



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 001/2019  
Lei nº 6.098/2019  
Valor: R\$ 78.000,00  
Referente repasse da 3ª Parcela/2019

RECEBIMENTO EM: 17/05/2019

*Boixas*

*RH*  
*27/05/19*  
**Adaiton Alves**  
Agente Administrativo  
Matricula 235313



Fundação Hospitalar de Curitiba  
**Hospital Hélio Anjos Ortiz**

Utilidade Pública Lei nº 2.756 - 25 - 10 - 93

Curitiba, 24 de Maio de 2019.

Ofício/FHC/HHAO/nº186/2019.

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\$ 76.000,00 (Setenta e Seis Mil Reais), referente à 3ª parcela do Termo de Convênio nº 001/2019, conforme Lei nº 6.098/2019, 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**

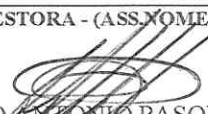
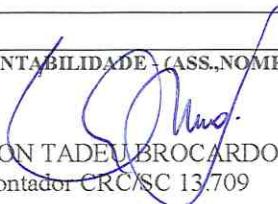
**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS  
(ADIANTAMENTO, SUBVENÇÕES, AUXÍLIOS, CONTRIBUIÇÕES, CONVÊNIOS)**

MÊS ANO: MAIO/2019	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>CEP:</b> 89.520-000 <b>RESPONSÁVEL:</b> MARCELO ANTONIO PASOLINI <b>CPF:</b> 582.447.609-8 <b>DATA:</b> 17.05.2019 <b>VALOR:</b> R\$ 78.000,00	

**HISTÓRICO DA FINALIDADE:** Recursos financeiros transferidos para a manutenção e funcionamento do atendimento do Hospital Hélio Anjos Ortiz conforme CONVÊNIO nº 001/2019, LEI nº 6.098/2019, referente 3ª parcela/2019.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	CHEQUE Nº	RECEBIMENTOS RS	PAGAMENTOS RS
NÚMERO	DATA				
	17.05.19	RECEBIMENTO 3ª PARCELA DE 2019, CFE. CONVÊNIO.....		78.000,00	
42754	20.05.19	Clínica Médica e Imagem Ltda. (Parte).	T. on Line		34.056,29
1855	20.05.19	MH Serviços Médicos Ltda. (Parte).	T. on Line		17.534,93
1857	20.05.19	MH Serviços Médicos Ltda. (Parte).	T. on Line		12.117,30
1859	20.05.19	MH Serviços Médicos Ltda. (Parte).	T. on Line		14.291,48
				<b>78.000,00</b>	<b>78.000,00</b>

**LOCAL E DATA:** CURITIBANOS, 24 DE MAIO DE 2019.

<b>TITULAR UNIDADE GESTORA - (ASS.,NOME, CARIMBO)</b>   MARCELO ANTONIO PASOLINI Superintendente	<b>CONTADOR T. CONTABILIDADE - (ASS.,NOME, CRC)</b>   EDSON TADEU BROCARDO 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

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS	MÊS DEPOSITO: MAIO/2019
RECEBEDOR DE RECURSOS: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS/HOSPITAL HELIO ANJOS ORTIZ	
MUNICÍPIO: CURITIBANOS	CNPJ 95.991.113/0001/02
DATA DEPÓSITO: 17.05.2019	VALOR: R\$ 78.000,00
FONE P/ CONTATO: (49) 3245-4600 RAMAL 4604	

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.

Curitibanos, 24 de Maio de 2019.

