

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 6ª Parcela/2018

RECEBIMENTO EM: 09/08/2018

Bozano

Adilson Alves
Adilson Alves
Agente Administrativo
Matrícula 25313



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

Curitiba, 28 de Agosto de 2018.

Ofício/FHC/HHAO/nº286/2018.

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 6ª 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


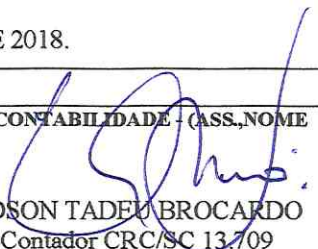
BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS
(ADIANTAMENTO, SUBVENÇÕES, AUXÍLIOS, CONTRIBUIÇÕES, CONVÊNIOS)

| | |
|--|--------------|
| MÊS ANO: AGOSTO/2018 | ANEXO TC -28 |
| UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS ORDENADOR DA DESPESA: PREFEITO MUNICIPAL – JOSÉ ANTONIO GUIDI ENTIDADE BENEFICIADA: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS ENDEREÇO: RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS 1832 CEP: 89.520-000 RESPONSÁVEL: MARCELO ANTONIO PASOLINI CPF: 582.447.609-8 DATA: 09.08.2018 VALOR: R\$ 70.000,00 | |

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 6ª parcela/2018.

| DOCUMENTO | | HISTÓRICO | CHEQUE Nº | RECEBIMENTOS RS | PAGAMENTOS RS |
|-----------|----------|--|------------|------------------|------------------|
| NÚMERO | DATA | | | | |
| | 09.08.18 | RECEBIMENTO 6ª PARCELA DE 2018, CFE. CONVÊNIO..... | | 70.000,00 | |
| 1740 | 10.08.18 | Jucoskimed Serviços Médicos Ltda.(Parte) | T. on Line | | 34.330,08 ✓ |
| 1492 | 10.08.18 | Alves & Silva Servs. Médicos Ltda.(Parte) | T. on Line | | 29.031,49 |
| 1747 | 21.08.18 | Jucoskimed Serviços Médicos Ltda.(Parte) | T. on Line | | 6.638,43 |
| | | | | 70.000,00 | 70.000,00 |

LOCAL E DATA: CURITIBANOS, 28 DE AGOSTO DE 2018.

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



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

| | |
|---|------------------------------|
| BANCO: BRASIL S.A. | CONTA Nº: 11.877-X |
| Saldo conforme extrato bancário em: 28/08/2018 | |
| R\$ 0,00 | |

MAIS (Depósitos diversos)

| |
|--|
| |
|--|

MENOS (Avisos de Créditos não considerados por nós)

| |
|--|
| |
|--|

MENOS (Cheque não considerados pelo Banco)

| |
|--|
| |
| |

| | |
|---|-----------------|
| Saldo conforme nosso registro em: 28/08/2018 | R\$ 0,00 |
|---|-----------------|

LOCAL E DATA : CURITIBANOS, 28 DE AGOSTO DE 2018.

ASSINATURAS:


MARCELO ANTONIO PASOLINI
Superintendente


EDSON TADEU BROCARDO
Contador CRC/SC 13.709

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


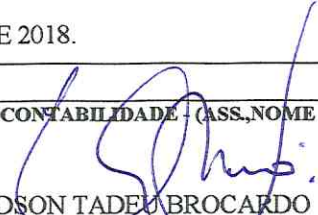
BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS
(ADIANTAMENTO, SUBVENÇÕES, AUXÍLIOS, CONTRIBUIÇÕES, CONVÊNIOS)

| | |
|---|--------------|
| MÊS ANO: AGOSTO/2018 | ANEXO TC -28 |
| UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS ORDENADOR DA DESPESA: PREFEITO MUNICIPAL – JOSÉ ANTONIO GUIDI ENTIDADE BENEFICIADA: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS ENDEREÇO: RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS 1832 RESPONSÁVEL: MARCELO ANTONIO PASOLINI DATA: 09.08.2018 VALOR: R\$ 70.000,00 | |
| CEP: 89.520-000 CPF: 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 6ª parcela/2018.

