



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 002/2020
Lei nº 6.281/2020
Valor: R\$ 70.000,00

RECEBIMENTO EM: 27/05/2020



Curitiba, 25 de Junho de 2020.

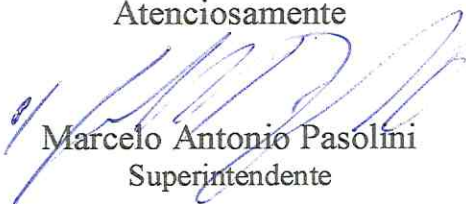
Ofício/FHC/HHAO/nº164/2020.

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\$ 70.000,00 (Setenta Mil Reais), referente transferência ao Termo de Convênio nº 002/2020, conforme Lei nº 6.281/2020, destinados às ações de combate a pandemia da COVID-19 realizadas pelo 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

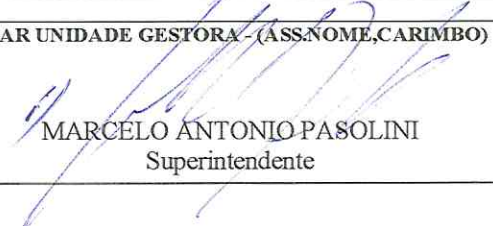
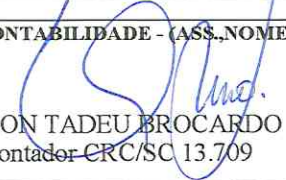
BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS
(ADIANTAMENTO, SUBVENÇÕES, AUXÍLIOS, CONTRIBUIÇÕES, CONVÊNIOS)

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: 27.05.2020 VALOR: R\$ 70.000,00	
CEP: 89.520-000 CPF: 582.447.609-8	

HISTÓRICO DA FINALIDADE: Recursos financeiros destinados para auxílio no funcionamento dos serviços e aquisições de materiais hospitalares e de higiene durante a pandemia da COVID-19, mediante participação complementar do Sistema Único de Saúde, na forma do Art. 199 da Constituição Federal, conforme CONVÊNIO nº 002/2020, LEI nº 6.281/2020.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	CHEQUE Nº	RECEBIMENTOS RS	PAGAMENTOS RS
NÚMERO	DATA				
	27.05.20	RECEBIMENTO 2ª Parcela.		70.000,00	
000.367.349	28.05.20	Fundo Rotativo da Penitenciária Agrícola de Chapecó.....	T. on Line		20.000,00
000.518.925	29.05.20	Goedert Ltda.	T. on Line		7.900,00
000004040	29.05.20	Medprox Dist. de Medicamentos Ltda.	T. on Line		14.700,00
196284	29.05.20	Soma/SC Prods. Hospitalares Ltda. (Parte)	T. on Line		10.107,50
19786505	01.06.20	Genésio A. Mendes & Cia. Ltda.	T. on Line		12.600,00
2336	05.06.20	MH Serviços Médicos Ltda. (Parte).	T. on Line		4.692,50
				70.000,00	70.000,00

LOCAL E DATA: CURITIBANOS, 25 DE JUNHO DE 2020.

TITULAR UNIDADE GESTORA - (ASS. NOME, CARIMBO)  MARCELO ANTONIO PASOLINI Superintendente	CONTADOR/TÉC. CONTABILIDADE - (ASS. NOME, CRC)  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

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: 27.05.2020	VALOR: R\$ 70.000,00
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, 25 de Junho de 2020.