  
MARCELO ANTONIO PASOLINI  
Superintendente

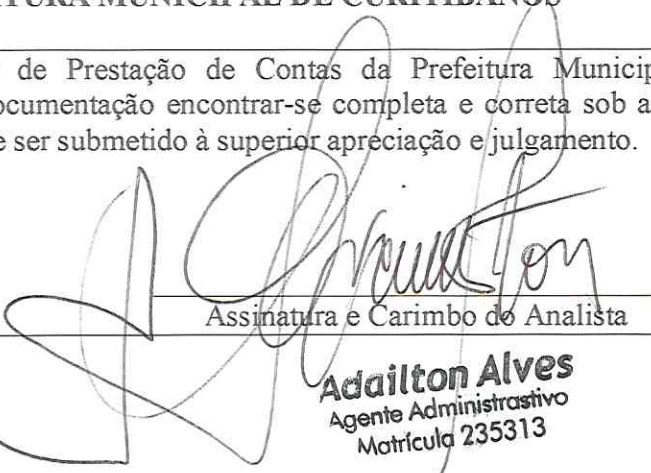
  
EDSON TADEU BROCARDO  
Contador CRC / SC 13.709

02- A SER PREENCHIDO PELA PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

O presente processo revisado pelo Setor de Prestação de Contas da Prefeitura Municipal de Curitibanos, 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.

Curitibanos (SC),

27/05/19

  
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: 24/05/2019</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: 24/05/2019</b>	<b>RS 0,00</b>
---	----------------

<b>LOCAL E DATA : CURITIBANOS, 24 DE MAIO DE 2019.</b>
--

**ASSINATURAS:**

  
**MARCELO ANTONIO PASOLINI**  
Superintendente

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G336240941241809013  
24/05/2019 09:52:04

Cliente - Conta atual

Agência 517-7  
Conta corrente 11877-X FUND HOSP DE CURITIBANOS  
Período do extrato de 17 / 05 / 2019 até 24 / 05 / 2019

Lançamentos


Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/05/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
17/05/2019		0517	99015	870 Transferência recebida	550.517.000.023.993	78.000,00 C ✓	78.000,00 C
				17/05 0517 23993-3 FUNDO MUN SAUD	30.0.129		
22/05/2019		0517	99026	470 Transferência enviada	663.420.000.013.065	34.056,29 D ✗	
				22/05 3420 13065-6 CLIN MED IMAG			
22/05/2019		0517	99026	470 Transferência enviada	663.420.000.160.661	14.291,48 D ✗	
				22/05 3420 160661-1 MH SERVICOS ME			
22/05/2019		0517	99026	470 Transferência enviada	663.420.000.160.661	12.117,90 D ✗	
				22/05 3420 160661-1 MH SERVICOS ME			
22/05/2019		0517	99026	470 Transferência enviada	663.420.000.160.661	17.534,93 D ✗	0,00 C
				22/05 3420 160661-1 MH SERVICOS ME			
24/05/2019		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							31/05/2019
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							03/06/2019

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----


Transação efetuada com sucesso por: JB173023 MAURICIO S MORAES.

Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:
------	---

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS</b> Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E Secretaria Municipal de Finanças	Número do RPS	Número da nota 42754
	Data da emissão da nota 20/05/2019 16:55:24	
	Data do fato gerador 20/05/2019 16:55:24	
	Código de verificação GYAWHWGFO	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

 Nome fantasia: Nome/Razão social: CLINICA MEDICA E IMAGEM S/S LTDA - IMED - EPP CPF/CNPJ: 05.213.743/0001-63    Inscrição municipal: 4276 Endereço: R ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000 Complemento: SALA Município: Curitiba    UF: SC E-mail: vania@imedcuritibanos.com.br    Site:	Inscrição estadual: Telefone: (49) 3245-7373 Celular: (49) 8812-5577
--	--

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: Nome/Razão social: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02    Inscrição municipal: Endereço: 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 NEO COMP. 03/2019	36.288,0000	1,0000	36.288,0000	36.288,00x3,00 =	1.088,64

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	34.056,29								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 235,87	R\$ 1.088,64	R\$ 0,00	R\$ 544,32	R\$ 362,88	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 36.288,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 34.056,29</b>			

Códigos dos serviços:  
 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	36.288,00	1.088,64

**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\$ 4.880,74 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 765,68 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

material constante da presente nota fiscal foi aceito  
 Curitiba em 20, 05, 19  
 Nome: *Maria Isata*

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Nome	CLIN MED IMAG IMED
Agência	3420-7
Conta corrente	13065-6
Valor	34.056,29
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB173023 MAURICIO S MORAES	22/05/2019 11:15:33
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	22/05/2019 16:50:54

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 1855
Data da emissão da nota 20/05/2019 18:05:08	
Data do fato gerador 20/05/2019 18:05:08	
Código de verificação PMTTNVLK8	

