médica Veterinária
CRMV-BA 4275

Recebemos de SALEIRO COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NF-e indicado no lado. Emissão: 18/12/2020 Dest/Rem: LIGA DE ORDEM DOS BICHOS ORFAOS Valor Total: 253,90		NF-e Nº 000.031.578 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SALEIRO COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA  RUA CAPITAO MANOEL MIRANDA, 910 - RENATO GONCALVES - BARREIRAS - BA - CEP: 47806-086 Fone: (77)3611-4476 SALEIRO@SALEIRO.AGR.BR	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 000.031.578 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2920 1202 4771 5200 0105 5500 1000 0315 7815 3180 0520
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129200322583355 18/12/2020 09:57:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 52682133	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 02.477.152/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
LIGA DE ORDEM DOS BICHOS ORFAOS		09.094.604/0001-19	18/12/2020
ENDEREÇO RUA JABAQUARA, 130	BARRIO / DISTRITO MORADA NOBRE	CPF 47800-000	DATA DA SAÍDA 18/12/2020
MUNICÍPIO BARREIRAS	UF BA	TELEFONE / FAX (77)9975-2338	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:57:30

DUPLICATAS	
Número : 001	
Emissão : 20/12/2020	
Valor : R\$ 253,90	

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 22,10	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 276,00
	VALOR TOTAL DA NOTA 253,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
301148	TOPLINE POUR ON 1000 ML Val Aprox Tributos: 41,13 (14,90%) LOTE: 235/19 QTD: 2,00 FAB: 01/10/2019 VAL: 01/10/2022 C.AGREGAÇÃO:	38089199	040	5102	LIT	2,00	138,0000	22,10	276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro que: Serviços Assinatura
 Materiais Foram.
 Obras Constantes nesta NF-e
 Prestados Recebidos
 Executados Em 18/12/20

PAGO
COM RECURSOS DO TERMO
DE FOMENTO Nº 002/2019
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00
-------------------------	---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO Nº: 139987 - Vendedor: VICTOR RAINER LIMA DE SOUZA	Confere com Original EM 18/12/20 Assinatura

18/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:50:00
023100231 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS DRFAOS
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/12/2020
NR. DOCUMENTO	550.231.000.013.830
VALOR TOTAL	253,90

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SALEIRO COMERCIO E REPRES
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 13.830-4
NR. DOCUMENTO 550.231.000.063.486
=====

NR.AUTENTICACAO	7.190.D60.FE6.B52.253
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB985771 TATIANE LAUCK SOUZA.



Prefeitura Municipal de Barreiras
Av Barão do Rio Branco, 149 Centro Empresarial
Vila Rica - BARREIRAS - BA CEP: 47813-010
CNPJ: 13.854.405/0001-95

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 002663/2020.E

Nome/Razão Social: **SALEIRO-COMERCIO E REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**
Nome Fantasia: **SALEIRO**
Inscrição Municipal: **2919** CPF/CNPJ: **02.477.152/0001-05**
Endereço: **RUA CAPITAO MANOEL MIRANDA, 910 SUPERMERC**
RENATO GONCALVES BARREIRAS - BA CEP: 47806-002

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Observação:

Esta certidão foi emitida em 02/12/2020 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **02/03/2021**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **2600005301740000001643090002663202012028**



Certidão emitida eletronicamente via internet. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico:
<https://barreiras.saatri.com.br>, Econômico - Certidão Negativa - Verificar Autenticidade

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20203773737

RAZÃO SOCIAL	
SALEIRO-COMERCIO E REPRESENTACOES COMERCIAIS LTD/	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
052.682.133	02.477.152/0001-05

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 15/12/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS PODE SER COMPROVADA NAS INSPETÓRIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



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

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

Nome: SALEIRO-COMERCIO E REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA
CNPJ: 02.477.152/0001-05

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 09:35:19 do dia 15/12/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/06/2021.

Código de controle da certidão: **912D.C066.EA73.14D2**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 02.477.152/0001-05**Razão****Social:** SALEIRO COMERCIO E REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA EPP**Endereço:** R CAPITAO MANOEL MIRANDA 910 / PARQUE SANTA LUCIA /
BARREIRAS / BA / 47804-030

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

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

Validade: 28/11/2020 a 27/12/2020**Certificação Número:** 2020112801390982338704

Informação obtida em 15/12/2020 09:33:27

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SALEIRO-COMERCIO E REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 02.477.152/0001-05

Certidão nº: 32927357/2020

Expedição: 15/12/2020, às 09:25:45

Validade: 12/06/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SALEIRO-COMERCIO E REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **02.477.152/0001-05**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



MUNICÍPIO DE LUÍS EDUARDO MAGALHÃES

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

Diretoria de Captação de Recursos - Endereço: Rua José Ramos Anchieta, nº 187 Jardim Primavera, CEP 47.850-000 (77) 3628-5000



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **18/12/2020 15:35:11** Período de Competência **12/2020** Município de Prestação do Serviço **Luís Eduardo Magalhães - BA**

Reg. Especial Tributação **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Exigibilidade do ISS **Exigível em Luís Eduardo Magalhães**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **LIAHONA CLINICA VETERINARIA LTDA - EPP**

Nome Fantasia **Bixu's Clínica Veterinária** Email **bixusclinicaveterinaria@gmail.com**

CPF/CNPJ **10.937.750/0001-48** Inscrição Municipal **675310** Inscrição Estadual **86.617.985-ME** Simples Nacional **Sim** Incentivador Cultural **Não** Fone/Fax **(XX) 77362-8391**

Endereço **RUA BURLE MARX, 750, JARDIM PARAÍSO - CEP: 47850-000 - Luís Eduardo Magalhães - BA**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social **LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS**

CPF/CNPJ **094.604/0001-19** Inscrição Municipal **000011874** Inscrição Estadual Fone/Fax **(77) 99994-5233** Email **JANETE.LAUCK@HOTMAIL.COM**

Endereço **Rua Jabaquara, 130, Morada Nobre - CEP: 47810-279 - Barreiras - BA**

SERVIÇO PRESTADO

9999 - Outros Serviços CNAE: 9809208

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Internamento e Cirurgia Ortopédica

Declaro que:

- Serviços
- Materiais
- Obras
- Constantes
- Prestados
- Recebidos
- Executados

Assinatura *[Handwritten Signature]* Foram: **04/01/21**

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO Nº 003/2019 CONCEDENTE: PREFEITURA DE BARREIRAS/BA

[Handwritten Signature]
Em 12/12/2020
Conte com Original

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incendenciado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
2.805,00	0,00	0,00		2,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
		0,00	2.805,00	2.805,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória. Optante do Simples Nacional.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G337181553619160067
18/01/2021 16:31:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.53
0231300231 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0911-3 - SICREDI U.F.M.S.

CONTA: 31.930-2

FAVORECIDO: LIAHONA CLINICA VETERINARIA LTDA

CPF/CNPJ: 10.937.750/0001-48

VALOR: R\$ 2.805,00

DEBITO EM: 21/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122101

AUTENTICACAO SISBB: 4.522.37A.100.475.8D7



Prefeitura Municipal de Luís Eduardo Magalhães
Avenida Barreiras, 825
CENTRO - LUÍS EDUARDO MAGALHÃES - BA CEP: 47850-000
CNPJ: 04.214.419/0001-05

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 002842/2020.E

Nome/Razão Social: **LIAHONA CLINICA VETERINARIA LTDA - ME**
Nome Fantasia: **BIXU'S CLINICA VETERINÁRIA**
Inscrição Municipal: **00675310** CPF/CNPJ: **10.937.750/0001-48**
Endereço: **R BURLE MARX, 750**
JARDIM PARAISO LUÍS EDUARDO MAGALHÃES - BA CEP: 47850-000

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Observação:

Esta certidão foi emitida em 15/12/2020 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **14/01/2021**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **0600005331140000675310030002842202012150**

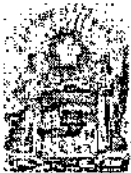


Certidão emitida eletronicamente via internet. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico:

<https://luiseduardomagalhaes.saatri.com.br>, Econômico - Certidão Negativa - Verificar Autenticidade

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Impresso em 15/12/2020 às 14:36:05



Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20203778076

RAZÃO SOCIAL	
LIAHONA CLÍNICA VETERINARIA LTDA - EPP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
086.617.985	10.937.750/0001-48

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 15/12/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de Inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



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

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

Nome: LIAHONA CLINICA VETERINARIA LTDA
CNPJ: 10.937.750/0001-48

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 14:35:33 do dia 15/12/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/06/2021.

Código de controle da certidão: **B153.463C.0989.2380**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 10.937.750/0001-48

Razão Social: LIAHONA COMERCIO DE PRODUTOS VETERINARIOS LTDA ME

Endereço: RUA BURLE MARX-SN QD 20 LT 06 / JARDIM PARAISO / LUIS EDUARDO
MAGALHAES / BA / 47850-000

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

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

Validade:03/12/2020 a 01/01/2021

Certificação Número: 2020120304482909549989

Informação obtida em 16/12/2020 09:01:08

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LIAHONA CLINICA VETERINARIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.937.750/0001-48

Certidão nº: 33032599/2020

Expedição: 16/12/2020, às 09:03:00

Validade: 13/06/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LIAHONA CLINICA VETERINARIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.937.750/0001-48**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR				
01 CNPJ / CEI 09.094.604/0001-19		02 Razão Social / Nome LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua: JABAQUARA, 130				04 Bairro MORADA NOBRE
05 Município Barreiras	06 UF BA	07 CEP 47810-279	08 CNAE 9499500	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR				
10 PIS / PASEP 15161193216		11 Nome LEONARDO MATEUS MARQUES BOTELHO DE SOUZA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA: NORTE SUL, 21				13 Bairro SAO MIGUEL
14 Município Barreiras	15 UF BA	16 CEP 47800-446	17 CTPS (nº, série, UF) 02767302.00050-BA	18 CPF 054.871.081-37
19 Data de Nascimento 15/10/1996	20 Nome da Mãe IVAN JOSE DE SOUZA			

DADOS DO CONTRATO				
21 Tipo de Contrato CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO				
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				

23 Remuneração Mês Ant. 1.370,11	24 Data de Admissão 01/11/2019	25 Data do Aviso Prévio 30/11/2020	26 Data do Afastamento 30/12/2020	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0.00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0.00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 914.565.000.91050-9		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 05.807.098/0001-07 - SINDICATO DOS COMERCARIOS DE BARREIRAS E REGIAO		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30 dias (líquido De Faltas E Dsr)	1.045,00	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade %		54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno 0 Hora(s) A 20%	
56.1 Horas-Extras Hora(s)		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (dsr)	
59 Reflexo do 'DSR' sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário Família	
63 13º Salário Proporcional 0/12 Avos		64.1 13º Salário Exercício /12 Avos		65 Férias Proporc 2/12 avos	174,17
66.1 Férias Venc.Per. Aquis. A		68 Terço Constituc. de Férias	58,06	69 Aviso-Prévio Indenizado 0/dias	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		95 Outras Verbas - Férias	69,67
95.1 Outras Verbas - Adicional 1/3 De Férias	23,22				
		99 Ajuste do Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	1.370,12

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado 0/dias		112.1 Previdência Social		112.2 Prev Social 13º Salário	
114.1 IRRF		114.2 13º Salário Proporcional sobre 13º Salário		115.1 Outros Descontos - In.s.s. Sobre Férias	7,31
115.2 Outros Descontos - Férias	85,58				
				TOTAL DEDUÇÕES	172,31
				VALOR LÍQUIDO	1.197,81

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO Nº 100/2020 DA CONCEDEENTE: PREFEITURA DE BARREIRAS/BA

DECLARAÇÃO QUE: SERVIÇOS MATERIAIS OBRAS CONSTANTES NESSE N.F. FORAM RECEBIDOS EM 20/12/20

Compare com Original EM 20/12/2020

A

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

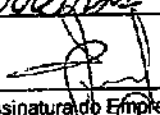
EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 09.094.604/0001-19	02 Razão Social/Nome LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 15161193216	11 Nome LEONARDO MATEUS MARQUES BOTELHO DE SOUZA			
17 CTPS(nº, série, UF) 02767302.00050-BA	18 CPF 054.871.081-37	19 Data de Nascimento 15/10/1996	20 Nome da Mãe VAN JOSE DE SOUZA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
24 Data de Admissão 01/11/2019	25 Data do Aviso Prévio 30/11/2020	26 Data de Afastamento 30/12/2020	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0.00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 914.565.000.91050-9	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 05.807.098/0001-07 - SINDICATO DOS COMERCIARIOS DE BARREIRAS E REGIAO			

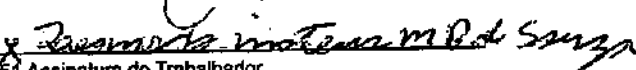
Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.197,81, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155 abaixo.

Barreiras 21 de Dezembro de 2020

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

 MARIA VIRGINIA ZANON - RG: 1609172981 - PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador


152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador


153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

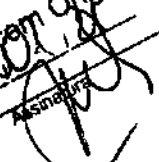
155 Ressalvas

Declaro que:

Serviços
 Materiais
 Obras
 Constantes nesta N. F. Foram:
 Prestados
 Recebidos
 Executados

Assinatura: 
 Em 20/12/20

PAGO
COM RECURSOS DO TERMO
DE FOMENTO Nº 03/2017
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA

Confere com Original
 EM 20/12/20
 Assinatura: 

156 Informações à CAIXA: Chave de Acesso: AZ-15161193216-04180031-35

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.53
0231300231 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0783-8 - BARREIRAS
CONTA: 153.842-0

FAVORECIDO: LEONARDO MATEUS MARQUES BOTELHO DE
CPF/CNPJ: 054.871.081-37
VALOR: R\$ 1.197,81
DEBITO EM: 21/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122102
AUTENTICACAO SISBB: C.3A5.D8F.46C.97F.380



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/12/2020 09:38:03

Aldine

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS		02 - CNPJ/CEI 09.094.604/0001-19	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JABAQUARA 130		04 - Contato/DDD/telefone 77-99945233	
05 - CEP 47.810-279			
06 - Bairro/distrito MORADA NOBRE	07 - Município BARREIRAS	08 - UF BA	09 - FPAS 566
		10 - Simples 5	14 - Qtd Trabalhadores 1
11- Identificador 35303441690946042		12- Total a Recolher 3.757,19	
13- Data de Validade = 08/01/2021			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000374 571902392027 101083530341 416909460428

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/12/2020 09:38:03

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS		02 - CNPJ/CEI 09.094.604/0001-19	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JABAQUARA 130		04 - Contato/DDD/telefone 77-99945233	
05 - CEP 47.810-279			
06 - Bairro/Distrito MORADA NOBRE	07 - Município BARREIRAS	08 - UF BA	09 - FPAS 566
		10 - Simples 5	14 - Qtd Trabalhadores 1
11- Identificador 35303441690946042		12- Total a Recolher 3.757,19	
13- Data de Validade = 08/01/2021			

Declaro que
 Serviços
 Materiais
 Obras
 Constantes nesta NF
 Prestados
 Recebidos
 Executados
 Assinatura
 Em 12/01/21

PAGO
 COM RECURSOS DO TERMO
 DE FOMENTO Nº 05/2015
 CONCEDENTE: PREFEITURA
 DE BARREIRAS/BA

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000374 571902392027 101083530341 416909460428



Confere com Original
 EM 12/01/21
 Assinatura

Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.53
0231300231 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85810000037-4 57190239202-7
10108353034-1 41690946042-8
Data do pagamento 21/12/2020
Identificador 35303441690946042
Data de vencimento 08/01/2021
Valor Total 3.757,19

DOCUMENTO: 122103
AUTENTICACAO SISBB: 3.7CA.AD4.6FB.2AA.6EB

Leonardo



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/12/2020 10:02:05

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS		02 - CNPJ/CEI 09.094.604/0001-19	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JABAQUARA 130		04 - Contato/DDD/telefone 77-99945233	05 - CEP 47.810-279
06 - Bairro/distrito MORADA NOBRE	07 - Município BARREIRAS	08 - UF BA	09 - FPAS 566
		10 - Simples 5	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 35303568390946042		12- Total a Recolher 663,73	
13- Data de Validade = 08/01/2021			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000061 637302392022 101083530350 683909460427

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/12/2020 10:02:05

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS		02 - CNPJ/CEI 09.094.604/0001-19	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JABAQUARA 130		04 - Contato/DDD/telefone 77-99945233	05 - CEP 47.810-279
06 - Bairro/Distrito MORADA NOBRE	07 - Município BARREIRAS	08 - UF BA	09 - FPAS 566
		10 - Simples 5	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 35303568390946042		12- Total a Recolher 663,73	
13- Data de Validade = 08/01/2021			

Declaro que Serviços Materiais Obras Constantes nesta NF F Foram: Recebidos Executados

Assinatura: *[Handwritten Signature]*

Em: 18/12/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000061 637302392022 101083530350 683909460427

Autenticação mecânica



PAGO RECURSOS DO TERMO DE RESCISÃO Nº 03/2019
CONDICIONANTE: PREFEITURA DE BARREIRAS/BA

Confere com Original
EM: 18/12/2020
Assinatura: *[Handwritten Signature]*

Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.53
0231300231 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====
Convenio FGTS ARREC GRRFCodigo de Barras 8585000006-1 63730239202-2
10108353035-0 68390946042-7

Data do pagamento 21/12/2020

Identificador 35303568390946042

Data de vencimento 08/01/2021

Valor Total 663,73

DOCUMENTO: 122104

AUTENTICACAO SISBB: 0.05C.401.F1C.1F6.7A7



Av Barão do Rio Branco, 149 Centro Empresarial
Vila Rica - BARREIRAS - BA CEP: 47813-010
CNPJ: 13.654.405/0001-85

NUMERO DO FISCAL

00007261

Data e Hora de Emissão

19/12/2020 10:05:14

Data do Fato Gerador

19/12/2020

Código de Verificação

AHCFETGE-CUAEAJ



Dados do(s) Serviço(s)

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação
Exigível

Local da Prestação
BARREIRAS/BA - BRASIL

Local da Incidência
BARREIRAS/BA

Prestador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: ANA MANUELLA SOUZA DE BABO
Nome Fantasia: ANA MANUELLA SOUZA DE BABO
Endereço: AV LUIS EDUARDO MAGALHAES, 508
SERRA DO MIMO BARREIRAS - BA CEP: 47802-502
CPF/CNPJ: 031.819.805-71 Insc. Municipal: A00232
Telefone: 0.- E-mail:

Tomador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFÃOS
Nome Fantasia: L.O.B.O
Endereço: RUA JABAQUARA, 130
MORADA NOBRE BARREIRAS - BA CEP: 47810-279
CPF/CNPJ: 09.094.604/0001-19 Insc. Municipal: 000011874
Telefone: (77) 9.9994-6233 E-mail:

Discriminação do(s) Serviço(s)

Cesariana de emergência (Procedimento cirúrgico) com internação

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

5.01 - Medicina veterinária e zootecnia.

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
1.520,00	0,00	0,00	1.520,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
3,00	45,60	0,00	0,00

Retenções Federais

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido
1.520,00	1.520,00

Outras Informações

ISS pago através do DAM nº 628075

Declaro que
 Serviços
 Materiais
 Obras
 Constantes
 Prestados
 Recebidos
 Executados
 Assinatura
 Nesta N.ª For
 Em 20/12/20

PAGO
COM RECURSOS DO TERMO
DE FOMENTO Nº 003/2019
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA

Confere com Original
EM
Assinatura

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS

CONTRATANTE: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS – LOBO, associação privada de Utilidade Pública, inscrita no CNPJ sob o nº 09.094.604/0001-19, situada à Rua Jabaquara, 130, Bairro Morada Nobre, na cidade de Barreiras-Bahia.

CONTRATADO: BABO PORTO CLINICA MEDICA VETERINÁRIA LTDA – ME, inscrita no CNPJ sob o nº 13.543.430/0001-00 e Inscrição Estadual nº 019791535ME, neste ato representada pela sócio administrador ERIKO PORTO DE OLIVEIRA, portador do CPF nº 057.791.195-38, Carteira de Identidade nº 14.636.776-69 SSP/BA, situada a Rua São Sebastião, nº 647, Bairro Barreirinhas, nesta cidade de Barreiras-Bahia.

As partes acima identificadas, têm entre si, justo e acertado o presente Contrato, para **ATENDIMENTOS EM SISTEMA DE PLANTÃO**, com vistas as demandas veterinárias de urgência e emergência.

DO OBJETO DO CONTRATO:

CLÁUSULA I – O presente contrato tem como **OBJETO** a prestação de serviços veterinários pela **CONTRATADA**, BABO PORTO CLINICA MEDICA VETERINÁRIA LTDA – ME, nome fantasia BICHO SAPECA, localizada a Rua São Sebastião, nº 647, Bairro Barreirinhas, Barreiras-Bahia;

CLÁUSULA II – O presente serviço, acertado neste instrumento, consistirá em cirurgias de urgência e emergências, bem como procedimentos clínicos, em horários diversos, sistema de plantão, conforme necessidade da **CONTRATANTE**;

CLÁUSULA III – Os procedimentos, cirúrgicos e/ou clínicos, serão realizadas através de solicitação, por escrito, da **CONTRATANTE**, mesmo quando os animais estiverem acompanhados dos respectivos tutores (tutores hipossuficientes);

CLÁUSULA IV – O **CONTRATANTE** se obriga a fornecer a **CONTRATADA**, medicamentos e descartáveis e o que mais se fizer necessário para o bom exercício dos procedimentos, ora **OBJETO** do presente contrato;

Confere com Original
EM 08/07/2017
MÉDICO

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

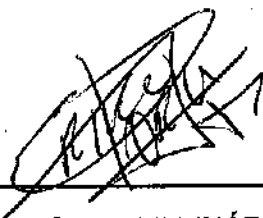
CLÁUSULA V – O presente Contrato tem como vigência o período de 02 de novembro de 2020 à 31 de dezembro de 2020, caso haja interesse das partes, o mesmo poderá ser prorrogado por tempo determinado;

CLÁUSULA V — Pela prestação dos serviços acertados, o CONTRATANTE pagará a CONTRATADA, os valores por atendimento, justificados através do RELATÓRIO DE ATENDIMENTO interno, e da nota fiscal de prestação de serviços, conforme diretrizes do Plano de Trabalho, no Termo de Fomento nº003/2019 do Convênio firmado entre a LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS e a PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS-BAHIA.

Barreiras-Ba; 25 de outubro de 2020


LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS
CNPJ – 09.094.604/0001-19

Liga da Ordem dos Bichos Órfãos
JANETE LOBO
Janete Lobo
Vice-Presidente


BAÇO PORTO CLINICA MÉDICA VETERINÁRIA LTDA – ME
SÓCIO-ADMINISTRADOR:
ERIKO PORTO DE OLIVEIRA
CPF 057.791.195-38

Confere com Original
EM
Assinatura



BICHO SAPECA CLINICA MEDICA VETERINARIA

RUA SÃO SEBASTIÃO, Nº647 - BARREIRINHAS - BARREIRAS-BA - 47810-674 - (77)99700-6142
clinicabichosapec@gmail.com

(77) 3611-1693

CNPJ 13.543.430/0001-00

ATENDIMENTO Nº 003585

Hora: 08:47 Data: 19/12/2020

Cliente : ONG L.O.B.O
Endereço: RUA JABAQUARA, 130
CPF/Cnpj: 09.094.604/0001-19 Cpl:

Bairro: MORADA NOBRE
Cidade: Barreiras

(77)99910-2444

UF: BA CEP: 47810-279

Animal: MALHADA
Características e Cor: marrom e branca

- Fêmea Espécie: CANINA

Raça: SRD

Peso: 27,500

Vacinas:

Acessórios:

Procedimento:

Foi realizado procedimento de cesariana em uma cadela com dificuldade de parto há cerca de 24 horas. Apenas 02 filhotes estavam com vida, sendo que os outros 08 já não estavam vivos

Prescrição:

Animal foi mantida em observação durante 24 horas para observar possíveis complicações, onde foi medicada e mantida em fluidoterapia. Fez uso de antibiótico oral (Amoxicilina) e Cetoprofeno injetável como antiinflamatório e Dipirona Injetável como analgésico.

Exame Clínico:

Animal se encontra ofegante, com fortes contrações e não possui nenhum filhote encaixado no canal do parto. Devido a gravidade do quadro e a situação geral da paciente e levando em consideração o sofrimento fetal optou-se pela realização de uma cesariana em caráter de emergência.

Tº: 39,7

FC: 142

FR: 89

TPC: 2s

Linfonodos: sem alteração

Mucosa: hipocoradas

Hidratação: hidratada

Ectoparasitas: carrapatos

Descrição do Item

Descrição do Item	uni	Valor	Quantia	Desc.	Vlr Total
* 00425-CESARIANA + OSH ACIMA 20 KG		1.400,00	1,0		1.400,00
* 00113-INTERNAÇÃO DIARIA COMPLEXA		180,00	1,0		180,00

Atendente:

Situação Atual: Atendimento encerrado

Condições de Pagamento:

VALOR PRODUTOS:
 * VALOR SERVICOS: 1.580,00
 VALOR DESCONTO: 60,00
 VALOR TOTAL : 1.520,00

*** AGRADECEMOS A PREFERENCIA !!! ***

Visto _____

Confere com Original
em 19/12/2020
[Assinatura]



Cuidar bem, a gente cuida!

Rua São Sebastião, 647, Barreirinhas-Barreiras- Bahia
Tel: (77) 3611-1693/ (77) 99700-6142
CNPJ 13543430/0001-00

RECIBO

Recebi da LIGA DE ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS o valor de 1520,00 por transferência bancária, referente a Cesariana de emergência e internação conforme a nf 7261, na qual dou plena e irrevogável quitação.

Babo Porto Clínica Médica Veterinária LTDA ME

CNPJ 13543430/0001-00

Confere com Original
EM 02/12/2020
Assinatura

Barreiras 23 de Dezembro de 2020

23/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:19:34
023100231 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/12/2020
NR. DOCUMENTO	554.231.000.001.989
VALOR TOTAL	1.520,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA MANUELLA SOUZA BABO
AGENCIA: 4231-5 CONTA: 1.989-5
NR. DOCUMENTO 550.231.000.063.486

=====

NR. AUTENTICACAO	7.673.30E.12A.302.55D
------------------	-----------------------

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ / CEI 09.094.604/0001-19		02 Razão Social / Nome LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua: JABAQUARA, 130				04 Bairro MORADA NOBRE	
05 Município Barreiras		06 UF BA	07 CEP 47810-279	08 CNAE 9499500	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS / PASEP 12847411080		11 Nome ALDINA ALVES DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua: JOAO PAULO II, 49				13 Bairro VILA AMORIM	
14 Município Barreiras		15 UF BA	16 CEP 47800-970	17 CTPS (nº, série, UF) 06760575.00010-BA	18 CPF 347.770.835-00
19 Data de Nascimento 04/10/1960		20 Nome da Mãe MARIA DOMINGAS DA SILVA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO					
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR					
23 Remuneração Mês Ant. 1.107,70		24 Data de Admissão 02/01/2012	25 Data do Aviso Prévio 30/11/2020	26 Data do Afastamento 30/12/2020	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0.00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0.00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 914.565.000.81050-9		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 05.807.098/0001-07 - SINDICATO DOS COMERCIARIOS DE BARREIRAS E REGIAO			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias (líquido De faltas E Dsr)	1.045,00	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade %		54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno 0 Hora(s) A 20%	
56.1 Horas-Extras Hora(s)		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (dsr)	
59 Reflexo do 'DSR' sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477,§ 8º/CLT		62 Salário Família	
63 13º Salário Proporcional 0/12 Avos		64.1 13º Salário Exercício /12 Avos		65 Férias Proporc 0/12 avos	
66.1 Férias Venc.Per. Aquis. 02/01/2020 A 30/12/2020	1.107,70	68 Terço Constituc. de Férias	369,23	69 Aviso-Prévio Indenizado 0/dias	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		95 Outras Verbas - Trienio	62,70
		99 Ajuste do Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	2.584,63
DEDUÇÕES	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentação		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado 0/dias		112.1 Previdência Social	84,01	112.2 Prev Social 13º Salário	
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	84,01
				VALOR LÍQUIDO	2.500,62

Declaro que os serviços prestados nesta N.º foram executados em 12/01/2021

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO Nº 007/2011 CONCEDENTE: PREFEITURA DE BARREIRAS/BA

Confere com Original EM 12/01/2021

[Handwritten mark]

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 09.094.604/0001-19		02 Razão Social/Nome LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 12847411080		11 Nome ALDINA ALVES DA SILVA		
17 CTPS(nº, série, UF) 06760575.00010-BA	18 CPF 347.770.835-00	19 Data de Nascimento 04/10/1960	20 Nome da Mãe MARIA DOMINGAS DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
24 Data de Admissão 02/01/2012	25 Data do Aviso Prévio 30/11/2020	26 Data de Afastamento 30/12/2020	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0.00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 914.565.000.91050-9		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 05.807.098/0001-07 - SINDICATO DOS COMERCIARIOS DE BARREIRAS E REGIAO		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.500,62, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155 abaixo.

Barreiras - Pia 23 de dezembro de 2020

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
MARIA VIRGINIA CANON - RG: 1609172981 - PRESIDENTE

Aldina Alves da Silva

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Declaro que:

Serviços
 Materiais
 Obras
 Constantes nesta NF Foram:
 Prestados
 Recebidos
 Executados

Assinatura

[Assinatura]

PAGO

COM RECURSOS DO TERMO

DE FOMENTO Nº 03/2021

CONCEDENTE: PREFEITURA

DE BARREIRAS/BA

Confere com Original

[Assinatura]

156 Informações à CAIXA: Chave de Acesso: DX-12847411080-04154031-27

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.53

0231300231 - SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0783-8 - BARREIRAS

CONTA: 26.004-5

FAVORECIDO: ALDINA ALVES DA SILVA

CPF/CNPJ: 347.770.835-00

VALOR: R\$ 2.500,62

DEBITO EM: 23/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122301

AUTENTICACAO SISBB: 4.E74.2AC.DBA.D6A.A97



Av Barão do Rio Branco, 149 Centro Empresarial
Vila Rica - BARREIRAS - BA CEP: 47813-010
CNPJ: 13.654.405/0001-95

NÚMERO DA NOTA

00007325

Data e Hora de Emissão

22/12/2020 12:32:08

Data do Fato Gerador

22/12/2020

Código de Verificação

AHCSETCF-CUAEAJ



Dados do(s) Serviço(s)

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação
Exigível

Local da Prestação
BARREIRAS/BA - BRASIL

Local da Incidência
BARREIRAS/BA

Prestador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: ANA MANUELLA SOUZA DE BABO
Nome Fantasia: ANA MANUELLA SOUZA DE BABO
Endereço: AV LUIS EDUARDO MAGALHAES, 508
SERRA DO NIMO BARREIRAS - BA CEP: 47802-502
CPF/CNPJ: 031.919.805-71 Insc. Municipal: A00232
Telefone: 0 - E-mail:

Tomador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFÃOS
Nome Fantasia: L.O.B.O
Endereço: RUA JABAQUARA, 130
MORADA NOBRE BARREIRAS - BA CEP: 47810-279
CPF/CNPJ: 09.094.604/0001-19 Insc. Municipal: 000011874
Telefone: (77) 9.9994-5233 E-mail:

Discriminação do(s) Serviço(s)

Serviços Veterinários - Dezembro 2020

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

05.01 - Medicina veterinária e zootecnia.