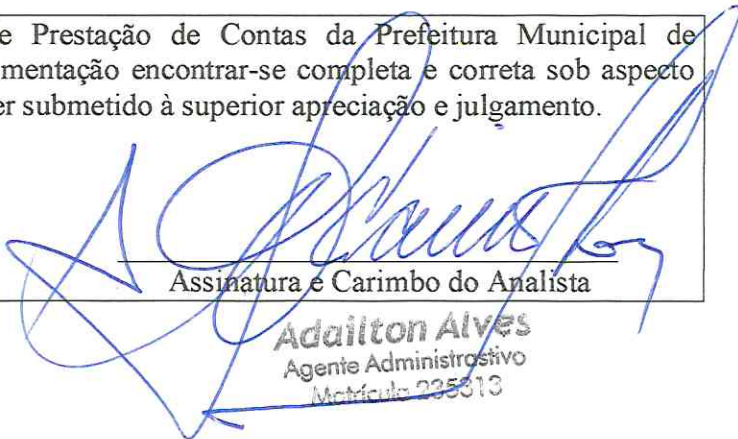

MARCELO ANTONIO PASOLINI
Superintendente


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), 20/06/20


Assinatura e Carimbo do Analista

Adailton Alves
Agente Administrativo
Matrícula 225513



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: 24/06/2020	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: 24/06/2020	RS 0,00
---	----------------

LOCAL E DATA : CURITIBANOS, 25 DE JUNHO DE 2020.

ASSINATURAS:

MARCELO ANTONIO PASOLINI
Superintendente

EDSON TADEU BROCARDO
Contador CRC/SC 13.709



Extrato conta corrente

G331241033286320007
24/06/2020 10:37:43

Cliente - Conta atual

Agência 517-7
Conta corrente 45974-7 FUNDAÇÃO H CURITIBANOS
Período do extrato de 27 / 05 / 2020 até 24 / 06 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
07/05/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
27/05/2020		0517	99015	870 Transferência recebida	550.517.000.023.993	70.000,00 C ✓	70.000,00 C
				27/05 0517 23993-3 FUNDO MUN SAUD		<i>2ª Parcela / 2020</i>	
28/05/2020		0517	99015	470 Transferência enviada	553.582.000.911.108	20.000,00 D	50.000,00 C
				28/05 3582 F R P AGR 00000000006922678			
29/05/2020		0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico	101.500.800.020.946	10,45 C	50.010,45 C
				Estorno cobrança de 07/05/2020			
01/06/2020		0517	99015	470 Transferência enviada	550.517.000.003.065	10,45 D	50.000,00 C
				01/06 0517 3065-1 FUND HOSP CTBA			
05/06/2020		0517	99015	470 Transferência enviada	553.420.000.160.661	4.692,50 D ✗	
				05/06 3420 160661-1 MH SERVICOS ME			
05/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.501	7.900,00 D ✗	37.407,50 C
				GOEDERT LTDA			
22/06/2020		0517	99015	470 Transferência enviada	553.415.000.016.988	10.107,50 D ✗	
				22/06 3415 16988-9 SOMA-SC PROD H			
22/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.201	4.200,00 D ✗	
				GENESIO A MENDES & CIA LTDA			
22/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.202	4.200,00 D ✗	
				GENESIO A MENDES & CIA LTDA			
22/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.203	4.200,00 D ✗	
				GENESIO A MENDES & CIA LTDA			
22/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.204	7.350,00 D ✗	
				MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT			
22/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.205	7.350,00 D ✗	0,00 C
				MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT			
24/06/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES :

Transação efetuada com sucesso por: JB173023 MAURICIO S MORAES.

RECEBEMOS DE FUNDO ROTATIVO DA PENITENCIARIA AGRICOLA DE CHAPE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/05/2020 00:00:00 : VALOR TOTAL: R\$20.000,00; DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS - RUA ALTINO GONCALVES DE FARIAS, 1832 - BOSQUE - CURITIBANOS - SC

NF-e
Nº 000 367 349
Série 893

<p style="text-align: center;">IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p style="text-align: center;">FUNDO ROTATIVO DA PENITENCIARIA AGRICOLA DE CHAPE</p> <p style="text-align: center;">RUA CUNHA PORA, 367317 EFAPI - 89809-500 CHAPECO - SC Fone/Fax: (049) 2049 - 9762</p>	<p>DANFE</p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p style="font-size: 24px; border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">1</p>	<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p style="font-size: 18px;">4220 0582 9513 1000 0156 5589 3000 3673 4911 5374 6283</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
---	--	---

