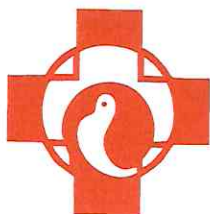


Fundação Hospitalar de Curitiba  
**HOSPITAL HÉLIO ANJOS ORTIZ**  
Utilidade Pública Lei nº 2.756 - 25 - 10 - 93

## 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 4ª Parcela/2020

RECEBIMENTO EM: 17/06/2020



Curitiba, 25 de Junho de 2020.

Ofício/FHC/HHAO/nº165/2020.

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 4ª 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**

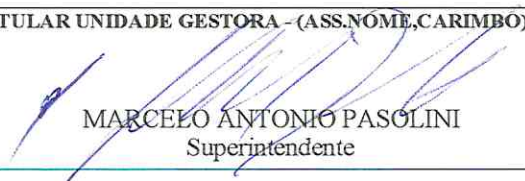
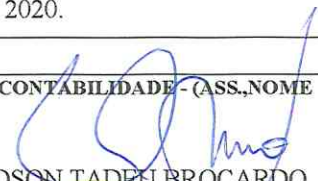
**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS  
(ADIANTAMENTO, SUBVENÇÕES, AUXÍLIOS, CONTRIBUIÇÕES, CONVÊNIOS)**

|   |              |
|---|--------------|
| MÊS ANO: JUNHO/2020   | ANEXO TC -28 |
| <b>UNIDADE CONCEDENTE:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS<br><b>ORDENADOR DA DESPESA:</b> PREFEITO MUNICIPAL – JOSÉ ANTONIO GUIDI<br><b>ENTIDADE BENEFICIADA:</b> FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS<br><b>ENDEREÇO:</b> RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS 1832<br><b>RESPONSÁVEL:</b> MARCELO ANTONIO PASOLINI<br><b>DATA:</b> 17.06.2020<br><b>VALOR:</b> R\$ 81.000,00 |              |
| <b>CEP:</b> 89.520-000<br><b>CPF:</b> 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 4ª parcela/2020.

| DOCUMENTO |          | HISTÓRICO  | CHEQUE<br>Nº | RECEBIMENTOS<br>RS | PAGAMENTOS<br>RS |
|-----------|----------|--|--------------|--------------------|------------------|
| NÚMERO    | DATA     |  |              |                    |                  |
|           | 17.06.20 | RECEBIMENTO 4ª PARCELA DE 2020, CFE. CONVÊNIO..... |              | 81.000,00          |                  |
| 2353      | 18.06.20 | MH Serviços Médicos Ltda. (Parte).                 | T. on Line   |                    | 30.914,19        |
| 2354      | 18.06.20 | MH Serviços Médicos Ltda. (Parte).                 | T. on Line   |                    | 24.660,40        |
| 2355      | 18.06.20 | MH Serviços Médicos Ltda. (Parte).                 | T. on Line   |                    | 10.176,34        |
| 2357      | 18.06.20 | MH Serviços Médicos Ltda. (Parte).                 | T. on Line   |                    | 13.663,06        |
| 2346      | 18.06.20 | MH Serviços Médicos Ltda. (Parte).                 | T. on Line   |                    | 1.586,01         |
|           |          |  |              | <b>81.000,00</b>   | <b>81.000,00</b> |

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

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

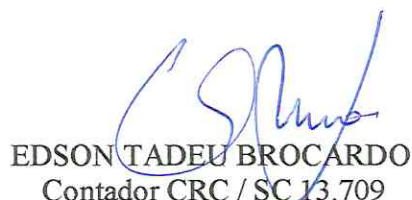
|   |                                 |
|---|---------------------------------|
| <b>PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>  | <b>MÊS DEPOSITO: JUNHO/2020</b> |
| <b>RECEBEDOR DE RECURSOS: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS/HOSPITAL HELIO ANJOS ORTIZ</b> |                                 |
| <b>MUNICÍPIO: CURITIBANOS</b>   | <b>CNPJ 95.991.113/0001/02</b>  |
| <b>DATA DEPÓSITO: 17.06.2020</b>  | <b>VALOR: R\$ 81.000,00</b>     |
| <b>FONE P/ CONTATO: (49) 3245-4600 RAMAL 4604</b>   |                                 |

