



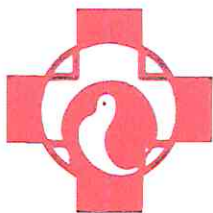
Fundação Hospitalar de Curitiba  
**HOSPITAL HÉLIO ANJOS ORTIZ**  
Utilidade Pública Lei No. 2.756 - 25-10-93

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

Prefeitura Municipal de Curitiba/  
Secretaria Municipal de Saúde  
Termo de Convênio 001/2018  
Lei nº 5.995/2018 Valor: R\$ 70.000,00  
Referente repasse da 2ª Parcela/2018

RECEBIMENTO EM: 12/04/2018

*Boideyso*  
*em 03.05.18.*  
*RF*  
*03.05.18*  
Adailton Alv  
Agente Administra  
Município 235



Fundação Hospitalar de Curitiba  
**HOSPITAL HÉLIO ANJOS ORTIZ**  
Utilidade Pública Lei No. 2.756 - 25-10-93

Curitiba, 26 de Abril de 2018.

Ofício/FHC/HHAO/nº139/2018.

Excelentíssimo Senhor,

Pelo presente estamos encaminhando a Vossa Excelência “Prestação de Contas” dos recursos recebidos da Prefeitura Municipal de Curitiba/Secretaria Municipal de Saúde, no valor de R\$ 70.000,00 (Setenta Mil Reais), referente à 2ª parcela do Termo de Convênio nº 001/2018, conforme Lei nº 5.995/2018, para manutenção e funcionamento do atendimento do Hospital Hélio Anjos Ortiz/ Fundação Hospitalar de Curitiba.

Sendo o que tínhamos para o momento, reiteramos protestos de estima e apreço.

Atenciosamente

  
Marcelo Antonio Pasolini  
Superintendente

Ao  
Exmo. Sr.  
José Antonio Guidi  
D.D.- Prefeito Municipal  
Curitiba – SC

**ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS/HOSPITAL H. A. ORTIZ**


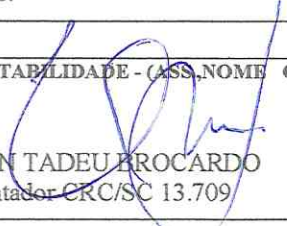
**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS  
(ADIANTAMENTO, SUBVENÇÕES, AUXÍLIOS, CONTRIBUIÇÕES, CONVÊNIOS)**

MÊS ANO: ABRIL/2018	ANEXO TC -28
<b>UNIDADE CONCEDENTE:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS <b>ORDENADOR DA DESPESA:</b> PREFEITO MUNICIPAL – JOSÉ ANTONIO GUIDI <b>ENTIDADE BENEFICIADA:</b> FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS <b>ENDEREÇO:</b> RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS 1832 <b>RESPONSÁVEL:</b> MARCELO ANTONIO PASOLINI <b>DATA:</b> 12.04.2018 <b>VALOR:</b> R\$ 70.000,00	
<b>CEP:</b> 89.520-000 <b>CPF:</b> 582.447.609-8	

**HISTÓRICO DA FINALIDADE:** Recursos financeiros transferidos para a manutenção e funcionamento do atendimento do Hospital Hélio Anjos Ortiz conforme CONVÊNIO nº 001/2018, LEI nº 5.995/2018, referente 2ª parcela/2018.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	CHEQUE N°	RECEBIMENTOS R\$	PAGAMENTOS R\$
NÚMERO	DATA				
	12.04.18	RECEBIMENTO 2ª PARCELA DE 2018, CFE. CONVÊNIO.....		70.000,00	
1662	17.04.18	Jucoskimed Serviços Médicos Ltda.(Parte)	T. on Line		21.296,92
1360	17.04.18	Alves & Silva Servs. Médicos Ltda.(Parte)	T. on Line		15.998,35
1415	23.04.18	MH Serviços Médicos Ltda.(Parte)	T. on Line		26.758,51
1409	23.04.18	MH Serviços Médicos Ltda.(Parte)	T. on Line		5.946,22
				<b>70.000,00</b>	<b>70.000,00</b>