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

Valor do(s) Serviço(s)	2.500,00	Valor Dedução	0,00	Desconto Incondicionado	0,00	Base de Cálculo ISS	2.500,00
Alíquota ISS (%)	3,00	Valor do ISS	75,00	Valor ISS Retido	0,00	Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais							
Imposto de Renda	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00
						INSS	0,00
						Outras Retenções	0,00
				Total			
				Total do(s) Serviço(s)		2.500,00	
				Total Líquido		2.500,00	

Outras Informações

ISS pago através do DAM nº 625421

Declaro que Serviços Materiais Obras Constantes nesta N.F. Prestados Recebidos Executados Em 12/01/21 Assinatura Foram

Confere com Original
Assinatura
PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO Nº 003/2019 CONCEDENTE: PREFEITURA DE BARREIRAS/BA



8167000000.2 75000477202.6 01229888088.6 80000625421.6

Recibo do Sacado

Local de Pagamento Pague nas agências do BB, Correspondentes BB, Agências dos Correios, CEF e Casas Lotéricas					Vencimento 29/12/2020
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS - 13.654.405/0001-95					Agência / Código Cedente
Data do Documento 22/12/2020	Número do Documento 88808880000625421	Espécie	Atelis N	Data do Processamento 22/12/2020	Nosso Número
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 75,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) ISS - Imposto sobre serviços - NFS-eA Inscrição Municipal: A00232 Competência: 12/2020 Preço Público de expediente no valor de R\$ 6,50 (exceto empresas públicas). NFS-e Avulsa Nº 7325					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(=) Valor Cobrado 75,00
Sacado ANA MANUELLA SOUZA DE BABO AV LUIS EDUARDO MAGALHAES, 508 SERRA DO MIMO BARREIRAS - BA CEP: 47802-502 CPF/CNPJ: 031.919.805-71					

Autenticação Mecânica



8167000000.2 75000477202.6 01229888088.6 80000625421.6

Local de Pagamento Pague nas agências do BB, Correspondentes BB, Agências dos Correios, CEF e Casas Lotéricas					Vencimento 29/12/2020
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS - 13.654.405/0001-95					Agência / Código Cedente
Data do Documento 22/12/2020	Número do Documento 88808880000625421	Espécie	Atelis N	Data do Processamento 22/12/2020	Nosso Número
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 75,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) ISS - Imposto sobre serviços - NFS-eA Inscrição Municipal: A00232 Competência: 12/2020 Preço Público de expediente no valor de R\$ 6,50 (exceto empresas públicas). NFS-e Avulsa Nº 7325					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(=) Valor Cobrado 75,00
Sacado ANA MANUELLA SOUZA DE BABO AV LUIS EDUARDO MAGALHAES, 508 SERRA DO MIMO BARREIRAS - BA CEP: 47802-502 CPF/CNPJ: 031.919.805-71					

Autenticação Mecânica



PAGO
COM RECURSOS DO TERMO
DE FOMENTO Nº 00/120
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA

Confere com Original
EM 20/12/2020
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.10.21
4231504231 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ANA MANUELLA SOUZA BABO
AGENCIA: 4231-5 CONTA: 1.989-5

Convenio PREF. BARREIRAS: ARRECADA

Codigo de Barras 81670000000-2 75000477202-6
01229888088-6 80000625421-6

Data do pagamento 22/12/2020
Valor em Dinheiro 75,00
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 75,00

DOCUMENTO: 122201

AUTENTICACAO SISBB: C.7E8.607.C7A.BD4.44A

Confere com Original
EM 12/12/2020
Assinatura


28/12/2020 - BANCO DO BRASIL 12:08:49
023100231 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/12/2020
NR. DOCUMENTO	554.231.000.001.989
VALOR TOTAL	2.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA MANUELLA SOUZA BABO
AGENCIA: 4231-5 CONTA: 1.989-5

NR. DOCUMENTO 550.231.000.063.486

=====

NR.AUTENTICACAO B.5EC.B71.DF1.92E.903

Folha de Ponto - Período 12 /2020

CONTRATANTE:
 Nome: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO CNPJ: 09.094.604/0001-19

Contratado:
 Nome: Ana Kaniúcia Souza de Abo CPF: 031919805-71
 Cargo: Médico Veterinária

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do CONTRATADO
1						
2	14:00			18:00		[Assinatura]
3	08:00			12:00		[Assinatura]
4						
5						
6						
7	08:00			12:00		[Assinatura]
8						
9	14:00			18:00		[Assinatura]
10	08:00			12:00		[Assinatura]
11						
12						
13						
14	08:00			12:00		[Assinatura]
15						
16	14:00			18:00		[Assinatura]
17	08:00			12:00		[Assinatura]
18						
19						
20						
21	08:00			12:00		[Assinatura]
22						
23	14:00			18:00		[Assinatura]
24	08:00			12:00		[Assinatura]
25						
26						
27						
28	08:00			12:00		[Assinatura]
29						
30	14:00			18:00		[Assinatura]
31	08:00			12:00		[Assinatura]

Confere com Original
 EM 12/01/20
 Assinatura: [Assinatura]

Dezembro / 2020

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
09	consulta	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Emerson</u> TELEFONE: <u>99875-8037</u>
09	consulta	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Yasone</u> TELEFONE: <u>98115-5012</u>
09	consulta	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Yasone</u> TELEFONE: <u>98115-5012</u>
09	Surtidos (pontas abertas)	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Amor</u> TELEFONE: _____
09	consulta	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Amor</u> TELEFONE: <u>98115-5012</u>
09	consulta	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Fernando</u> TELEFONE: <u>9978-1658</u>
10	consulta	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Ueliano</u> TELEFONE: _____

Confira com Original
EM 12/01/21
Zezepê

10	castração	<input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <u>R. Gomes</u> TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
10	castração emergencial	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Amendo</u> TELEFONE: _____
30	castração	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>João Carlos</u> TELEFONE: _____
30	castração	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Karel</u> TELEFONE: _____
30	castração	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Ramona</u> TELEFONE: _____
10	consulta	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
10	consulta	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____

Conteúdo com Original
EM 10/07/2017
Assinatura

10	castração	(<input checked="" type="checkbox"/>) FELINO (<input type="checkbox"/>) SEXO	(<input checked="" type="checkbox"/>) INTERNO (<input type="checkbox"/>) PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ (<input type="checkbox"/>) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
14	castração	(<input checked="" type="checkbox"/>) CANINO (<input type="checkbox"/>) FELINO (<input type="checkbox"/>) SEXO	(<input type="checkbox"/>) INTERNO (<input type="checkbox"/>) PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ (<input checked="" type="checkbox"/>) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Almeida</u> TELEFONE: _____
14	castração	(<input type="checkbox"/>) CANINO (<input checked="" type="checkbox"/>) FELINO (<input type="checkbox"/>) SEXO	(<input type="checkbox"/>) INTERNO (<input type="checkbox"/>) PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ (<input checked="" type="checkbox"/>) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Almeida</u> TELEFONE: _____
14	castração	(<input type="checkbox"/>) CANINO (<input checked="" type="checkbox"/>) FELINO (<input type="checkbox"/>) SEXO	(<input type="checkbox"/>) INTERNO (<input type="checkbox"/>) PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ (<input checked="" type="checkbox"/>) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Wagner</u> TELEFONE: _____
14	castração	(<input type="checkbox"/>) CANINO (<input checked="" type="checkbox"/>) FELINO (<input type="checkbox"/>) SEXO	(<input type="checkbox"/>) INTERNO (<input type="checkbox"/>) PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ (<input checked="" type="checkbox"/>) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Wagner</u> TELEFONE: _____
14	Atendimento (Emergência)	(<input checked="" type="checkbox"/>) CANINO (<input type="checkbox"/>) FELINO (<input type="checkbox"/>) SEXO	(<input type="checkbox"/>) INTERNO (<input type="checkbox"/>) PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ (<input checked="" type="checkbox"/>) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Roberto José</u> TELEFONE: _____
14	Consulta (sangramento no útero)	(<input checked="" type="checkbox"/>) CANINO (<input type="checkbox"/>) FELINO (<input type="checkbox"/>) SEXO	(<input type="checkbox"/>) INTERNO (<input type="checkbox"/>) PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ (<input checked="" type="checkbox"/>) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Danielo</u> TELEFONE: _____

Confira com Original
EM 14/01/14

Assinatura

14	Consulta	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
14	Consulta	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
16	Consulta	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR Sarah TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
16	Refazer pontos (Gato)	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR Euzenio TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
16	Vacina (pós-adoção)	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR Guilherme TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
16	Consulta retor no.	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR Daniels TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
16	Consulta	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR Jaceleni TELEFONE: _____

Confira com Original
EM 17/07/2019
Assinatura

16	Bonsueto	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Walter Pese</u> TELEFONE: _____
16	Bonsueto	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <u>Francisca</u> <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
16	Bonsueto	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Jessica</u> TELEFONE: <u>61 9817-3257</u>
16	Bonsueto	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Jessica</u> TELEFONE: <u>61 9817-3257</u>
16	Bonsueto	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR <u>Georgina</u> TELEFONE: _____
16	Vacina	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <u>Marcelo</u> TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
16	Bonsueto	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____

Confere com Original
 EM 11/11/17
 [Assinatura]

16	consulta	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	
17	castração	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	
17	castração	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	
17	castração	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	
17	castração	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	
21	castração	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	
21	castração	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____

Confira com Original
EM 12/07/17
Assinatura

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
21	castração	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
21	castração	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
21	castração	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
21	castração	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
21	castração	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
21	castração	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
21	castração	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____


Confirmação
 em
 21/07/2011
 Assinatura

 Nome

23	Castro	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
23	Castro	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
23	consulto	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
23	consulto	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
23	consulto	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
24	consulto	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
24	consulto	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____

Confira com Original
EM 20/01/2014
[Signature]

24	consuelto	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
24	consuelto	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
24	consuelto	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
24	consuelto	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
24	consuelto	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
24	consuelto	<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
28	castração	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____


 Confere com Original
 EM _____
 Assessoria

28	consultas emérgênci	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
28	castração	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
28	castração	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
28	castração	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
30	consultas	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
30	consultas	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
30	consultas	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____

Confere com Original
EM 12/01/12
Assinatura

30	casuística em cães	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	
31	Xonagam	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	
31	Consulta	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	
31	Consulta	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	
31	Consulta	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	
31	Consultas, polil 04 cães 09 gatos	<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____
DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	
		<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____	TELEFONE: _____ TELEFONE: _____

Confere com Original
EM 11/12/2020
Ana Carolina

Ana Mariana Souza de Babo
Médica Veterinária
CRP-V-BA 4275

Passagens 31/12/2020

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 12/2020
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: AUX SERV GERAIS

Empresa: 0085 LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS
 Rua JABAQUARA, 130 - MORADA NOBRE
 Barreiras BA 47810-279 CNPJ: 09.094.604/0001-19

Nº Reg. 01004 Chapa Nome RUSARINA DA SILVA CAMPOS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
015	FÉRIAS		278,67	
017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		92,89	
102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS			29,26
115	FÉRIAS			342,30
001	SALÁRIO NORMAL	23,00	801,17	
062	TRÊNIO		35,18	
101	I.N.S.S.	7,70		63,77
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base: 1.045,00	Sal. Contribuição: 1.207,91	Total de Descontos: 435,33
Base Cál. F.G.T.S: 1.207,91		F.G.T.S do Mês: 96,63	Base Cál. I.R.: 743,32	LÍQUIDO A RECEBER: 772,58

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

28.12.2020

DATA

Rusarina da Silva Campos

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

Declaro que:
 Serviços
 Materiais
 Obras
 Constantes nesta NF
 Prestados
 Recebidos
 Executados
 Em 28/12/2020
 Assinatura: *[Handwritten Signature]*

Confere com Original
 EM *[Handwritten Signature]*
 Assinatura: *[Handwritten Signature]*

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO Nº 002/2019
 CONCEDENTE: PREFEITURA DE BARREIRAS/BA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.53
0231300231 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0783-8 - BARREIRAS

CONTA: 150.783-4

FAVORECIDO: RUSARINA DA SILVA CAMPOS

CPF/CNPJ: 688.434.025-87


VALOR: R\$ 772,58

DEBITO EM: 28/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122801


AUTENTICACAO SISBB: 6.736.5EE.543.CC5.7B4

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.094.604/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE LIGA DA ORFEM DOS BICHOS ORFAOS	06 DATA DE VENCIMENTO	25/01/2021
PIS/S/13º 2ª PAR E 12/20	07 VALOR DO PRINCIPAL	58,74
DARF válido para pagamento até 25/01/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BARREIRAS	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.62.71.3363 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	58,74

9561000000-4 58740064102-9 51090946040-2 00183010366-7 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



continuar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.094.604/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE LIGA DA ORFEM DOS BICHOS ORFAOS	06 DATA DE VENCIMENTO	25/01/2021
PIS/S/13º 2ª PAR E 12/20	07 VALOR DO PRINCIPAL	58,74
DARF válido para pagamento até 25/01/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BARREIRAS	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.62.71.3363 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	58,74

9561000000-4 58740064102-9 51090946040-2 00183010366-7 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



continuar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Deduzido que:
 Serviços
 Materiais
 Obras
 Constantes nesta NF
 Prestados
 Recebidos
 Executados
 Em 25/01/21

PAGO
COM RECURSOS DO TERMO
DE FOMENTO Nº 003/2011
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA

Confere com Original
 EM 25/01/21
 Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.53
0231300231 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0231 - BARREIRAS	BA
CODIGO DE BARRAS	85618800000 58740064102 51090946040 00183010366
DATA DO PAGAMENTO	28/12/2020
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	58,74

DOCUMENTO: 122802
AUTENTICACAO SISBB: 3.9D6.621.563.D41.8DC



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 23/12/2020 - 15:43:43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS				02-DDD/TELEFONE (0077)99945233
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.681,07	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 09.094.604/0001-19	11-COMPETÊNCIA 12/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 294,48	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 294,48
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2021

858800000024 944801792109 107648050800 909460400011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 23/12/2020 - 15:43:43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS				02-DDD/TELEFONE (0077)99945233
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.681,07	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 09.094.604/0001-19	11-COMPETÊNCIA 12/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 294,48	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 294,48
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2021

858800000024 944801792109 107648050800 909460400011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



PAGO
COM RECURSOS DO TERMO
DE FOMENTO Nº 007/2015
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA

Confere com Original
 EM 23/12/2020
 Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.53
0231300231 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8588000002-4 94480179210-9
10764805080-0 90946040001-1
Data do pagamento 28/12/2020
CNPJ/CEI/CPF 09094604/0001-19
COMPETENCIA 12/2020
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/01/2021
VALOR DEPOSITO 294,48
Valor Total 294,48
=====

DOCUMENTO: 122803
AUTENTICACAO SISBB: F.F48.79D.634.E2F.94F

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEIPI 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 23/12/2020 HORA: 15:43:43

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS
RUA JABAQUARA 130
MORADA NOBRE
BARREIRAS
(0077) 89945233

47810-279
BA

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 12/2020

5 - IDENTIFICADOR 09.094.604/0001-19

6 - VALOR DO INSS (+) 1.401,76

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 219,67

10 - ATUAL MONETÁRIA/
JUROS/MULTA(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 1.621,43

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO
PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEIPI 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 23/12/2020 HORA: 15:43:43

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS
RUA JABAQUARA 130
MORADA NOBRE
BARREIRAS
(0077) 89945233

47810-279
BA

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 12/2020

5 - IDENTIFICADOR 09.094.604/0001-19

6 - VALOR DO INSS (+) 1.401,76

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 219,67

10 - ATUAL MONETÁRIA/
JUROS/MULTA(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 1.621,43

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO
PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

Declaro que
Serviços
Materiais
Obras
Constantes nesta NF
Prestados
Executados Em 12/12/20
Assinatura

PAGO
COM RECURSOS DO TERMO
DE FOMENTO Nº 032019
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA

Confere com Original
EM 12/12/20
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.54
 0231300231 SEGUNDA VIA 0008
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	12/2020
IDENTIFICADOR	9094604000119
DATA DO PAGAMENTO	28/12/2020
VALOR DO INSS	1.401,76
VALOR OUTRAS ENTIDADES	219,67
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.621,43

=====

DOCUMENTO: 122804

AUTENTICACAO SISBB: 6.629.47B.84E.81E.45B

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.54
 0231300231 SEGUNDA VIA 0008
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	12/2020
IDENTIFICADOR	9094604000119
DATA DO PAGAMENTO	28/12/2020
VALOR DO INSS	1.401,76
VALOR OUTRAS ENTIDADES	219,67
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.621,43

=====

DOCUMENTO: 122804

AUTENTICACAO SISBB: 6.629.47B.84E.81E.45B

***** VIA CONTRIBUINTE *****



Av Barão do Rio Branco, 149 Centro Empresarial
Vila Rica - BARREIRAS - BA CEP: 47813-010
CNPJ: 13.654.405/0001-85

Número da Nota

00000084

Data e Hora de Emissão

18/12/2020 08:07:51

Data do Fato Gerador

18/12/2020

Código de Verificação

AAAACET-AKAIKQ



Dados do(s) Serviço(s)

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação
Exigível

Local da Prestação
BARREIRAS/BA - BRASIL

Local da Incidência
BARREIRAS/BA

Prestador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: **MAGDA DANYELLA XAVIER LEITE DA CUNHA**
Nome Fantasia: **MAGDA DANYELLA XAVIER LEITE DA CUNHA**
Endereço: **RUA ITAMARATI, 743**
RENATO GONCALVES BARREIRAS - BA CEP: 47806-032
CPF/CNPJ: **015.294.065-01** Insc. Municipal: **000014455**
Telefone: **(77) 9818-9583** E-mail: **magdabdeite@bol.com.br**

Tomador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: **LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFÃOS**
Nome Fantasia: **L.O.B.O**
Endereço: **RUA JABAQUARA, 130**
MORADA NOBRE BARREIRAS - BA CEP: 47810-279
CPF/CNPJ: **09.094.604/0001-19** Insc. Municipal: **000011874**
Telefone: **(77) 9.9994-5233** E-mail:

Discriminação do(s) Serviço(s)

Serviços veterinários prestados de 01 a 31 de dezembro de 2020

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

05.03 - Laboratórios de análise na área veterinária.

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
FIXO/ESTIMATIVA	FIXO/ESTIMATIVA	0,00	0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda	PIS	COPINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido
2.500,00	2.500,00

Outras Informações

O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação: Estimativa
Valor aproximado tributado com base em Lei nº 12.741/2012 - R\$ 411,25 - (16,45%) - Fonte: IBPT

Declaração de
 Serviços
 Materiais
 Obras
 Constantes nesta NIF
 Prestados
 Recebidos
 Executados
 Em 18/12/2020

Confere com Original
 EM [Assinatura]
 Assinatura

PAGO
COM RECURSOS DO TERMO
DE FOMENTO Nº 002/2021
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA



81630000089 437304772027 001319990998 90042264456

Local de Pagamento Pague nas agências do BB, Correspondentes BB, Agências dos Correios, CEF e Casas Lotéricas					Assinatura 31/01/2020	
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS					Agência / Código Cedente	
Data do Documento 07/01/2020	Número do Documento 042264456	Especie N	Acerto N	Data do Processamento	Número	
Uso Banco	Carteira	Estado Moeda RS	Quantidade	Valor Moeda	(-) Valor do Documento 843,7	
Instruções (Fora da responsabilidade do Cedente) ISS Inscrição Municipal: 000014455 Exercício: 2020 Parcela: COTA ÚNICA Correntistas de outros Bancos: Pague nos Terminais de Auto Atendimento BB (Multibanco)					(-) Desconto / Abatimento/Vencimento 0,00	
					(-) Outras Deduções 0,00	
					(+/-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outras Acréscimos 0,00	
					(-) Valor Cobrado 843,7	
Sacado MAGDA DANYELLA XAVIER LEITE DA CUNHA RUA ITAMARATI, 743 RENATO GONCALVES BARREIRAS - BA CEP: 47806-032 CPF/CNPJ: 015.294.065-01					Autenticação Mecânica	

Confira com Original
EL 10014
Assinatura

05/02/2020

Int_eRn-et_Banking_CAIXA

CAIXA**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome: JAIRO OLIVEIRA DA CUNHA
Conta de débito: 783 / 001 / 00025195-6

Representação numérica do código de barras:
81630000089 437304772027 001319990998 900422644568

Convênio: PM DE BARREIRAS-BA
Valor: 843,73
Identificação da operação: ISS 2020 MAGDA DANYELLA

Data de débito: 10/01/2020
Data/hora da operação: 10/01/2020

Código da operação: 00711196
Chave de segurança: 59GWE4KPRGTWCPZZ

Confira com Original
Assinatura

CAIXA**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	JAIRO OLIVEIRA DA CUNHA		
Conta de débito:	783 / 001 / 00025195-6		
Representação numérica do código de barras:			
816300000089	437304772027	001319990998	900422644568
Convênio:	PM DE BARREIRAS-BA		
Valor:	843,73		
Identificação da operação:	ISS 2020 MAGDA DANYELLA		
Data de débito:	10/01/2020		
Data/hora da operação:	10/01/2020		
Código da operação:	00711196		
Chave de segurança:	59GWE4KPRGTWCPZZ		

Confira com Original
em JAIRO OLIVEIRA
Assinatura

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.54
0231300231 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS

AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : LIGA D O D BICHOS ORFAOS

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 6032-1 - JUSCELINO KUBTSCHEK

CONTA: 9.802-7

FAVORECIDO: MAGDA DANYELLA XAVIER LEITE DA CUNH

CPF/CNPJ: 015.294.065-01

VALOR: R\$ 2.500,00

DEBITO EM: 28/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122805

AUTENTICACAO SISBB: D.15C.1CA.787.064.58A

Folha de Ponto

Período 12, 2020

CONTRATANTE:
 Nome: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO CNPJ: 09.094.604/0001-19

Contratado: Magda S. J. de Souza
 Nome: Magda S. J. de Souza
 Cargo: Nutricionista O15.254.065.01

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do CONTRATADO
1	14:00	-	-	17:10		Magda S. J. de Souza
2	14:00	-	-	17:00		Magda S. J. de Souza
3	14:00	-	-	17:00		Magda S. J. de Souza
4	14:02	-	-	18:25		Magda S. J. de Souza
5						
6						
7	14:00	-	-	17:00		Magda S. J. de Souza
8	14:00	-	-	17:40		Magda S. J. de Souza
9						
10						
11	14:15	-	-	18:02		Magda S. J. de Souza
12						
(13)						
14						
15	14:00	-	-	18:00		Magda S. J. de Souza
16						
17						
18	14:10	-	-	18:30		Magda S. J. de Souza
19						
(20)						
21						
22	14:03	-	-	18:00		Magda S. J. de Souza
23						
24						
25						
26						
(27)						
28	14:00	-	-	18:10		Magda S. J. de Souza
29						
30						
31						

PAGO
 COM RECURSOS DO TERMO
 DE FOMENTO Nº 002/2019
 CONCEDENTE: PREFEITURA
 DE BARREIRAS/BA

Confere com Original
 EM 12/12/2020
 Assinatura

01/12 consuete CANINO FELINO SEXO INTERNO PÓS ADOÇÃO: TUTOR elena/leite/núscas azul Muller TELEFONE: 98289327
 ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR maria TELEFONE: 98289327

01/12 consuete CANINO FELINO SEXO INTERNO PÓS ADOÇÃO: TUTOR hies (Higien) gossulo TELEFONE: 998500241
 ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR hies TELEFONE: 998500241

01/12 consuete CANINO FELINO SEXO INTERNO PÓS ADOÇÃO: TUTOR elena Bonnie TELEFONE: 991176239
 ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR elena TELEFONE: 991176239

01/12 consuete CANINO FELINO SEXO INTERNO PÓS ADOÇÃO: TUTOR rose enrique? TELEFONE: 998359200
 ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR rose TELEFONE: 998359200

01/12 consuete CANINO FELINO SEXO INTERNO PÓS ADOÇÃO: TUTOR romulo gato/guáda TELEFONE: 988058433
 ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR romulo TELEFONE: 988058433

01/12 consuete CANINO FELINO SEXO INTERNO PÓS ADOÇÃO: TUTOR rose Ul. Tufedo TELEFONE: 98359200
 ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR rose TELEFONE: 98359200

01/12 consuete CANINO FELINO SEXO INTERNO PÓS ADOÇÃO: TUTOR romulo Nanos Luoke TELEFONE: 99713219
 ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR romulo TELEFONE: 99713219

01/12 costreço gato (maria) unfeino.

Confere com Original em 10/12/12

01/12 Consulta + Tratamento
 CANINO () INTERNO
 () FELINO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____
 () SEXO (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR Valmir TELEFONE: 78 9881 2764

DATA: 01/12 PROCEDIMENTO: Consulta
 ESPÉCIE: CANINO () INTERNO tumor de mama
 () FELINO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____
 (F) SEXO (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR Cláudia TELEFONE: 9990 48934

DATA: 01/12 PROCEDIMENTO: Consulta
 ESPÉCIE: () CANINO () INTERNO
 () FELINO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____
 () SEXO () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____

DATA: 01/12 PROCEDIMENTO: Consulta
 ESPÉCIE: CANINO () INTERNO anônimo
 () FELINO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____
 (F) SEXO (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR Rose TELEFONE: 99835 9800

DATA: 01/12 PROCEDIMENTO: Consulta
 ESPÉCIE: CANINO () INTERNO Indevida
 () FELINO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: (75) 9850 2942
 (F) SEXO (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR Renner TELEFONE: (99) 9850 2942

DATA: 01/12 PROCEDIMENTO: Consulta
 ESPÉCIE: CANINO () INTERNO Dugan, Fonda
 () FELINO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____
 (F) SEXO (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR Fonei TELEFONE: (75) 9850 2942

DATA: 01/12 PROCEDIMENTO: Consulta
 ESPÉCIE: CANINO () INTERNO
 () FELINO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____
 (F) SEXO (X) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR Poluone TELEFONE: 97822 1060

Original
 Consultado em 11/01/2012
 EM 11/01/2012

04/12

OSTH

CANINO
 FELINO
 SEXO

INTERNO
 PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____
 ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____

TELEFONE: _____
TELEFONE: _____

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
04/12	OSTH	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
04/12	POSTROOM	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
04/12	lausude	<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <u>Feliao</u> <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
04/12	lausude	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <u>clauée</u> <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
04/12	lausude	<input type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <u>gato fumaça</u> <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
04/12	lausude	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input checked="" type="checkbox"/> FELINO <input checked="" type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <u>Amãe</u> <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____

Confere com Original
EM 12/12/12
AS 11:00

04/12 telegram

CANINO () INTERNO
() FELINO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____
() SEXO () ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR duena TELEFONE: 77991270149

mel

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
04/12	OSH	() CANINO (<input checked="" type="checkbox"/>) FELINO (<input checked="" type="checkbox"/>) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ (<input checked="" type="checkbox"/>) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
04/12	OSH	() CANINO (<input checked="" type="checkbox"/>) FELINO (<input checked="" type="checkbox"/>) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ (<input checked="" type="checkbox"/>) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
04/12	OSH	() CANINO (<input checked="" type="checkbox"/>) FELINO (<input checked="" type="checkbox"/>) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ (<input checked="" type="checkbox"/>) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
04/12	OSH	() CANINO (<input checked="" type="checkbox"/>) FELINO (<input checked="" type="checkbox"/>) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ (<input checked="" type="checkbox"/>) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
04/12	OSH	() CANINO (<input checked="" type="checkbox"/>) FELINO (<input checked="" type="checkbox"/>) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ (<input checked="" type="checkbox"/>) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
04/12	OSH	() CANINO (<input checked="" type="checkbox"/>) FELINO (<input checked="" type="checkbox"/>) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ (<input checked="" type="checkbox"/>) ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____

Confere com Original
EM
Assinatura

08/12 Soroche
 CANINO FELINO SEXO
 INTERNO PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: SPINK
 ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: 99375389

08/12 Consuete + SORO.
 CANINO FELINO SEXO
 INTERNO PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: dehudo no moto
 ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR ROSE TELEFONE: Beruti
Mouie TELEFONE: 9859200

08/12 Consuete
 CANINO FELINO SEXO
 INTERNO PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: Amade
 ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR Laurence TELEFONE: 99989322
Ullye vello

08/12 Consuete
 CANINO FELINO SEXO
 INTERNO PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: anomose (lu)
 ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR Joaze TELEFONE: 999299652

08/12 Consuete
 CANINO FELINO SEXO
 INTERNO PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: FORCA
 ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR Flavio TELEFONE: 990003734

08/12 Consuete
 CANINO FELINO SEXO
 INTERNO PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: 0110 Bencio
 ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR Amite TELEFONE: _____
Muro TELEFONE: 998254494

08/12 Consuete
 CANINO FELINO SEXO
 INTERNO PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: Poli... olu eon...
 ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR Wolke TELEFONE: 99799330

08/12/20 Rede de pontos

Atleta Rede de pontos.

Confira com Original
 em 10/11/14
 Assinatura

08/12 consente projeção CANINO FELINO SEXO INTERNO PÓS ADOÇÃO : TUTOR ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR Julia TELEFONE: 55909713134 Males

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
08/12	<u>consente</u> <u>meim</u>	<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
08/12	<u>interrogatório</u> <u>consulção</u>	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
08/12	<u>consente</u>	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
08/12	<u>consente</u> <u>Bicharia</u>	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
08/12	<u>consente</u>	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
08/12	<u>consente</u>	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR

Confere com Original
EM
Assinatura

998000345

7019

90375339

08/12 | Acerto liberto | CANINO FELINO SEXO | INTERNO PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: _____

08/12 | Tragédia | CANINO FELINO SEXO | INTERNO PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR Luísa TELEFONE: 999380679

08/12 | consulta | CANINO FELINO SEXO | INTERNO forçada na boca PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR Marcilio TELEFONE: 998986471

08/12 | consulta | CANINO FELINO SEXO | INTERNO PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: Luísa

08/12 | consulta | CANINO FELINO SEXO | INTERNO PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR _____ TELEFONE: Luísa

08/12 | consulta Relatório | CANINO FELINO SEXO | INTERNO PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR Wanda TELEFONE: 998691405

08/12 | consulta | CANINO FELINO SEXO | INTERNO PÓS ADOÇÃO : TUTOR _____ TELEFONE: _____ ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR Wanda TELEFONE: 999380679

Confere com Original
 em 11/01/2012
 C. B. L. S. P.