**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, 25 de Junho de 2020.

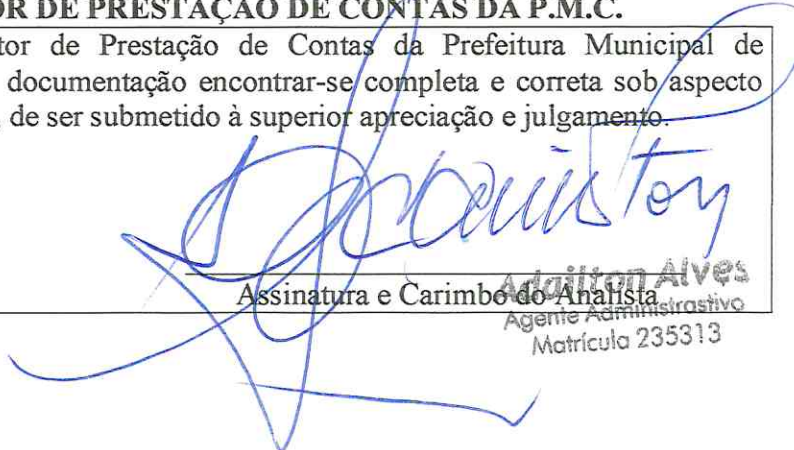
  
**MARCELO ANTONIO PASOLINI**  
Superintendente

  
**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), 26/06/20.

  
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><br>BRASIL S.A.                          | <b>CONTA N°:</b><br>11.877-X |
| <b>Saldo conforme extrato bancário em: 25/06/2020</b> |                              |
| <b>R\$ 0,00</b>                                       |                              |

**MAIS (Depósitos diversos)**

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

**MENOS (Avisos de Créditos não considerados por nós)**


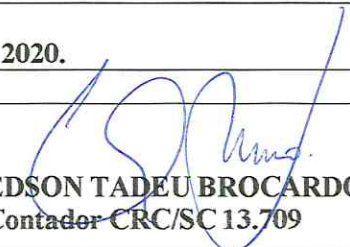
|  |
|--|
|  |
|--|

**MENOS (Cheque não considerados pelo Banco)**

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

|   |                 |
|---|-----------------|
| <b>Saldo conforme nosso registro em: 25/06/2020</b> | <b>R\$ 0,00</b> |
|---|-----------------|

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

|  |   |
|--|---|
| <b>ASSINATURAS:</b><br><br><b>MARCELO ANTONIO PASOLINI</b><br>Superintendente | <br><b>EDSON TADEU BROCARDO</b><br>Contador CRC/SC 13.709 |
|--|---|



### Extrato conta corrente

G332251033327539007  
25/06/2020 10:36:58

#### Cliente - Conta atual


Agência 517-7  
Conta corrente 11877-X FUND HOSP DE CURITIBANOS  
Período do extrato de 17 / 06 / 2020 até 25 / 06 / 2020