| DOCUMENTO | | HISTÓRICO | CHEQUE Nº | RECEBIMENTOS R\$ | PAGAMENTOS R\$ |
|-----------|----------|--|------------|------------------|------------------|
| NÚMERO | DATA | | | | |
| | 09.08.18 | RECEBIMENTO 6ª PARCELA DE 2018, CFE. CONVÊNIO..... | | 70.000,00 | |
| 1740 | 10.08.18 | Jucoskimed Serviços Médicos Ltda.(Parte) | T. on Line | | 34.330,08 ✓ |
| 1492 | 10.08.18 | Alves & Silva Servs. Médicos Ltda.(Parte) | T. on Line | | 29.031,49 |
| 1747 | 21.08.18 | Jucoskimed Serviços Médicos Ltda.(Parte) | T. on Line | | 6.638,43 |
| | | | | 70.000,00 | 70.000,00 |

LOCAL E DATA: CURITIBANOS, 28 DE AGOSTO DE 2018.

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



Consultas - Extrato de conta corrente

28/08/2018 10:43:58

Cliente - Conta atual

Agência 517-7
 Conta corrente 11877-X FUND HOSP DE CURITIBANOS
 Período do extrato de 09 / 08 / 2018 até 28 / 08 / 2018

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|-------------------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|-------------|-------------|
| 24/07/2018 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 09/08/2018 | | 0517 | 99026 | 870 Transferência recebida | 660.517.000.023.993 | 70.000,00 C | 70.000,00 C |
| | | | | 09/08 0517 23993-3 FUNDO MUN SAUD | | | |
| 10/08/2018 | | 0517 | 99026 | 470 Transferência enviada | 660.517.000.025.824 | 34.330,08 D | |
| | | | | 10/08 0517 25824-5 JUCOSKIMED SER | | | |
| 10/08/2018 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 81.001 | 29.031,49 D | |
| | | | | 136 1503 25109043884 ARTUR HENRIQUE AL | | | |
| 10/08/2018 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TELEtrônico | 842.221.100.214.263 | 10,15 D | 6.628,28 C |
| | | | | Tarifa referente a 10/08/2018 | | | |
| 13/08/2018 | | 0517 | 99026 | 870 Transferência recebida | 660.517.000.003.065 | 10,15 C | 6.638,43 C |
| | | | | 13/08 0517 3065-1 FUND HOSP CTBA | | | |
| 24/08/2018 | | 0517 | 99026 | 470 Transferência enviada | 660.517.000.025.824 | 6.638,43 D | 0,00 C |
| | | | | 24/08 0517 25824-5 JUCOSKIMED SER | | | |
| 28/08/2018 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |
| Saldo | | | | | | | 0,00 C |
| Juros | | | | | | | 0,00 |
| Data de Debito de Juros | | | | | | | 31/08/2018 |
| IOF | | | | | | | 0,00 |
| Data de Debito de IOF | | | | | | | 03/09/2018 |

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 1740 |
| Data da emissão da nota 10/08/2018 08:32:08 | |
| Data do fato gerador 10/08/2018 08:32:08 | |
| Código de verificação PRMRYAOZT | |

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 Inscrição estadual:
 Endereço: R ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000 Telefone: (49) 3241-4470
 Complemento: Celular:
 Município: Curitiba UF: SC
 E-mail: Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO 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 |
|--------------------------|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| ANESTESIAS COMP. 06/2018 | 36.579,7400 | 1,0000 | 36.579,7400 | 36.579,74x0,00 = | 0,00 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 34.330,08 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|------------------------------------|--------------|--------------------------------------|------------|------------|------------------|
| R\$ 237,77 | R\$ 1.097,39 | R\$ 0,00 | R\$ 548,70 | R\$ 365,80 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 36.579,74 | | Valor líquido = R\$ 34.330,08 | | | |

