



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 001/2020
Lei nº 6.276/2020
Valor: R\$ 81.000,00
Referente repasse da 2ª Parcela/2020

RECEBIMENTO EM: 16/04/2020

29.04.20
24.11.19



Curitiba, 28 de Abril de 2020.

Ofício/FHC/HHAO/nº097/2020.

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\$ 81.000,00 (Oitenta e Um, Mil Reais), referente à 2ª parcela do Termo de Convênio nº 001/2020, conforme Lei nº 6.276/2020, 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


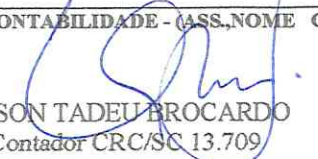
BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS
(ADIANTAMENTO, SUBVENÇÕES, AUXÍLIOS, CONTRIBUIÇÕES, CONVÊNIOS)

MÊS ANO: ABRIL/2020	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: 16.04.2020 VALOR: R\$ 81.000,00	
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 001/2020, LEI nº 6.276/2020, referente 2ª parcela/2020.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	CHEQUE Nº	RECEBIMENTOS RS	PAGAMENTOS RS
NÚMERO	DATA				
	16.04.20	RECEBIMENTO 2ª PARCELA DE 2020, CFE. CONVÊNIO.....		81.000,00	
47948	20.04.20	Clínica Médica e Imagem Ltda. (Parte).	T. on Line		32.738,64
2292	22.04.20	MH Serviços Médicos Ltda. (Parte).	T. on Line		42.671,72
2288	22.04.20	MH Serviços Médicos Ltda. (Parte).	T. on Line		5.589,64
				81.000,00	81.000,00

LOCAL E DATA: CURITIBANOS, 28 DE ABRIL DE 2020.

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
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: ABRIL/2020
RECEBEDOR DE RECURSOS: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS/HOSPITAL HELIO ANJOS ORTIZ		
MUNICÍPIO: CURITIBANOS	CNPJ 95.991.113/0001/02	
DATA DEPÓSITO: 16.04.2020	VALOR: R\$ 81.000,00	
FONE P/ CONTATO: (49) 3245-4600 RAMAL 4604		

DECLARAÇÃO DO RECEBEDOR DE RECURSOS

Declaro, de acordo com o artigo 20 da Instrução Normativa nº TC-014/2012, que os recursos recebidos foram regularmente empregados, na conformidade da lei, cuja prestação de contas foi montada conforme artigo 43 da Instrução Normativa mencionada, sendo que todos os documentos de despesa estão legíveis e devidamente assinados.

Curitibanos, 28 de Abril de 2020.



MARCELO ANTONIO PASOLINI
Superintendente


EDSON TADEU BROCARDO
Contador CRC / SC 13.709

02- A SER PREENCHIDO PELO SETOR DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DA P.M.C.

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),


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

BANCO: BRASIL S.A.	CONTA Nº: 11.877-X
Saldo conforme extrato bancário em: 28/04/2020	
RS 0,00	

MAIS (Depósitos diversos)

--

MENOS (Avisos de Créditos não considerados por nós)

--

MENOS (Cheque não considerados pelo Banco)

Saldo conforme nosso registro em: 28/04/2020	RS 0,00
---	----------------

LOCAL E DATA : CURITIBANOS, 28 DE ABRIL DE 2020.

ASSINATURAS:


MARCELO ANTONIO PASOLINI
Superintendente


EDSON TADEU BROCARDO
Contador CRC/SC 13.709



Extrato conta corrente

G334281025281764007
28/04/2020 10:30:59

Cliente - Conta atual

Agência 517-7
 Conta corrente 11877-X FUND HOSP DE CURITIBANOS
 Período do extrato de 16 / 04 / 2020 até 28 / 04 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
14/04/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			60.000,00 C
16/04/2020		0517	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.517.000.023.993	81.000,00 C X	
				16/04 0517 23993-3 FUNDO MUN SAUD		20-Parc. / 2020	
16/04/2020		0517	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.517.000.045.974	60.000,00 D	81.000,00 C
				16/04 0517 45974-7 FUNDACAO H CUR			
23/04/2020		0517	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.420.000.013.065	32.738,64 D ✓	
				23/04 3420 13065-6 CLIN MED IMAG			
23/04/2020		0517	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.420.000.160.661	42.671,72 D ✓	
				23/04 3420 160661-1 MH SERVICOS ME			
23/04/2020		0517	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.420.000.160.661	5.589,64 D ✓	0,00 C
				23/04 3420 160661-1 MH SERVICOS ME			
28/04/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							30/04/2020
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							04/05/2020

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.