#### Lançamentos

| Dt. balancete           | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                          | Documento           | Valor R\$          | Saldo       |
|-------------------------|---------------|------------|-------|------------------------------------|---------------------|--------------------|-------------|
| 02/06/2020              |               | 0000       | 00000 | 000 Sálido Anterior                |                     |                    | 0,00 C      |
| 17/06/2020              |               | 0517       | 99026 | 870 Transfer?ncia recebida         | 660.517.000.023.993 | 81.000,00 C        | 81.000,00 C |
|                         |               |            |       | 17/06 0517 23993-3 FUNDO MUN SAUD  |                     | 42 Parcelas / 2020 |             |
| 18/06/2020              |               | 0517       | 99015 | 470 Transfer?ncia enviada          | 553.420.000.160.661 | 1.586,01 D X       |             |
|                         |               |            |       | 18/06 3420 160661-1 MH SEVICOS MED |                     |                    |             |
| 18/06/2020              |               | 0517       | 99015 | 470 Transfer?ncia enviada          | 553.420.000.160.661 | 13.663,06 D X      |             |
|                         |               |            |       | 18/06 3420 160661-1 MH SEVICOS MED |                     |                    |             |
| 18/06/2020              |               | 0517       | 99015 | 470 Transfer?ncia enviada          | 553.420.000.160.661 | 24.660,40 D X      |             |
|                         |               |            |       | 18/06 3420 160661-1 MH SEVICOS MED |                     |                    |             |
| 18/06/2020              |               | 0517       | 99015 | 470 Transfer?ncia enviada          | 553.420.000.160.661 | 10.176,34 D X      |             |
|                         |               |            |       | 18/06 3420 160661-1 MH SEVICOS MED |                     |                    |             |
| 18/06/2020              |               | 0517       | 99015 | 470 Transfer?ncia enviada          | 553.420.000.160.661 | 30.914,19 D X      | 0,00 C      |
|                         |               |            |       | 18/06 3420 160661-1 MH SEVICOS MED |                     |                    |             |
| 25/06/2020              |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                      |                     |                    | 0,00 C      |
| Saldo                   |               |            |       |                                    |                     |                    | 0,00 C      |
| Juros                   |               |            |       |                                    |                     |                    | 0,00        |
| Data de Debito de Juros |               |            |       |                                    |                     |                    | 30/06/2020  |
| IOF                     |               |            |       |                                    |                     |                    | 0,00        |
| Data de Debito de IOF   |               |            |       |                                    |                     |                    | 01/07/2020  |

-----  
-----  
OBSERVAÇÕES :  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JB173023 MAURICIO S MORAES.

|   |  |                        |
|---|--|------------------------|
|  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS</b><br>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E<br>Secretaria Municipal de Finanças | Número do RPS                                  | Número da nota<br>2353 |
|   | Data da emissão da nota<br>18/06/2020 08:12:53 |                        |
|   | Data do fato gerador<br>18/06/2020 08:12:53    |                        |
|   | Código de verificação<br>AJF0HYGFJ             |                        |

**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 Telephone: (49) 3241-0397  
 Complemento: Celular:  
 Município: Curitiba UF: SC Site:  
 E-mail:

**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 Telephone: (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 04/2020 | 32.940,0000    | 1,0000 | 32.940,0000      | 32.940,00x4,00 =    | 1.317,60 |

**Forma de Pagamento**

| Parcela | Vencimento | Tipo    | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1       |            | À vista | 30.914,19   |         |            |      |             |         |            |      |             |

**RETENÇÕES FEDERAIS**

| PIS/PASEP                          | COFINS     | INSS                                 | IR         | CSLL       | Outras retenções |
|------------------------------------|------------|--------------------------------------|------------|------------|------------------|
| R\$ 214,11                         | R\$ 988,20 | R\$ 0,00                             | R\$ 494,10 | R\$ 329,40 | R\$ 0,00         |
| <b>Valor bruto = R\$ 32.940,00</b> |            | <b>Valor líquido = R\$ 30.914,19</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          | 32.940,00            | 1.317,60       |

**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\$ 4.430,43 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 695,03 (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  
aceito

Curitiba em 18/06/20

Nome: Mauricio JTB

---

18/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:56:36  
051700517 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 18/06/2020          |
| NR. DOCUMENTO         | 553.420.000.160.661 |
| VALOR TOTAL           | 30.914,19           |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MH SEVICOS MEDICOS SS LT  
AGENCIA: 3420-7 CONTA: 160.661-1  
NR. DOCUMENTO 550.517.000.011.877


=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | E.35E.4C9.51C.22F.029 |
|-----------------|-----------------------|

---

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.



|   |  |                        |
|---|--|------------------------|
|  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS</b><br>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E<br>Secretaria Municipal de Finanças | Número do RPS                                  | Número da nota<br>2354 |
|   | Data da emissão da nota<br>18/06/2020 08:16:21 |                        |
|   | Data do fato gerador<br>18/06/2020 08:16:21    |                        |
|   | Código de verificação<br>J8TL1IYLU             |                        |