CC
negativo

CC
negativo

Confere com original
EM
ASSINATURA

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
15/12	consuete	(X) CANINO () FELINO (F) SEXO	() INTERNO (X) PÓS ADOÇÃO: TUTOR Soma	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR
15/12	consuete	(X) CANINO () FELINO (F) SEXO	(X) INTERNO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR
15/12	consuete	(X) CANINO () FELINO (F) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR max	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR 99271479
15/12	consuete	(X) CANINO () FELINO (M) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR Substancia Demore	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR 0833 1506
15/12	consuete	(X) CANINO () FELINO () SEXO	(X) INTERNO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR Felipe cruzeiro
15/12	consuete	() CANINO () FELINO () SEXO	(X) INTERNO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR Dimoalex menta PROTECO
15/12	consuete	(X) CANINO () FELINO (F) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR Sensamento uque	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR nina 8113 5225

15/12 consorte (X) CANINO () INTERNO () CANINO () INTERNO
 () FELINO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR Prúdel () FELINO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR 9980480
 () SEXO (X) ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR () SEXO () ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR 83

15/12 consorte (X) CANINO () INTERNO () CANINO () INTERNO
 () FELINO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR Feliciano () FELINO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR 9999653
 () SEXO (X) ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR () SEXO () ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR

15/12 consorte (X) CANINO () INTERNO () CANINO () INTERNO
 () FELINO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR João () FELINO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR 99999105
 () SEXO (X) ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR () SEXO () ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR 73

15/12 consorte (X) CANINO () INTERNO Bonak () CANINO () INTERNO
 () FELINO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR Forice () FELINO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR 81621301
 () SEXO (X) ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR () SEXO () ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR

15/12 consorte (X) CANINO () INTERNO Madalena () CANINO () INTERNO
 () FELINO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR Euca () FELINO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR 998703155
 () SEXO (X) ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR () SEXO () ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR

15/12 consorte (X) CANINO () INTERNO Fiquito () CANINO () INTERNO
 () FELINO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR Jully () FELINO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR 999442852
 () SEXO (X) ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR () SEXO () ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR

15/12 consorte (X) CANINO () INTERNO Luca () CANINO () INTERNO
 () FELINO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR Edilene () FELINO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR 999827
 () SEXO (X) ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR () SEXO () ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR 7718

Confira com Original
 EM 15/12/17

15/12 amarela F. X interno. Wla.

15/12 lousa por ricarte

22/10	Online	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	
22/12	Online	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	Muito feliz
22/12	Retorno	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	
22/12	consulta	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	
22/12	consulta	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	<input checked="" type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	
		<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	
		<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	<input type="checkbox"/> CANINO <input type="checkbox"/> FELINO <input type="checkbox"/> SEXO	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> PÓS ADOÇÃO : TUTOR <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO SOCIAL : TUTOR	SITUAÇÃO	

Confere com Original
 EM 12/01/2014
 Assinatura

DATA	PROCEDIMENTO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO	ESPÉCIE	SITUAÇÃO
22/12	consulta	(X) CANINO () FELINO (M) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR (X) ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR	Pató Medindo	() CANINO () FELINO () SEXO () INTERNO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR
22/12	Pontos reflexão adote tutor	() CANINO (X) FELINO (F) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR		() CANINO () FELINO () SEXO () INTERNO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR
22/12	consulta	(X) CANINO () FELINO (M) SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR (X) ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR	Womito e mel Meneu	() CANINO () FELINO () SEXO () INTERNO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR
22/12	consulta	() CANINO (X) FELINO (F) SEXO	() INTERNO (X) PÓS ADOÇÃO: TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR	maria	() CANINO () FELINO () SEXO () INTERNO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR
22/12	Retorno Pontos	() CANINO (X) FELINO (F) SEXO	() INTERNO (X) PÓS ADOÇÃO: TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR	larine	() CANINO () FELINO () SEXO () INTERNO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR
22/12	OSTA	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR		() CANINO () FELINO () SEXO () INTERNO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR
22/12	OSTA	() CANINO () FELINO () SEXO	() INTERNO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR		() CANINO () FELINO () SEXO () INTERNO () PÓS ADOÇÃO: TUTOR () ATENDIMENTO SOCIAL: TUTOR

Confere com Original
 em 20/12/12
 Assinatura

22/12 OSTA

gêta

22/12 Troquei
OSTA

Maria grande virgine
codele grande

RECEBEMOS DE FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO - DESTINATARIO: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - R JABAQUARA, 130 - MORADA NOBRE - BARREIRAS - BA - EMISSAO: 29-12-2020 - VALOR TOTAL: R\$ 1.822,56		NF-e Nº: 4705 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP

RUA AYMORE, 560

RENATO GONCALVES

(77) 3611-0526

Barreiras

BA 47.806-096

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 0

1

FL 1 / 2

Nº: 4705

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

2920 1203 4344 4400 0123 5500 1000 0047 0514 1375 5160

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

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOKOLO DE AUTORIZACAO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	129201322538185 29/12/2020 14:44:48
INSCRICAO ESTADUAL	CNPJ
52020515	03.434.444/0001-33

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSAO
LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS	09.094.604/0001-19	29-12-2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
R JABAQUARA, 130	MORADA NOBRE	47.810-279
DATA DA ENTRADA/SAIDA	UF	INDICADOR IE
29-12-2020	BA	9-Não Contribuinte
MI	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL
BA - BARREIRAS		
		HORA DA ENTRADA/SAIDA
		14:43:45

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
807,52	145,36	0,00	0,00	1.822,56
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.822,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Destinatário				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
977					

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000061	ALCOOL ETILICO 70% 1LT	38089429	020	5102	FR	12,0000	4,50	54,00	31,76	5,72	0,00	18,00	0,00
000279	ALGODAO HIDROFILO 500G	52030000	060	5405	RL	5,0000	12,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000306	ATADURA DE CREPE 15CM PC/ 12 UND	90211020	060	5405	PCT	12,0000	6,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000307	ATADURA DE CREPE 20CM PC/ 12 UN	90211020	060	5405	PCT	12,0000	8,40	100,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000307	CATETER INTRAVENOSO 20G	90183929	020	5102	UND	50,0000	0,76	38,00	22,35	4,02	0,00	18,00	0,00
000307	CATETER INTRAVENOSO 22G	90183929	020	5102	UND	50,0000	0,76	38,00	22,35	4,02	0,00	18,00	0,00
000097	CATETER INTRAVENOSO 24G	90183929	020	5102	UND	50,0000	0,80	40,00	23,53	4,24	0,00	18,00	0,00
000389	COLETOR PERFURO-CORTANTE - 20,0 LTS.	48191000	000	5102	PC	10,0000	5,20	52,00	52,00	9,36	0,00	18,00	0,00
000387	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 9FIOS 150GR	30059090	060	5405	CX	10,0000	8,70	87,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000051	EQUIPO INFUSAO GRAVITACIONAL MACROGOTAS COMPLETO	90189010	020	5102	UN	300,0000	0,93	279,00	164,12	29,54	0,00	18,00	0,00
000005	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5MT	30051090	060	5405	UN	6,0000	6,80	40,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000076	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM. 7,0	40151100	060	5405	PR	30,0000	1,20	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000077	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM. 7,5	40151100	060	5405	PR	30,0000	1,20	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000507	LUVA DE PROCEDIMENTO M C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	10,0000	19,30	193,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000508	LUVA DE PROCEDIMENTO P C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	5,0000	19,30	96,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000316	MASCARA CIRURGICA C/ ELASTICO C/ 50 UND	40151900	060	5102	CX	3,0000	6,92	20,76	12,21	2,20	0,00	18,00	0,00
002592	NYLON MON. PRETO 0-0 C/A 3 CTX 24 ENV	40061090	000	5102	CX	3,0000	25,20	75,60	75,60	13,61	0,00	18,00	0,00
000348	NYLON MON. PRETO 0-0 C/A 3 CTX 24 ENV	40061090	000	5102	CX	3,0000	25,00	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BB AG: 3338-3 C/C: 6245-6 - ...	Confere com Original
Federais R\$242,12 de tributos ...	EM 29/12/2020
IBPT	Assinatura

DECLARO QUE:
 Materiais
 Obras
 Constantes neste NF-e
 Prestados
 Recebidos
 Executados
 Em 29/12/2020

PAGO DE RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO N° 02/2017 CONCEDENTE: PREFEITURA DE BARREIRAS/BA

RECEBEMOS DE FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPF OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - R JABAQUARA, 130 - MORADA NOBRE - BARREIRAS - BA - EMISSÃO: 29-12-2020 - VALOR TOTAL: R\$ 1.822,56

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 4705

Série: 1



FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP

RUA AYMORE, 560

RENATO GONCALVES

(77) 3611-0526

Barreiras

BA 47.806-096

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 1

Entrada: 0

FL 2 / 2

Nº: 4705

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

2920 1203 4344 4400 0123 5500 1000 0047 0514 1375 5160

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

52020515

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129201322538185 29/12/2020 14:44:48

CNPJ

03.434.444/0001-23

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
000349	NYLON MON. PRETO 2-0 C/AG. 3 CTI (CX 24 ENV.)	30061090	000	5102	CX	3,0000	25,20	75,60	75,60	13,61	0,00	18,00	0,00
000350	NYLON MON. PRETO 3-0 C/AG. 3 CTI (CX 24 ENV.)	30061090	000	5102	CX	3,0000	25,00	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00
001	PAPEL LENÇOL HQSP. 50X70	48189090	000	5102	UND	20,0000	8,90	178,00	178,00	32,04	0,00	18,00	0,00
000052	SERINGA DE INSULINA 1ML C/AG 13X4,5	90183111	060	5405	UND	100,0000	0,20	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000109	SERINGA DESC. 03ML C/AG. 25X7	90183119	060	5405	UND	100,0000	0,21	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000110	SERINGA DESC. 05ML C/AG. 25X7	90183119	060	5405	UND	100,0000	0,33	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000112	SERINGA DESC. 20ML C/AG. 25X7	90183119	060	5405	UND	50,0000	0,51	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro que:

Serviços

Materiais

Obras

Constantes nesta NF

Prestados

Recebidos

Executados

Assinatura: *[Handwritten Signature]*

Em 29/12/20

PAGO

COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO Nº 002/2015

CONCEDENTE: PREFEITURA DE BARREIRAS/BA

Confere com Original

EM 29/12/20

ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BB AG: 3338-3 C/D: 6245-6 - Você pagou aproximadamente : R\$103,56 de tributos federais R\$242,12 de tributos estaduais Fonte : IBPT

RESERVADO AO FISCO

29/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:54:53
023100231 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: LIGA D O D BICHOS ORFAOS
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 63.486-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.338.000.006.245
VALOR TOTAL	1.822,56

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FORMED COM PROD HOSP LTDA
AGENCIA: 3338-3 CONTA: 6.245-6
NR. DOCUMENTO 550.231.000.063.486

=====

NR. AUTENTICACAO 9.F12.52C.B78.BDF.8E9

Transação efetuada com sucesso por: JB985771 TATIANE LAUCK SOUZA.

Empresa: 0085 - LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS
Endereço: Rua JABAQUARA 130 MORADA NOBRE Barreiras

CNPJ: 09.094.604/0001-19

DIVISÃO RH N. REG NOME CBO FUNÇÃO

* EMPREGADOS

001.000.000 01002 ALDINA ALVES DA SILVA 514325 - AUX SERV GERAIS
Admissão: 02/01/2012 Salário Base: 1.045,00 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo
Base INSS: 1.107,70 001 SALÁRIO NORMAL 30,00 1.045,00 101 I.N.S.S. 7,58 (84,01)
Base IRRF: 1.023,69 062 TRIENIO 62,70
Base FGTS: 1.107,70
Tot.Venc.: 1.107,70
Tot.Desc.: 84,01
Líquido*: 1.023,69
Ir. FGTS: 88,61
Tot.Dp.SP: 0
Tot.Dp.IR: 0

Aldina Alves da Silva

001.000.000 01009 DAYANNE CINTRA SOUZA 514325 - AUX SERV GERAIS
Admissão: 11/09/2020 Salário Base: 1.045,00 Tipo Salário: Mensal Condição: Desligado
Base INSS: 452,83 052 SALÁRIO QUITAÇÃO - P.DEMIS. 13,00 452,83 101 I.N.S.S. (33,96)
Base IRRF: 0,00 152 LÍQUIDO DE RESCISÃO (418,87)
Base : 452,83
Tot.Venc.: 452,83
Tot.Desc.: 452,83
Líquido*: 0,00
Ir. FGTS: 36,23
Quitação em: 23/09/2020
Motivo: 16

001.000.000 01007 LEONARDO MATEUS MARQUES BOTELHO DE SOUZA 514325 - AUX SERV GERAIS
Admissão: 01/11/2019 Salário Base: 1.045,00 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo
Base INSS: 1.045,00 001 SALÁRIO NORMAL 30,00 1.045,00 101 I.N.S.S. 7,50 (78,37)
Base IRRF: 966,63
Base FGTS: 1.045,00
Tot.Venc.: 1.045,00
Tot.Desc.: 78,37
Líquido*: 966,63
Ir. FGTS: 83,60
Tot.Dp.SP: 0
Tot.Dp.IR: 0

Leonardo Mateus M B de Souza

001.000.000 01004 RUSARINA DA SILVA CAMPOS 514325 - AUX SERV GERAIS
Admissão: 06/11/2017 Salário Base: 1.045,00 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo
Base INSS: 1.045,00 001 SALÁRIO NORMAL 30,00 1.045,00 101 I.N.S.S. 7,50 (78,37)
Base IRRF: 966,63
Base FGTS: 1.045,00
Tot.Venc.: 1.045,00
Tot.Desc.: 78,37
Líquido*: 966,63
Ir. FGTS: 83,60
Tot.Dp.SP: 0
Tot.Dp.IR: 0

Rusarina da Silva Campos

001.000.000 01005 VITORIA DE OLIVEIRA SANTOS 514325 - AUX SERV GERAIS
Admissão: 12/08/2019 Salário Base: 1.045,00 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo
Base INSS: 1.045,00 001 SALÁRIO NORMAL 30,00 1.045,00 101 I.N.S.S.
Base IRRF: 966,63
Base FGTS: 1.045,00
Tot.Venc.: 1.045,00

Confere com Original
EM (78)
Assinatura

Confere com Original
EM
Assinatura

Empresa: 0085 - LIGA DA ORDEM DOS BICHOS GRIFOS
Endereço: Rua JABAQUARA 130 MORADA NOBRE Barreiras

CNPJ: 09.094.604/0001-19

DIVISÃO	RE	N.REG	NOME	CBO	FUNÇÃO
001.000.000	01005		VITORIA DE OLIVEIRA SANTOS	514325	AUX SERV GERAIS
Tot. Desc.:			78,37		
Liquido:			966,63		
Vir. FGTS:			83,60		
Qtd. Dp. SP:			0		
Qtd. Dp. IR:			0		

Vitoria de Oliveira Santos

Confere com Original
EM _____
Assinatura

Empresa: 0085 - LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS CNPJ: 09.094.604/0001-19
 Endereço: Rua JABAQUARA 130 MORADA NOBRE Barreiras

>>>>> R E S U M O G E R A L >>>>>

* PROVENTOS / DESCONTOS *	* ATIVOS *	* DESLIGADOS *	* OUTROS *	* T O T A L *
001 SALÁRIO NORMAL	4.180,00	0,00	0,00	4.180,00
052 SALÁRIO QUITAÇÃO - P.DEMISSÃO	0,00	452,83	0,00	452,83
062 TRIENIO	62,70	0,00	0,00	62,70
TOTAL DE PROVENTOS ----->	4.242,70	452,83	0,00	4.695,53
101 I.N.S.S.	319,12	33,96	0,00	353,08
152 LÍQUIDO DE RESCISÃO	0,00	418,87	0,00	418,87
TOTAL DE DESCONTOS ----->	319,12	452,83	0,00	771,95
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR	3.923,58	0,00	0,00	3.923,58
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS ----->	04	01	00	05

FAIXAS SAL/CONTRIB. Até	1.045,00 Até	2.089,60 Até	3.134,40 Até	5.101,06	Excesso	* T O T A L *
OS	3.135,00	1.107,70	0,00	0,00	0,00	4.242,70
DESLIGADOS	452,83	0,00	0,00	0,00	0,00	452,83
OUTROS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MATERNIDADE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*** VALORES DE INSS/FGTS CONFORME RESUMO PROCESSADO EM 29/09/2020 ***

G P S		F G T S		I R R F	
VALORES APURADOS		FGTS sem 13o (Funcionário):	375,64	B.Calc. PIS s/Folha:	4.695,53
Segurados.....:	353,08	FGTS 13o (Funcionário).....:	0,00	PIS s/Folha de Pagto.....:	46,96
Empresa.....:	939,10	FGTS sem 13o (M. Aprendiz):	0,00	IRRF s/Folha Pagto.....:	0,00
Cooperativas.....:	0,00	FGTS 13o (M. Aprendiz).....:	0,00	IRRF s/Férias.....:	0,00
Terceiros.....:	211,29	FGTS sem 13o (V. Amarelo):	0,00	IRRF s/Quitação.....:	0,00
Acidente Trabalho:	46,95	FGTS 13o (V. Amarelo).....:	0,00	IRRF s/Pró-Labore.....:	0,00
Deduções de FPAS..:	0,00	TOTAL FGTS APURADO RECIBOS..:	375,64	IRRF s/Serviços.....:	0,00
Sub-Total.....:	1.550,42	BC FGTS sem 13o (Func.).....:	4.695,53	OUTRAS INFORMAÇÕES	
Vlr Compensável...:	0,00	BC FGTS 13o (Funcionário).....:	0,00	Ctr. Confederativa.....:	0,00
Vl Comp. Tomad...:	0,00	BC FGTS sem 13o(M. Aprend):	0,00	Ctr. Sindical.....:	0,00
T Líquido.....:	1.550,42	BC FGTS 13o (M. Aprendiz).....:	0,00	Ctr. Assistencial.....:	0,00
		BC FGTS sem 13o(V. Amarelo):	0,00	C.Soc.Lei 110 Art.2o...:	0,00
		BC FGTS 13o (V. Amarelo)....:	0,00		
		TOTAL DAS B.C. DE FGTS.....:	4.695,53		
		Total FGTS recolhido - GRRF:	0,00		

I N F O R M A Ç Õ E S A U X I L I A R E S

Outras Ded. FPAS..:	0,00	FPAS.....:	566 0099	Vl Restit./Comp.-Tom...:	0,00
Sal. Família.....:	0,00	Terceiros.....:	4,50%	Valor para Reembolso...:	0,00
Sal. Maternidade...:	0,00	RAT.....:	2,00%	Empregados.....:	4.695,53
1/12 13*5.Matern...:	0,00	FAP.....:	0,5000%	Empregadores.....:	0,00
		Alíq. Autônomos Terceiros...:	0,00%	Autônomos.....:	0,00
Alíq. Aut. INSS...:	0,00%	Percent. p/ Calc. RAT.....:	1,0000%	BC Isenta (V. Amarelo):	0,00

B A S E S D E C Á L C U L O - A P O S E N T A D O R I A E S P E C I A L

OCORRÊNCIA	2/6	ALÍQ.	TOTAL	3/7	ALÍQ.	TOTAL
Empregados	0,00	13,0000%	0,00	0,00	10,0000%	0,00

4/8
 Contas com Original
 Assinatura

Empresa: 0085 - LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFÃOS

Endereço: Rua JABAQUARA 130 MORADA NOBRE Barreiras

CNPJ: 09.094.604/0001-19

Valores de INSS/FGTS - CONTINUAÇÃO

Autônomos	0,00	12,00%	0,00	0,00	9,00%	0,00	0,00	6,00%	0,00
Sócios	0,00	12,00%	0,00	0,00	9,00%	0,00	0,00	6,00%	0,00

TOTAIS	FUNC.C/AG.NOCIVO	AUTÔNOMOS	SÓCIOS	FUNC.S/AG.NOCIVO	TOTAL RAT
	0,00	0,00	0,00	46,95	46,95

Confere com Original
EM 
Assinatura

Empresa: 0085 - LIGA DA ORDEM DOS BICROS ORFÃOS
 Endereço: Rua JABAQUARA 130 MORADA NOBRE Barreiras

CNPJ: 09.094.604/0001-19

DIVISÃO	RE	N.REG	NOME	CBO	FUNÇÃO
---------	----	-------	------	-----	--------

* EMPREGADOS

001.000.000	01002	ALDIINA ALVES DA SILVA	514325 - AUX SERV GERAIS
Admissão: 02/01/2012		Salário Base: 1.045,00	Tipo Salário: Mensal
		Condição: Ativo	
Base INSS:	1.511,76	001 SALÁRIO NORMAL	1,00 34,83 101 I.N.S.S. 7,96 (3,13)
Base IRRF:	0,00	015 FÉRIAS	1.107,70 102 I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS (117,24)
Base FGTS:	1.511,76	017 ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS	369,23 115 FÉRIAS (1.359,69)
Tot.Venc.:	1.511,76		
Tot.Desc.:	1.480,06		
Líquido:	31,70		
Vlr. FGTS:	120,94		
Qtd.Dp.SF:	0		
Qtd.Dp.IR:	0		

Aldina A Alves da Silva

001.000.000	01007	LEONARDO MATEUS MARQUES BOTELHO DE SOUZA	514325 - AUX SERV GERAIS
Admissão: 01/11/2019		Salário Base: 1.045,00	Tipo Salário: Mensal
		Condição: Ativo	
Base INSS:	1.045,00	001 SALÁRIO NORMAL	31,00 1.045,00 101 I.N.S.S. 7,50 (78,37)
Base IRRF:	966,63		
Base FGTS:	1.045,00		
Tot.Venc.:	1.045,00		
Tot.Desc.:	78,37		
Líquido:	966,63		
Vlr. FGTS:	83,60		
Qtd.Dp.SF:	0		
Qtd.Dp.IR:	0		

Leonardo Mateus M B de Souza

001.000.000	01004	RUSARINA DA SILVA CAMPOS	514325 - AUX SERV GERAIS
Admissão: 06/11/2017		Salário Base: 1.045,00	Tipo Salário: Mensal
		Condição: Ativo	
Base INSS:	1.045,00	001 SALÁRIO NORMAL	31,00 1.045,00 101 I.N.S.S. 7,50 (78,37)
Base IRRF:	966,63		
Base FGTS:	1.045,00		
Tot.Venc.:	1.045,00		
Tot.Desc.:	78,37		
Líquido:	966,63		
Vlr. FGTS:	83,60		
Qtd.Dp.SF:	0		
Qtd.Dp.IR:	0		

Rusarina da Silva Campos

00.000	01005	VITORIA DE OLIVEIRA SANTOS	514325 - AUX SERV GERAIS
Admissão: 12/08/2019		Salário Base: 1.045,00	Tipo Salário: Mensal
		Condição: Ativo	
Base INSS:	1.045,00	001 SALÁRIO NORMAL	31,00 1.045,00 101 I.N.S.S. 7,50 (78,37)
Base IRRF:	966,63		
Base FGTS:	1.045,00		
Tot.Venc.:	1.045,00		
Tot.Desc.:	78,37		
Líquido:	966,63		
Vlr. FGTS:	83,60		
Qtd.Dp.SF:	0		
Qtd.Dp.IR:	0		

Vitoria de Oliveira Santos


Confere com Original
 EM 20/10/20
 Assinatura

Empresa: 0085.- LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS
 Endereço: Rua JABAQUARA 130 MORADA NOBRE Barreiras

CNPJ: 09.094.604/0001-15

Valores de INSS/FGTS - CONTINUAÇÃO

Empregados	0,00	13,0000%	0,00	0,00	10,3000%	0,00	0,00	7,0000%	0,00
Autônomos	0,00	12,00%	0,00	0,00	3,00%	0,00	0,00	6,00%	0,00
Sócios	0,00	12,00%	0,00	0,00	9,00%	0,00	0,00	6,00%	0,00
TOTAIS		FUNC.C/AG.NOCTIVO		AUTÔNOMOS		SÓCIOS		FUNC.S/AG.NOCTIVO	TOTAL RAT
		0,00		0,00		0,00		46,46	46,46

Confere com Original
 EM 20/10/2020


Empresa: 0085 - LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS
Endereço: Rua JABAQUARA 130 MORADA ROBBE Barreiras

CNPJ: 09.094.604/0001-19

DIVISÃO RH	N.REC	NOME	CBO	FUNÇÃO				
001.000.000	01002	ALDINA ALVES DA SILVA	514325	AUX SERV GERAIS				
	Admissão:	02/01/2012	Salário Base:	1.045,00	Tipo Salário:	Mensal	Condição:	Ativo
Base INSS:	0,00	901 PRIMEIRA PARCELA 13*	SALAR 12/12	522,50				
Base IRRF:	0,00							
Base FGTS:	522,50							
Tot.Venc.:	522,50							
Tot.Desc.:	0,00							
Liquido:	522,50							
Vlr. FGTS:	41,80							
Qtd.Dp.SF:	0							
Qtd.Dp.IR:	0							
<i>Aldina Alves da Silva</i>								
001.000.000	01007	LEONARDO MATEUS MARQUES BOTELHO DE SOUZA	514325	AUX SERV GERAIS				
	Admissão:	01/11/2019	Salário Base:	1.045,00	Tipo Salário:	Mensal	Condição:	Ativo
Base INSS:	0,00	901 PRIMEIRA PARCELA 13*	SALAR 12/12	522,50				
Base IRRF:	0,00							
B FGTS:	522,50							
T. enc.:	522,50							
Tot.Desc.:	0,00							
Liquido:	522,50							
Vlr. FGTS:	41,80							
Qtd.Dp.SF:	0							
Qtd.Dp.IR:	0							
<i>Leonardo Mateus Marques Botelho de Souza</i>								
001.000.000	01004	RUSARIANA DA SILVA CAMPOS	514325	AUX SERV GERAIS				
	Admissão:	06/11/2017	Salário Base:	1.045,00	Tipo Salário:	Mensal	Condição:	Ativo
Base INSS:	0,00	901 PRIMEIRA PARCELA 13*	SALAR 12/12	522,50				
Base IRRF:	0,00							
Base FGTS:	522,50							
Tot.Venc.:	522,50							
Tot.Desc.:	0,00							
Liquido:	522,50							
Vlr. FGTS:	41,80							
Qtd.Dp.SF:	0							
Qtd.Dp.IR:	0							
<i>Rusariana da Silva Campos</i>								
001.000.000	01005	VITORIA DE OLIVEIRA SANTOS	514325	AUX SERV GERAIS				
	Admissão:	12/08/2019	Salário Base:	1.045,00	Tipo Salário:	Mensal	Condição:	Ativo
Base INSS:	0,00	901 PRIMEIRA PARCELA 13*	SALAR 12/12	522,50				
Base IRRF:	0,00							
Base FGTS:	522,50							
Tot.Venc.:	522,50							
Tot.Desc.:	0,00							
Liquido:	522,50							
Vlr. FGTS:	41,80							
Qtd.Dp.SF:	0							
Qtd.Dp.IR:	0							
<i>Historico de despesa Santos</i>								

Confere com Original
EM 12/01/20

[Handwritten Signature]

Empresa: 0085 - LIGA DA ORDEM DOS BICHOS GRFAOS CNPJ: 09.094.604/0001-19
 Endereço: Rua JABAQUARA 130 MORADA NOBRE Barreiras

RESUMO GERAL				
* PROVENTOS / DESCONTOS *	* ATIVOS *	* DESLIGADOS *	* OUTROS *	* TOTAL *
901 PRIMEIRA PARCELA 13º SALARIO	2.090,00	0,00	0,00	2.090,00
TOTAL DE PROVENTOS ----->	2.090,00	0,00	0,00	2.090,00
TOTAL DE DESCONTOS ----->	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR	2.090,00	0,00	0,00	2.090,00
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS ----->	04	00	00	04

*** VALORES DE INSS/FGTS CONFORME RESUMO PROCESSADO EM 09/11/2020. ***

G P S		F G T S		I R R F	
VALORES APURADOS		VALORES APURADOS EM RECIBO		PIS s/ Folha de Pagto.	0,00
Segurados.....	0,00	FGTS Funcionário.....	167,20	B.C. PIS sobre Folha..	0,00
E	0,00	FGTS Menor Aprendiz.....	0,00	IRRF s/Folha de Pagto.	0,00
Cooperativas.....	0,00	Total de FGTS apurado.....	167,20		
Terceiros.....	0,00				
Acidente Trabalho:	0,00	BASES DE CÁLCULO - GFIP			
Deduções de FPAS..:	0,00	B.C. FGTS Funcionários.....	2.090,00	OUTRAS INFORMAÇÕES	
Sub-Total.....	0,00	B.C. FGTS Menor Aprendiz.....	0,00	Ctr. Confederativa....	0,00
Vlr Compensável...:	0,00	B.C. Total de FGTS.....	2.090,00	Ctr. Assistencial....	0,00
Vlr Comp. Tomad...:	0,00			Ctr. Sindical.....	0,00
Total Líquido.....	0,00			Contribuição Social	
				Lei 110 Art. 20.....	0,00

INFORMAÇÕES AUXILIARES					
FPAS.....	566 0099	Empregados.....	0,00	Vl. Restit./Comp.-Tom.:	0,00
RAT.....	2,00	1/12 13o Sal. Maternidade...:	0,00	Valor do Reembolso...:	0,00
FAP.....	0,5000%	Outras de. FPAS:	0,00		
Percent. p/Calc.RAT:	1,0000%				

BASES DE CÁLCULO - APOSENTADORIA ESPECIAL									
OCORRÊNCIA	2/6	ALIQ.	TOTAL	3/7	ALIQ.	TOTAL	4/8	ALIQ.	TOTAL
Empregados	0,00	13,0000%	0,00	0,00	10,0000%	0,00	0,00	7,0000	0,00
TOTAIS		FUNC.C/AG.NOCIVO	0,00	FUNC.S/AG.NOCIVO	0,00	TOTAL RAT			0,00

Confere com Original
 EM 11/11/2020
 Assinatura: *[Handwritten Signature]*

DIVISÃO RB N.REG NOME

CBO FUNÇÃO

* EMPREGADOS

001.000.000 01002 ALDINA ALVES DA SILVA 514325 - AUX SERV GERAIS
 Admissão: 02/01/2012 Salário Base: 1.045,00 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo
 Base INSS: 1.107,70 001 SALÁRIO NORMAL 30,00 1.045,00 101 I.N.S.S. 7,58 (64,01)
 Base IRRF: 1.023,69 062 TRIENIO 62,70
 Base FGTS: 1.107,70
 Tot.Venc.: 1.107,70
 Tot.Desc.: 84,01
 Liquido: 1.023,69
 Vir. FGTS: 86,61
 Qtd.Dp.SF: 0
 Qtd.Dp.IR: 0

Aldina Alves da Silva

001.000.000 01007 LEONARDO MATEUS MARQUES BOTELHO DE SOUZA 514325 - AUX SERV GERAIS
 Admissão: 01/11/2019 Salário Base: 1.045,00 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo
 Base INSS: 1.370,11 001 SALÁRIO NORMAL 2,00 69,67 101 I.N.S.S. 7,85 (5,22)
 Base IRRF: 0,00 015 FÉRIAS 975,33 102 I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS (102,40)
 Base FGTS: 1.370,11 017 ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS 325,11 115 FÉRIAS (1.198,04)
 Tot.Venc.: 1.370,11
 Tot.Desc.: 1.305,66
 Liquido: 64,45
 Vir. FGTS: 109,60
 Qtd.Dp.SF: 0
 Qtd.Dp.IR: 0