Página 1/1

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS

Número da nota

47948

Data da emissão da nota

20/04/2020 16:01:43

Data do fato gerador

20/04/2020 16:01:43

Código de verificação

AUXEOSEIE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA E IMAGEM S/S LTDA - IMED - EPP

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 05.213.743/0001-63 Inscrição municipal: 4276

Telefone: (49) 3245-7373

Endereço: R ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000

Complemento: SALA

Celular:

Município: Curitiba

UF: SC

E-mail: vania@imedcuritibanos.com.br

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS

CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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
REPASSE REF A PLANTÃO UTI NEO COMP. 02/2020	34.884,0000	1,0000	34.884,0000	34.884,00x3,00 =	1.046,52

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	32.738,64								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 226,74	R\$ 1.046,52	R\$ 0,00	R\$ 523,26	R\$ 348,84	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 34.884,00		Valor líquido = R\$ 32.738,64			

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	34.884,00	1.046,52

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\$ 4.691,90 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 736,05 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

20 04 20

M. Américo P.

**Extrato de pagamentos / transferências**

G3372315507373941

23/04/2020 16:01:19

23/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:00:42
051700517 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/04/2020
NR. DOCUMENTO	553.420.000.013.065
VALOR TOTAL	32.738,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLIN MED IMAG IMED
AGENCIA: 3420-7 CONTA: 13.065-6
NR. DOCUMENTO 550.517.000.011.877

=====

NR.AUTENTICACAO	E.5CF.B61.C51.5F2.6FD
-----------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS

Número da nota

2292

Data da emissão da nota

22/04/2020 11:33:15

Data do fato gerador

22/04/2020 11:33:15

Código de verificação

JRFKQCSY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: MH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 17.009.809/0001-87 Inscrição municipal: 23685

Telefone: (49) 3241-0397

Endereço: R ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: SAO FRANCISCO CEP: 89520-000

Complemento:

Celular:

Município: Curitiba

UF: SC

E-mail:

Site:

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: 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 02/2020	45.468,0000	1,0000	45.468,0000	45.468,00x4,00 =	1.818,72

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	42.671,72								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 295,54	R\$ 1.364,04	R\$ 0,00	R\$ 682,02	R\$ 454,68	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 45.468,00			Valor líquido = R\$ 42.671,72		

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	45.468,00	1.818,72

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\$ 6.115,45 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 959,37 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

22.04.20

Mauricio

23/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:00:42
051700517 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/04/2020
NR. DOCUMENTO	553.420.000.160.661
VALOR TOTAL	42.671,72

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MH SERVICOS MEDICOS
AGENCIA: 3420-7 CONTA: 160.661-1

NR. DOCUMENTO 550.517.000.011.877

=====

NR.AUTENTICACAO	6.755.662.3C8.7BC.B77
-----------------	-----------------------

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 2288
Data da emissão da nota	22/04/2020 11:27:54
Data do fato gerador	22/04/2020 11:27:54
Código de verificação	RB9G3R0MF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: MH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA
 CPF/CNPJ: 17.009.809/0001-87 Inscrição municipal: 23685 Inscrição estadual:
 Endereço: R ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: SAO FRANCISCO CEP: 89520-000
 Complemento:
 Município: Curitiba UF: SC
 E-mail: Site: 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: 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
R-REPASSE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PLANTÃO UTI ADULTO 02/2020	7.452,0000	1,0000	7.452,0000	7.452,00x4,00 =	298,08

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.993,70								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 48,44	R\$ 223,56	R\$ 0,00	R\$ 111,78	R\$ 74,52	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.452,00		Valor líquido = R\$ 6.993,70			

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	7.452,00	298,08

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\$ 1.002,29 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 157,24 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

22.04.20

23/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:00:42
051700517 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/04/2020
NR. DOCUMENTO	553.420.000.160.661
VALOR TOTAL	5.589,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MH SERVICOS MEDICOS	
AGENCIA: 3420-7	CONTA: 160.661-1
NR. DOCUMENTO	550.517.000.011.877

=====

NR.AUTENTICACAO	5.CEC.E06.5BA.10C.140
-----------------	-----------------------



Estado de Santa Catarina
Prefeitura de Curitiba

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 6.276/2020.

CONVÊNIO Nº 001/2020.


VALOR RECEBIDO: R\$ 81.000,00

01 – Após análise da prestação de contas relativa ao repasse da **2ª Parcela/2020** cujo empenho global nº **467/2020** de **23-03-2020** e Subempenho nº **467-2/20** de **14-04-2020** e **Ordem de Pagamento 764/2020**, com vencimento em: **16-04-2020**, 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 29 de Abril de 2020.


Valdemir José Ortiz de Castilho
Controle Interno.


Yara Ap. Vilani Padilha
Gestor