



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 3ª Parcela/2020

RECEBIMENTO EM: 07/05/2020



Curitiba, 09 de Junho de 2020.

Ofício/FHC/HHAO/nº144/2020.

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 3ª 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


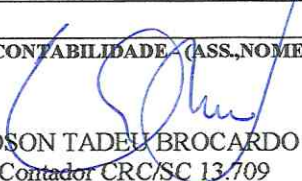
BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS
(ADIANTAMENTO, SUBVENÇÕES, AUXÍLIOS, CONTRIBUIÇÕES, CONVÊNIOS)

MÊS ANO: MAIO/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: 07.05.2020 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 3ª parcela/2020.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	CHEQUE Nº	RECEBIMENTOS R\$	PAGAMENTOS R\$
NÚMERO	DATA				
	07.05.20	RECEBIMENTO 3ª PARCELA DE 2020, CFE. CONVÊNIO.....		81.000,00	
2312	18.05.20	Jucoskimed Serviços Médicos Ltda.(Parte)	T. on Line		22.359,38
2322	26.05.20	MH Serviços Médicos Ltda. (Parte).	T. on Line		21.994,69
48460	28.05.20	Clínica Médica e Imagem Ltda. (Parte).	T. on Line		32.029,13
48416	26.05.20	Clínica Médica e Imagem Ltda. (Parte).	T. on Line		4.616,80
				81.000,00	81.000,00

LOCAL E DATA: CURITIBANOS, 09 DE JUNHO 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: MAIO/2020
RECEBEDOR DE RECURSOS: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS/HOSPITAL HELIO ANJOS ORTIZ	
MUNICÍPIO: CURITIBANOS	CNPJ 95.991.113/0001/02
DATA DEPÓSITO: 07.05.2020	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, 09 de Junho 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),

15/06/20


Adailton Alves
Assinatura e Carimbo do Analista
Regime 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: 07/06/2020	
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: 07/06/2020	RS 0,00
---	----------------

LOCAL E DATA : CURITIBANOS, 09 DE JUNHO DE 2020.

ASSINATURAS:


MARCELO ANTONIO PASOLINI
Superintendente


EDSON TADEU BROCARDO
Contador - CRC/SC 13.709



Extrato conta corrente

G331091018309149007
09/06/2020 10:23:16

Cliente - Conta atual

Agência 517-7
Conta corrente 11877-X FUND HOSP DE CURITIBANOS
Período do extrato de 07 / 05 / 2020 até 07 / 06 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/04/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/05/2020		0517	99026	870 Transferência recebida	660.517.000.023.993	81.000,00 C	81.000,00 C
				07/05 0517 23993-3 FUNDO MUN SAUD		<i>3ª parcela / 2020</i>	
18/05/2020		0517	99015	470 Transferência enviada	550.517.000.025.824	22.359,38 D	58.640,62 C
				18/05 0517 25824-5 JUCOSKIMED SER			
02/06/2020		0517	99015	470 Transferência enviada	553.420.000.013.065	4.616,80 D	X
				02/06 3420 13065-6 CLIN MED IMAG			
02/06/2020		0517	99015	470 Transferência enviada	553.420.000.013.065	32.029,13 D	X
				02/06 3420 13065-6 CLIN MED IMAG			
02/06/2020		0517	99015	470 Transferência enviada	553.420.000.160.661	21.994,69 D	X
				02/06 3420 160661-1 MH SERVICOS ME			0,00 C
07/06/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

2312

Data da emissão da nota

18/05/2020 11:52:48

Data do fato gerador

18/05/2020 11:52:48

Código de verificação

8B4M6O861

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: JUCOSKIMED SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA.

Nome/Razão social: JUCOSKIMED SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA**

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 13.177.395/0001-44 Inscrição municipal: 22991

Telefone: (49) 3241-4470

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

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
Ref. Anestesia comp 03/2020	23.824,6000	1,0000	23.824,6000	23.824,60x3,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	22.359,38								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 154,86	R\$ 714,74	R\$ 0,00	R\$ 357,37	R\$ 238,25	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 23.824,60			Valor líquido = R\$ 22.359,38		

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	23.824,60	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.

Dr. Valdir Jucoski

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.204,41 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 495,55 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

38.05.20

M. Jucoski

G338181529985839010
18/05/2020 15:34:05

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	22.359,38
Data	Nesta data

Assinada por	JB173023 MAURICIO S MORAES	18/05/2020 12:06:32
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	18/05/2020 15:34:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.


PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota 2322
Data da emissão da nota	26/05/2020 15:25:02
Data do fato gerador	26/05/2020 15:25:02
Código de verificação	4JDZPB2AC

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:
 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

Inscrição estadual:
 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 03/2020	23.436,0000	1,0000	23.436,0000	23.436,00x4,00 =	937,44

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	21.994,69				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 152,33	R\$ 703,08	R\$ 0,00	R\$ 351,54	R\$ 234,36	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 23.436,00		Valor líquido = R\$ 21.994,69			

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	23.436,00	937,44

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\$ 3.152,14 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 494,50 (2,11%), 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 26/05/20
 Nome: Mauricio forta

**Extrato de pagamentos / transferências**G3370216049113071
02/06/2020 16:36:57

02/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:35:27
051700517 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/06/2020
NR. DOCUMENTO	553.420.000.160.661
VALOR TOTAL	21.994,69


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

NR.AUTENTICACAO	8.6E3.071.52A.0D1.AA1
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

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

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E Secretaria Municipal de Finanças	Número do RPS	Número da nota 48460
	Data da emissão da nota 28/05/2020 17:14:55	
	Data do fato gerador 28/05/2020 17:14:55	
	Código de verificação BYXSE9SNQ	

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:
--	---

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:	Inscrição estadual:
---	---------------------

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO UTI NEO COMP. 03/2020	34.128,0000	1,0000	34.128,0000	34.128,00x3,00 =	1.023,84

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	32.029,13								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 221,83	R\$ 1.023,84	R\$ 0,00	R\$ 511,92	R\$ 341,28	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 34.128,00			Valor líquido = R\$ 32.029,13		

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	34.128,00	1.023,84

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Curitiba Esta nota fiscal substitui a nota 48415. 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\$ 4.590,22 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%) municipal - R\$ 720,10 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	 Verificar autenticidade
---	--

Certifico que o material presente na nota fiscal foi o serviço constante da prestação de serviços em Curitiba em 28/05/2020.
 Nome: Mauricio Fab...

**Extrato de pagamentos / transferências**G3370216049113071
02/06/2020 16:36:48

02/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:35:27
051700517 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS

AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 02/06/2020

NR. DOCUMENTO 553.420.000.013.065

VALOR TOTAL 32.029,13

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLIN MED IMAG IMED

AGENCIA: 3420-7 CONTA: 13.065-6

NR. DOCUMENTO 550.517.000.011.877

=====

NR. AUTENTICACAO 6.3AA.1EB.147.5A4.268

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Data: Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

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

Número do RPS	Número da nota 48416
Data da emissão da nota 26/05/2020 11:12:15	
Data do fato gerador 26/05/2020 11:12:15	
Código de verificação WDLCMCGMB	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia: **CLINICA MEDICA E IMAGEM S/S LTDA - IMED - EPP**
 Nome/Razão social: **CLINICA MEDICA E IMAGEM S/S LTDA - IMED - EPP**
 CPF/CNPJ: 05.213.743/0001-63 Inscrição municipal: 4276 Inscrição estadual:
 Endereço: R ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000 Telefone: (49) 3245-7373
 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
SOBREAVISO COMP. 04/2020	8.085,6000	1,0000	8.085,6000	8.085,60x3,00=	242,57

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.588,34								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 52,56	R\$ 242,57	R\$ 0,00	R\$ 121,28	R\$ 80,85	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.085,60			Valor líquido = R\$ 7.588,34		

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	8.085,60	242,57

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\$ 1.087,51 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 70,61 (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 prestado
 Curitiba em 26/05/2020
 Nome: Vania M. Br.

**Extrato de pagamentos / transferências**G3370216049113071
02/06/2020 16:37:05

02/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:35:27
051700517 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/06/2020
NR. DOCUMENTO	553.420.000.013.065
VALOR TOTAL	4.616,80

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	F.DB0.02C.359.D75.122
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.



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 3ª Parcela/2020 cujo empenho global nº 467/2020 de 23-03-2020 e Subempenho nº 467-3/20 de 04-05-2020 e Ordem de Pagamento 964/2020, com vencimento em: 07-05-2020, 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 15 de Junho de 2020.


Valdemir José Ortiz de Castilho
Controlador Interno.


Yara Ap. Vilani Padilha
Gestor