**LOCAL E DATA:** CURITIBANOS, 26 DE ABRIL DE 2018.

<b>TITULAR UNIDADE GESTORA - (ASS.NOME, CARIMBO)</b>   MARCELO ANTONIO PASOLINI Superintendente	<b>CONTADOR/TÉC.CONTABILIDADE - (ASS,NOME, CRC)</b>   EDSON TADEU BROCARDI Contador CRC/SC 13.709
--	--



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS/HOSPITAL H. A. ORTIZ**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

**01-A SER PREENCHIDO PELA ENTIDADE/SERVIDOR RECEBEDOR DE RECURSOS**

<b>PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	<b>MÊS DEPOSITO: ABRIL/2018</b>
<b>RECEBEDOR DE RECURSOS: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS/HOSPITAL HELIO ANJOS ORTIZ</b>	
<b>MUNICÍPIO: CURITIBANOS</b>	<b>CNPJ 95.991.113/0001/02</b>
<b>DATA DEPÓSITO: 12.04.2018</b>	<b>VALOR: R\$ 70.000,00</b>
<b>FONE P/ CONTATO: (49) 3245-4600 RAMAL 4604</b>	

**DECLARAÇÃO DO RECEBEDOR DE RECURSOS**

Declaro, de acordo com o artigo 49, da Resolução TC-16/94, que os recursos recebidos foram regularmente empregados, na conformidade da lei, cuja prestação foi montada conforme requisitos do artigo 44, da Resolução supra, sendo que todos os documentos de despesa estão legíveis e devidamente assinados.

Curitiba, 26 de Abril de 2018.

  
**MARCELO ANTONIO PASOLINI**  
Superintendente

  
**EDSON TADEU BROCARDO**  
Contador CRC / SC 13.709

**02- A SER PREENCHIDO PELA PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS**

O presente processo revisado pelo Setor de Prestação de Contas da Prefeitura Municipal de Curitiba, foi achado regular, face sua documentação encontrar-se completa e correta sob aspecto legal e aritmético, em condições, portanto, de ser submetido à superior apreciação e julgamento.

Curitiba (SC), 03.05.18.

  
Assinatura e Carimbo do Analista

**Adailton Alves**  
Agente Administrativo  
Matrícula 235313



**ESTADO DE SANTA CATARINA - CONCILIAÇÃO BANCÁRIA**  
**FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS**  
**HOSPITAL HÉLIO ANJOS ORTIZ**  
**CURITIBANOS - SC**

<b>BANCO:</b> BRASIL S.A.	<b>CONTA Nº:</b> 11.877-X
------------------------------	------------------------------

<b>Saldo conforme extrato bancário em: 26/04/2018</b>	<b>RS 0,00</b>
---	----------------

**MAIS (Depósitos diversos)**

--

**MENOS (Avisos de Créditos não considerados por nós)**

--

**MENOS (Cheque não considerados pelo Banco)**


<b>Saldo conforme nosso registro em: 26/04/2018</b>	<b>RS 0,00</b>
---	----------------

<b>LOCAL E DATA : CURITIBANOS, 26 DE ABRIL DE 2018.</b>
---

**ASSINATURAS:**

  
**MARCELO ANTONIO PASOLINI**  
Superintendente

  
**EDSON TADEU BROCARDI**  
Contador CRC/SC 13.709



## Extrato conta corrente

26/04/2018 11:12:22

## Cliente - Conta atual

Agência 517-7  
 Conta corrente 11877-X FUND HOSP DE CURITIBANOS  
 Período do extrato de 12 / 04 / 2018 até 26 / 04 / 2018