### 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: FUNDAÇÃO 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: mauricio@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 ADULTO 03/2019	18.684,0000	1,0000	18.684,0000	18.684,00x4,00 =	747,36

### Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	17.534,93								

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 121,45	R\$ 560,52	R\$ 0,00	R\$ 280,26	R\$ 186,84	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 18.684,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 17.534,93</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	18.684,00	747,36

### OUTRAS INFORMAÇÕES

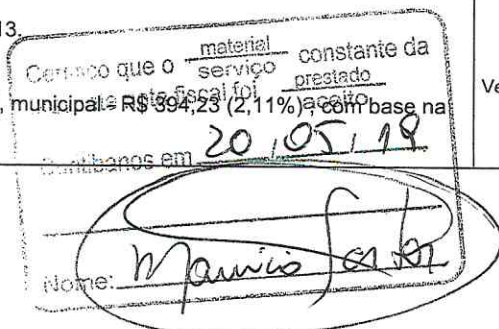
Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: Curitiba

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\$ 2.513,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 394,23 (2,11%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



---

**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	17.534,93
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB173023 MAURICIO S MORAES	22/05/2019 11:09:14
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	22/05/2019 16:50:54

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 1857
Data da emissão da nota	20/05/2019 18:07:54
Data do fato gerador	20/05/2019 18:07:54
Código de verificação	JEPP5Q5DJ

**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: FUNDAÇÃO 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: mauricio@hhao.com.br Telefone: (49) 3245-4600 Celular: (49) 3245-4605

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
M-REPASSE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PLANTÃO UTI ADULTO 03/2019	14.040,0000	1,0000	14.040,0000	14.040,00x4,00 =	561,60

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	13.176,54								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 91,26	R\$ 421,20	R\$ 0,00	R\$ 210,60	R\$ 140,40	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 14.040,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 13.176,54</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	14.040,00	561,60

**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\$ 1.888,38 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 296,24 (2,11%), 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 aceito  
 Curitiba em 20/05/19  
 Nome: *Mauricio*

**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	12.117,30
Data	Nesta data

Assinada por	JB173023 MAURICIO S MORAES	22/05/2019 11:07:45
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	22/05/2019 16:50:54

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 1859
Data da emissão da nota	20/05/2019 18:12:28
Data do fato gerador	20/05/2019 18:12:28
Código de verificação	MSLEDSVKM

**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: FUNDAÇÃO 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: mauricio@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 03/2019	15.228,0000	1,0000	15.228,0000	15.228,00x4,00 =	609,12

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	14.291,48								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 98,98	R\$ 456,84	R\$ 0,00	R\$ 228,42	R\$ 152,28	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 15.228,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 14.291,48</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	15.228,00	609,12

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

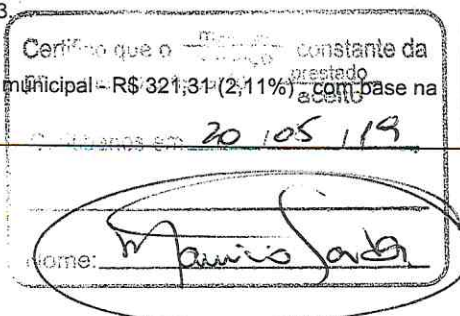
Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: Curitiba

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\$ 2.048,17 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 321,31 (2,11%) e com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



---

**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	14.291,48
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB173023 MAURICIO S MORAES	22/05/2019 11:13:59
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	22/05/2019 16:50:54

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 6.098/2019 CONVÊNIO Nº 001/2019.**

**VALOR RECEBIDO: R\$ 78.000,00**

01 – Após análise da prestação de contas relativa ao repasse da 3ª Parcela/2019 cujo empenho global nº 375/2019 de 07-03-2019 e Subempenho nº 375-3/19 de 16-05-2019 e Ordem de Pagamento 1193/2019, com vencimento em: 17-05-2019, 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 6.098/2019, 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 27 de Maio de 2019.

  
Valdemir José Ortiz de Castilho  
Controlador Interno.

  
Yara Ap. Vilani Padilha  
Gestor