Leonardo Mateus Marques Botelho de Souza

001.000.000 01004 RUSARINA DA SILVA CAMPOS 514325 - AUX SERV GERAIS
 Admissão: 06/11/2017 Salário Base: 1.045,00 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo
 Base INSS: 1.300,44 001 SALÁRIO NORMAL 8,00 278,67 101 I.N.S.S. 7,79 (20,90)
 Base IRRF: 177,32 015 FÉRIAS 766,33 102 I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS (80,45)
 Base FGTS: 1.300,44 017 ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS 255,44 115 FÉRIAS (941,32)
 Tot.Venc.: 1.300,44
 Tot.Desc.: 1.042,67
 Liquido: 257,77
 Vir. FGTS: 104,03
 Qtd.Dp.SF: 0
 Qtd.Dp.IR: 0

Rusarina da Silva Campos

001.000.000 01005 VITORIA DE OLIVEIRA SANTOS 514325 - AUX SERV GERAIS
 Admissão: 12/08/2019 Salário Base: 1.045,00 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo
 Base INSS: 1.045,00 001 SALÁRIO NORMAL 30,00 1.045,00 101 I.N.S.S. 7,50 (76,37)
 Base IRRF: 966,63
 Base FGTS: 1.045,00
 Tot.Venc.: 1.045,00
 Tot.Desc.: 78,37
 Liquido: 966,63
 Vir. FGTS: 83,60
 Qtd.Dp.SF: 0
 Qtd.Dp.IR: 0

Vitória de Oliveira Santos

Confere com Original

EM [Assinatura]

[Assinatura]

Empresa: 0085 - LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS

Endereço: Rua JABAQUARA 130 MORADA NOBRE Barraeiras

CNPJ: 09.094.604/0001-19

>>>>> RESUMO GERAL >>>>>

* PROVENTOS / DESCONTOS *	* ATIVOS *	* DESLIGADOS *	* OUTROS *	* TOTAL *
001 SALÁRIO NORMAL	2.438,34	0,00	0,00	2.438,34
015 FÉRIAS	1.741,66	0,00	0,00	1.741,66
017 ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS	580,55	0,00	0,00	580,55
062 TRIENIO	62,70	0,00	0,00	62,70
TOTAL DE PROVENTOS	4.823,25	0,00	0,00	4.823,25
101 I.N.S.S.	188,50	0,00	0,00	188,50
102 I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS	182,85	0,00	0,00	182,85
115 FÉRIAS	2.139,36	0,00	0,00	2.139,36
TOTAL DE DESCONTOS	2.510,71	0,00	0,00	2.510,71
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR	2.312,54	0,00	0,00	2.312,54
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	04	00	00	04

FAIXAS SAL/CONTRIB. Até	1.045,00 Até	2.089,60 Até	3.134,40 Até	6.101,06	Excesso	* TOTAL *
ATIVOS	1.045,00	3.778,25	0,00	0,00	0,00	4.823,25
DESLIGADOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTROS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MATERNIDADE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*** VALORES DE INSS/FGTS CONFORME RESUMO PROCESSADO EM 24/11/2020 ***

G P S		F G T S		I R R F	
VALORES APURADOS		FGTS sem 13o. (Funcionário) ..	385,84	B.Calc. PIS s/Folha....	3.081,59
Segurados.....:	371,35	FGTS 13o (Funcionário).....:	0,00	PIS s/Folha de Pagto....	30,82
Empresa.....:	964,65	FGTS sem 13o (M. Aprendiz) ..:	0,00	IRRF s/Folha Pagto....:	0,00
Cooperativas.....:	0,00	FGTS 13o (M. Aprendiz).....:	0,00	IRRF s/Férias.....:	0,00
Terceiros.....:	217,04	FGTS sem 13o (V. Amarelo) ..:	0,00	IRRF s/Quitacão.....:	0,00
Acidente Trabalho:	48,23	FGTS 13o (V. Amarelo).....:	0,00	IRRF s/Pró-Labore.....:	0,00
Deduções de FPAS...:	0,00	TOTAL FGTS APURADO RECIBOS..:	385,84	IRRF s/Serviços.....:	0,00
S total.....:	1.601,27	BC FGTS sem 13o (Func.).....:	4.823,25	OUTRAS INFORMAÇÕES	
V. Compensável...:	0,00	BC FGTS 13o (Funcionário)....:	0,00	Ctr. Confederativa.....:	0,00
Vlr Comp. Tomad...:	0,00	BC FGTS sem 13o(M. Aprend) ..:	0,00	Ctr. Sindical.....:	0,00
Total Líquido.....:	1.601,27	BC FGTS 13o (M. Aprendiz)....:	0,00	Ctr. Assistencial.....:	0,00
		BC FGTS sem 13o(V. Amarelo):	0,00	C.Soc.Lei 110 Art.2o....:	0,00
		BC FGTS 13o (V. Amarelo)....:	0,00		
		TOTAL DAS B.C. DE FGTS.....:	4.823,25		
		Total FGTS recolhido - GRRF:	0,00		

INFORMAÇÕES AUXILIARES

Outras Ded. FPAS...:	0,00	FPAS.....:	566 0099	Vl. Restit./Comp.-Tom...:	0,00
Sal. Família.....:	0,00	Terceiros.....:	4,50%	Valor para Reembolso...:	0,00
Sal. Maternidade...:	0,00	RAT.....:	2,00%	Empregados.....:	4.823,25
1/12 13ºS.Matern...:	0,00	FAP.....:	0,5000%	Empregadores.....:	0,00
		Aliq. Autônomos Terceiros...:	0,00%	Autônomos.....:	0,00
Aliq. Aut. INSS...:	0,00%	Percent. p/ Calc. RAT.....:	1,0000%	BC Isenta (V. Amarelo):	0,00

BASES DE CÁLCULO - APOSENTADORIA ESPECIAL

Confere com Original
EM 16/11/2020
Assinatura

Empresa: 0085 - LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS
 Endereço: Rua JABAQUARA 130 MOFADA NOBRE Barreiras

CNPJ: 09.094.604/0001-19

Valores de INSS/FGTS - CONTINUAÇÃO

OCORRÊNCIA	2/6			3/7			4/8		
	ALÍQ.	TOTAL		ALÍQ.	TOTAL		ALÍQ.	TOTAL	
Empregados	0,00 13,0000%	0,00		0,00 10,0000%	0,00		0,00 7,0000%	0,00	
Autônomos	0,00 12,00%	0,00		0,00 5,00%	0,00		0,00 6,00%	0,00	
Sócios	0,00 12,00%	0,00		0,00 9,00%	0,00		0,00 6,00%	0,00	
TOTAIS	FUNC.C/AG.NOCIVO	AUTÔNOMOS	SÓCIOS	FUNC.S/AG.NOCIVO	TOTAL RAT				
	0,00	0,00	0,00	48,23	48,23				

Confere com Original
 EM _____
 Assinatura

Empresa: 0085 - LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFROS
Endereço: Rua JABAQUARA 130 MORADA NOBRE Barreiras

CNPJ: 09.094.604/0001-19

DIVISÃO RH	N.REG	NOME	CBO	FUNÇÃO			
001.000.000	01002	ALDINA ALVES DA SILVA	514325	AUX SERV GERAIS			
	Admissão: 02/01/2012	Salário Base: 1.045,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo			
Base INSS:	1.107,70	902 SEGUNDA PARCELA 13° SALARI	12/12	1.045,00	903 INTEGRAÇÃO FIXOS SALARIAIS	62,70	
Base IRRF:	1.023,69	901 PRIMEIRA PARCELA 13° SALAR		(522,50)	914 INSS SOBRE 13° SALARIO	7,58	(84,01)
Base FGTS:	585,20						
Tot.Venc.:	1.107,70						
Tot.Desc.:	606,51						
Líquido:	501,19						
Vlr. FGTS:	46,81						
Qtd.Dp.SF:	0						
Qtd.Dp.IR:	0						
<i>Aldina Alves da Silva</i>							
001.000.000	01007	LEONARDO MATEUS MARQUES BOTELHO DE SOUZA	514325	AUX SERV GERAIS			
	Admissão: 01/11/2019	Salário Base: 1.045,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo			
Base INSS:	1.045,00	902 SEGUNDA PARCELA 13° SALARI	12/12	1.045,00	901 PRIMEIRA PARCELA 13° SALAR	(522,50)	
Base IRRF:	966,63	914 INSS SOBRE 13° SALARIO	7,50	(78,37)			
Base FGTS:	522,50						
Tot.Venc.:	1.045,00						
Tot.Desc.:	600,87						
Líquido:	444,13						
Vlr. FGTS:	41,80						
Qtd.Dp.SF:	0						
Qtd.Dp.IR:	0						
<i>Leonardo Mateus Marques Botelho de Souza</i>							
001.000.000	01004	RUSARINA DA SILVA CAMPOS	514325	AUX SERV GERAIS			
	Admissão: 06/11/2017	Salário Base: 1.045,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo			
Base INSS:	1.045,00	902 SEGUNDA PARCELA 13° SALARI	12/12	1.045,00	901 PRIMEIRA PARCELA 13° SALAR	(522,50)	
Base IRRF:	966,63	914 INSS SOBRE 13° SALARIO	7,50	(78,37)			
Base FGTS:	522,50						
Tot.Venc.:	1.045,00						
Tot.Desc.:	600,87						
Líquido:	444,13						
Vlr. FGTS:	41,80						
Qtd.Dp.SF:	0						
Qtd.Dp.IR:	0						
<i>Rusarina da Silva Campos</i>							
001.000.000	01005	VITORIA DE OLIVEIRA SANTOS	514325	AUX SERV GERAIS			
	Admissão: 12/08/2019	Salário Base: 1.045,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo			
Base INSS:	1.045,00	902 SEGUNDA PARCELA 13° SALARI	12/12	1.045,00	901 PRIMEIRA PARCELA 13° SALAR	(522,50)	
Base IRRF:	966,63	914 INSS SOBRE 13° SALARIO	7,50	(78,37)			
Base FGTS:	522,50						
Tot.Venc.:	1.045,00						
Tot.Desc.:	600,87						
Líquido:	444,13						
Vlr. FGTS:	41,80						
Qtd.Dp.SF:	0						
Qtd.Dp.IR:	0						
<i>Vitória de Oliveira Santos</i>							

Confere com Original
EM
ASSINATURA

Empresa: 0085 - LIGÁ DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS

Endereço: Rua JABAQUARA 130 MORADA NOBRE Barreiras

CNPJ: 09.094.604/0001-19

>>>>> RESUMO GERAL >>>>>

* PROVENTOS / DESCONTOS *	* ATIVOS *	* DESLIGADOS *	* OUTROS *	* TOTAL *
902 SEGUNDA PARCELA 13º SALARIO	4.180,00	0,00	0,00	4.180,00
903 INTEGRAÇÃO FIXOS SALARIAIS	62,70	0,00	0,00	62,70
TOTAL DE PROVENTOS ----->	4.242,70	0,00	0,00	4.242,70
901 PRIMEIRA PARCELA 13º SALARIO	2.090,00	0,00	0,00	2.090,00
914 INSS SOBRE 13º SALARIO	319,12	0,00	0,00	319,12
TOTAL DE DESCONTOS ----->	2.409,12	0,00	0,00	2.409,12
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR	1.833,58	0,00	0,00	1.833,58
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS ----->	04	00	00	04

FAIXAS SAL/CONTRIB. Até	1.045,00 Até	2.089,60 Até	3.134,40 Até	6.101,06	Excesso	* TOTAL *
DS	3.135,00	1.107,70	0,00	0,00	0,00	4.242,70
DESLIGADOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTROS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MATERNIDADE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*** VALORES DE INSS/FGTS CONFORME RESUMO PROCESSADO EM 03/12/2020 ***

G P S		F G T S		I R R F	
VALORES APURADOS		VALORES APURADOS EM RECIBO		PIS s/ Folha de Pagto.	
Segurados.....:	319,12	FGTS Funcionário.....:	172,21	B.C. PIS sobre Folha..	0,00
Empresa.....:	848,54	FGTS Menor Aprendiz.....:	0,00	IRRF s/Folha de Pagto.	0,00
Cooperativas.....:	0,00	Total de FGTS apurado.....:	172,21		
Terceiros.....:	190,92				
Acidente Trabalho:	42,42	BASES DE CÁLCULO - GPFP		OUTRAS INFORMAÇÕES	
Deduções de FPAS..:	0,00	B.C. FGTS Funcionários.....:	2.152,70	Ctr. Confederativa....:	0,00
Sub-Total.....:	1.401,00	B.C. FGTS Menor Aprendiz....:	0,00	Ctr. Assistencial.....:	0,00
Vlr Compensável...:	0,00	B.C. Total de FGTS.....:	2.152,70	Ctr. Sindical.....:	0,00
Vlr Comp. Tomad...:	0,00			Contribuição Social	
T Líquido.....:	1.401,00			Lei 110 Art. 20.....:	0,00

INFORMAÇÕES AUXILIARES

FPAS.....:	566 0099	Empregados.....:	4.242,70	Vl.Restit./Comp.-Tom.:	0,00
RAT.....:	2,00	1/12 13º Sal.Maternidade....:	0,00	Valor do Reembolso....:	0,00
FAP.....:	0,5000%	Outras de. FPAS:	0,00		
Percent. p/Calc.RAT:	1,0000%				

BASES DE CÁLCULO - APOSENTADORIA ESPECIAL

OCORRÊNCIA	2/6	ALÍQ.	TOTAL	3/7	ALÍQ.	TOTAL	4/8	ALÍQ.	TOTAL
Empregados	0,00	13,0000%	0,00	0,00	10,0000%	0,00	0,00	7,0000%	0,00

TOTAIS

FUNC.C/AG.NOCIVO

0,00

FUNC.S/AG.NOCIVO

42,42

TOTAL RAT

42,42

Confere com Original
EM 12/01/2021
Assinatura

Empresa: 0085 - LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFROS
Endereço: Rua JABAQUARA 130 MORADA NOBRE Barreiras

CNPJ: 09.094.604/0001-19

DIVISÃO RH N.REG NOME

CBO FUNÇÃO

* EMPREGADOS

001.000.000 01002 ALDINA ALVES DA SILVA 514325 - AUX SERV GERAIS
Admissão: 02/01/2012 Salário Base: 1.045,00 Tipo Salário: Mensal Condição: Desligado
Base INSS: 1.107,70 051 SALÁRIO QUITAÇÃO - DEMISSA 30,00 1.045,00 101 I.N.S.S. (84,01)
Base IRRF: 0,00 062 TRIENIO 62,70 152 LÍQUIDO DE RESCISÃO (2.500,62)
Base FGTS: 1.107,70 067 FÉRIAS INDENIZADAS 1.107,70
Tot.Venc.: 2.584,63 068 1/3 DE FÉRIAS INDENIZADAS 369,23
Tot.Desc.: 2.584,63
Líquido: 0,00
Vir. FGTS: 3.684,20
Quitação em: 30/12/2020

Motivo: 02

Aldina Alves da Silva

001.000.000 01007 LEONARDO MATEUS, MARQUES HOTELEIRO DE SOUZA 514325 - AUX SERV GERAIS
Admissão: 01/11/2019 Salário Base: 1.045,00 Tipo Salário: Mensal Condição: Desligado
Base INSS: 1.137,89 015 FÉRIAS 69,67 101 I.N.S.S. (79,42)
Base IRRF: 0,00 017 ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS 23,22 102 I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS (7,31)
Base FGTS: 1.137,89 051 SALÁRIO QUITAÇÃO - DEMISSA 30,00 1.045,00 115 FÉRIAS (85,50)
Tot.Venc.: 1.370,12 267 FÉRIAS PROPORCIONAIS 174,17 152 LÍQUIDO DE RESCISÃO (1.197,81)
Tot.Desc.: 1.370,12 268 1/3 DE FÉRIAS PROPORCIONAIS 58,06
Líquido: 0,00
Vir. FGTS: 591,90
Quitação em: 30/12/2020

Motivo: 02

Leonardo Mateus

001.000.000 01004 RUSARINA DA SILVA CAMPOS 514325 - AUX SERV GERAIS
Admissão: 06/11/2017 Salário Base: 1.045,00 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo
Base INSS: 1.207,91 001 SALÁRIO NORMAL 23,00 801,17 101 I.N.S.S. 7,70 (63,77)
Base IRRF: 743,32 015 FÉRIAS 278,67 102 I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS (29,26)
Base FGTS: 1.207,91 017 ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS 92,89 115 FÉRIAS (342,30)
Tot.Venc.: 1.207,91 062 TRIENIO 35,18
Tot.Desc.: 435,33
Líquido: 772,58
Vir. FGTS: 96,63
Qtd.Dp.SF: 0
Qtd.Dp.IR: 0

Motivo: 02

Rusarina da Silva Campos

001.000.000 01005 VITÓRIA DE OLIVEIRA SANTOS 514325 - AUX SERV GERAIS
Admissão: 12/08/2019 Salário Base: 1.045,00 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo
Base INSS: 1.428,16 001 SALÁRIO NORMAL 1,00 34,83 101 I.N.S.S. 7,90 (3,14)
Base IRRF: 0,00 015 FÉRIAS 1.045,00 102 I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS (109,71)
Base FGTS: 1.428,16 017 ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS 348,33 115 FÉRIAS (1.283,62)
Tot.Venc.: 1.428,16
Tot.Desc.: 1.396,47
Líquido: 31,69
Vir. FGTS: 114,25
Qtd.Dp.SF: 0
Qtd.Dp.IR: 0

Motivo: 02

Vitória de Oliveira Santos

Confere com Original
EM 12/01/20
ASSINATURA

Empresa: 0085 - LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS
 Endereço: Rua JABAQUARA 130 MORADA NOBRE Barreiras

CNPJ: 09.094.604/0001-15

>>>>> RESUMO GERAL >>>>>

* PROVENTOS / DESCONTOS *	* ATIVOS *	* DESLIGADOS *	* OUTROS *	* TOTAL *
001 SALÁRIO NORMAL	836,00	0,00	0,00	836,00
015 FÉRIAS	1.323,67	69,67	0,00	1.393,34
017 ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS	441,22	23,22	0,00	464,44
051 SALÁRIO QUITAÇÃO - DEMISSÃO	0,00	2.090,00	0,00	2.090,00
062 TRIENIO	35,18	62,70	0,00	97,88
067 FÉRIAS INDENIZADAS	0,00	1.107,70	0,00	1.107,70
068 1/3 DE FÉRIAS INDENIZADAS	0,00	369,23	0,00	369,23
267 FÉRIAS PROPORCIONAIS	0,00	174,17	0,00	174,17
268 1/3 DE FÉRIAS PROPORCIONAIS	0,00	58,06	0,00	58,06
TOTAL DE PROVENTOS	2.636,07	3.954,75	0,00	6.590,82
101 I.N.S.S.	66,91	163,43	0,00	230,34
102 I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS	138,97	7,31	0,00	146,28
115 FÉRIAS	1.625,92	85,59	0,00	1.711,50
152 LÍQUIDO DE RESCISÃO	0,00	3.698,43	0,00	3.698,43
TOTAL DE DESCONTOS	1.831,80	3.954,75	0,00	5.786,55
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR	804,27	0,00	0,00	804,27
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	02	02	00	04

FAIXAS SAL/CONTRIB. Até	1.045,00 Até	2.089,60 Até	3.134,40 Até	6.101,06	Excesso	* TOTAL *
ATIVOS	0,00	2.636,07	0,00	0,00	0,00	2.636,07
DESLIGADOS	0,00	2.245,59	0,00	0,00	0,00	2.245,59
OUTROS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MATERNIDADE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*** VALORES DE INSS/FGTS CONFORME RESUMO PROCESSADO EM 22/12/2020 - ATENÇÃO EXISTEM RECIBOS PROCESSADOS APÓS A EMISSÃO DO RESUMO ***

G P S	FGTS	I R R F
VALORES APURADOS	FGTS sem 13o (Funcionário): 210,88	B.Calp. PIS s/Folha...: 3.720,55
Ados.....: 376,62	FGTS 13o (Funcionário).....: 0,00	PIS s/Folha de Pagto...: 37,21
Essa.....: 976,33	FGTS sem 13o (M. Aprendiz): 0,00	IRRF s/Folha Pagto.....: 0,00
Cooperativas.....: 0,00	FGTS 13o (M. Aprendiz).....: 0,00	IRRF s/Férias.....: 0,00
Terceiros.....: 219,67	FGTS sem 13o (V. Amarelo): 0,00	IRRF s/Quitação.....: 0,00
Acidente Trabalho: 48,81	FGTS 13o (V. Amarelo).....: 0,00	IRRF s/Pró-Labore.....: 0,00
Deduções de FPAS.: 0,00	TOTAL FGTS APURADO RECIBOS.: 210,88	IRRF s/Serviços.....: 0,00
Sub-Total.....: 1.621,43	BC FGTS sem 13o (Func.).....: 2.636,07	OUTRAS INFORMAÇÕES
Vlr Compensável...: 0,00	BC FGTS 13o (Funcionário)...: 0,00	Ctr. Confederativa.....: 0,00
Vlr Comp. Tomad...: 0,00	BC FGTS sem 13o (M. Aprendiz): 0,00	Ctr. Sindical.....: 0,00
Total Líquido.....: 1.621,43	BC FGTS 13o (M. Aprendiz)...: 0,00	Ctr. Assistencial.....: 0,00
	BC FGTS sem 13o (V. Amarelo): 0,00	C.Soc.Lei 110 Art.2o...: 0,00
	BC FGTS 13o (V. Amarelo)....: 0,00	
	TOTAL DAS B.C. DE FGTS.....: 2.636,07	
	Total FGTS recolhido - GRRF: 4.406,18	

Confere com Original
 EM 12/01/21
 Assinatura

INFORMAÇÕES AUXILIARES			
Outras Ded. FPAS.: 0,00	FPAS.....: 566 0099	Vl. Restit./Comp. Tomad.: 0,00	
Sal. Família.....: 0,00	Terceiros.....: 4,509	Valor para Reembolsa...: 0,00	

Empresa: 0085 - LIGA DA ORDEM DOS BICHOS CRFAOS CNPJ: 09.094.604/0001-19
 Endereço: Rua JABAQUARA 130 MORADA NOBRE Barreiras

Valores de INSS/FGTS - CONTINUAÇÃO

Sal. Maternidade..:	0,00	RAT.....	2,00%	Empregados.....	4.881,66
1/12.13ºS. Matern.:	0,00	FAP.....	0,5000%	Empregadores.....	0,00
		Aliq. Autônomos Terceiros..:	0,00%	Autônomos.....	0,00
Aliq. Aut. INSS...:	0,00%	Percent. p/ Calc. RAT.....	1,0000%	BC Isenta (V. Amarel):	0,00

BASES DE CÁLCULO - APOSENTADORIA ESPECIAL

OCORRÊNCIA	2/6	ALIQ.	TOTAL	3/7	ALIQ.	TOTAL	4/8	ALIQ.	TOTAL
Empregados	0,00	13,0000%	0,00	0,00	10,0000%	0,00	0,00	7,0000%	0,00
Autônomos	0,00	12,00%	0,00	0,00	9,00%	0,00	0,00	6,00%	0,00
Sócios	0,00	12,00%	0,00	0,00	9,00%	0,00	0,00	6,00%	0,00

TOTAIS	FUNC./AG. NOCIVO	AUTÔNOMOS	SÓCIOS	FUNC.S/AG. NOCIVO	TOTAL RAT
	0,00	0,00	0,00	48,81	48,81

Confere com Original
 EM 12/12/2020
 Assinatura [Assinatura]

09/2020

Folha de Ponto - Período

/2019

Empregador:

Nome: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO

CNPJ: 09.094.604/0001-19

Empregado:

Nome: VITORIA DE OLIVEIRA SANTOS

CPF: 078.213.745-80

Cargo: SERVIÇOS GERAIS

CTPS: 61281670050-BA

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do Empregado
1	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de Oliveira Santos
2	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de Oliveira Santos
3	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de Oliveira Santos
4	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de Oliveira Santos
5	08:00			12:00		Vitoria de Oliveira Santos
6						
7						
8	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de Oliveira Santos
9	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de Oliveira Santos
10	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de Oliveira Santos
11	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de Oliveira Santos
12	08:00			12:00		Vitoria de Oliveira Santos
13						
14	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de Oliveira Santos
15	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de Oliveira Santos
16	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de Oliveira Santos
17	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de Oliveira Santos
18	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de Oliveira Santos
19	08:00			12:00		Vitoria de Oliveira Santos
20						
21	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de Oliveira Santos
22	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de Oliveira Santos
23	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de Oliveira Santos
24	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de Oliveira Santos
25	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de Oliveira Santos
26	08:00			12:00		Vitoria de Oliveira Santos
27						
28	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de Oliveira Santos
29	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de Oliveira Santos
30	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de Oliveira Santos
31						

Confere com Original
 EM 20/09/2020
 Assinatura

Maria Virginia Zan
 CPF: 723.585.059-4
 Cargo - Presidente

Folha de Ponto - Período 09 /2020

CONTRATANTE:

Nome: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO CNPJ: 09.094.604/0001-19

Contratado: ✓

Nome: Desenvolvimento Maternidade CPF:

Cargo:

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do CONTRATADO
1	08:00	12:00	14:00	18:00		Desenvolvimento Maternidade
2	08:00	12:00	14:00	18:00		Desenvolvimento Maternidade
3	08:00	12:00	14:00	18:00		Desenvolvimento Maternidade
4	08:00	12:00	14:00	18:00		Desenvolvimento Maternidade
5	9:00			12:00	7	Desenvolvimento Maternidade
6	—	—	—	—	—	—
7	—	—	—	—	—	—
8	08:00	12:00	14:00	18:00		Desenvolvimento Maternidade
9	08:00	12:00	14:00	18:00		Desenvolvimento Maternidade
10	08:00	12:00	14:00	18:00		Desenvolvimento Maternidade
11	08:00	12:00	14:00	18:00		Desenvolvimento Maternidade
12	08:00			17:00		Desenvolvimento Maternidade
13	—	—	—	—	—	—
14	08:00	12:00	14:00	18:00		Desenvolvimento Maternidade
15	08:00	12:00	14:00	18:00		Desenvolvimento Maternidade
16	08:00	12:00	14:00	18:00		Desenvolvimento Maternidade
17	08:00	12:00	14:00	18:00		Desenvolvimento Maternidade
18	08:00	12:00	14:00	18:00		Desenvolvimento Maternidade
19	08:00			17:00		Desenvolvimento Maternidade
20	—	—	—	—	—	—
21	08:00	12:00	14:00	18:00		Desenvolvimento Maternidade
22	08:00	12:00	14:00	18:00		Desenvolvimento Maternidade
23	08:00	12:00	14:00	18:00		Desenvolvimento Maternidade
24	08:00	12:00	14:00	18:00		Desenvolvimento Maternidade
25	08:00	12:00	14:00	18:00		Desenvolvimento Maternidade
26	08:00			17:00		Desenvolvimento Maternidade
27	—	—	—	—	—	—
28	08:00	12:00	14:00	18:00		Desenvolvimento Maternidade
29	08:00	12:00	14:00	18:00		Desenvolvimento Maternidade
30	08:00	12:00	14:00	18:00		Desenvolvimento Maternidade
31	—	—	—	—	—	—

Confere com Original
EM 09/10/2020
[Assinatura]

Empregador:
Nome: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO CNPJ: 09.094.604/0001-19

Empregado:
Nome: RUSARINA DA SILVA CAMPOS CPF: 688.434.025-87
Cargo: SERVIÇOS GERAIS CTPS: 02792967.00050-BA

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do Empregado
1	07:30	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
2	07:40	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
3	07:22	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
4	07:50	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
5	07:44			12:00		Rusarina da Silva Campos
6						
7						
8	07:30	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
9	07:20	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
10	07:34	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
11	07:40	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
12	07:30			12:00		Rusarina da Silva Campos
13						
14	07:50	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
15	07:44	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
16	07:30	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
17	07:50	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
18	07:54	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
19	07:58			12:00		Rusarina da Silva Campos
20						
21	07:59	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
22	07:50	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
23	07:59	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
24	07:40	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
25	07:40	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
26	07:59			12:00		Rusarina da Silva Campos
27						
28	07:50	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
29	07:40	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
30	07:54	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
31						

Compare com Original
 EM
 ASSINATURA

Maria Virginia Zanon
 CPF: 723.585.058-00
 Cargo - Presidi

Planilha de Folha - Faltoso. Silveira / 2020.