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/03/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
12/04/2018		0517	99026	870 Transferência recebida	660.517.000.023.993	70.000,00 C ✓	70.000,00 C
				12/04 0517 23993-3 FUNDO MUN SAUD		20-PARC./2018	
18/04/2018		0517	99026	470 Transferência enviada	660.517.000.025.824	21.296,92 D ✗	
				18/04 0517 25824-5 JUCOSKIMED SER			
18/04/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.801	15.998,35 D ✗	
				136 1503 25109043884 ARTUR HENRIQUE AL			
18/04/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.080.900.014.334	9,70 D	32.695,03 C
				Tarifa referente a 18/04/2018			
19/04/2018		0517	99026	870 Transferência recebida	660.517.000.095.914	9,70 C	32.704,73 C
				19/04 0517 95914-6 FUNDACAO HOSPI			
24/04/2018		0517	99026	470 Transferência enviada	663.420.000.160.661	26.758,51 D ✗	
				24/04 3420 160661-1 MH SERVICOS ME			
24/04/2018		0517	99026	470 Transferência enviada	663.420.000.160.661	5.946,22 D ✗	0,00 C
				24/04 3420 160661-1 MH SERVICOS ME			
26/04/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							30/04/2018
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							02/05/2018

-----  
 OBSERVAÇÕES:  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JB173023 MAURICIO S MORAES.





**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E  
Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota 1662
Data da emissão da nota 17/04/2018 14:36:51	
Data do fato gerador 17/04/2018 14:36:51	
Código de verificação ICUEFZBJI	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: JUCOSKIMED SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA.  
 Nome/Razão social: JUCOSKIMED SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA\*\*  
 CPF/CNPJ: 13.177.395/0001-44 Inscrição municipal: 22991  
 Endereço: R ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000  
 Complemento:  
 Município: Curitiba UF: SC  
 E-mail: Site:  
 Inscrição estadual: Telefone: (49) 3241-4470  
 Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS  
 CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02 Inscrição municipal: Inscrição estadual:  
 Endereço: Rua: ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000  
 Complemento: PREDIO  
 Município: Curitiba UF: SC  
 E-mail: Telefone: (49) 3245-4600 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Anestésias ref. comp. 02/2018	22.692,5200	1,0000	22.692,5200	22.692,52x0,00 =	0,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	21.296,92								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 147,50	R\$ 680,78	R\$ 0,00	R\$ 340,39	R\$ 226,93	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 22.692,52</b>		<b>Valor líquido = R\$ 21.296,92</b>			

**Códigos dos serviços:**

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	22.692,52	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: Curitiba

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar 91/2013 e Decreto 4306/2013.  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 Prestador de Serviço com enquadramento fixo do ISS.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.052,14 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 472,00 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Certifico que o serviço constante da presente nota fiscal foi prestado e aceito  
 Curitiba em 17/04/18  
 Nome: *Manicoforte*

**Transações Pendentes**

18/04/2018 13:32:45

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome	FUND HOSP DE CURITIBANOS
Agência	517-7
Conta corrente	11877-X

**Creditado**


Nome	JUCOSKIMED SERVICOS MEDIC
Agência	517-7
Conta corrente	25824-5
Valor	21.296,92
Data	Nesta data

Assinada por	JB173023 MAURICIO S MORAES	18/04/2018 10:20:18
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	18/04/2018 13:32:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS</b> Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E Secretaria Municipal de Finanças	Número do RPS	Número da nota 1360
	Data da emissão da nota 17/04/2018 14:44:02	
	Data do fato gerador 17/04/2018 14:44:02	
	Código de verificação XGN4AOAJW	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: ALVES & SILVA SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA ME  
 CPF/CNPJ: 17.079.820/0001-13 Inscrição municipal: 23678  
 Endereço: R ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 340 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000  
 Complemento:  
 Município: Curitiba UF: SC  
 E-mail: lumed@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:  
 Telefone: (49) 3241-5222  
 Celular:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS  
 CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02 Inscrição municipal:  
 Endereço: Rua ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000  
 Complemento: PREDIO  
 Município: Curitiba UF: SC  
 E-mail: lumed@hotmail.com Telefone: (49) 3245-4600 Celular:

Inscrição estadual:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Anestésias ref. comp. 02/2018	17.046,7200	1,0000	17.046,7200	17.046,72x4,00=	681,87

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	15.998,35								

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 110,80	R\$ 511,40	R\$ 0,00	R\$ 255,70	R\$ 170,47	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 17.046,72</b>		<b>Valor líquido = R\$ 15.998,35</b>			

## Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.046,72	681,87

## OUTRAS INFORMAÇÕES

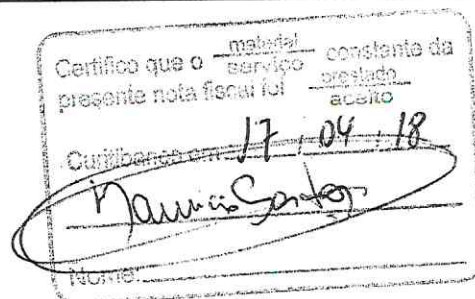
Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: Curitiba

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar 91/2013 e Decreto 4306/2013.  
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.292,78 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 354,57 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

---

Agência 517-7  
Conta corrente 11877-X FUND HOSP DE CURITIBANOS

**Creditado**

---

Banco 136 CC Unicred do Brasil  
Agência (sem DV) 1503 PAC CURITIBANOS  
Conta corrente (com DV) 2699664  
CPF 251.090.438-84  
Nome favorecido ARTUR HENRIQUE ALVES  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 41.801  
Valor 15.998,35  
Data transferência 18/04/2018

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB E2E6957F21312C7B

---


Assinada por JB173023 MAURICIO S MORAES  
J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI

18/04/2018 10:21:46  
18/04/2018 13:32:45

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS</b> Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E Secretaria Municipal de Finanças	Número do RPS	Número da nota 1415
	Data da emissão da nota 23/04/2018 17:02:26	
	Data do fato gerador 23/04/2018 17:02:26	
	Código de verificação RJASHZ7EW	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: MH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA  
 CPF/CNPJ: 17.009.809/0001-87 Inscrição municipal: 23685  
 Endereço: R ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: SAO FRANCISCO CEP: 89520-000  
 Complemento:  
 Município: Curitiba UF: SC  
 E-mail: Site:

Inscrição estadual:  
 Telefone: (49) 3241-0397  
 Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS  
 CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02 Inscrição municipal: 0404000764619300133 Inscrição estadual:  
 Endereço: Rua ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000  
 Complemento: PREDIO  
 Município: Curitiba UF: SC  
 E-mail: hhortiz@hhao.com.br Telefone: (49) 3245-4600 Celular: (49) 3245-4605

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
H-REPASSE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PLANTÃO UTI NEO 02/2018	28.512,0000	1,0000	28.512,0000	28.512,00x4,00=	1.140,48

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	26.758,51								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 185,33	R\$ 855,36	R\$ 0,00	R\$ 427,68	R\$ 285,12	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 28.512,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 26.758,51</b>		

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	28.512,00	1.140,48

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: Curitiba

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar 91/2013 e Decreto 4306/2013.  
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.834,86 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 601,60 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

23 04 18  
 Manoel Sombra

**Transações Pendentes****Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome	FUND HOSP DE CURITIBANOS
Agência	517-7
Conta corrente	11877-X

**Creditado**


Nome	MH SERVICOS MEDICOS
Agência	3420-7
Conta corrente	160661-1
Valor	26.758,51
Data	Nesta data