<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p style="font-size: 18px;">OUTRAS SAIDAS DE MERCADORIAS OU PRESTACOES DE S</p>	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p style="font-size: 18px;">342200077221761 - 28/05/2020 11:50:17</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</p> <p style="font-size: 18px;">00.715.510/0001-45</p>
--	--	--

<p>DESTINATÁRIO/REMETENTE</p> <p>NOME/RAZÃO SOCIAL</p> <p style="font-size: 18px;">FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS</p>		<p>CPF/CNPJ</p> <p style="font-size: 18px;">95.991.113/0001-02</p>	<p>DATA DA EMISSÃO</p> <p style="font-size: 18px;">28/05/2020 00:00:00</p>
<p>ENDEREÇO</p> <p style="font-size: 18px;">RUA ALTINO GONCALVES DE FARIAS, 1832</p>		<p>BAIRRO/DISTRITO</p> <p style="font-size: 18px;">BOSQUE</p>	<p>CEP</p> <p style="font-size: 18px;">89520-000</p>
<p>MUNICÍPIO</p> <p style="font-size: 18px;">CURITIBANOS</p>		<p>UF</p> <p style="font-size: 18px;">SC</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p style="font-size: 18px;">00:00:00</p>

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.000,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.000,00	

<p>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</p> <p>RAZÃO SOCIAL</p>		<p>FRETE POR CONTA</p> <p style="font-size: 18px;">9-SEM FRETE</p>	<p>CÓDIGO ANTT</p>	<p>PLACA DO VEÍCULO</p>	<p>UF</p>	<p>CPF/CNPJ</p>
<p>ENDEREÇO</p>		<p>MUNICÍPIO</p>		<p>UF</p>		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
093	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA	90183119	40	5949	CX	500,0000	40,0000	20000,00					

NF: 1397
 CR: 1208
 28/05/20

<p>CÁLCULO DO ISSQN</p> <p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p>		<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p>	<p>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</p>	<p>VALOR DO ISSQN</p>
--	--	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OPERAÇÃO ISENTA CFE ART.10. INCISO VIII. DO ANEXO II. DO RICMS DECRETO NO 2.87001 CFE ART.150 INCISO VI. ALINEA A DA CF88 REF. NUMERO DO PEDIDO:2282PROJETO COVID 19

ORDEM DE COMPRA : 30.400

<p>RESERVADO AO FISCO</p>	<p>Certifico que o serviço com presente nota fiscal foi para efeito Curitibanos em 02/06/20 Hora 09:20</p> <p>Nome: <u>Waldemar</u></p>
---------------------------	---



Emissão de comprovantes

G3362410523107171
24/06/2020 10:58:42

28/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:49:06
051700517 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 45.974-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/05/2020
NR. DOCUMENTO	553.582.000.911.108
VALOR TOTAL	20.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: F R P AGRI CHAPECO
AGENCIA: 3582-3 CONTA: 911.108-5
NR. DOCUMENTO 550.517.000.045.974

IDENTIFICADOR 1:	692.267 8
------------------	-----------

=====

NR. AUTENTICACAO	F.BDE.353.A41.43E.4D8
------------------	-----------------------


Transação efetuada com sucesso por: JB173023 MAURICIO S MORAES.

RECEBEMOS DE GOEDERT LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.

FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS - R\$ 7.900,00

NF-e
Nº 000.518.925
Série 1

DATA RECEBIMENTO	RG/CPF RECEBEDOR	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
------------------	------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GOEDERT LTDA RUA EDGARD HOFFMANN n° 496, BEIRA RIO, GALPAO 1 Biguacu - SC. CEP: 88164-275 Fone: (48) 3205-2122		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.518.925 SÉRIE 1 PÁGINA 1/1	 4220 0579 8464 6500 0118 5500 1000 5189 2511 5683 1028 Consulta de autenticidade, portal nacional da NF-e em www.nfe.fazenda.gov.br/nportal ou no site da Sefaz autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200077955049 29/05/2020	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251.468.933	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 79.846.465/0001-18	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS				CNPJ / CPF 95.991.113/0001-02	DATA EMISSÃO 29/05/2020
ENDEREÇO RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832,		BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 89520-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 29/05/2020
MUNICÍPIO Curitiba	FONE / FAX (49) 3245-4663	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 11:05:00	