**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: 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 PRESTADO PLANTÃO UTI ADULTO 04/2020 | 26.276,4000    | 1,0000 | 26.276,4000      | 26.276,40x4,00 =    | 1.051,06 |

**Forma de Pagamento**

| Parcela | Vencimento | Tipo    | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1       |            | À vista | 24.660,40   |         |            |      |             |         |            |      |             |

**RETENÇÕES FEDERAIS**

| PIS/PASEP                          | COFINS     | INSS     | IR                                   | CSLL       | Outras retenções |
|------------------------------------|------------|----------|--------------------------------------|------------|------------------|
| R\$ 170,80                         | R\$ 788,29 | R\$ 0,00 | R\$ 394,15                           | R\$ 262,76 | R\$ 0,00         |
| <b>Valor bruto = R\$ 26.276,40</b> |            |          | <b>Valor líquido = R\$ 24.660,40</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          | 26.276,40            | 1.051,06       |

**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\$ 3.534,18 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 554,43 (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 aceito  
 Curitiba em 18/06/20  
 Nome: Mauricio

18/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:56:36  
051700517 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====


|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 18/06/2020          |
| NR. DOCUMENTO         | 553.420.000.160.661 |
| VALOR TOTAL           | 24.660,40           |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MH SEVICOS MEDICOS SS LT  
AGENCIA: 3420-7 CONTA: 160.661-1  
NR. DOCUMENTO 550.517.000.011.877

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 5.46B.4C4.169.997.3D2 |
|-----------------|-----------------------|

|   |  |                        |
|---|--|------------------------|
|  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS</b><br>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E<br>Secretaria Municipal de Finanças | Número do RPS                                  | Número da nota<br>2355 |
|   | Data da emissão da nota<br>18/06/2020 08:17:36 |                        |
|   | Data do fato gerador<br>18/06/2020 08:17:36    |                        |
|   | Código de verificação<br>8TQL9B9EC             |                        |

**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 Telefone: (49) 3241-0397  
 Complemento:  
 Município: Curitiba UF: SC Celular:  
 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    |
|--|----------------|--------|------------------|---------------------|--------|
| R-REPASSE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADO PLANTÃO UTI ADULTO 04/2020 | 10.843,2000    | 1,0000 | 10.843,2000      | 10.843,20x4,00=     | 433,73 |

**Forma de Pagamento**

| Parcela | Vencimento | Tipo    | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1       |            | À vista | 10.176,34   |         |            |      |             |         |            |      |             |

**RETENÇÕES FEDERAIS**

| PIS/PASEP                          | COFINS     | INSS     | IR                                   | CSLL       | Outras retenções |
|------------------------------------|------------|----------|--------------------------------------|------------|------------------|
| R\$ 70,48                          | R\$ 325,30 | R\$ 0,00 | R\$ 162,65                           | R\$ 108,43 | R\$ 0,00         |
| <b>Valor bruto = R\$ 10.843,20</b> |            |          | <b>Valor líquido = R\$ 10.176,34</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          | 10.843,20            | 433,73         |

**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\$ 1.458,41 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 228,79 (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 aceito  
 Curitiba em 18/06/20  
 Nome: Mauricio

18/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:56:36  
051700517 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE


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

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 18/06/2020          |
| NR. DOCUMENTO         | 553.420.000.160.661 |
| VALOR TOTAL           | 10.176,34           |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MH SEVICOS MEDICOS SS LT  
AGENCIA: 3420-7 CONTA: 160.661-1  
NR. DOCUMENTO 550.517.000.011.877  
=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 9.0B6.37D.D98.80A.CD7 |
|-----------------|-----------------------|