Assinada por	JB173023 MAURICIO S MORAES	24/04/2018 14:47:33
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	24/04/2018 16:02:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS</b> Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E Secretaria Municipal de Finanças	Número do RPS	Número da nota 1409
	Data da emissão da nota 23/04/2018 16:39:20	
	Data do fato gerador 23/04/2018 16:39:20	
	Código de verificação BI5KKWYLV	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: MH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA  
 CPF/CNPJ: 17.009.809/0001-87 Inscrição municipal: 23685  
 Endereço: R ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: SAO FRANCISCO CEP: 89520-000  
 Complemento:  
 Município: Curitiba UF: SC  
 E-mail: Site:

Inscrição estadual:  
 Telefone: (49) 3241-0397  
 Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS  
 CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02 Inscrição municipal: 0404000764619300133 Inscrição estadual:  
 Endereço: Rua ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000  
 Complemento: PREDIO  
 Município: Curitiba UF: SC  
 E-mail: hhortiz@hhao.com.br Telefone: (49) 3245-4600 Celular: (49) 3245-4605

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
H-REPASSE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS SOBREAVISO 03/2018	8.099,4000	1,0000	8.099,4000	8.099,40x4,00 =	323,98

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.601,29								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 52,65	R\$ 242,98	R\$ 0,00	R\$ 121,49	R\$ 80,99	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 8.099,40</b>			<b>Valor líquido = R\$ 7.601,29</b>		

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	8.099,40	323,98

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: Curitiba

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar 91/2013 e Decreto 4306/2013.  
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.089,37 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 170,90 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

23/04/18  
 Manoel Saker

**Transações Pendentes****Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome	FUND HOSP DE CURITIBANOS
Agência	517-7
Conta corrente	11877-X

**Creditado**

Nome	MH SERVICOS MEDICOS
Agência	3420-7
Conta corrente	160661-1
Valor	5.946,22
Data	Nesta data

Assinada por	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	24/04/2018 16:06:16
	JB173023 MAURICIO S MORAES	24/04/2018 16:14:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB173023 MAURICIO S MORAES.



Estado de Santa Catarina  
**Prefeitura de Curitiba**

ESTADO DE SANTA CATARINA.  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS-SC.  
RUA CEL. VIDAL RAMOS 860 – CENTRO – CURITIBANOS – SC.

CONTROLE INTERNO.

**ASSUNTO: ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS EFETUADA PELO CONTROLE INTERNO.**

**REFERENTE: REPASSE RECURSOS FINANCEIROS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.**

**ENTIDADE RECEBEDORA: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS  
CNPJ: 95.991.113/0001-02**

**AMPARO LEGAL: LEI 5.995/2018 CONVÊNIO Nº 001/2018.**

**VALOR RECEBIDO: R\$ 70.000,00**

01 – Após análise da prestação de contas relativa ao repasse da 2ª Parcela/2018 cujo empenho global nº 419/2018 de 22-03-2018 e Subempenho nº 419-2/2018 de 09-04-2018 e Ordem de Pagamento 654/2018, com vencimento em: 12-04-2018, do convênio celebrado entre a Prefeitura Municipal de Curitiba SC, Fundo Municipal de Saúde e a Fundação Hospitalar de Curitiba/Hospital Hélio Anjos Ortiz, Lei 5.995/2018, evidencia-se com base na Instrução Normativa TCE/SC nº 14/2012, com as devidas alterações, que a Fundação Hospitalar de Curitiba/Hospital Hélio Anjos Ortiz, aplicou os recursos públicos por ele recebidos de forma REGULAR.

02 – Tendo em vista que a documentação anexa se encontra completo-correta sob o aspecto legal, e de acordo com o Decreto Municipal nº 4.449/2014, somos de parecer FAVORÁVEL, pela baixa da referida Prestação de Contas e a “posteriori” proceda-se o seu arquivamento.

Curitiba-SC 03 de Maio de 2018.

  
Valdemir José Ortiz de Castilho  
Controlador Interno.

  
Altamir Carvalho Goetten  
Gestor