Empregador(a)
 Nome: LIGA DE ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS | CPF: 09.094.604/0001-19

Empregado(a):
 Nome: ALDINA ALVES DA SILVA | CPF: 347.770.835-00
 Cargo: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS | CTPS:

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do Empregado(a)
1	07:31	12:00	13:45	17:30		Aldina Alves da Silva
2	07:32	12:09	13:45	17:39		Aldina Alves da Silva
3	07:35	12:10	13:45	17:35		Aldina Alves da Silva
4	07:39	12:05	13:45	17:39		Aldina Alves da Silva
5	07:09	12:04				Aldina Alves da Silva
6						
7						
8	07:45	12:00	13:42	17:31		Aldina Alves da Silva
9	07:30	12:00	13:45	17:35		Aldina Alves da Silva
10	07:35	12:09	13:45	17:30		Aldina Alves da Silva
11	07:41	12:00	13:43	17:31		Aldina Alves da Silva
12	07:39	12:10				Aldina Alves da Silva
13						
14	07:35	12:09	13:39	17:30		Aldina Alves da Silva
15	07:35	12:01	13:39	17:30		Aldina Alves da Silva
16	07:35	12:00	13:39	17:35		Aldina Alves da Silva
17	07:29	12:15	13:39	17:39		Aldina Alves da Silva
18	07:29	12:09	13:45	17:30		Aldina Alves da Silva
19	07:30	12:20				Aldina Alves da Silva
20						
21	07:39	12:09	13:45	17:31		Aldina Alves da Silva
22	07:29	12:15	13:45	17:31		Aldina Alves da Silva
23	07:35	12:09	13:45	17:35		Aldina Alves da Silva
24	07:39	12:20	13:49	17:45		Aldina Alves da Silva
25	07:39	12:10	13:39	17:39		Aldina Alves da Silva
26	07:30	12:50	13:45			Aldina Alves da Silva
27						
28	07:35	12:10	13:45	17:30		Aldina Alves da Silva
29	07:39	12:20	13:49	17:30		Aldina Alves da Silva
30	07:45	12:10	13:39	17:39		Aldina Alves da Silva
31						

L.O.B.O
 Liga de Ordem dos Bichos Órfãos
 CNPJ: 09.094.604/0001-19

Confere com Original
 em 20/11/2020
 Assinatura

10/2020

Folha de Ponto - Período

2019

Outubro/2020

Empregador:
 nome: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO CNPJ: 09.094.604/0001-19

Empregado:
 nome: VITORIA DE OLIVEIRA SANTOS CPF: 078.213.745-80
 cargo: SERVIÇOS GERAIS CTPS: 61281670050-BA

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do Empregado
1	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria O. Santos
2	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria O. Santos
3	08:00			12:00		Vitoria O. Santos
4						
5	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria O. Santos
6	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria O. Santos
7	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria O. Santos
8	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria O. Santos
9	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria O. Santos
10	08:00			12:00		Vitoria O. Santos
11						
12						
13	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria O. Santos
14	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria O. Santos
15	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria O. Santos
16	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria O. Santos
17	08:00			12:00		Vitoria O. Santos
18						
19	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria O. Santos
20	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria O. Santos
21	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria O. Santos
22	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria O. Santos
23	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria O. Santos
24	08:00			12:00		Vitoria O. Santos
25						
26	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria O. Santos
27	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria O. Santos
28	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria O. Santos
29	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria O. Santos
30	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria O. Santos
31	08:00			12:00		Vitoria O. Santos

Controle com Original
 EM
 Assinatura
 Maria Virginia Zanor
 CPF: 723.585.059
 Cargo - Presidente

Outubro/20

CONTRATANTE:	
Nome: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO	CNPJ: 09.094.604/0001-19
Contratado: <u>Leonardo Mateus Marques Botelho de Souza</u>	
Nome: <u>Serv. Gerais</u>	CPF: <u>054.871.081-34</u>
Cargo: <u>Serv. Gerais</u>	

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do CONTRATADO
1	08:00	12:00	14:00	18:00		Leonardo Mateus
2	08:00	12:00	14:00	18:00		Leonardo Mateus
3	08:00			12:00		Leonardo Mateus
4						
5	08:00	12:00	14:00	18:00		Leonardo Mateus
6	08:00	12:00	14:00	18:00		Leonardo Mateus
7	08:00	12:00	14:00	18:00		Leonardo Mateus
8	08:00	12:00	14:00	18:00		Leonardo Mateus
9	08:00	12:00	14:00	18:00		Leonardo Mateus
10	08:00			12:00		Leonardo Mateus
11						
12	08:00	12:00	14:00	18:00		Leonardo Mateus
13	08:00	12:00	14:00	18:00		Leonardo Mateus
14	08:00	12:00	14:00	18:00		Leonardo Mateus
15	08:00	12:00	14:00	18:00		Leonardo Mateus
16	08:00	12:00	14:00	18:00		Leonardo Mateus
17	08:00			12:00		Leonardo Mateus
18						
19	08:00	12:00	14:00	18:00		Leonardo Mateus
20	08:00	12:00	14:00	18:00		Leonardo Mateus
21	08:00	12:00	14:00	18:00		Leonardo Mateus
22	08:00	12:00	14:00	18:00		Leonardo Mateus
23	08:00	12:00	14:00	18:00		Leonardo Mateus
24	08:00			12:00		Leonardo Mateus
25						
26	08:00	12:00	14:00	18:00		Leonardo Mateus
27	08:00	12:00	14:00	18:00		Leonardo Mateus
28	08:00	12:00	14:00	18:00		Leonardo Mateus
29	08:00	12:00	14:00	18:00		Leonardo Mateus
30	08:00	12:00	14:00	18:00		Leonardo Mateus
31	08:00			12:00		Leonardo Mateus

PAGO
COM RECURSOS DO TERMO
DE FOMENTO Nº 002/2019
CONCEDENTE: PREFEITURA
DE BARREIRAS/BA

Controle com Original
 EM 20/10/20
 ASSINATURA

Unh40/20

Empregador:
Nome: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO CNPJ: 09.094.604/0001-19

Empregado:
Nome: RUSARINA DA SILVA CAMPOS CPF: 688.434.025-87
Cargo: SERVIÇOS GERAIS CTPS: 02792967.00050-BA

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do Empregado
1	07:58	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
2	07:57	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
3	07:47			12:00		Rusarina da Silva Campos
4						
5	07:42	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
6	07:56	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
7	07:43	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
8	07:37	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
9	07:32	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
10	07:53			12:00		Rusarina da Silva Campos
11						
12						
13	07:42	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
14	07:47	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
15	07:40	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
16	07:50	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
17	07:47			12:00		Rusarina da Silva Campos
18						
19	07:35	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
20	07:42	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
21	07:5	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
22	07:22	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
23	07:27	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
24	07:37			12:00		Rusarina da Silva Campos
25						
26	07:25	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
27	07:46	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
28	07:26	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
29	07:50	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
30	07:41	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
31	07:30			12:00		Rusarina da Silva Campos

Confere com Original
EM 20/11/20

Maria Virginia Zanon
CPF: 723.585.059-00
Cargo - Presidi

19/2020

Folha de Ponto - Período

11/2020

Empregador:

Nome: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO CNPJ: 09.094.604/0001-19

Empregado:

Nome: VITORIA DE OLIVEIRA SANTOS

CPF: 078.213.745-80

Cargo: SERVIÇOS GERAIS

CTPS: 61281670050-BA

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do Empregado
1						
2						
3	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de O. Santos
4	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de O. Santos
5	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de O. Santos
6	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de O. Santos
7	08:00			12:00		Vitoria de O. Santos
8						
9	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de O. Santos
10	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de O. Santos
11	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de O. Santos
12	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de O. Santos
13	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de Oliveira S.
14	08:00			12:00		Vitoria de Oliveira S.
15						
16	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de O. Santos
17	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de Oliveira S.
18	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de O. Santos
19	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de O. Santos
20	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de O. Santos
21	08:00			12:00		Vitoria de O. Santos
22						
23	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de O. Santos
24	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de O. Santos
25	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de O. Santos
26	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de O. Santos
27	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de O. Santos
28	08:00			12:00		Vitoria de O. Santos
29						
30	08:00	12:00	14:00	18:00		Vitoria de O. Santos
31						

Confere com Original

EM
Assinatura

Maria Virgínia Zanor
 CPF: 723.585.058
 Cargo - Presidente

Folha de Ponto - Período:

11 / 20

Empregador(a)	
Nome: LIGA DE ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS	CNPJ: 09.094.604/0001-19

Empregado(a)	
Nome: ALDINA ALVES DA SILVA	CPF: 347.770.835-00
Cargo: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do Empregado(a)
1						
2						
3	07:39	12:1	13:40	17:35		Aldina Alves da Silva
4	07:3	12:1	13:40	17:45		Aldina Alves da Silva
5	07:35	12:10	13:39	17:39		Aldina Alves da Silva
6	07:39	12:15				Aldina Alves da Silva
7	07:5	12:30				Aldina Alves da Silva
8						
9	07:20	12:9	13:40	17:30		Aldina Alves da Silva
10	07:20	12:10	13:45	17:35		Aldina Alves da Silva
11	07:20	12:9	13:40	17:30		Aldina Alves da Silva
12	07:20	12:8	13:41	17:30		Aldina Alves da Silva
13	07:20	12:9	13:45	17:35		Aldina Alves da Silva
14	07:5	12:45				Aldina Alves da Silva
15						
16	07:35	12:9	13:35	17:35		Aldina Alves da Silva
17	07:30	12:5	13:39	17:35		Aldina Alves da Silva
18	07:39	12:10	13:45	17:39		Aldina Alves da Silva
19	07:35	12:19	13:45	17:30		Aldina Alves da Silva
20	07:39	12:9	13:49	17:32		Aldina Alves da Silva
21	07:20	12:15				Aldina Alves da Silva
22						
23	07:3	12:9	13:41	17:39		Aldina Alves da Silva
24	07:20	12:10	13:42	17:35		Aldina Alves da Silva
25	07:35	12:1	13:39	17:41		Aldina Alves da Silva
26	07:35	12:9	13:45	17:31		Aldina Alves da Silva
27	07:39	12:5	13:42	17:35		Aldina Alves da Silva
28	07:20	12:15				Aldina Alves da Silva
29						
30	07:39	12:10	13:45	17:35		Aldina Alves da Silva
31						

Maria Virginia Zanon
 CPF: 723.565.058-00
 Cargo - Presidente

Confere com Original

EM 12/11/20
 Assinatura

12/2020.

Empregador:
Nome: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO **CNPJ:** 09.094.604/0001-15

Empregado:
Nome: RUSARINA DA SILVA CAMPOS **CPF:** 688.434.025-87
Cargo: SERVIÇOS GERAIS **CTPS:** 02792967.00050-BA

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do Empregado
1	07:30	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
2	07:40	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
3	07:30	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
4	07:36	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
5	07:30			12:00		Rusarina da Silva Campos
6						
7	07:29	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
8	07:34	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
9	07:40	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
10	07:46	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
11	07:34	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
12	07:32			12:00		Rusarina da Silva Campos
13						
14	07:24	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
15	07:22	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
16	07:26	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
17	07:36	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
18	07:33	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
19	07:39			12:00		Rusarina da Silva Campos
20						
21	07:40	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
22	07:50	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
23	07:26	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
24	07:20	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
25						
26	07:53			12:00		Rusarina da Silva Campos
27						
28	07:25	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
29	07:30	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
30	07:32	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos
31	07:24	12:00	14:00	18:00		Rusarina da Silva Campos

Confere com Original
 EM 12/01/21

Assinatura

Maria Virgínia Zanon
 CPF: 723.585.059-00
 Cargo - Presidência

Folha de Ponto

Período 12/2020

CONTRATANTE:	
Nome: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO	CNPJ: 09.094.604/0001-19

Contratado:	
Nome: LEONARDO MATEUS M. BOTELHO DE SOUZA	CPF: 054.871.081-37
Cargo: SERVIÇOS GERAIS	

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do CONTRATADO
1	08:00	12:00	14:00	16:00		Leonardo Mateus
2	08:00	12:00	14:00	16:00		Leonardo Mateus
3	08:00	12:00	14:00	16:00		Leonardo Mateus
4	08:00	12:00	14:00	16:00		Leonardo Mateus
5	08:00			12:00		Leonardo Mateus
6						
7	08:00	12:00	14:00	16:00		Leonardo Mateus
8	08:00	12:00	14:00	16:00		Leonardo Mateus
9	08:00	12:00	14:00	16:00		Leonardo Mateus
10	08:00	12:00	14:00	16:00		Leonardo Mateus
11	08:00	12:00	14:00	16:00		Leonardo Mateus
12	08:00	12:00				Leonardo Mateus
13						
14	08:00	12:00	14:00	16:00		Leonardo Mateus
15	08:00	12:00	14:00	16:00		Leonardo Mateus
16	08:00	12:00	14:00	16:00		Leonardo Mateus
17	08:00	12:00	14:00	16:00		Leonardo Mateus
18	08:00	12:00	14:00	16:00		Leonardo Mateus
19	08:00	12:00				Leonardo Mateus
20						
21	08:00	12:00	14:00	16:00		Leonardo Mateus
22	08:00	12:00	14:00	16:00		Leonardo Mateus
23	08:00	12:00	14:00	16:00		Leonardo Mateus
24	08:00	12:00	14:00	16:00		Leonardo Mateus
25						
26	08:00	12:00				Leonardo Mateus
27						
28	08:00	12:00	14:00	16:00		Leonardo Mateus
29	08:00	12:00	14:00	16:00		Leonardo Mateus
30	08:00	12:00	14:00	16:00		Leonardo Mateus
31	08:00	12:00	14:00	16:00		Leonardo Mateus

Confere com Original
EM

Assinatura

AVISO PRÉVIO DO EMPREGADOR

EMPRESA: 0085 - LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS

A(O) SENHOR(A): 0085 - LEONARDO MATEUS MARQUES BOTELHO DE SOUZA

Pelo presente, notificamos a V.S.^a que não serão mais utilizados os seus serviços, vimos por meio deste, rescindi-lo, na forma da legislação pertinente, devendo V.S.^a cessar suas atividades em 30/12/2020.

Ao término do prazo deste aviso, deverá V.S.^a apresentar-se para o recebimento da importâncias que lhe são devidas e cumprimento das demais formalidades exigidas para cessação do contrato de trabalho, apresentando sua carteira de trabalho e do exame médico demissional para as devidas anotações.

CIENTE DA OPÇÃO (LEI Nº 7093/83)

Declaro-me ciente, exercendo a opção por:

redução de 2(duas) horas diárias

faltar os 7(sete) últimos dias corridos.

Solicitamos a devolução da cópia deste, com seu ciente.

CIENTE EM: 01/12/2020

LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS

* Leonardo Mateus M. de Souza
LEONARDO MATEUS MARQUES BOTELHO DE SOUZA

Assinatura Responsável
(Quando Menor)

Confere com Original

EM

Assinatura

12/2020

Empregador(a)	
Nome: LIGA DE ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS	CNPJ: 09.094.604/0001-19

Empregado(a)	
Nome: ALDINA ALVES DA SILVA	CPF: 347.770.835-00
Cargo: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do Empregado(a)
1	07:30	12:00	13:30	16:00		Aldina Alves da Silva
2	07:30	12:00	13:30	16:00		Aldina Alves da Silva
3	07:30	12:00	13:30	16:00		Aldina Alves da Silva
4	07:30	12:00	13:30	16:00		Aldina Alves da Silva
5	07:00	12:00				Aldina Alves da Silva
6						
7	07:30	12:00	13:30	16:00		Aldina Alves da Silva
8	07:30	12:00	13:30	16:00		Aldina Alves da Silva
9	07:30	12:00	13:30	16:00		Aldina Alves da Silva
10	07:30	12:00	13:30	16:00		Aldina Alves da Silva
11	07:30	12:00	13:30	16:00		Aldina Alves da Silva
12	07:00	12:00				Aldina Alves da Silva
13						
14	07:30	12:00	13:30	16:00		Aldina Alves da Silva
15	07:30	12:00	13:30	16:00		Aldina Alves da Silva
16	07:30	12:00	13:30	16:00		Aldina Alves da Silva
17	07:30	12:00	13:30	16:00		Aldina Alves da Silva
18	07:30	12:00	13:30	16:00		Aldina Alves da Silva
19	07:00	12:00				Aldina Alves da Silva
20						
21	07:30	12:00	13:30	16:00		Aldina Alves da Silva
22	07:30	12:00	13:30	16:00		Aldina Alves da Silva
23	07:30	12:00	13:30	16:00		Aldina Alves da Silva
24	07:30	12:00	13:30	16:00		Aldina Alves da Silva
25						
26	07:00	12:00				Aldina Alves da Silva
27						
28	07:30	12:00	13:30	16:00		Aldina Alves da Silva
29	07:30	12:00	13:30	16:00		Aldina Alves da Silva
30	07:30	12:00	13:30	16:00		Aldina Alves da Silva
31	07:30	12:00	13:30	16:00		Aldina Alves da Silva

Confere com Original
EM 12/01/2020

Maria Virginia Zanon
CPF: 723.585.059-00
Cargo - Presidente

AVISO PRÉVIO DO EMPREGADOR

EMPRESA: 0085 - LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS
A(O) SENHOR(A): 0085 - ALDINA ALVES DA SILVA

Pelo presente, notificamos a V.S.^a que não serão mais utilizados os seus serviços, vimos por meio deste, rescindi-lo, na forma da legislação pertinente, devendo V.S.^a cessar suas atividades em 30/12/2020.

Ao término do prazo deste aviso, deverá V.S.^a apresentar-se para o recebimento da importâncias que lhe são devidas e cumprimento das demais formalidades exigidas para cessação do contrato de trabalho, apresentando sua carteira de trabalho e do exame médico demissional para as devidas anotações.

CIENTE DA OPÇÃO (LEI Nº 7093/83)

Declaro-me ciente, exercendo a opção por:

- redução de 2(duas) horas diárias
 faltar os 7(sete) últimos dias corridos.

✓ Solicitamos a devolução da cópia deste, com seu cliente.

CIENTE EM: 01/12/2020

Liga da Ordem dos Bichos Orfaos
L.O.B.O.
Ligete, Presidente

LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS

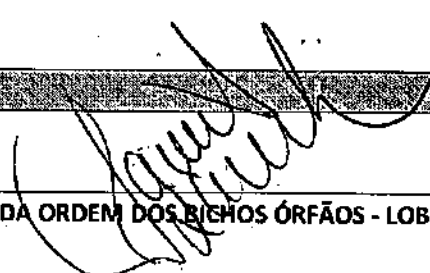
* Aldina Alves da Silva
ALDINA ALVES DA SILVA

Assinatura Responsável
(Quando Menor)

Confere com Original
EM: 01/12/2020
Assinatura

ANEXO XII

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO OBRA/REFORMA

Entidade: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO		Termo N.º 003/2019
Tipo de Prestação de Contas: PARCELAS 15, 16,17 E FINAL 18	Período 02/10/2020 A 31/12/2020	
Objeto		
Etapa: <ul style="list-style-type: none"> 1. <input type="checkbox"/> antes da realização da obra 2. <input type="checkbox"/> durante a a realização da obra 3. <input type="checkbox"/> após a realização da obra 		
FOTOGRAFIAS DECLARAMOS QUE NÃO HOUE QUALQUER TIPO DE OBRA DE AMPLIAÇÃO OU REFORMAS CUSTEADAS COM RECURSOS DO SUPRACITADO TERMO DE PARCERIA COM A PREFEITURA DE BARREIRAS/BA.		
Informações sobre a fotografia apresentada: 4) Localização: 5) Data em que foi tirada a fotografia: 6) Observações:		
RESPONSÁVEL		
Barreiras-Bahia; 31 de dezembro de 2020		 LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS - LOBO
Data	LIGA da Ordem dos Bichos Órfãos Lobo Janete Lauck Vice-Presidente	

ANEXO XIII

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO PLACAS DA PARCERIA

Entidade: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO		Termo N.º 003/2019
Tipo de Prestação de Contas: PARCELAS 15, 16, 17 E FINAL 18	Período 02/10/2020 a 31/12/2020	

Objeto

FOTOGRAFIA

AS PLACAS SE ENCONTRAM NA FACHADA E INTERNAMENTE (RECEPÇÃO) DA ENTIDADE, SITUADA A RUA JABAQUARA 130, BAIRRO MORADA NOBRE – BARREIRAS-BAHIA.
FOTOGRAFIAS TIRADAS NO DIA 17/12/2020

informações sobre a fotografia apresentada:

- 4) Localização:
- 5) Data em que foi tirada a fotografia:
- 6) Observações:

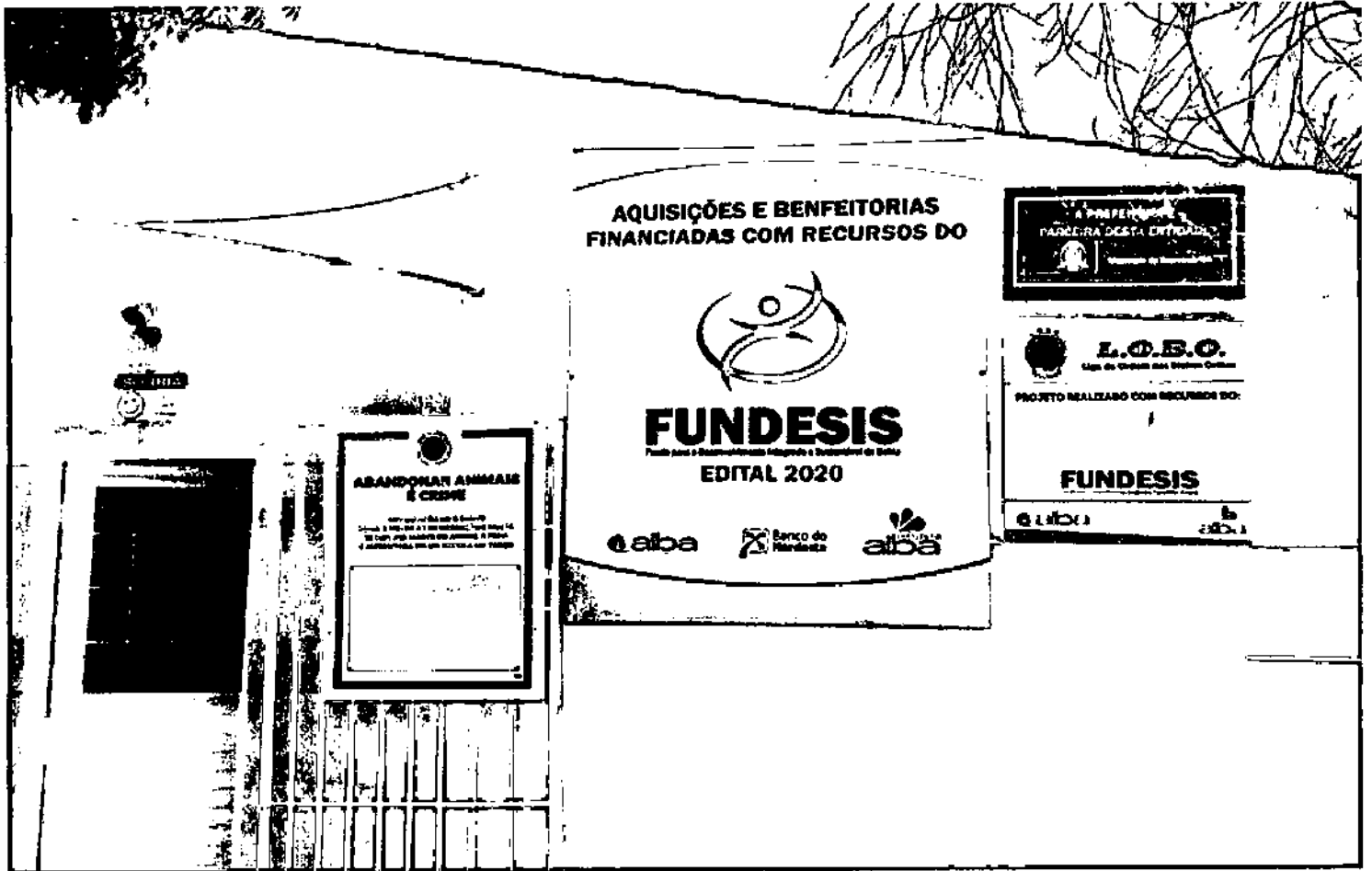
RESPONSÁVEL

Barreiras-Bahia; 31 de dezembro de 2020.

Data

LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO

[Handwritten Signature]
LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO
Janara Lainez
Vice-Presidente





Liga da Ordem dos Bichos Orfãos
CNPJ: 09.094.604/0001-19

**ESTA ENTIDADE
RECEBE RECURSOS PÚBLICOS**

Prefeitura de Barreiras, BA
Termo de Fomento nº 003/2019, Vigência: 01/07/2019 a 31/12/2020
Valor: R\$ R\$ 378.000,00 (em 18 parcelas mensais)
Fonte: Recursos Municipais

Objetivo: Proporcionar o bem-estar, a guarda, proteção e castração de animais (cães e gatos) abandonados nas ruas deste município ou retirados de seus donos por maus tratos, em situação de risco, prenhez ou parto e encaminhá-los para adoção.

Veja detalhes dessa(s) parceria(s) em
 << www.facebook.com/ong.lobo/ >>
 www.instagram.com/ong.lobo/

Cidadão, você também é responsável pela fiscalização da correta aplicação desse recursos.

Denúncias ou Dúvidas
www.barreiras.ba.gov.br
 > transparência pública > portal da transparência > e-OUV





Liga da Ordem dos Bichos Órfãos

CNPJ: 09.094.604/0001-19

ESTA ENTIDADE RECEBE RECURSOS PÚBLICOS

Prefeitura de Barreiras/BA

Termo de fomento nº 003/2019 Vigência

Valor R\$ 378.000,00 (em 12 parcelas mensais)

Fonte: Recursos Municipais

Objetivo: Proporcionar o bem-estar, a guarda, proteção e castração de animais (caes e gatos) abandonados nas ruas deste município ou retirados de seus donos por maus tratos, em situação de risco, preches ou doentes e encaminhá-los para adoção.

01/07/2019 A 31/12/2020

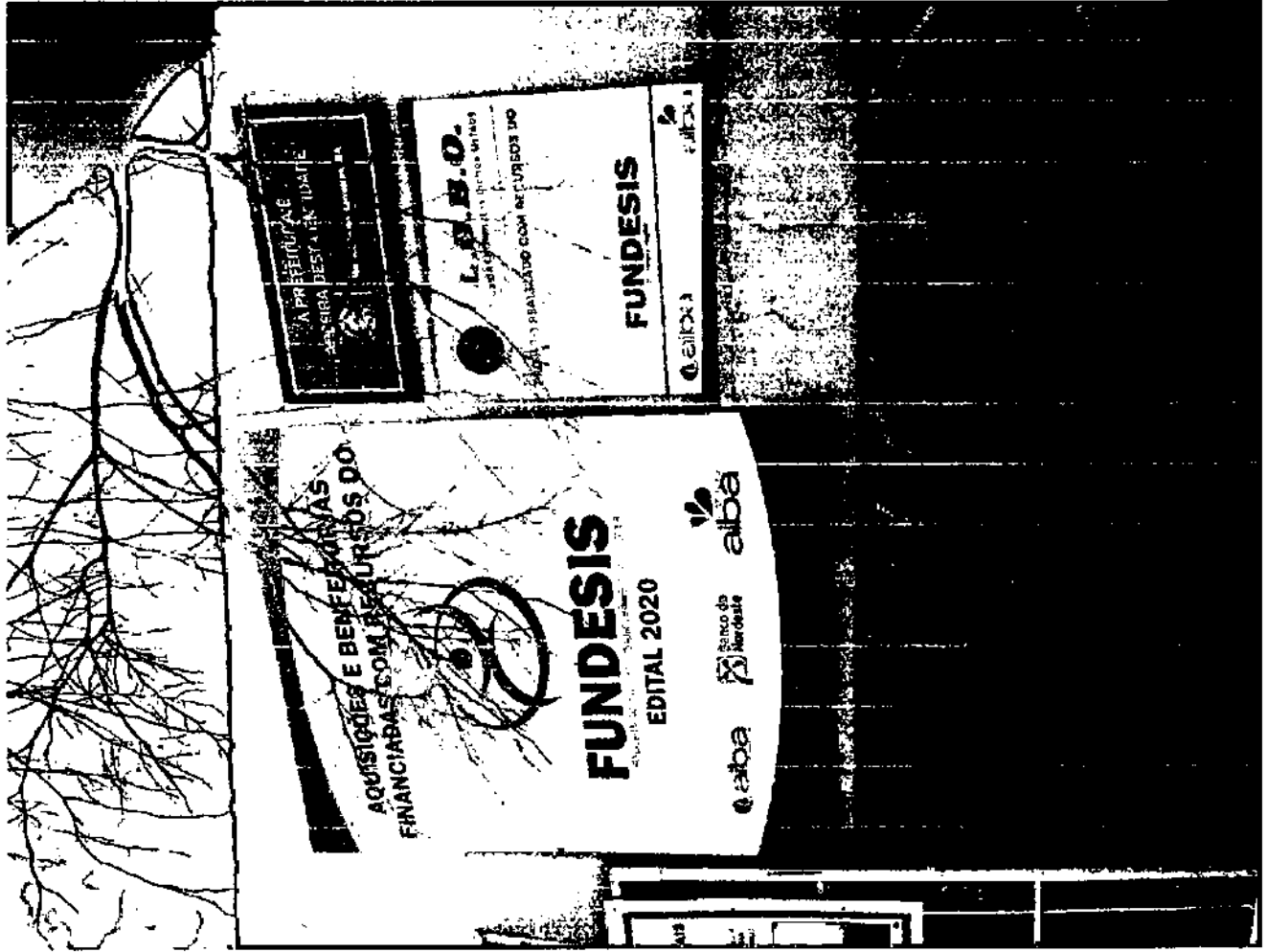
Veja detalhes dessa(s) parceria(s) em
<< www.facebook.com/ong.lobob/ >>

 www.instagram.com/ong.lobob/

Cidadão, você também é responsável pela fiscalização da correta aplicação desse recursos.

Denúncias ou Dúvidas
www.barreiras.ba.gov.br

> transparência pública > portal da transparência > e-OUV



ANEXO XI

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO BENS PERMANENTES ADQUIRIDOS/PRODUZIDOS

Entidade: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS - LOBO	Térmo N.º 003/2019
--	------------------------------

Tipo de Prestação de Contas: PARCELAS 15, 16, 17 E FINAL 18	Período de 02/10/2020 A 31/12/2020
---	--

Objeto

FOTOGRAFIAS

NÃO HOUVE AQUISIÇÃO E NEM PRODUÇÃO DE BENS PERMANENTES COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO 003/2019 EM PARCERIA COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS.

Informações sobre a fotografia apresentada:

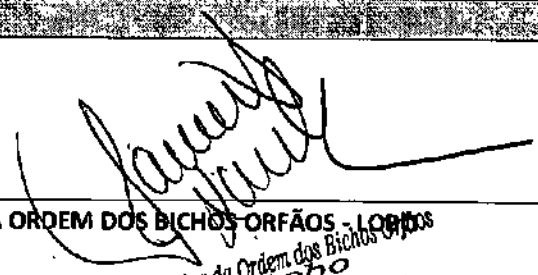
- 1) **Localização:**
- 2) **Data em que foi tirada a fotografia:**
- 3) **Observações:**

RESPONSÁVEL

Barreiras-Bahia; 31 DE DEZEMBRO DE 2020

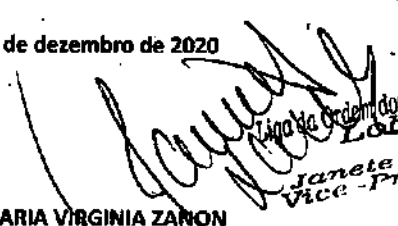
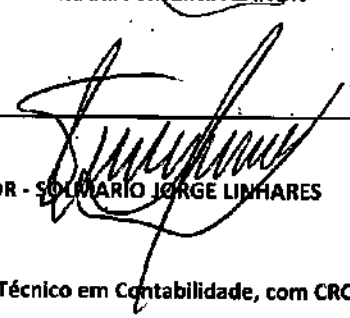
Data

LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS - LOBOS



Liga da Ordem dos Bichos Órfãos
Lobo
Janele Lauck
Vice-Presidente

ANEXO IX

DECLARAÇÃO DE GUARDA E CONSERVAÇÃO DOS DOCUMENTOS CONTÁBEIS	
Entidade: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS - LOBO	Termo N.º 003/2019
Tipo de Prestação de Contas: PARCELAS 15, 16, 17 FINAL 18	Período 02/10/2020 A 31/12/2020
Declaração Declaramos para os devidos fins de direito que A DOCUMENTAÇÃO ORIGINAL referente a prestação de contas do TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO Nº 003/2019, entre esta entidade e a PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS, ficara arquivada em boa ordem e conservação, e disponível para consultas pelo prazo de 10 ANOS, conforme legislação específica. Declaramos ainda que as informações prestadas sao de nossa inteira responsabilidade.	
Barreiras-Bahia; 31 de dezembro de 2020  LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS LOBO Janete Lauck Vice-Presidente PRESIDENTE - MARIA VIRGINIA ZANON	
CONTADOR - SOLMARIO JORGE LINHARES  CONTADOR ou Técnico em Contabilidade, com CRC Solmarjo Jorge Linhares CONTADOR CRC/BA 16.060/O-8 CPF: 341.581.275-91	

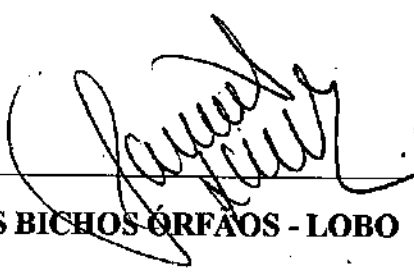
A
Prefeitura Municipal de Barreiras
Setor de convênio

TERMO DE FOMENTO 003/2019 – PARCELAS 15, 16, 17 E PARCELA FINAL
18

Segue anexos das imagens da DIVULGAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS na internet por meio do INSTAGRAN www.instagram.com/ong.logo e www.facebook.com/ong.lope das parcelas acima mencionadas.