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	05/06/2020	7900,00									

BASE CALCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF DEST.	VALOR DOS PRODUTOS
7.900,00	1.343,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.900,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.900,00

RAZÃO SOCIAL MODULAR CARGAS LTDA. 3258-5656		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF SC	CNPJ / CPF 88.009.030/0009-67
ENDEREÇO RUA: FRANCISCO PEDRO			MUNICÍPIO Sao Jose		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QTDE. VOLUMES 7,00	ESPECIE	MARCA	VOLUME CUBICO 0,180000	PESO BRUTO 17,900	PESO LIQUIDO 16,50	

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
42117	Mascaras Cirurgicas Triplas com elastico Filtro 96,9% (caixa c/ 50 Und) NOBRE NB001 9700520 9710520	63079010	000	5101	CX	100,0000	79,0000	7.900,00	7900,00	17,00	1343,00		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DO CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Fantasia: (FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS) - Pedido: (629848) - Tipo Pagto:(Bloqueto) - Obs.: (Orçamento Reservado ao Fisco) - Compra n30387) - Tributos Aprox.(RS 1674,80 Federal RS331,80 Estadual RS1343,00 Fonte IBPT/empresometro) Hora 20:50

VALOR DO ISSQN 0,00	DATA 29/06/2020
Nome: <i>Valdini</i>	



Emissão de comprovantes

G3370515391181061
05/06/2020 15:42:00

05/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:42:02
051700517 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 45.974-7

=====

BANCO SAFRA S.A.

42297137080000213384100001107721782770000790000

BENEFICIARIO:

GOEDERT LTDA

NOME FANTASIA:

GOEDERT LTDA

CNPJ: 79.846.465/0001-18

PAGADOR:

FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIB

CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.501
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	7.900,00
VALOR COBRADO	7.900,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.FE3.D27.092.7A4.DA5



MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Av Jose Aloisio Filho, 951 Conj 101 - Humaita - CEP:90250-180
- Porto Alegre - RS
TEL: (51)3024-4144

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000004040 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
4320 0526 6274 6100 0182 5500 1000 0040 4010 0008 0800
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
09637333
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ / CPF
26.627.461/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
ENDEREÇO
R ALTINO G DE FARIAS, 1832
MUNICÍPIO
CURITIBANOS
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
89520-000
DATA SAÍDA / ENTRADA
29/05/2020
FONE / FAX
(49)3245-4623
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/06/2020	7.350,00	002	13/07/2020	7.350,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

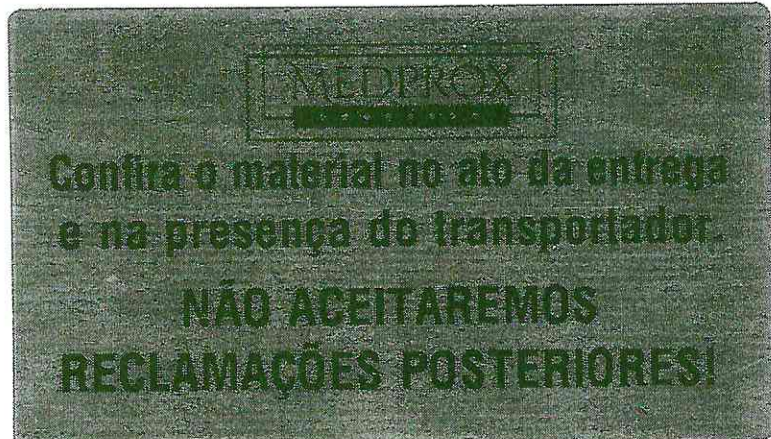
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
14.700,00	1.764,00	0,00	0,00	14.700,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
RS
CNPJ / CPF
00.428.307/0001-98
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO
AV. WILLY EUGÊNIO FLECK, 104
MUNICÍPIO
PORTO ALEGRE
QUANTIDADE
1
ESPECIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
1,000
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2044	MIDAZOLAM 50MG 10ML (B1) (GEN) C/100 HIPOLABOR - LOTE: AP-160/19 - QTD: 300,00 - FAB: 01/09/2019 - VAL: 30/09/2021 -	30049099	000	6108	AMP	300,00	49,000000	0,00	14.700,00	14.700,00	1.764,00	0,00	12,00	0,00