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 | 36.579,74 | 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\$ 4.919,98 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 760,86 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Certifico que o material serviço constante da presente nota fiscal foi prestado aceito

Curitiba em 10/08/18

Nome: Marcos

Route - 34.330,08

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 | 34.330,08 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JB173023 MAURICIO S MORAES | 10/08/2018 11:16:06 |
| | J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI | 10/08/2018 15:24:23 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

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

| | |
|--|------------------------|
| Número do RPS | Número da nota 1492 |
| Data da emissão da nota 10/08/2018 08:36:42 | |
| Data do fato gerador 10/08/2018 08:36:42 | |
| Código de verificação YSVBXJR7F | |

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) 3241-6990
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:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|--------------------------|----------------|--------|------------------|---------------------|----------|
| Anestésias comp. 06/2018 | 30.933,9300 | 1,0000 | 30.933,9300 | 30.933,93x4,00 = | 1.237,36 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 29.031,49 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|------------------------------------|------------|--------------------------------------|------------|------------|------------------|
| R\$ 201,07 | R\$ 928,02 | R\$ 0,00 | R\$ 464,01 | R\$ 309,34 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 30.933,93 | | Valor líquido = R\$ 29.031,49 | | | |

Códigos dos serviços:
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 | 30.933,93 | 1.237,36 |

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\$ 4.160,61 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 643,43 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Certifico que o ^{material} ~~serviço~~ ^{constante o} presente nota fiscal foi ~~prestado~~ ^{aceito}
Curitiba em 10/08/18
Nome: Mauricio Santos

Nota = 29.031,49



Transações Pendentes

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 | 81.001 |
| Valor | 29.031,49 |
| Data transferência | 10/08/2018 |
| "C" - CPF/CNPJ diferente | |
| Autenticação SISBB | E7D09A68552D237A |

| | | |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JB173023 MAURICIO S MORAES | 10/08/2018 11:14:33 |
| | J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI | 10/08/2018 15:24:23 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

| | | |
|---|--|------------------------|
|  <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E Secretaria Municipal de Finanças</p> | Número do RPS | Número da nota 1747 |
| | Data da emissão da nota 21/08/2018 10:18:44 | |
| | Data do fato gerador 21/08/2018 10:18:44 | |
| | Código de verificação MNJF9J93Q | |

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: FUNDAÇÃO 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 |
|----------------------------------|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| Plantão UTI Adulto comp. 06/2018 | 8.910,0000 | 1,0000 | 8.910,0000 | 8.910,00x0,00 = | 0,00 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 8.362,03 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|-----------------------------------|------------|-------------------------------------|------------|-----------|------------------|
| R\$ 57,92 | R\$ 267,30 | R\$ 0,00 | R\$ 133,65 | R\$ 89,10 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 8.910,00 | | Valor líquido = R\$ 8.362,03 | | | |

Códigos dos serviços:
 74.03 - 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 | 8.910,00 | 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\$ 1.198,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 185,33 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT


 Verificar autenticidade

Certifico que o material constante da presente nota fiscal foi prestado aceito

Curitiba em 21/08/18

Nome: Marcia Silva



Transações Pendentes

24/08/2018 15:54:03

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 6.638,43
Data Nesta data

Assinada por JB173023 MAURICIO S MORAES
 J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI

24/08/2018 11:57:18
24/08/2018 15:54:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.



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 6ª Parcela/2018 cujo empenho global nº 419/2018 de 22-03-2018 e Subempenho nº 419-6/2018 de 06-08-2018 e Ordem de Pagamento 1889/2018, com vencimento em: 09-08-2018, 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-corrta 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.

Valdemir José Ortiz de Castilho
Controlador Interno.

Curitiba-SC 03 de Setembro de 2018.

Altamir Carvalho Goetten
Gestor