Sem mais,
Atenciosamente.

Barreiras-Ba, 31 de dezembro de 2020.


LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFÃOS - LOBO

Liga da Ordem dos Bichos Orfãos
LOBO
Janete Janick
Vice-Presidente

IMPRIMIR

Janete Lauck <janete.lauck@hotmail.com>

Qui, 28/01/2021 07:59

Para: Janete Lauck <janete.lauck@hotmail.com>



09:58



facebook.com

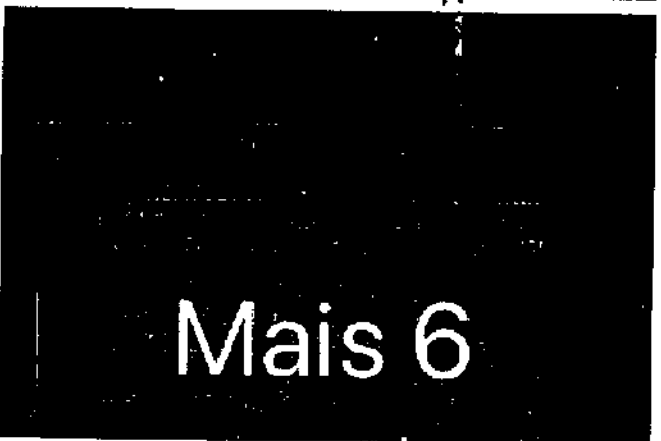
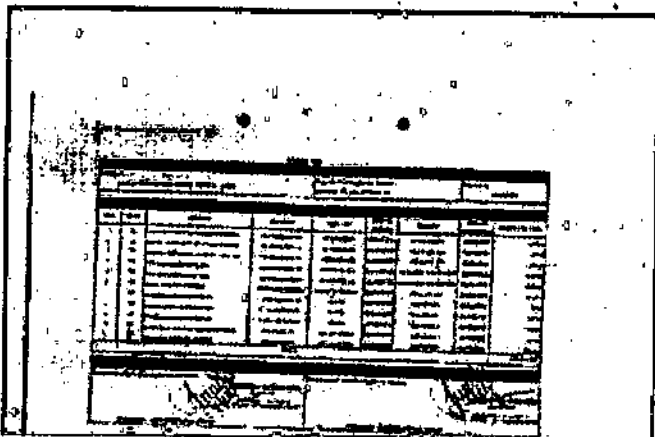
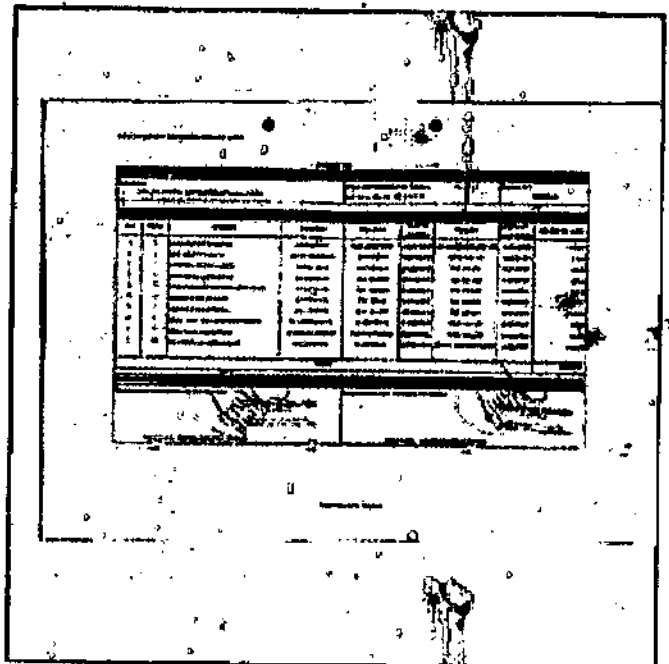
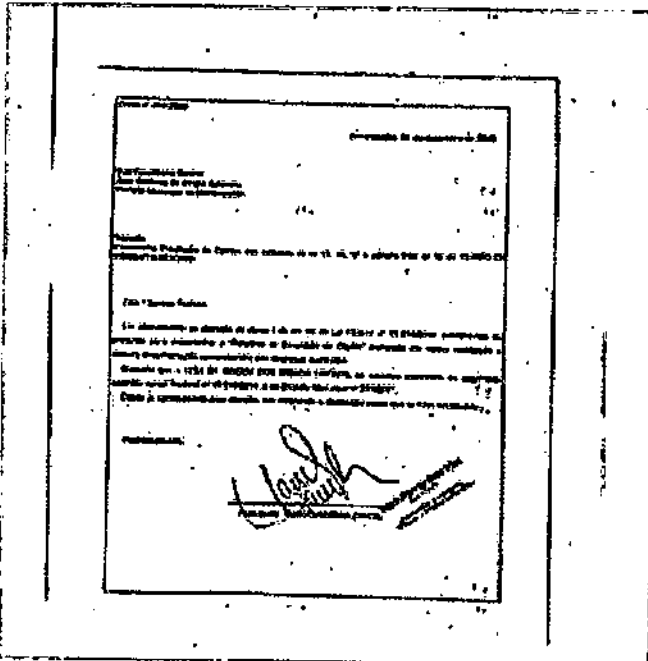


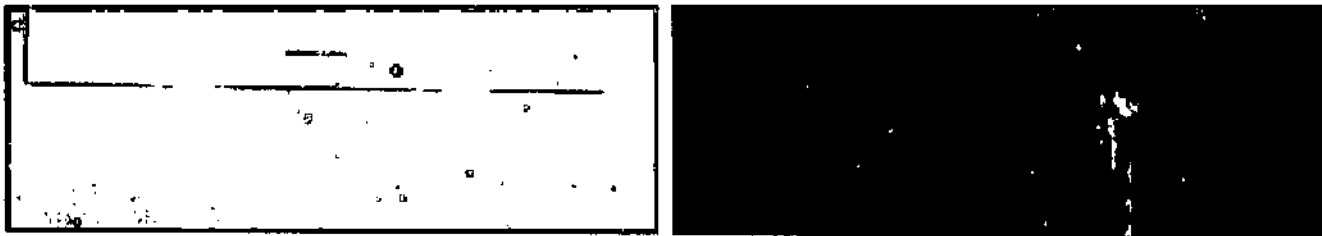
LOBO - Liga de Ordem Para Bichos Órfãos









36 min · 🌐




Em conformidade com os princípios da publicidade e transparência prestação de contas final do TERMO DE FOMENTO 003/2019.







 **Ligar agora** 

 VIVO  09:57  

Instagram




 **ong. lobo** 

Barreiras/Ba: 31 de dezembro de 2020.

Sua Excelência Senhor
 João Barbosa de Souza Sobrinho
 Prefeito Municipal de Barreiras/BA

Assunto:
 Encaminha Prestação de Contas das parcelas de nr 15, 16, 17 e parcela final nr 18 do TERMO DE FOMENTO-003/2019.


Exm.º Senhor Prefeito,

Em atendimento ao disposto no inciso I do art. 60 da Lei Federal nº 13.018/2014, servimo-nos do presente para encaminhar o "Relatório de Execução do Objeto" elaborado por nossa instituição e demais documentação comprobatória das despesas realizadas.

Ressalto que a LICA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS, se encontra cumprindo as obrigações contidas na Lei Federal nº 13.018/2014, e no Decreto Municipal nº 245/2017.

Desde já agradecemos pela atenção, nos colocando a disposição para que se fizer necessário.

Atenciosamente,


 Presidente: MARIA VIRGINIA ZANONI
 LICA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS



Curtido por hellenjla e outras pessoas

ong.lobo Em conformidade com os princípios da publicidade e transparência PRESTAÇÃO DE CONTAS final do TERMO DE FOMENTO 003/2019.



09:54



ONG.LOBO Publicações

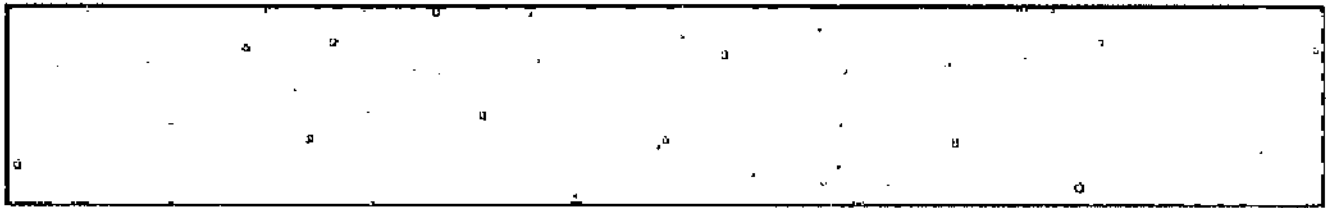
ONG DA ORDEM DOS BARRISTAS DO PARANÁ - LOBO

TERMO DE FOMENTO Nº 003/2019

ITEM	VALOR	DESCRIÇÃO	DATA DE PAGAMENTO	VALOR (R\$ MIL)
01	100.000,00	...	...	100,00
02	100.000,00	...	...	100,00
03	100.000,00	...	...	100,00
04	100.000,00	...	...	100,00
05	100.000,00	...	...	100,00
06	100.000,00	...	...	100,00
07	100.000,00	...	...	100,00
08	100.000,00	...	...	100,00
09	100.000,00	...	...	100,00
10	100.000,00	...	...	100,00
11	100.000,00	...	...	100,00
12	100.000,00	...	...	100,00
13	100.000,00	...	...	100,00
14	100.000,00	...	...	100,00
15	100.000,00	...	...	100,00
16	100.000,00	...	...	100,00
17	100.000,00	...	...	100,00
18	100.000,00	...	...	100,00
19	100.000,00	...	...	100,00
20	100.000,00	...	...	100,00
21	100.000,00	...	...	100,00
22	100.000,00	...	...	100,00
23	100.000,00	...	...	100,00
24	100.000,00	...	...	100,00
25	100.000,00	...	...	100,00
26	100.000,00	...	...	100,00
27	100.000,00	...	...	100,00
28	100.000,00	...	...	100,00
29	100.000,00	...	...	100,00
30	100.000,00	...	...	100,00
31	100.000,00	...	...	100,00
32	100.000,00	...	...	100,00
33	100.000,00	...	...	100,00
34	100.000,00	...	...	100,00
35	100.000,00	...	...	100,00
36	100.000,00	...	...	100,00
37	100.000,00	...	...	100,00
38	100.000,00	...	...	100,00
39	100.000,00	...	...	100,00
40	100.000,00	...	...	100,00
41	100.000,00	...	...	100,00
42	100.000,00	...	...	100,00
43	100.000,00	...	...	100,00
44	100.000,00	...	...	100,00
45	100.000,00	...	...	100,00
46	100.000,00	...	...	100,00
47	100.000,00	...	...	100,00
48	100.000,00	...	...	100,00
49	100.000,00	...	...	100,00
50	100.000,00	...	...	100,00

Responsável pela execução dos serviços: ...

Responsável pela Prestação de Contas: ...



Ver informações

Promover



ong.lobo Em conformidade com os princípios da publicidade e transparência prestação de contas final do TERMO DE FOMENTO 003/2019.

há 32 minutos · Ver tradução



ong.lobo



09:22



ONG.LOBO
Publicações



ong.lobo



VIGÊNCIA/PERÍODO: 01/07/2019 A 31/12/2020

OBJETO:

Proporcionar o bem estar, a guarda, proteção e castração dos animais recolhidos das ruas no

município de barreiras e encaminhados para adoção.

VALOR MENSAL: R\$ 21.000,00 (vinte e um mil reais);

VALOR TOTAL: R\$ 378.000,00 (trezentos e setenta e oito mil reais);

VALOR LIBERADO: R\$ 378.000,00 (trezentos e setenta e oito mil reais).

**PARCELAS:
15, 16, 17 E PARCELA FINAL 18 - TERMO DE FOMENTO 003/2019.**

Barreiras-Ba; 31 de dezembro de 2020.

Ver informações

Preservar

Toque para ver todas as pessoas que curtiram a sua publicação.

 Curtido por mariafernandalimab e outras pessoas



VIVO

09:22



**ONG.LOBO
Publicações**

EMPRESA DE DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA	
Entidade: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS - LOBO	Termo N.: 003/2019
Prestação de Contas: PARCELAS 15, 16, 17 E FINAL 18	Período: 02/10/2020 A 31/12/2020
RECEITA	DESPESA

SALDO ANTERIOR		DESPESAS	
Conta Corrente.....	R\$	Com recursos do Termo.....	R\$ 98.626,60
Aplicação.....	R\$ 14.626,00		
TOTAL.....	R\$ 14.626,00		
TRASF. DO MUNICÍPIO.....	R\$ 84.000,00	Com recursos próprios	R\$ 1.153,35
		Tarifas	R\$ 684,25
CONTRAPARTIDA/REC.PRÓPRIOS.....	R\$ 2.699,79	Juros Coelha 473050843	R\$ 8,05
Tarifas	R\$ 684,25	Juros e Multa OARF 008/2020	R\$ 4,86
Juros Coelha 473050843	R\$ 8,05	Juros Embasa 11/2020	R\$ 11,67
Juros e Multa DARF/PLS 008/2020	R\$ 4,86	Juros Embasa 12/2020	R\$ 10,00
Juros Embasa 11/2020	R\$ 11,67	Diferença paga ref. RRF 4705	R\$ 433,52
Juros Embasa 12/2020	R\$ 10,00		
Dáv. Tarifa de Renovação de Cadastro	R\$ 52,35	DEVOLUÇÃO DE SALDO.....	R\$
Dv. Rendimento negativo de Aplicação	R\$ 1,92		
		SALDO ATUAL.....	R\$ 1.558,54
REND. DE APLIC. FINANCEIRAS.....	R\$ 12,16	Aplicação	R\$ 1.558,54
Aplicação curto prazo	R\$ 2,92		
Aplicação Selic (Provisão)	R\$ 9,24		
TOTAL DA RECEITA	R\$ 101.956,49	TOTAL DA DESPESA	R\$ 101.956,49
RESPONSÁVELS		RESPONSÁVELS	
Responsável pela Execução dos recursos		Responsável pela Prestação de Contas	
MARIA VIRGINIA ZANON PRESIDENTE Direção Geral dos Estudos Orç. e Fins.		MARIA VIRGINIA ZANON PRESIDENTE Direção Geral dos Estudos Orç. e Fins.	

Ver informações

Remover

Toque para ver todas as pessoas que curtiram a sua publicação.

 Curtido por mariafernandalimab e outras pessoas

ong.lobo Em conformidade com os princípios da publicidade e transparência **PRESTAÇÃO DE CONTAS**





LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 09.094.604/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O

DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
04/09/20	Gilmaris Gous Souza	051.075.775-80	99921-4821	() FELINA (X) CANINA	Gilmaris Jesus S
04/09/20	Valeria S. Roberto Claudia	169.243.588-45	99911-9112	() FELINA () CANINA () OUTROS	Valeria S. Roberto
04/09/20	Bruna de P. Amorim	089.091.495-82	98914-5169	() FELINA () OUTROS () CANINA	Bruna de Paula Amorim
04/09/20	Manuella Antunes de Magalhães	052.342.585-64	99338-5211	() FELINA () OUTROS () CANINA	Manuella Antunes
04/09/20	Admar de Jesus	082.525.865-07	99844-8231	() FELINA () OUTROS () CANINA	Admar de Jesus
04/09/20	Armanda dos S. Damentano	044.808.965-38	(94) 99816-2557	(X) FELINA () OUTROS () CANINA	Armanda dos S. Damentano
04/09/20	Rodrigo P. de Jesus	059.396.005-06	77.99847-0544	() FELINA () OUTROS () CANINA	Rodrigo P. de Jesus
04/09/20	Suzana Gomes de Souza	498.3338734-	8871-2143	() FELINA () OUTROS () CANINA	Suzana Gomes de Souza
04/09/20	Katicia Durcin	049.891-665-09	99183-5537	() FELINA () OUTROS () CANINA	Katicia Durcin

Confere com Original
Em 19/09/20
Assinatura



LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 09.094.604/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O

DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
04/09/20	Cláudia Wilson	589.308.535-91	98105-6007	() FELINA () CANINA () OUTROS	Cláudia Wilson S. Duarte
04/09/20	Talita Bandeira Rocha	081.521.134-04	99909-6551	() FELINA () CANINA () OUTROS	Talita Bandeira Rocha
08/09/20	Barbara Mainho	079.891.355-60	99846-8691	() FELINA () CANINA () OUTROS	Barbara Mainho
08/09/20	Samela Andruzze Gomes	062.200.535-01	99834-5294	() FELINA () CANINA () OUTROS	Samela Andruzze
08/09/20	Junior Ferreira	02346000193	999931828	() FELINA () CANINA () OUTROS	Junior Ferreira
08/09/2020	Julia Rocha Mainho Mattos	071.265.605-23	77998010022	() FELINA () CANINA () OUTROS	Julia Rocha Mattos
08/09/2020	Monia José dos Santos	859412.165-21	77999655033	() FELINA () CANINA () OUTROS	Monia José dos Santos
08/09/2020	Sabábia de Almeida	036.059.215-40	99937-8870	() FELINA () CANINA () OUTROS	Sabábia Almeida
08/09/2020	Selipe Americano Santos	046.530.045-38	99859-2085	() FELINA () CANINA () OUTROS	Selipe Americano Santos

CONTAS COM ORIGINAL

 REPRESENTANTE



ATENDIMENTOS EXTERNO

ONG L.O.B.O

DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
02/09/20	Thomaz Bastiano Timm Antunes	046.464.455-6	37 99808-4359	canino	Thomaz Timm
02/09/20	Roberta P. Sato	070755395-40	(77) 999827-7718	canino e felino	Roberta P. Sato
02/09/20	Adriana Moraes S. F. L.	247212578-5	(77) 9999054433	CANINA	Adriana Moraes
02/09/20	Andressa Gomes de Jesus	010.463.085-05	77) 99902-9483	canino	Andressa Gomes
02/09/20	Kelly Adriana R. G.	068.489.635-32	(33) 19.814.4826	gafelino	Kelly Adriana

Original
 Contato em 21/09/20
 Assinatura



LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 09.094.604/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O

DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
08/09/20	Shirley Guerreiro Campos	239.516.891-91	99959-2221	() FELINA (x) CANINA () OUTROS	Shirley Guerreiro Campos
08/09/20	Rita Luz	576.906.835-68	99913-2839	() FELINA () CANINA () OUTROS	Rita Luz
09/09/20	Adriano Ferrero da Silva	024713575-55	99803-8851	() FELINA (x) CANINA () OUTROS	Adriano Ferrero da Silva
10/09/20	Marcia Nadia S. de Souza	276.385.048-01	99824-6580	() FELINA () CANINA () OUTROS	Marcia Nadia S. de Souza
10/09/20	Natalia Lacerda	055.951.805-60	9966-0154	() FELINA () CANINA () OUTROS	Natalia Lacerda Ferreira
20/09/20	MAIZTELA MAIZULO	978.797.775-49	9415-1333	() FELINA () CANINA () OUTROS	Maizteyla Maizulo
30/09/20	Elizandrina de Paula	018.447.530-93	99999-5656	() FELINA () CANINA () OUTROS	Elizandrina de Paula
11/09/2020	Jose Ren	063 690529-89	9128 2540.	() FELINA () CANINA () OUTROS	Jose Ren
11/09/20	Acelina Repula	520793925-49	998200055	() FELINA () CANINA () OUTROS	Acelina Repula

Confere com Original
EM 12/09/20
Assinatura



LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 09.094.604/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O

DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
11/09/2020	Maria das Graças Pereira de Melo	041822255-40	77.981332687	(X) FELINA	Maria das Graças Pereira
11/09/20	Isolma de Souza Silva	03403571505	9.99387670	() CANINA	Isolma S. Silva
11/09/20	Giuliana Costa T. Sales	07879242538	99506737	(X) OUTROS FELINA	Giuliana Costa T. Sales
11/09/20	Ana Flávia B. Barbosa	048.340.865-42	(77)981333170	() CANINA	Ana Flávia B. Barbosa
11/09/20	Jean Paulo da S. Sales	027.861.203-92	(77)9.8109-3781	(X) OUTROS FELINA	Jean Paulo da S. Sales
11/09/20	Qualdo Marcan	69.790.015-40	99997-5096	() CANINA	Qualdo Marcan
14/09/20	Josely Espo de S. Lima	028.180.485-08	9.9814-3152	(X) OUTROS FELINA	Josely Espo de S. Lima
15/09/20	Luicio Araujo Ribeiro	012.038.335-69	9.8846-3231	() CANINA	Luicio Araujo Ribeiro
15/09/20	Josely Lima de Lima	180.496305-44	99207-4097	(X) OUTROS FELINA	Josely Lima de Lima

Confere com Original

EM  Assinatura



LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 09.094.604/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O.

DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
15/09/20	Nilberto Celestino	408.477.135-04	99913-4814	() FELINA () CANINA () OUTROS	e Nilberto C. d. Freitas
15/09/20	Juscilene Araujo	955.363.025-15	998500244	(x) CANINA () OUTROS () FELINA	e Juscilene A. Araujo
15/09/20	Fulvia Zueira de Souza	636.332.395-911	99800-4226	() CANINA () OUTROS () FELINA	e Fulvia Z. de Souza
15/09/20	Mullima P. Sanguinho Silva	074-944.545-94	99236650 99987524	(x) CANINA () OUTROS () FELINA	e Mullima P. Souza P. Silva
16/09/20	Pauline Dias de Souza	013.392.895-04	99944-7719	() CANINA () OUTROS () FELINA	e Pauline Dias
16/09/20	Daniela Alves	055.232.365-94	99959-3302	() CANINA () OUTROS () FELINA	e Daniela Alves da Silva
16/09/20	Talmo Sueli	949.595.955-15	99822-6211	(x) CANINA () OUTROS () FELINA	e Talmo Sueli F. Silva
17/09/20	Roguel Aguiar Cardoso	20.467.587-14	99981-4071	() CANINA () OUTROS () FELINA	Roguel Aguiar Cardoso
18/09/20	Roguel Batista da Silva	330-050-281-53	99997-9520	() CANINA () OUTROS () FELINA	e Roguel B. da Silva

Confere com Original

EM 12/09/20
Assinatura



LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 09.094.604/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O

DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
18/09/20	Donilde Alves de Almeida	055.516285-84	(47) 99865-6561	(X) FELINA	Donilde Alves de Almeida
19/09/20	Victoria Luiza Silveira da Silva	473.608.398-111	77 99999-0953	(X) FELINA	Victoria Luiza Silveira da Silva
17/09/20	Monica Wanderer S. Souza	105.100.905-33	77 99122-7254	(X) FELINA	Monica Wanderer S. Souza
18/09/20	Jéssica da Silva Ribeiro	051.960.995-65	(47) 9-81481505	(X) FELINA	Jéssica da Silva Ribeiro
16/09/2020	Ingrid de Jesus Franco	092.862.215-08	(47) 99125-9192	(X) FELINA	Ingrid de Jesus Franco
18/09/2020	Valeni Rita de Silva	998.15.15.11		(X) FELINA	
18/09/2020	Maria Juliana da S. Vieira	052.590.605-39	77-999065576	(X) FELINA	Maria Juliana da S. Vieira
18/09/2020	Jane S. B. Lima	840-105765-53	3801-8054	(X) FELINA	Jane S. B. Lima
21/09/2020	Carliene Lima	013.390.895-04	77 999447518	(X) FELINA	Carliene Lima Assinatura

Confete com Original
EM 
Assinatura



LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 09.094.804/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O

DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
22/09/20	Francine Araujo	055.263.025-15	99850-0241	OUTROS FELINA	Francine Araujo
22/09/20	Kelly Silva Santos	069.591.335-09	99844-9840	OUTROS FELINA	Kelly Silva Santos
22/09/20	Kellen Maggioni	026.851-633-28	998527189	OUTROS FELINA	Kellen Maggioni
22/09/20	Marionilda Pereira	003.125.665-14	9945-2339	OUTROS FELINA	Marionilda Pereira
22/09/20	Maria Rita Oliveira		99997-0801	OUTROS FELINA	Maria Rita Oliveira
22/09/20	Tania Maria X. Alves	369.308.245-00	99987-8196	OUTROS FELINA	Tania Maria X. Alves
22/09/20	milena	07494454591	009366650	OUTROS FELINA	milena
22/09/20	miriam fone sara	015.168.885-02	99702-2897	OUTROS FELINA	miriam fone sara
22/09/20	Paula Silva	643241093-80	99952-3812	OUTROS FELINA	Paula Silva

Confere com Original

EM

Assinatura



LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 09.094.604/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O

DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
22/09/20	Prandineia S Souza	578.476.505-5	99994-8931	() FELINA (x) CANINA () OUTROS	<i>[Signature]</i>
22/09/20	Yllena Ribeiro de Souza	605.502.525-68	99930-2444	() FELINA (x) CANINA () OUTROS	<i>[Signature]</i>
22/09/20	Luciana Brito de Almeida	348.363.011-90	99905-4430	() FELINA (x) CANINA () OUTROS	<i>[Signature]</i>
22/09/20	Wagner Danilo da Silva	308.481.088-48	988105-3461	() FELINA (x) CANINA () OUTROS	<i>[Signature]</i>
22/09/20	Simone Stefany	776.285.005-87	98137-7676	() FELINA (x) CANINA () OUTROS	<i>[Signature]</i>
24/09/20	Vanessa Cristina Pereira	052.208.815-40	779937-09055	() FELINA (x) CANINA () OUTROS	<i>[Signature]</i>
25/09/20	Aline Coimbra	033403745-39	7799927-7770	() FELINA (x) CANINA () OUTROS	<i>[Signature]</i>
25/09/20	Donilda das Souza	085.731.275-89	771991091544	() FELINA (x) CANINA () OUTROS	<i>[Signature]</i>
25/09/20	Parizete Gomes de Souza	069.573.515-21	(77)99816-4061	() FELINA (x) CANINA () OUTROS	<i>[Signature]</i>

Confere com Original
EM 22/09/20
[Signature]
Assessoria



LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 08.094.604/0001-18

ATENDIMENTOS EXTERNOS

LO.B.O

DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
29/09/20	Ruoma Rosa	052.363.965-14	(77) 99875-5162	() FELINA () CANINA () OUTROS	Ruoma Rosa
29/09/20	Ingrid Baite	084.456.385-48	77 998189371	(X) FELINA () CANINA () OUTROS	Ingrid Baite
29/09/20	Enika A. Rues	010.038.373-69	77-99967378	() FELINA () CANINA () OUTROS	[Signature]
29/09/20	Estere N.L. Santos	072025065-67	77-988754583	(X) FELINA () CANINA () OUTROS	Estere N.L. Santos
30/09/20	Stephane Sílvia K. Cavalli	86123399524	(77) 99874544	() FELINA () CANINA () OUTROS	Stephane Machado
30/09/2020	Corbo Clia Z. Santos	004.083.275-06	(77) 99962-9226	(X) FELINA () CANINA () OUTROS	Corbo Clia
30/09/2020	Dimene R. C. Silva	968.803.925-04	77 999169087	() FELINA () CANINA () OUTROS	[Signature]
30/09/2020	Maria Jere U. da Souta	548.521.735-34	(77) 99934-4723	(X) FELINA () CANINA () OUTROS	Maria Jere U. da Souta
30/09/2020	Francessa Meyer Oliba	60548398530	77 9159-5370	(X) FELINA () CANINA () OUTROS	[Signature]

Confere com Original

EM 20/09/20
ASSINATURA

LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 09.094.804/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O



DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
25/11/2020	IRAS DE JESUS MEZA	86732919542	419812949106	(X) OUTROS FELINA	JESUS MEZA MEZA
25/09/2020	Simoneck da Cruz Assis Marques	031.230.8952	77998338544	() CANINA	Simoneck
25/10/2020	Margarida M. S. Rodrigues	032.351.31582	77998657282	() CANINA	Margarida
25/09/2020	Agulhine S. Ribeiro	036.595.49509	99920.3424	(X) OUTROS FELINA	[Signature]
28/09/2020	Samara Lopes	03374412513	998022266	() CANINA	Samara L.O.S.
28/09/2020	Camila Ribeiro Lopes	079.975.09569	999109242	() OUTROS FELINA	Camila Ribeiro Lopes
29/09/2020	Elma R. de S. Bolson	02938160101	62981325111	(X) CANINA	Elma Bolson
29/09/2020	Jane Francisco da Silva	00170680533	998041879	() OUTROS FELINA	Jane alfabetizada
29/09/2020	Fernanda Naira B.H. Teixeira	062.789.13537	9906-0550	() OUTROS	[Signature]

Confere com Original
EM 29/09/2020
ASSINATURA



LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 09.094.694/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O

DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
30/09/2020	Kelly Adriana C. Guimarães	068.489.635-42	(33) 9.834.4826	(X) FELINA	Kelly Adriana
01/10/2020	Bianca de Souza MD	033.968.715-02	(7) 99945-0937	() CANINA (X) OUTROS FELINA	Bianca de Souza CMZ
01/10/2020	Alberto dos Santos Torres	333770.061.68	981131338	() CANINA () OUTROS FELINA	Alberto dos S. Torres
02/10/2020	Jenifer Monteiro MZ	017.406.368-25	(4) 99906.1572	() CANINA (X) OUTROS FELINA	Jenifer Monteiro MZ
02/10/2020	Armanda Manoel da S. Corti	084.246.745-96	(77) 99877-6507	() CANINA (X) OUTROS FELINA	Armanda Manoel da S. Corti
03/10/2020	Guimaraes Mayara Lima	032.541.795-70	(77) 99856048	() CANINA () OUTROS FELINA	Guimaraes Mayara
05/10/2020	Jenifer Monteiro MZ	017.406.345-29	77999061572	() CANINA () OUTROS FELINA	Jenifer Monteiro MZ
05/10/2020	Adriana dos Santos Pires	028612.825.09	991901452	() CANINA (X) OUTROS FELINA	Adriana dos Santos Pires
05/10/2020	Ana Julia Ribeiro Lopes	04997505569	(77) 999447467	() CANINA () OUTROS FELINA	Ana Julia R. Lopes

Original
 Conferido em 20/10/2020
 Assinatura

LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 09.084.604/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O



DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
06/10/2020	Natália dos Reis Aguiar	073.096.455-88	981569183	<input type="checkbox"/> FELINA <input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> FELINA	<i>Natália Aguiar</i>
06/10/2020	Mareli Jesus Duval	98786300563	9922-8822	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> FELINA	<i>Mareli Jesus Duval</i>
06/10/2022	Ruanna R. da Silva	052.363.965-14	9875162	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	<i>Ruanna R. da Silva</i>
06/10/2020	Mik Bertoc de Freitas	40847713504	9991321817	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	<i>Mik Bertoc de Freitas</i>
06/10/2020	Anthony Ado Santo	02512097501	999999421	<input checked="" type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	<i>Anthony Ado Santo</i>
06/10/2020	Vitória Emanuelly de S. Lima	05911945541	999632224	<input checked="" type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	<i>Vitória Emanuelly de S. Lima</i>
06/10/2020	Rafael de Souza	24352113540	998060657	<input checked="" type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	<i>Rafael de Souza</i>
06/10/2020	Adriana dos Santos	056.828.50505	(77) 981196366	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	<i>Adriana dos Santos</i>
07/10/2020	Anna Lita Xavier			<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	<i>Anna Lita Xavier</i>

Confere em Original

EM 10/10/2020
[Assinatura]
ASSINATURA

LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 09.094.604/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O



DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
07/10/2020	Kelly Christina Ribeiro de Souza	067.14191537	77 9 88258465	(X) FELINA () CANINA () OUTROS	Kelly de Souza
7/10/2020	Lisete S. de Souza		9999789769	() FELINA () CANINA () OUTROS	Lisete S. de Souza
07/10/2020	Nicolla Santos Fernandes	068700356-12	(77) 991125992	(X) FELINA () CANINA () OUTROS	Nicolla Santos Fernandes
07/10/20	Willian Antonio	010.2252569	99958-0677	() FELINA () CANINA () OUTROS	Willian Antonio
07/10/20	Wanderson M. Rocha	01223358959	(77) 98208743	(X) FELINA () CANINA () OUTROS	Wanderson M. Rocha
08/10/20	Dionene R.C. Dutra	968.803.925-04	37 999169087	(X) FELINA () CANINA () OUTROS	Dionene R.C. Dutra
08/10/20	Maria Jose Guente	548.22173534	9934-4723	() FELINA () CANINA () OUTROS	Maria Jose Guente
09/10/20	Zandra Regina Soares	878117745-34	98839-9911	() FELINA () CANINA () OUTROS	Zandra Regina Soares
09/10/2020	Guaraine B. Soares	052.680.905-50	88992-7878	() FELINA () CANINA () OUTROS	Guaraine B. Soares

Confere com Original
EM 11/01/2021
Assinatura

LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 08.084.804/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O



DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
09/10/2020	Juliana de A. Rocha Santos	042.539.775-02	(71) 99962-6691	(X) FELINA	Juliana de Araújo R. Santos
09/10/2020	Maria Sueli F. de Souza	068.844.979-83	(77) 99700-0407	(X) FELINA	Maria Sueli F. de Souza
09/10/2020	Baura de Souza Fernandes	030.206.763-27	(77) 992161481	(X) FELINA	Baura de S. Fernandes
09/10/20	Luciana de Souza	099.978.8281	999788281	(X) FELINA	Luciana de Souza
09/10/20	Ana Loustina Batista	859.186.92372	920001512	(X) FELINA	Ana Loustina Batista
09/10/20	Marcil Baires Fideles	065.805.045-16	(73) 999166416	(X) FELINA	Marcil Baires Fideles
09/10/20	Luciana Sogotto	06646729573	(77) 99923-6900	(X) FELINA	Luciana Sogotto
13/10/20	Elma Belem	03938160101	62981325111	(X) FELINA	Elma Belem
13/10/20	Thaíza da Silva	08733309526	(71) 981667329	(X) FELINA	Thaíza da Silva

Confere com Original
EM 12/01/2021
Assinatura



LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 09.094.804/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O

DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
13, 10, 2020	Luciane Pereira Potel	387.970.543-71	98888 0247	() FELINA (x) CANINA () OUTROS () FELINA () CANINA () OUTROS () FELINA	<i>[Signature]</i>
13, 10, 2020	Guacelino Almida	327.560.625-53	999088690	() FELINA (x) CANINA () OUTROS () FELINA	<i>[Signature]</i>
13, 10, 2020	Elizabeth Almeida Medeiros	939.657.035-3	99971-0962	() FELINA () CANINA () OUTROS () FELINA	<i>[Signature]</i>
14, 10, 2020	Electraire V. S. Silva	005459495-21	998394126	(x) CANINA () OUTROS () FELINA	<i>[Signature]</i>
14, 10, 2020	Alcides Almeida	24721257805	999054433	() CANINA () OUTROS () FELINA	<i>[Signature]</i>
15, 10, 2020	Joana Maria M. - Trajano	970.060.135-04	99811-0542	() FELINA () CANINA () OUTROS () FELINA	<i>[Signature]</i>
15, 10, 2020	Ademária da Silva Araújo	054.553.365-40	99522-8633	(x) FELINA () CANINA () OUTROS () FELINA	<i>[Signature]</i>
15, 10, 2020	Edo de Carvalho Pinheiro	067.919.455-08	99870-0369	() FELINA () CANINA () OUTROS () FELINA	<i>[Signature]</i>
15, 10, 2020	Yvelton Semel de Oliveira Santos	055.247.725-70	(11) 98753-5164	() CANINA () OUTROS () FELINA	<i>[Signature]</i>

Confere com Original
EM 15/10/2020
Assinatura *[Signature]*

LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 09.094.604/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O



DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
15/10/20	WELSIANE R.A. BORGES	006.360.395-01	(73)99959-9442	(X) FELINA () CANINA () OUTROS	Neliene R. Araújo Borges
15/10/20	Rivaila Bonnet da Silva	061.408.195-55(77)	99189-8821	(X) FELINA () CANINA () OUTROS	Rivaila B. da Silva
16/10/20	Francliny J. Quaresma	955.563.005-15	99880-0241	(X) CANINA () OUTROS () FELINA	Francliny J. Quaresma
16/10/20	doxi Caicusa S.	19027692572	99916758	() CANINA () OUTROS () FELINA	[Signature]
16/10/20	Francini S. Lopes	007.212.165-36	999195901	(X) CANINA () OUTROS	[Signature]
16/10/20	MARCIO DE SOUTA CAVALHO	974.723.955-87	9.99052117	(X) FELINA () CANINA () OUTROS	[Signature]
19/10/20	Henrique Oliveira Souza	096.365.065-31	(77)99870-5994	(X) FELINA () CANINA () OUTROS	Henrique Oliveira Souza
19/10/2020	Carlos Chagas Souto	004.083.27596	(77)99962-9226	(X) CANINA () OUTROS () FELINA	Carlos Chagas Souto
19/10/2000	Tatiane Rodic da Silva	026302045-29	(77)999736953	(X) FELINA () CANINA () OUTROS	Tatiane Rodic

Confere Cpm Original
EM [Signature]
Assinatura

LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS
 CNPJ 08.094.604/0001-19
ATENDIMENTOS EXTERNOS
 L.O.B.O



DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
10/10/2020	ZU-OD RACIA MENTALHÃES	031.147.875-68	351942428851	<input checked="" type="checkbox"/> FELINA <input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS	<i>[Assinatura]</i>
20/10/20	Quina S.S. da Oliveira	062.368.105-13	971999150125	<input checked="" type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	<i>[Assinatura]</i>
20/10/20	Quirineia R. Guarendá	955.363.005-15	77.99830.0241	<input checked="" type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	<i>[Assinatura]</i>
20/10/20	Família dos Santos Viveiros	064.207.775.42	77798821-2590	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	<i>[Assinatura]</i>
20/10/20	Família Lima dos Santos	05518871503		<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	<i>[Assinatura]</i>
20/10/20	Família Viveiros de Bicho	03029233567	771981691306	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	<i>[Assinatura]</i>
20/10/20	Munira R. dos Santos	0622155144	77-999840601	<input checked="" type="checkbox"/> FELINA <input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS	<i>[Assinatura]</i>
20/10/20	Bruna R. Bastos dos Santos	069.174.285-58	77-998299675	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	<i>[Assinatura]</i>
20/10/20	Corina Saus Costa	529407991-41	77-999796768	<input checked="" type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	<i>[Assinatura]</i>

Conteúdo original
 EM 10/10/2020



LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 09.094.604/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.S.O

DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	SIGNATURA
21/10/20	Campina de Moraes Junior	071.802.515-69	(77) 99838-8533	<input checked="" type="checkbox"/> FELINA <input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS	Campina de Moraes Junior
21/10/20	Maria Tereza Braga	867 867 33469	(77) 999 571309	<input type="checkbox"/> FELINA <input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS	Maria Tereza Braga
21/10/20	Maryna de A. Rocha	012.765.932-36	(77) 99942-8169	<input checked="" type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	Maryna de A. Rocha
21/10/20	Barb de S. S. S. S.	056.00363532	(77) 988532841	<input checked="" type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	Barb de S. S. S. S.
16/10/20	Angela Rosa de L.	046.92548512	77 99 1722473	<input checked="" type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	Angela Rosa de L.
21/10/20	Genildo R. Souza da Silva	07054011946	77998459176	<input checked="" type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	Genildo R. Souza da Silva
22/10/20	Erivan Carlos da Silva	426649931-00	31999794228	<input checked="" type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	Erivan Carlos da Silva
22/10/20	Wilson Antonio de S. Jr	010.225.305-69	77.99807-3491	<input checked="" type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	Wilson Antonio de S. Jr
22/10/20	Alexsandro C. Miguel	267374.432-00	(77) 99948-2431	<input checked="" type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	Alexsandro C. Miguel

Confere com Original
EM 20/10/20
Assinatura



LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 08.094.604/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O

DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
22/10/2020	Luis Flavio F. Lima	87440214553	99416208	<input type="checkbox"/> FELINA <input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS	<i>[Signature]</i>
23/10/2020	Ismaima da S. Lãmara	050.234.125-08	3618-1815	<input type="checkbox"/> FELINA <input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS	
23/10/2020	Josiane N.C. Santos	011.025.065-67	98875-4583	<input checked="" type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	<i>[Signature]</i>
23/10/2020	Katia Cristiani Shind	003.963.925-30	9955-4668	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	<i>[Signature]</i>
23/10/2020	Flávia Justino	00600730557	999692144	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	<i>[Signature]</i>
23/10/2020	Speelicia Rouck	719.652.38149	(77)99151.0876	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	<i>[Signature]</i>
26/10/2020	Ylenna V. J. Santos	306.659.548-08	(35)992179484	<input checked="" type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	<i>[Signature]</i>
26/10/2020	Tulio Cass Costa	042.533.52548	(77)999483472	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	<i>[Signature]</i>
26/10/2020	Priscila Santos Guina raes	057.554.945-92	(77)998235246	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	<i>[Signature]</i>

Confere com Origina
EM

[Signature]



LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 09.084.604/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O

DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
27,10,20	EMERSON M. DOS SANTOS	269616 185 02	9 8151 8342	<input checked="" type="checkbox"/> FELINA <input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS	Emerson Henrique dos Santos
27,10,2020	D. Miriam Cruz Rocha			<input type="checkbox"/> FELINA <input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS	
27,10,2020	Ariel Felipe Silva de Jesus	037.838.725-60	(77)98812-3197	<input checked="" type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	Ariel Felipe Silva de Jesus
27,10,2020	Rosilene	74228056334	99814742	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	Rosilene da P. Ferreira
27,10,2020	Brenda O. do Reis	07565272123	7198100-6310	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	Brenda O. do Reis
27,10,2020	Delecia S. P. Amorim	049.593.665 09	(77)99383-5537	<input checked="" type="checkbox"/> FELINA <input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS	Delecia S. P. Amorim
27,10,2020	Elizabeth Gomes de Leste	00666095507	771998895082	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	
28,10,2020	Camilla de Moraes Araújo	073.802.515-69	(77) 99838-2533	<input checked="" type="checkbox"/> FELINA <input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS	Camilla de Moraes Araújo
28,10,2020	Carliene dos	01339289501	(77)99447518	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS	

Confere com Original

EM 20/10/20

Assinatura



LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 09.094.604/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O

DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
28,10,20	Celia Sebeide	818 152.418.414-01	998452124	() FELINA () CANINA () OUTROS	Celia Sebeide
28,10,2020	Rauciana Silva de Almeida	075.807.955-12	39950-3192	() FELINA () CANINA () OUTROS	Rauciana Silva de Almeida
29,10,2020	Juanna B. da Costa	991.808.555-04	(77)988056317	(x) FELINA () CANINA () OUTROS	Juanna Batista de Costa
29,10,2020	Claudioimar Divino	058.539.275-74	(77)98138-0302	() FELINA () CANINA () OUTROS	Claudioimar Divino
29,10,2020	José Roberto Sant'Ana	040.814.275-53	(77)99925-5745	() FELINA () CANINA () OUTROS	José Roberto Sant'Ana
29,10,2020	Michelle dos Santos Oliveira	077.286.245-12	(77)999099434	(x) FELINA () CANINA () OUTROS	Michelle dos Santos Oliveira
25,10,20	Raimundo P. Jacó	128.409.805-72	(77)988525864	() FELINA () CANINA () OUTROS	Raimundo P. Jacó
29,10,20	Juliano do Nascimento	057.519.675-78	(77)99941-1318	() FELINA () CANINA () OUTROS	Juliano do Nascimento
30,10,20	Alcino Borges de Jesus Oliveira	063.800.675-90	(77)999774868	(x) FELINA () CANINA () OUTROS	Alcino Borges de Jesus Oliveira

Confere com Original
EM 12/01/21

Assinatura



LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 09.084.604/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O

DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
30/10/20	Regêlia M. dos Santos	332402215-00	77 999161020	(X) FELINA () CANINA () OUTROS	<i>[Signature]</i>
30/10/20	Anotolia S. Chagas	045.867.735.84	(77) 99971.2686	() FELINA () CANINA () OUTROS	Anotolia S. Chagas
30/10/20	Marlam C. A. da Santos	005.621.755-20	(77) 99159356	() FELINA () CANINA () OUTROS	<i>[Signature]</i>
30/10/20	Detícia S. P. Amorim	049.693.665-09	(77) 991835537	(X) FELINA () CANINA () OUTROS	Detícia S. P. Amorim
30/10/20	Eredias Saizga Soares	499.879.925-37	(77) 999968996	(X) FELINA () CANINA () OUTROS	Eredias
				() FELINA () CANINA () OUTROS	
				() FELINA () CANINA () OUTROS	
				() FELINA () CANINA () OUTROS	
				() FELINA () CANINA () OUTROS	
				() FELINA () CANINA () OUTROS	

Confere com Original
 EM 14/01/21
[Signature]
 Assinatura

LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 09.994.604/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O



DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
03/11/2020	Eulson	005648405489	99867954	(X) FELINA	Barreto dos Santos
03/11/2020	Kenly	036684385-01	(71)999303057	(X) CANINA	Kenly dos Santos morais
03/11/2020	AMANDA	031246.865-50	(74)99933-1571	(X) FELINA	Amanda Julem
03/11/2020	Kaitia	003963925-80	77 99955-4668	(X) CANINA	Katia Ciatiani Strieder
03/11/2020	Enilde Soares de Aze	499 873.215-34	77 999430918	(X) OUTROS	Enilde Soares de Aze
04/11/2020	Julio Cesar C. Vaz	04253752548	77 999483472	(X) FELINA	Julio Cesar C. Vaz
04/11/2020	Renilde de D. morais	018908665-13	77 9998472615	(X) CANINA	Renilde de D. morais
04/11/2020	Lorenile Parto		77 998810928	(X) OUTROS	
04/11/2020	Galio			(X) CANINA	

Confere com Original
 em 20/11/20
 Assinatura



LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 09.094.604/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O

DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
04/11/2020	Dorival R. Souza	063886316533	77 981011257	<input type="checkbox"/> FELINA <input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> FELINA	<i>[Signature]</i>
05/11/2020	Vincente R. e Silva	368.803.925-04	77 999169087	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> FELINA	<i>[Signature]</i>
05/11/2020	Galeni Sousa Dias de Oliveira	053.132.145-04	4499820-8625	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	<i>[Signature]</i>
07/11/2020	Monguicidiane Santana	0219387566	999662561	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	<i>[Signature]</i>
09/11/2020	Carlaice Dias	01339289504	(71) 999667500	<input checked="" type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> FELINA	<i>[Signature]</i>
10/11/2020	Fuoc de Jacuq.	08148844585	(77) 98348355	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	<i>[Signature]</i>
10/11/2020	Apulvorbis e nets	08121554558	079389826850	<input checked="" type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	<i>[Signature]</i>
10/11/2020	Ilhame Jussiana Jesus	86116650589	77 998249479	<input checked="" type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	<i>[Signature]</i>
10/11/2020	Pleonaldo Santos	05894112508	77 981568588	<input checked="" type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	<i>[Signature]</i> Confere com Original EM 10/11/2020

ASSINATURA

LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 09.094.604/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O



DATA	NOME	CNP	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
10/11/2020	Maizelene Silveira Reis	08397695559	(71) 9-9825-0894	<input checked="" type="checkbox"/> FELINA <input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS	A. Izabela Silveira Reis
10/11/2020	Flávia Gemelli	014.143.15559	(71) 99944-3734	<input checked="" type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	Flávia Gemelli
11/11/2020	Regina Maria	332.402.215077	91916-1020	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	Regina Maria
11/11/2020	Silvânia da Moura	3658 6513256377	99878496	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	Silvânia da Moura
11/11/2020	Cilvia Schridt	152818419-04	998452127	<input checked="" type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	Cilvia Schridt
11/11/2020	Ingrid Oliveira	074.486895-50	99891-9312	<input checked="" type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	Ingrid Oliveira da Silva
11/11/2020	Alfred Schmitt	003.167115-95	99830-1724	<input checked="" type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	Alfred Schmitt
11/11/2020	Luizemar Almeida	075 802.955-12	99950-3172	<input checked="" type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	Luizemar Silveira Almeida
11/11/2020	Marina da Santos	037.6229.21563	(71) 9.9939-6206	<input checked="" type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS	Marina da Santos

Controle com Original
EM
Assinatura



LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 09.084.804/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O

DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
12/01/2020	Francisca meye Gibs	60548398532	91595370	<input checked="" type="checkbox"/> FELINA	Francisca meye Gibs
12/11/2020	Anna Custódia L. Lourenço	05946106520	(71) 996088916	<input checked="" type="checkbox"/> CANINA	Anna Custódia Lourenço
12/11/2020	Raissa Jhonca de Santana	06957351521	998164061	<input checked="" type="checkbox"/> OUTROS	Raissa Jhonca de Santana
12/11/20	Janete Rosa L. Barros	2585832524	9957-7179	<input checked="" type="checkbox"/> FELINA	Janete Rosa L. Barros
13/11/20	Rebecca de Aguiar Fontana	069.699.165-96	(77)98183945	<input checked="" type="checkbox"/> CANINA	Rebecca de Aguiar Fontana
13/11/20	Jaqueline F. Dos Santos	42521345873	(77)998079849	<input checked="" type="checkbox"/> OUTROS	Jaqueline F. Dos Santos
13/11/2020	Francisca B. Baril	055-367.60066	74999809421	<input checked="" type="checkbox"/> FELINA	Francisca B. Baril
13/11/2020	Suzi Cardoso	004.655.645-06	(71) 949209519	<input checked="" type="checkbox"/> CANINA	Suzi Cardoso
13/11/2020	Paulo César Correia	628293321-91	(77)99996-6266	<input checked="" type="checkbox"/> OUTROS	Paulo César Correia

Confere com Original
 EM [assinatura]
 ASSINATURA



LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 09.094.604/0001-18

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O

DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
13, 11, 20	Carissa Jeneer de Santana	069.573.515-21	41199816-4061	(X) FELINA () CANINA () OUTROS	Carissa Jeneer de Santana
13, 11, 20	Jane Paula T. Gde. Almeida	856.356.001-82	99248898	(X) CANINA () OUTROS () FELINA	Jane Paula T. Gde. Almeida
13, 11, 20	Maria Jannandias Vieira	620-586.815-62	99918440	() CANINA () OUTROS (X) FELINA	Maria Jannandias Vieira
13, 11, 20	Waide Souza	683.334.105-34	9804-8808	() CANINA () OUTROS (X) FELINA	Waide Souza
17, 11, 20	CRÍSTIAN REUS	608.772.780-91	9.9999-2751	() CANINA () OUTROS (X) FELINA	Crístian R.P. do Sive
17, 11, 20	DAVID DUTKIEWICZ	005793335-58	99805 5235	() CANINA () OUTROS (X) FELINA	David Dutkewicz
17, 11, 20	Alexandro Luciano L. Rêco	048734523-55	63 98402575	() CANINA () OUTROS (X) FELINA	Alexandro Luciano L. Rêco
17, 11, 20	Ingrid O. Bruno da Silva	074.486.895-50	(71) 99851-9312	(X) CANINA () OUTROS (X) FELINA	Ingrid O. Bruno da Silva
17, 11, 20	Feliane de Jesus	7719.9941-13-18	052.519.675-78	() CANINA () OUTROS	Feliane de Jesus

Confere com Original

EM

Assinatura



LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 09.084.604/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O

DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
17/11/2020	Neuvelte Souza Faria	68733410534	99804-8808	() FELINA () CANINA () OUTROS () FELINA	Neuvelte S. Faria
17/11/2020	Shuete M. Castro	63959080577	99863-9258	(X) CANINA () OUTROS () FELINA	Shuete M. Castro
17/11/2020	SULLIA LIMA ALMEIDA VENTURA	03556634560	(44) 98190-2556	(X) CANINA () OUTROS () FELINA	Sullia Lima
17/11/2020	Jordaneu Brezoin	687323175-41	(77) 99971-9033	(X) CANINA () OUTROS () FELINA	Jordaneu Brezoin
17/11/2020	Daiane Oliveira Duarte	070975385-38	(77) 98156-6086	(X) CANINA () OUTROS () FELINA	Daiane Oliveira Duarte
17/11/2020	Milnera D.S. Dias (Res)		(77) 999336650	(X) CANINA () OUTROS () FELINA	Milnera de Souza Silva
17/11/2020	Rosângela Carneiro			() CANINA () OUTROS () FELINA	
17/11/2020	Osmane de C. Silva	05572817385		() CANINA () OUTROS () FELINA	
17/11/2020	Eliana	00564840548	99986-2954	() CANINA () OUTROS () FELINA	Barbete da Silva

Confere-se com Original

EM _____
Assinatura



LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 09.094.804/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O

DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
17.11.20	Luiz Henrique Paixão	068.930.515-06	(77) 99820-8789	(X) FELINA () CANINA () OUTROS	
17.11.20	Rosângela O. dos Anjos	020.127845-69	(77) 998032431	(X) FELINA () CANINA () OUTROS	
17.11.20	Nuley Peres	08.369.809-06	77-99947-8870	(X) FELINA () CANINA () OUTROS	
18.11.20	Elänge de CA. Oliveira	058.651.325-63	77-9987 8496	(X) FELINA () CANINA () OUTROS	
18.11.20	Carlos L. A. do Divino	077.636.395-40	(77) 98132-2202	(X) FELINA () CANINA () OUTROS	
18.11.20	Kindaura F. de Souza	075.560.865/34	(77) 999.511001	(X) FELINA () CANINA () OUTROS	
18.11.20	Sarah de S. Santos	056.003.635-32	(77) 988532841	(X) FELINA () CANINA () OUTROS	
18.11.20	Cilvia Scheidt	152818419-04	7798452127	(X) FELINA () CANINA () OUTROS	
				() FELINA () CANINA () OUTROS	

Confere com Original
EM

ASSINATURA



LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 09.094.804/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O

DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
20/11/2020	Karina dos Anjos	025.670.775-88	9-8127-8696	(X) FELINA	Karina
20/11/2020	Liancelma R. da Silva	868.646.885-30	9.9989.9781	(X) FELINA	
20/11/2020	Bruno Ricardo de Carvalho	066.807.415-99	(77) 9951.2328	(X) FELINA	Bruno
20/11/20	Paula dos Santos	030.731.615-23	(33) 99846-4240	(X) FELINA	Paula dos Santos
20/11/20	Elizangela Nogueira dos Santos	084.682.125-74	(77) 99801-1543	(X) FELINA	Elizangela S. dos Santos
20/11/2020	Julia Loba Mouro Maitos	071.965.605-23	7799801023	(X) FELINA	Julia Loba Maitos
23/11/20	Sueid Oliveira Fátichado	028.860.607.9750	9-9827-6885	(X) FELINA	Sueid
23/11/20	Francisca F.S. m. dublê	15931276549	77-981869709	(X) FELINA	
23/11/2020	Dandemádo Queiroz	02252006522	33993503413	(X) FELINA	Dandemádo Queiroz

Confete... Original
EM 16/11/2020

LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 09.084.604/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O



DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
23/11/20	Marisside dos Santos	00543524505	998491732	(X) FELINA	Marisside dos Santos
23/11/20	Luylaine Lima de Sales	052168245-29	98151-6191	(X) CANINA	Luylaine Lima
23/11/20	Leiziane B. Feliciane	61946907553	99904-4890	(X) FELINA	Leiziane
23/11/20	noeme Pauly	505666605-04	99817-2764	(X) CANINA	Somara A. de Oliveira
24/11/20	Edisonia Ribeiro	00376526552	99728207	(X) FELINA	
24/11/20	millena D. S. D. Silva	0749244545-14	99938650	(X) CANINA	millena souza
24/11/20	Flávia Gemelli	014.143.155754	(77) 99944376	(X) FELINA	Flávia Gemelli
24/11/20	M ^{re} Zenúbia Pedrosa	006.042.52536	(77) 999878436	(X) CANINA	M ^{re} Zenúbia Pedrosa
24/11/20	Juliana R. M. Malta	031.965.605-23	9999010023	(X) FELINA	Juliana R. M. Malta
				(X) CANINA	Confere com Original
				(X) OUTROS	EM 22/11/21

Assinatura



LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 08.084.604/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O

DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
25/11/2020	Ingrid N. N. Berto	084 294025-19	77 99983349 2	() FELINA (X) CANINA	Ingrid N. N. Berto
26/11/2020	Augusto R. Henriques	016 297 650-07	53-99953 766 8	(X) OUTROS FELINA () CANINA	<i>[Signature]</i>
26/11/2020	Ingrid E. V. Gomes	032 328.615-12	77.998691405	(X) OUTROS FELINA () CANINA	Ingrid E. V. Gomes
26/11/2020	Fernanda M. de Souza	055.201.765-58	77198127-9661	() OUTROS FELINA (X) CANINA	Fernanda M. de Souza
26/11/2020	Adriana S. F. Amorim	049.59166509	67799835537	() OUTROS FELINA (X) CANINA	Adriana S. F. Amorim
27/11/2020	Geovana Henriques da C. Carvalho	049.970.835-00	(77)998709939	() OUTROS FELINA (X) CANINA	Geovana Henriques da C. Carvalho
27/11/2020	Camille da Silva C. Rodrigues	079.136.985-32	(77)99866-0336	() OUTROS FELINA () CANINA	Camille da S. Carvalho R.
27/11/2020	Amanda Tereza de S. e Silva	042.357.875-86	(77)99940-2467	(X) OUTROS FELINA () CANINA	Amanda Tereza de S. e Silva
27/11/2020	Adriana Oliveira dos Santos	082.989.415-53	(77)99942-1678	() OUTROS FELINA (X) CANINA	Adriana Oliveira dos Santos

Confere com Original
EM 21/11/2020

ASSINATURA



LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 09.094.00/40001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O

DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
24/11/2020	Telesantina Oliveira de Aguiar	498.896.481-72	(97)98117-8793	(X) FELINA () CANINA () OUTROS () FELINA	Telesantina
25/11/2020	Francisca meyer Alves	60548398534	(77)91595370	(X) CANINA () OUTROS () FELINA	Francisca
25/11/2020	Karina Gomes	43951251824	(11)998569228	(X) CANINA () OUTROS () FELINA	Karina
25/11/2020	Dna Paula Divinanda	1924.913.213-86	(71)999663822	(X) CANINA () OUTROS () FELINA	Paula
25/11/2020	Deticia S. P. Amorim	049.593.66609	(77)998835537	(X) CANINA () OUTROS () FELINA	Deticia S. P. Amorim
25/11/2020	Francisca R. C. Corvalho	698.224.33549	(77)999246982	(X) FELINA () CANINA () OUTROS () FELINA	Francisca R. Almeida Corvalho
25/11/2020	Liliana Schmitt	152318409-04	(82)984591214	() CANINA () OUTROS () FELINA	Liliana
25/11/2020	Janice Cavone Soares	078.276.225-07	(61)98177-3257	(X) CANINA () OUTROS () FELINA	Janice
25/11	ELIETE MACHADO	006.981.433-07	99319136	(X) CANINA () OUTROS () FELINA	Elie meyer de Aguiar

EM

 ASSINATURA



LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 09.094.604/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O

DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
27/11/20	Fátora m. de Oliveira	843.654.045-04	(71) 98115-9912	<input checked="" type="checkbox"/> FELINA	Fátora m. de Oliveira
27/11/20	Lamy de da S. L. Rodrigues	079.156.98532	(77) 98866-0336	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> FELINA	Lamy de da S. L. Rodrigues
27/11/20	Carla Luiza Alves	074.676.395-41	(77) 98117-2200	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> FELINA	Carla Luiza Alves
27/11/2020	Monica Zambira Pedreira	006.042.525.36	77.999828436	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> FELINA	Monica Zambira Pedreira
27/11/2020	Loise Ferreira da Silva	061.741.515-30	(71) 999015295	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> FELINA	Loise Ferreira da Silva
01/12/2020	Isana Stepani da Silva	074.096.835-87	(77) 999298840	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> FELINA	Isana Stepani da Silva
01/12/2020	Jane Paula Minsinski	024.945.205-86	(77) 99966-3822	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> FELINA	Jane Paula Minsinski
01/12/20	Mirian Ines Kieling Berger	867.741.285-99	77.99974.9506 77.99986	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> FELINA	Mirian Kieling
01/12/20	Eltonia dos S. S. Canucalho	075.606.605-09	(77) 9997027952	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> FELINA	Eltonia dos Santos Silva Canucalho

Confere com Original
EN [Signature]
Assinatura

LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 08.064.604/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.8.0



DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
11/12/2022	Regina Gomezga	332.370.004.00	77.998.933.346	() FELINA () CANINA () OUTROS () FELINA	Regina Gomezga
05/12/20	nome de A. Souza	505.666.605.04	77.980.17.2764	() CANINA () OUTROS () FELINA	nome de A. Souza
01/11/20	Roberto C. Pedro	372.234.936.504	9.983.592.00	() CANINA () OUTROS () FELINA	
05/11/20	Elite Lima dos Santos	99.17.6233		(X) CANINA () OUTROS () FELINA	
01/11/2020	Cláudio Salvo Souza	688.456.505.53	999.94.8931	() CANINA () OUTROS () FELINA	Cláudio
05/12/20	Luís Carlos Souza		77) 99.82.85.527 73	(X) CANINA () OUTROS () FELINA	Souza
01/12/2020	Amila Group de J.	02.148.355.59	2505-8433	() CANINA () OUTROS () FELINA	
01/12/2020	Paulo José B. Souza	798.747.905.63	77.999.713.219	() CANINA () OUTROS () FELINA	Bulaga
				() CANINA () OUTROS	Confere com Original EM 12/12/2022