Dificuldades ou dúvida com a entrega, ligue: (51) 3024-4144 ou (51) 99663-1133 (whats)



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMs da UF de Destino: R\$ 735,00
CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR
NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES.
ORDEM DE COMPRA Nº 30.429
Valor aprox. Tributo Federal: R\$13,45 Estadual: R\$0,00 Fonte IBPT 18.1.A

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o material e o serviço presente nota fiscal foi apresentado em Curitiba em 03/06/2020 Hora 09:33
Nome: [assinatura]

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:57:43
051700517 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 45.974-7

=====

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE

04192100750094544060063876540400483150000735000

BENEFICIARIO:

MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT

NOME FANTASIA:

MEDPROX

CNPJ: 26.627.461/0001-82

PAGADOR:

FUNDACAO HOSPITALAR CURITIBANOS

CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO 62.204

DATA DE VENCIMENTO 13/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 22/06/2020

VALOR DO DOCUMENTO 7.350,00

VALOR COBRADO 7.350,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.48A.C7A.428.D60.4F8

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JB173023 MAURICIO S MORAES
J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI

22/06/2020 14:12:23

22/06/2020 14:57:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:10:40
051700517 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDAÇÃO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 45.974-7

=====

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE

04192100750094544060063875740126283000000735000

BENEFICIARIO:

MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT

NOME FANTASIA:

MEDPROX

CNPJ: 26.627.461/0001-82

PAGADOR:

FUNDAÇÃO HOSPITALAR CURITIBANOS

CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	62.205
DATA DE VENCIMENTO	28/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	7.350,00
VALOR COBRADO	7.350,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.547.11B.34A.1A8.DDD

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JB173023 MAURICIO S MORAES
J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI

22/06/2020 14:12:47

22/06/2020 16:10:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

Liberado por:

NF-e

No. 196284

Série 1



Av. Gentil Rainaldo Cordioli, 391 Jardim Eldorado
88.133-500 Paitiça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2829
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 196284
Série 1



Chave de Acesso
4220.0505.5317.2500.0120.5500.1000.1962.8410.0343.7888

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação:
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso
342200078300743

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social - FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS		CNPJ / CPF 95.991.113/0001-02	Data Emissão 29/05/2020
Endereço RUA ALTINO G. FARIAS 1832 PREDIO		Bairro Distrito CENTRO	CEP 89.520-000
Município CURITIBANOS	Fone/Fax (49) 3245 - 4605	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

196284-A 28/06/2020 3.466,66	196284-B 13/07/2020 3.466,67	196284-C 28/07/2020 3.466,67							
------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 262268	Empenho:	Vendedor: 15	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5
------------------	----------	-----------------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 7.341,15	Valor do ICMS 1.248,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 10.400,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 0,00	Valor Total da Nota 10.400,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF: SC	CNPJ / CPF 00.428.307/0001-98
Endereço R PLINIO A. DE NES	Município CHAPECO			Inscrição Estadual 252936787	
Quantidade / Volumes 2	Espécie	Marca 5040	Numeração	Peso Bruto (Kg) 12,770	Peso Líquido (Kg) 12,770
				Cubagem Total 0,030	

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA ALTINO G. FARIAS	1832	Complemento PREDIO	Bairro Distrito CENTRO	CEP 89.520-000
Município CURITIBANOS	UF: SC			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10846	CEPEPIMA 1G IVEM SEM DILUENTE FRASCO AMPOLA GENERICO BIOQUIMICO Lote: 008950 31/01/2022 Fabr.: 15/02/2020 Cod.Fabr.: 1302007 Reg. MS: 1006302270021 Cod.EAN13: Decr: 39	30042059	020	5102	F/A	400	26,00000	10.400,00	7.341,15	1.248,00	0,00	0	17,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
IC 30.422
Decretos: 29: Base de Cálculo Reduzida - Medicamento para Não contribuinte - RICMS-SC/01 Anexo 2 Art. 8º XI
Ibs.Fiscal:
Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

Certifico que o original desta
presente nota fiscal foi presta
Curitiba em 30.10.2020
Hora 09:30
Nome: Wlavan

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	FUNDAÇÃO H CURITIBANOS
Agência	517-7
Conta corrente	45974-7

Creditado

Nome	SOMA-SC PROD HOSP LTDA
Agência	3415-0
Conta corrente	16988-9
Valor	10.107,50
Data	Nesta data

Assinada por	JB173023 MAURICIO S MORAES	22/06/2020 14:13:29
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	22/06/2020 14:57:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.



RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO
TUBARAO - SC - 88705190
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0600 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800-643 6666 / 0800 709 6666

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1
Nº 19786505
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220.0682.8730.6800.0140.5500.1019.7865.0519.9814.4174

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
nfe.sef.sc.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200079553956 01/06/2020 19:36:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CFOP 5102
INSCR. ESTADUAL 250064111	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 82.873.068/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE			DATA DE EMISSÃO 01/06/2020	
NOME / RAZÃO SOCIAL 7695/3 - FUND HOSP CURITIBANOS HOSP HELIO A ORTIS		CNPJ / CPF 95.991.113/0001-02	DATA ENTRADA / SAÍDA 01/06/2020	
ENDEREÇO R ALTINO GONCALVES DE FARIAS -,1832		BAIRRO CENTRO	CEP 89520000	
MUNICÍPIO CURITIBANOS	FONE / FAX 5533131644	UF SC	INSCR. ESTADUAL	
			HORA DE SAÍDA 22:00:00	

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	02/07/2020	4200,00	002	16/07/2020	4200,00	003	30/07/2020	4200,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO ICMS 12600,00	VALOR ICMS 1512,00	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12600,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 12600,00

TRANSPORTADOR						
RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DEST./REMET.	CÓDIGO ANTT ETC09227644	PLACA VEÍCULO /REBOQUE IYC0432	UF RS	CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		MUNICÍPIO TUBARAO		UF SC	INSCR. ESTADUAL 255768605	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA 185582	NUMERAÇÃO 1 225 3009 2251/511	PESO BRUTO 5,28	PESO LÍQUIDO 5,28	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST	
0455035	EXTODIM 100MCG/ML INJ C/5FA X2ML (POS) (B1) DESC:82,61% PF:603,96. FABRICANTE:U.Q.HOSPITALAR PMC:834,91 LT:1946945 VAL:30/11/2021 QT:20 LT:2010603 VAL:31/03/2022 QT:100	30049069	500	5102	CX	120	105,00	12600,00	12600,00	1512,00	12	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : EIVAL VELHO - SC PARA CNPJ 02.191.991/0001-62 / EDISON TONIAL MAZETTO E CIA LTDA PLACA : MFN4213,MJD9652,MJW4941.PED.FORNECEDOR 30.431 TRANSMISSAO INTOPL -483926.B.C. COM DED.DO FIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 12600 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0

* DISPENSADO DA EMISSÃO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.

* ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PERF.ART.HIG. E TOUCADOR.TED N. 8500000099922 PROC. GR 11 64034 038 VIG.31.12.2015.

* ICMS SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA REGIME ESPECIAL N.157 2007 O DIAT PROCESSO N. GR11 64034 038.

* RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL. ART. 7, P. UNICO, RDC304-19-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o material
serviço concluído da
presente nota fiscal foi
Curitiba em 02/06/20
Hora 09:22
Valdir

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:57:43
051700517 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 45.974-7

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090118708100331241251177983040000420000

BENEFICIARIO:

GENESIO A MENDES E CIA LTDA

NOME FANTASIA:

GENESIO A MENDES E CIA LTDA

CNPJ: 82.873.068/0001-40

PAGADOR:

FUND HOSP CURITIBANOS HOSP HELIO A

CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	62.203
NOSSO NUMERO	11870810031241251
CONVENIO	01187081
DATA DE VENCIMENTO	02/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.200,00
VALOR COBRADO	4.200,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.DA0.735.732.C08.173

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JB173023 MAURICIO S MORAES
J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI

22/06/2020 14:11:50

22/06/2020 14:57:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:57:43
051700517 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 45.974-7

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090118708100331241252175183180000420000

BENEFICIARIO:
GENESIO A MENDES E CIA LTDA
NOME FANTASIA:
GENESIO A MENDES E CIA LTDA
CNPJ: 82.873.068/0001-40

PAGADOR:
FUND HOSP CURITIBANOS HOSP HELIO A
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO 62.202
NOSSO NUMERO 11870810031241252
CONVENIO 01187081
DATA DE VENCIMENTO 16/07/2020
DATA DO PAGAMENTO 22/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO 4.200,00
VALOR COBRADO 4.200,00

NR.AUTENTICACAO 8.143.0BD.DF9.93D.5E9
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JB173023 MAURICIO S MORAES
J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI

22/06/2020 14:11:22
22/06/2020 14:57:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:57:43
051700517 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 45.974-7

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090118708100331241253173483320000420000

BENEFICIARIO:

GENESIO A MENDES E CIA LTDA

NOME FANTASIA:

GENESIO A MENDES E CIA LTDA

CNPJ: 82.873.068/0001-40

PAGADOR:

FUND HOSP CURITIBANOS HOSP HELIO A

CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	62.201
NOSSO NUMERO	11870810031241253
CONVENIO	01187081
DATA DE VENCIMENTO	30/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.200,00
VALOR COBRADO	4.200,00

=====

NR. AUTENTICACAO 9.FD5.ECE.584.E1A.CE8

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala


0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por	JB173023 MAURICIO S MORAES	22/06/2020 14:08:47
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	22/06/2020 14:57:42

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 2336
	Data da emissão da nota 05/06/2020 11:01:25	
	Data do fato gerador 05/06/2020 11:01:25	
	Código de verificação 1243EVSF3	

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: 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 COORDENAÇÃO DO SETOR COVI-19 05/2020	5.000,0000	1,0000	5.000,0000	5.000,00x4,00 =	200,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.692,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 32,50	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 50,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.000,00		Valor líquido = R\$ 4.692,50			

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	5.000,00	200,00

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 672,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 105,50 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

05/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:37:19
051700517 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS

AGENCIA: 0517-7 CONTA: 45.974-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 05/06/2020

NR. DOCUMENTO 553.420.000.160.661

VALOR TOTAL 4.692,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MH SERVICOS MEDICOS

AGENCIA: 3420-7 CONTA: 160.661-1

NR. DOCUMENTO 550.517.000.045.974

=====

NR. AUTENTICACAO E.331.F25.F60.B33.74D

Transação efetuada com sucesso por: JB173023 MAURICIO S MORAES.



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 6.281/2020. CONVÊNIO Nº 002/2020.

VALOR RECEBIDO: R\$ 70.000,00

01 – Após análise da prestação de contas relativa ao repasse da 2ª Parcela/2020 cujo empenho global nº 558/2020 de 03-04-2020 e Subempenho nº 558-2/20 de 19-05-2020 e Ordem de Pagamento 1144/2020, com vencimento em: 28-05-2020, do convênio celebrado entre a Prefeitura Municipal de Curitiba SC, Fundo Municipal de Saúde e a Fundação Hospitalar de Curitiba/Hospital Hélio Anjos Ortiz, 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 26 de Junho de 2020.


Valdemir José Ortiz de Castilho
Controle Interno.


Yara Ap. Vilani Padilha
Gestor