Assinatura



LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 09.094.604/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O

DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
02/14/2020	SANDRO	60212640100	77-995869048	(X) FELINA	[Assinatura]
02/12/2020	CRISTIAN REOS	608772780-94	9.9999-2752	() CANINA () OUTROS	[Assinatura]
02/12/2020	Juliana Rocha	040.556.545-11	(77)48101.5650	(X) FELINA	[Assinatura]
03/12/2020	Adriano Santos Barros	05118482577	177198100.3628	() CANINA () OUTROS	[Assinatura]
03/09/2020	Flávia Olima	058.215.605.23	(77)999211565	(X) FELINA	Flávia
03/18/2020	Vanessa S. Rocha	038.345.255-20	(77) 9532 9622	() CANINA () OUTROS	Vanessa Rocha
03/12/2020	Darciop D. de Brito	996.364.635-91	99048234	(X) FELINA	Darciop
04/12/2020	[Assinatura]	214989646-15	779846826	() CANINA () OUTROS	[Assinatura]
04/12/2020	Elis Garcia	461481041-68	999669757	() CANINA () OUTROS	[Assinatura]

Confite-se com Original
EM 22/01/2020
Assinatura [Assinatura]

LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 09.094.604/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O



DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
08, 03, 2020	Valdemir P. de Sampaio	55025129591	999934477	() FELINA () CANINA () OUTROS	VALDE MIR ALVES
08, 02, 2020	botica James R. dos Santos	057.009.175.64	99956-8903	(X) CANINA () OUTROS	Gabriel da S. Freitas
08, 12, 2020	Gabriel da Silva Freitas	563.660.955-07	77998000345	(X) CANINA () OUTROS	Gabriel da S. Freitas
08, 12, 2020	Sandra P. dos Santos	02409177158	CPF	() FELINA (X) CANINA () OUTROS	Sandra P. dos Santos
08, 12, 2020	Janeiro R. de Jesus	99853060159	77999375339	(X) CANINA () OUTROS	Janeiro R. de Jesus
08, 12, 2020	Joana Leda Silva	099.792.275.11	77999299652	(X) CANINA () OUTROS	Joana Leda Silva
08, 12, 2020	Flávia Gemelli	014.143.15556	7799944-3734	(X) CANINA () OUTROS	Flávia Gemelli
08, 12, 2020	Rose E. Roux	371134969	999359200	() CANINA () OUTROS	
08, 12, 2020	Jamiana P. dos Santos	002.137.261-65	77999959321	(X) CANINA () OUTROS	Jamiana P. dos Santos

Confere e original
EM 12/12/20
ASSINATURA



LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 09.094.604/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O

DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
04/12/2020	Karen Souza	080.745.225.47	77999904055	<input checked="" type="checkbox"/> FELINA	Karen Boumy de Silva
04/12/2020	Cristiane V. Vasconcelos	144.255.39837	(77) 99961-3771	<input checked="" type="checkbox"/> FELINA	Weg
04/12/2020	MARIEL D. TOIGO	977.250.565.72	(77) 919199-6055	<input checked="" type="checkbox"/> FELINA	Monile Brnello Soga
04/12/2020	Darony Caroline Forman	0068764570	(77) 91270149	<input checked="" type="checkbox"/> FELINA	Darony Caroline
04/12/2020	Mara Adelaide Porto	47757814804	(77) 999039602	<input checked="" type="checkbox"/> FELINA	Mara da Silva Porto
08/12/2020	Carina Juica dos Santos	02513857576	77999380679	<input checked="" type="checkbox"/> FELINA	Carina Juica dos Santos
08/12/20	Stilvan Ega S. Lopez	098.249.51599	77-998240515	<input checked="" type="checkbox"/> FELINA	Stilvan Ega
08/12/20	Lygia Cristina da Gata Bruna	079845000-18	07061.99820.4888	<input checked="" type="checkbox"/> FELINA	Lygia Cristina
08/12/20	Angélica E. V. Gomes	077998691405		<input checked="" type="checkbox"/> FELINA	Angélica E. V. Gomes

J. Angélica E. V. Gomes
 Coordenadora Geral
 EM
 12/01/2021
 ASSINATURA



LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 08.084.604/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O

DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
08/12/2020	Vitória Amorimely	070.581.565-42	(77) 9 9919-9330	() FELINA (X) CANINA () OUTROS () FELINA	Vitória Amorimely
08/12/2020	Diogo O. Duarte	062463795-13	(99) 998254494	(X) CANINA () OUTROS () FELINA	Diogo O. Duarte
09/12/20	EMERSON SOUZA	111 016 625 787	88-9875 8017	(X) CANINA () OUTROS () FELINA	EMERSON SOUZA
09/12/20	Janete de F. Klodner	564 993 705 95	(77) 9 81155012	() CANINA () OUTROS () FELINA	Janete de F. Klodner
09/12/2020	Daniela	996 364 685 91	99048234	() CANINA () OUTROS () FELINA	Daniela
10/12/2020	Yasckara S. Amorim	093.636.17501	(77) 992339530	(X) FELINA () CANINA () OUTROS () FELINA	Yasckara S. Amorim
10/12/2020	Amanda E. Souza	060.158.525.93	(77) 997006366	() CANINA () OUTROS () FELINA	Amanda E. Souza
10/12/2020	Verônica Salles da Silva	018.966.515.77	(77) 981257524	() CANINA () OUTROS (X) FELINA	Verônica Salles da Silva
10/12/2020	Giuseppe de J. Costa	04424035506	(77) 9 98365453	() CANINA () OUTROS	Giuseppe de J. Costa

Confere original
EM
ASSINATURA



LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 09.094.804/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O

DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
10/12/20	Daniel O'Fekicho de Almeida	860609475-80	99827-6885	<input checked="" type="checkbox"/> FELINA <input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS	
10/12/20	Amery Bomboneira G. Santana	005866615-06	9-8109-1021	<input checked="" type="checkbox"/> FELINA <input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS	
11/12/20	Regiane G.S.C. Santos	00524532354	988217348	<input type="checkbox"/> FELINA <input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS	
14/12/20	Karina Jones de Souza	439.512.51824	(71)99856-9228	<input checked="" type="checkbox"/> FELINA <input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS	
14/12/2020	Aniela Juize A. Santos	071.543385-71	(77)99824-5548	<input checked="" type="checkbox"/> FELINA <input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS	Aniela Juize A. Santos
14/12/2020	Mario José dos Santos	859.412.16521	7719999655033	<input type="checkbox"/> FELINA <input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS	Mario José dos Santos
14/12/2020	Márcia Brito da Silva	912.621.78568	(77)99927.1479	<input checked="" type="checkbox"/> FELINA <input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS	Márcia
15/12/2020	Wallan Gonçalves da Silva	060263855-09	(49)998107454	<input checked="" type="checkbox"/> FELINA <input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS	
16/12/2020	Fernando R. Ribeiro Júnior	665.902.565.00	(77)99996-5370	<input checked="" type="checkbox"/> FELINA <input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS	Confere com Original EM

Assinatura



LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 09.094.904/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O

DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
15/12/2020	Renilda R. Santos	00961388532	938045083	<input checked="" type="checkbox"/> FELINA <input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS	Renilda
15/12/2020	José Silva Santos			<input type="checkbox"/> FELINA <input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS	
15/12/2020	Wanderleia G. da Silva	058.517.195-59	(77) 98113-5235	<input checked="" type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	Wanderleia
15/12/2020	Jamice Pereira da Silva	03753637508		<input type="checkbox"/> FELINA <input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS	
15/12/2020	Thelma Aparecida de Fátima	06331624503	177198442856	<input checked="" type="checkbox"/> FELINA <input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS	Thelma
15/10/20	Enica S. dos Santos	060031165-10	(77) 99870-3155	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	Enica
16/12/20	Leah de Silva Santos	05600363532	671988532841	<input checked="" type="checkbox"/> FELINA <input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS	Leah
16/12/2020	Edisonia B. Neres	016149104168	959669757	<input type="checkbox"/> FELINA <input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS	Edisonia
16/12/2020	Quilmeia P. Souza	01650535980	671998859179	<input type="checkbox"/> FELINA <input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS	Quilmeia

Contato com Original
EM 12/12/2020
Assinatura



LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 09.094.604/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O.

DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
16/12/2020	Zumbi D. de Mattos	855.869.515-68	21 99265-0559	<input checked="" type="checkbox"/> FELINA	Zumbi de Mattos
16/12/2020	Monica Tomaz	867.867.334-68	93541309	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS FELINA	
16/12/2020	Jailma do Nascimento			<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS FELINA	Monica Tomaz
16/12/2020	Junia Caetano	098.276.225-07	(61) 98177-3257	<input checked="" type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS FELINA	Junia Caetano
16/12/2020	Jana Paula	0221.915.225-81	(77) 99166-3822	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS FELINA	Jana Paula
16/12/2020	Poliana Dillia	048.939.005-60	77 98115-5939	<input checked="" type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS FELINA	Poliana D. Vale
17/12/2020	Marina Brito	912.621.785	(77) 99927-1478	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS FELINA	Marina Brito
17/12/2020	Dr. Caetano Silva	699.276.925-71	77/99916358	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS FELINA	
17/12/2020	Mathews Guilherme R. Gomes	079.288.285-70	77999667382	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS FELINA	Confere com Original EM 17/12/2020

Assinatura



LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 09.094.804/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O

DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
17/12/20	Dna Paula Micaeloni	0221.915.225-66	(77) 9966-3822	<input checked="" type="checkbox"/> FELINA <input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS	
18/12/2020	Helena ^{Martins} Moura	81755996853	77999602920	<input checked="" type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	
17/12/2020	Dona Maria Oliveira Santos	0216.5.655-08	1221.999209519	<input checked="" type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	Dona Maria Oliveira Santos
17/12/2020	Keiza Vanessa Cordeiro de Jesus	085.745.585-08	77199969-5485	<input checked="" type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	Keiza Vanessa Cordeiro de Jesus
18/12/2020	Paula de Jesus Silva	070.894.14-52	7742000799	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> FELINA	
18/12/2020	Elisandra Galvão A.C. Barros	927.167.095-72	(77) 98136-5650	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> FELINA	Elisandra Galvão A.C. Barros
21/12/2020	Karissimi Tarciano de Santana	91006639	(77) 9-8100.6639	<input checked="" type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> FELINA	Karissimi Tarciano de Santana
21/12/2020	Elisete Rodrigues de C. Pereira	002.398.485-60	(77) 98107-9319	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> FELINA	Elisete Rodrigues de C. Pereira
21/12/2020	Paula Maria de Jesus Rodrigues	052410.545-61	(77) 988217998	<input type="checkbox"/> CANINA <input type="checkbox"/> OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> FELINA	Paula Maria de Jesus Rodrigues

Confere com original

Assinatura



LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS
 CNPJ 09.984.604/0001-19
ATENDIMENTOS EXTERNOS
 L.O.B.O

DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
21/12/2020	Mailler	61181742849	99911733	FELINA	Mailler
23/12/20	Alme Gomes	0326616551977981354628		CANINA	Alme Gomes dos Santos
21/12/20	Manoel Neto Gomes	6395908552077999085559		OUTROS FELINA	Manoel Neto Gomes
21/12/20	Keop Nankun Souza	0857458508	9999695495	CANINA	Keop Nankun Souza
22/12/2020	Daunilde das Fereira	99811022534	999772412	OUTROS FELINA	Daunilde
22/12/2020	Jaqueline Silva Santos	99922-8108	088.775.655-64	CANINA	Jaqueline S. Santos
22/12/2020	Dulce	9991.6758	69027692272	OUTROS FELINA	Dulce
22/12/2020	Karen Souza	180745225477	998649746	CANINA	Karen Lourenço de S. Silva
23/12/2020	Residênc B. Oliveira	779685792525		CANINA	Confere com Original EM 20/12/20

Assinatura

LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 08.094.604/0001-18

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O



DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
23/12/20	Celio Scheidt	152818419-01	998452124	FELINA	<i>Celio Scheidt</i>
24/12/20	Juscilene Chaves	014323725-30	9-88555909	CANINA	<i>Juscilene Chaves</i>
24/12/20	Sandra Gallina	923.600255-20	99920-2800	CANINA	<i>Sandra Gallina</i>
24/12/20	Smearia Silva Bortolotto	00994665547	77 998672250	OUTROS	
28/12/20	Famila Graziop de Souza	022.448.355-59	77-8805-8433	FELINA	
28/12/20	Zanderlei Santos	035165955-23	77-98067432	CANINA	<i>Zanderlei Santos</i>
29/12/20	Victoria Gomes J.S.	019798895	77-99422150	OUTROS	<i>Victoria Gomes</i>
29/12/20	Roxaneide R. dos Santos	001 930 275 83	77.9919.4588	FELINA	<i>Roxaneide dos Santos</i>
29/12/20	Ingrid E. V. Gomes	032.328.615-12	77-998691405	CANINA	<i>Ingrid E. V. Gomes</i>

EM ANEXO ORIGINAL V. Gomes
Assinatura



LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS

CNPJ 08.084.804/0001-19

ATENDIMENTOS EXTERNOS

L.O.B.O

DATA	NOME	CPF	TELEFONE	ESPECIE	ASSINATURA
29/12/2020	Jackson Pablo Reis Oliveira	06242049586	77-998518903	(x) FELINA	Jackson Pablo Reis Oliveira
29/12/2020	Guilherme Nolasco	01993207562	(77)99248119	(x) CANINA	Guilherme Nolasco
29/12/2020	Paulina P. Torres	74228056334	99817740	(x) OUTROS	[Signature]
29/12/2020	Marlene de S. Silva	05444199527	77998232677	(x) FELINA	[Signature]
29/12/2020	Maria Cristina da S. Silva	91262178568	(77)99271479	(x) CANINA	Maria Cristina
30/12/2020	DAVID DUTKIEWICZ	00579133558	(77)993055255	(x) OUTROS	David Dutkiewicz
30/12/2020	Luânica P. dos Santos	00213726165	(77)99959321	(x) FELINA	Luânica
1/1				(x) CANINA	[Signature]
1/1				(x) OUTROS	Controle Original EM [Signature]



Prefeitura Municipal de Barreiras
Av Barão do Rio Branco, 149 Centro Empresarial
Vila Rica - BARREIRAS - BA CEP: 47813-010
CNPJ: 13.654.405/0001-95

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 000461/2021.E

Nome/Razão Social: **LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFÃOS**
Nome Fantasia: **L.O.B.O**
Inscrição Municipal: **000011874** CPF/CNPJ: **09.094.604/0001-19**
Endereço: **RUA JABAQUARA, 130**
MORADA NOBRE BARREIRAS - BA CEP: 47810-279

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Observação:

Esta certidão foi emitida em 15/02/2021 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **16/05/2021**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **2600005552990000108769090000461202102158**



Certidão emitida eletronicamente via internet. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico:

<https://barreiras.saatri.com.br>, Econômico - Certidão Negativa - Verificar Autenticidade

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20211103979

RAZÃO SOCIAL	
LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
	09.094.604/0001-19

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 12/03/2021, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



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

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

Nome: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS
CNPJ: 09.094.604/0001-19

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

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

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

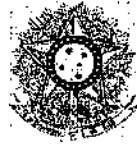
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 11:45:58 do dia 08/01/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/07/2021.

Código de controle da certidão: **F654.3596.A4BC.DF78**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 09.094.604/0001-19

Certidão nº: 6080252/2021

Expedição: 17/02/2021, às 15:10:37

Validade: 15/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **09.094.604/0001-19**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.094.604/0001-19

Razão Social: LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS

Endereço: R. JABAQUARA 130 / MORADA NOBRE / BARREIRAS / BA / 47810-279

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

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

Validade: 08/03/2021 a 06/04/2021

Certificação Número: 2021030801081471396007

Informação obtida em 12/03/2021 11:34:25

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



TRIBUNAL DE CONTAS DOS MUNICÍPIOS DO ESTADO DA BAHIA

Certidão Negativa

Número: 202103120909460085715

O Tribunal de Contas dos Municípios do Estado da Bahia **CERTIFICA** que, até a presente data, **NÃO CONSTA** em **LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS**, CNPJ N.º 09.094.604/0001-19, registro de Tomada de Contas Especial, Prestação de Contas ou Tomada de Contas Irregular.

Observações:

- Certidão expedida gratuitamente, através da Internet;
- A consulta para a emissão desta certidão foi efetuada nos registros do Cadastro de Contas Julgadas Irregulares do Sistema de Controle de Contas do TCM-BA, excluídos os lançamentos relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação por parte deste Tribunal;
- A informação do nº do CNPJ acima é de responsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;
- A autenticidade desta certidão poderá ser verificada na página do Tribunal de Contas dos Municípios do Estado da Bahia (www.tcm.ba.gov.br), através do número da certidão e do número do CNPJ;
- Certidão emitida às (08h57) do dia 12/03/2021, com validade de 30 (trinta) dias a contar da sua emissão;
- A certidão emitida foi fundamentada pelo Artigo 38, Inciso IV da Lei Federal nº 13.204/2015 e pelas Resoluções de números 1381/2018 e 1421/2020 do TCM-BA -Tribunal de Contas dos Municípios do Estado da Bahia.



A autenticidade desta certidão poderá ser verificada na página do Tribunal de Contas dos Municípios do Estado da Bahia (www.tcm.ba.gov.br), através do número da certidão e do número do CNPJ

Início / Emissão de certidão

Certidão Negativa de Contas Desaprovadas

Número 058559/2021

O Tribunal de Contas do Estado da Bahia **CERTIFICA** que, até a presente data, **NÃO CONSTA** em nome da entidade **LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS, CNPJ N.º 09.094.604/0001-19**, registro de Tomada de Contas Especial, Prestação de Contas ou Tomada de Contas desaprovadas.

Observações:

- Certidão expedida gratuitamente, através da Internet;
- A consulta para a emissão desta certidão foi efetuada nos registros do Cadastro de Contas Julgadas Irregulares do Sistema de Gerenciamento de Processos e Documentos - PROInfo do TCE, excluídos os lançamentos relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação por parte deste Tribunal;
- A informação do nº do CNPJ acima é de responsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;
- A autenticidade desta certidão poderá ser verificada na página do Tribunal de Contas do Estado da Bahia (www.tce.ba.gov.br), através do número da certidão e do número do CNPJ;
- Esta certidão tem a mesma validade da emitida diretamente no Protocolo do TCE, ressalvada a obrigatoriedade do destinatário conferir a titularidade do número do CNPJ informado, bem como confirmar a autenticidade da certidão na página eletrônica do TCE;
- Certidão emitida às 11:43:24 (hora local) do dia 12/03/2021, com validade de 30 (trinta) dias a contar da sua emissão.

Salvador, Bahia, 12/03/2021.

Endereço: Avenida 4, nº495, Plataforma 05, Ed. Cons. Joaquim Batista Neves,
Centro Administrativo da Bahia – CAB, CEP:41.745-002, Salvador, Bahia.

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DA BAHIA

Ed. Cons. Joaquim Batista Neves, nº495, Plataforma 05, Avenida 4
Centro Administrativo da Bahia - CAB
Salvador/BA
CEP: 41745-002

Horário de funcionamento:

Segunda a quinta das 08:30 às 12:00 e 13:30 às 18:00
Sexta das 08:00 às 13:00



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 12/03/2021 11:46:27

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS**
CNPJ: **09.094.604/0001-19**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e

racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE
CONTAS JULGADAS IRREGULARES**

Nome completo: **LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ORFAOS**
CPF/CNPJ: **09.094.604/0001-19**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA, para os devidos fins e a pedido do interessado, que, na presente data, em consulta aos sistemas informatizados do TCU, considerados os julgados do Tribunal e o cadastro de responsáveis por contas julgadas irregulares, NÃO CONSTA nenhuma CONTA JULGADA IRREGULAR em nome do (a) requerente acima identificado(a).

A consulta para emissão desta certidão considerou os processos nos quais o Tribunal se manifestou em decisão definitiva do Tribunal pelo julgamento de contas irregulares desde a data do respectivo acórdão condenatório. Foram excluídos os lançamentos relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação deste Tribunal, os arquivados por decisão terminativa e aqueles cujas condenações foram tornadas insubsistentes por decisão judicial ou por decisão definitiva em recurso neste Tribunal, transitadas em julgado.

Certidão emitida às 10:52:09 do dia 17/03/2021, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <http://contasirregulares.tcu.gov.br>, na opção "*Verificar certidão emitida*".

Código de controle da certidão: 4147170321105209


Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

DECLARAÇÃO

DECLARAÇÃO DA NÃO OCORRÊNCIA DE IMPEDIMENTOS PARA CELEBRAR PARCERIAS COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA.

Declaro para os devidos fins, que a LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS - LOBO, e seus dirigentes não incorrem em quaisquer das vedações previstas no art. 39 da Lei nº 13.019, de 2014. Nesse sentido, a citada entidade: _ Está regularmente constituída ou, se estrangeira, está autorizada a funcionar no território nacional; _ Não foi omissa no dever de prestar contas de parceria anteriormente celebrada; _ Não tem como dirigente membro de Poder ou do Ministério Público, ou dirigente de órgão ou entidade da administração pública da mesma esfera governamental na qual será celebrado o termo de fomento, estendendo-se a vedação aos respectivos cônjuges ou companheiros, bem como parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau. Observação: a presente vedação não se aplica às entidades que, pela sua própria natureza, sejam constituídas pelas autoridades ora referidas, sendo vedado que a mesma pessoa figure no instrumento de parceria simultaneamente como dirigente e administrador público (art. 39, §5º, da Lei nº 13.019, de 2014); _ Não teve as contas rejeitadas pela administração pública nos últimos cinco anos, observadas as exceções previstas no art. 39, caput, inciso IV, alíneas "a" a "c", da Lei nº 13.019, de 2014; _ Não se encontra submetida aos efeitos das sanções de suspensão de participação em licitação e impedimento de contratar com a administração, declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a administração pública, suspensão temporária da participação em CREDENCIAMENTO e impedimento de celebrar parceria ou contrato com órgãos e entidades da esfera de governo da administração pública sancionadora e, por fim, declaração de inidoneidade para participar de CREDENCIAMENTO ou celebrar parceria ou contrato com órgãos e entidades de todas as esferas de governo; _ Não teve contas de parceria julgadas irregulares ou rejeitadas por Tribunal ou Conselho de Contas de qualquer esfera da Federação, em decisão irrecurável, nos últimos 8 (oito) anos; e _ Não tem entre seus dirigentes pessoa cujas contas relativas a parcerias tenham sido julgadas irregulares ou rejeitadas por Tribunal ou Conselho de Contas de qualquer esfera da Federação, em decisão irrecurável, nos últimos 8 (oito) anos; julgada responsável por falta grave e inabilitada para o exercício de cargo em comissão ou função de confiança, enquanto durar a inabilitação; ou considerada responsável por ato de improbidade, enquanto durarem os prazos estabelecidos nos incisos I, II e III do art. 12 da Lei nº 8.429, de 2 de junho de 1992.

Barreiras-Bahia; 02 de outubro de 2020.


LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS
LOBO
Janete Lauck
Vice-Presidente

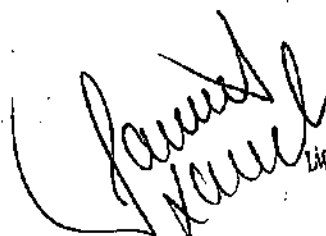
MARIA VIRGINIA ZANON

CPF: 723.585.059-00

DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR DE IDADE

A **LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS - LOBO**, inscrita no CNPJ nº 09.094.604/0001-19, por intermédio da sua representante legal Sra Maria Virginia Zanon, portadora da Cédula de Identidade nº 16091729-81 SSP/BA e do CPF nº 723.585.059-00, **DECLARA** para fins de cumprimento do disposto no inciso XXXIII do Art 7º da Constituição Federal, que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e que não emprega menor de 16 anos.

Barreiras-Bahia; 02 de outubro de 2020.


Liga da Ordem dos Bichos Órfãos
Lobo
Janete Lauck
Vice-Presidente

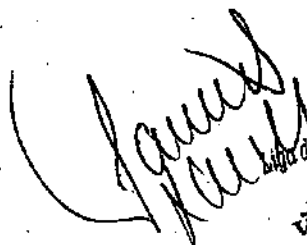
LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS
Presidente: Maria Virginia Zanon

DECLARAÇÃO

DECLARAÇÃO DE NÃO VÍNCULO AO PODER PÚBLICO (ENTIDADES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS)

Declaro, para os devidos fins, que nenhum dos dirigentes desta Instituição é agente político de Poder ou do Ministério Público, tanto quanto dirigente de órgão ou entidade da administração pública, de qualquer esfera governamental, ou respectivo cônjuge ou companheiro, bem como parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau.

Barreiras-Bahia, 02 de outubro de 2020.



Associação da Ordem dos Bichos Orfãos
Janele Lauck
Vice-Presidente

MARIA VIRGINIA ZANON

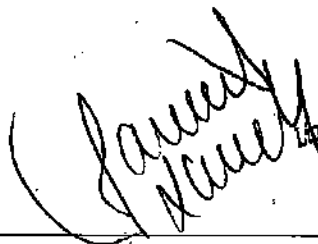
CPF: 723.585.059-00

DECLARAÇÃO

LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS – LOBO, inscrita no CNPJ Nº 09.094.604/001-19, sediada na rua Jabaquara, 130, na cidade de Barreiras-Bahia, por intermédio de seu representante legal, Sra Maria Virginia Zanon, portadora da Cédula de Identidade nº 16091729-81 SSP/BA e do CPF nº 723.585.059-00 portador(a) da DECLARA que não remunerará, a qualquer título, com os recursos repassados:

- a) Membro do Poder ou Ministério Público, ou dirigente de órgão ou entidade da administração municipal;
- b) Servidor ou empregado público, inclusive aquele que exerça cargo em comissão ou função de confiança, de órgão ou entidade da administração municipal, ou seu cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau, ressalvadas as hipóteses previstas em lei específica;
- c) Pessoas naturais condenadas pela prática de crimes contra a administração pública em qualquer esfera do Poder ou contra o patrimônio, de crimes eleitorais para quais as leis comine pena privada de liberdade, e de crimes de lavagem ou ocultação de bens, direito e valores.

Barreiras-Ba; 02 de outubro de 2020.


LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS
LOBO
Janete Lauck
Vice-Presidente

LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS

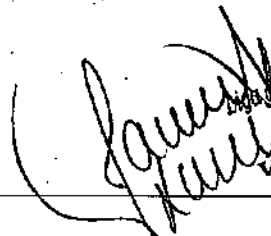
Presidente: Maria Virginia Zanon

DECLARAÇÃO

DECLARAÇÃO SOBRE INSTALAÇÕES E CONDIÇÕES MATERIAIS CAPACIDADE TÉCNICA E OPERACIONAL.

Declaro, em conformidade com o art. 33, caput, inciso V, alínea "c", da Lei nº 13.019, de 2014, alterações dada pela Lei nº 13.204, de 14 de dezembro de 2015, que a LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS – LOBO, dispõe de instalações, condições materiais, técnicas e operacionais, para o desenvolvimento das atividades ou projetos previstos na parceria e o cumprimento das metas estabelecidas.

Barreiras-Bahia; 02 de outubro de 2020.



Liga da Ordem dos Bichos Órfãos
Lobo
Janete Rauck
Vice-Presidente

MARIA VIRGINIA ZANON
CPF: 723.585.059-00

DECLARAÇÃO

A **LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS – LOBO**, inscrita no CNPJ nº 09.094.604/0001-19, por intermédio da sua representante legal Sra Maria Virginia Zanon, portadora da Cédula de Identidade, nº 16091729-81 SSP/BA e do CPF nº 723.585.059-00, **DECLARA** que possui experiência prévia na realização, com efetividade, do objeto da parceria, conforme CERTIDÃO do MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DA BAHIA.

Barreiras-Bahia; 02 de outubro de 2020.


LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS
LOBO
Janete Lauck
Vice-Presidente

LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS

Presidente: Maria Virginia Zanon



MINISTÉRIO PÚBLICO
DO ESTADO DA BAHIA

8ª Promotoria de Justiça de Barreiras/BA

Atribuições: Pessoa Com Deficiência (Cível e Criminal)
Idoso (Cível e Criminal)
Cidadania (Cível e Criminal), Inclusive "Saúde", "Educação", "Discriminação".
Meio Ambiente (Cível e Criminal), Inclusive Habitação e Urbanismo e Patrimônio Histórico.

Emissão: 15/07/2020, 10h52min

CERTIDÃO

CERTIFICO para os devidos fins, que a **ONG LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS - LOBO**, CNPJ n.º 09.094.604/0001-19, é uma entidade sem fins lucrativos, que presta relevante serviço social no município de Barreiras/BA, mantendo suas atividades e cumprindo suas finalidades estatutárias.

CERTIFICO também, que **NÃO CONSTA** no Sistema Integrado de Dados, Estatística e Atuação do Ministério Público do Estado da Bahia (IDEA), em nome da **ONG LIGA DE ORDEM PARA BICHOS ÓRFÃOS - LOBO**, CNPJ n.º 09.094.604/0001-19, na qualidade de agressor, investigado, noticiado ou representado, até o presente momento, Procedimento Extrajudicial em andamento no âmbito da **8ª PROMOTORIA DE JUSTIÇA DE BARREIRAS**.

ARTUR JOSE
SANTOS
RIOS:93958161553

Assinado de forma digital
por ARTUR JOSE SANTOS
RIOS:93958161553
Data: 2020.07.15
15:16:13 -03'00'

ARTUR RIOS
Promotor de Justiça

✉ 8pj.barreiras@mpba.mp.br

☎ (77) 3611-4806 / 5628



Ruá Guarujá, Bairro Sandra Regina
Barreiras-BA
CEP: 47802-062

DECLARAÇÃO DE PUBLICIDADE DA PARCERIA

Art. 11 da Lei Federal 13.019/2014

A **LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS – LOBO**, inscrita no CNPJ nº 09.094.604/0001-19; por intermédio da sua representante legal Sra Maria Virginia Zanon, portadora da Cédula de Identidade nº 16091729-81 SSP/BA e do CPF nº 723.585.059-00, **DECLARA** para os devidos fins, sob pena de responsabilidade, atender as exigências do Art. 11 da Lei Federal 13.019/2014, em especial no que se refere a divulgação na internet e em locais visíveis da sede da Entidade, todas as parcerias celebradas com o Município de Barreiras-Bahia, por meio dos seus órgãos.

Barreiras-Bahia; 02 de outubro de 2020.


Liga da Ordem dos Bichos Órfãos
Lobo
Janete Lauck
Vice-Presidente

LIGA DA ORDEM DOS BICHOS ÓRFÃOS

Presidente: Maria Virginia Zanon