|  |  |                        |
|--|--|------------------------|
|  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS</b><br>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E<br>Secretaria Municipal de Finanças | Número do RPS                                  | Número da nota<br>2357 |
|  | Data da emissão da nota<br>18/06/2020 08:21:33 |                        |
|  | Data do fato gerador<br>18/06/2020 08:21:33    |                        |
|  | Código de verificação<br>XO3JFRDD1             |                        |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|  |                            |                          |  |
|--|----------------------------|--------------------------|--|
| Nome fantasia:   |                            | Inscrição estadual:      |  |
| Nome/Razão social: MH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA  |                            | Telefone: (49) 3241-0397 |  |
| 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:   |                            | Celular:                 |  |
| Município: Curitiba  | UF: SC                     |                          |  |
| E-mail:  |                            | Site:                    |  |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

|   |                      |                          |  |
|---|----------------------|--------------------------|--|
| Nome fantasia:  |                      | Inscrição estadual:      |  |
| Nome/Razão social: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS                               |                      | Telefone: (49) 3245-4600 |  |
| 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   |                      | Celular: (49) 3245-4605  |  |
| Município: Curitiba   | UF: SC               |                          |  |
| E-mail: mauricio@hhao.com.br  |                      | Telefone: (49) 3245-4600 |  |

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

|   | Valor unitário | Qtd    | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS    |
|---|----------------|--------|------------------|---------------------|--------|
| MA-REPASSE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADO PLANTÃO UTI ADULTO 04/2020 | 14.558,4000    | 1,0000 | 14.558,4000      | 14.558,40x4,00=     | 582,34 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo    | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1       |            | À vista | 13.663,06   |         |            |      |             |         |            |      |             |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP                          | COFINS     | INSS     | IR                                   | CSLL       | Outras retenções |
|------------------------------------|------------|----------|--------------------------------------|------------|------------------|
| R\$ 94,63                          | R\$ 436,75 | R\$ 0,00 | R\$ 218,38                           | R\$ 145,58 | R\$ 0,00         |
| <b>Valor bruto = R\$ 14.558,40</b> |            |          | <b>Valor líquido = R\$ 13.663,06</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          | 14.558,40            | 582,34         |

## 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\$ 1.958,10 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 307,18 (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 serviço prestado aceito  
Curitiba em 18/06/20  
Nome: Mauricio H.

18/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:56:36  
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 | 18/06/2020          |
| NR. DOCUMENTO         | 553.420.000.160.661 |
| VALOR TOTAL           | 13.663,06           |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MH SEVICOS MEDICOS SS LT

AGENCIA: 3420-7 CONTA: 160.661-1

NR. DOCUMENTO 550.517.000.011.877

=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | D.812.348.930.77B.62F |
|------------------|-----------------------|


**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

|                         |                        |
|-------------------------|------------------------|
| Número do RPS           | Número da nota<br>2346 |
| Data da emissão da nota | 17/06/2020 15:47:58    |
| Data do fato gerador    | 17/06/2020 15:47:58    |
| Código de verificação   | GUQBAU3EF              |

**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@hha.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 SOBREAVISO 05/2020 | 2.623,0000     | 1,0000 | 2.623,0000       | 2.623,00x4,00=      | 104,92 |

**Forma de Pagamento**

| Parcela | Vencimento | Tipo    | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1       |            | À vista | 2.461,69    |         |            |      |             |         |            |      |             |

**RETENÇÕES FEDERAIS**

| PIS/PASEP                         | COFINS    | INSS                                | IR        | CSLL      | Outras retenções |
|-----------------------------------|-----------|-------------------------------------|-----------|-----------|------------------|
| R\$ 17,05                         | R\$ 78,69 | R\$ 0,00                            | R\$ 39,34 | R\$ 26,23 | R\$ 0,00         |
| <b>Valor bruto = R\$ 2.623,00</b> |           | <b>Valor líquido = R\$ 2.461,69</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          | 2.623,00             | 104,92         |

**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\$ 352,79 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 55,35 (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 aceito  
 Curitiba em 17/06/20

Nome: Mauricio Juba



## Emissão de comprovantes

G3341816519632991  
18/06/2020 17:05:03

18/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:56:35  
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 | 18/06/2020          |
| NR. DOCUMENTO         | 553.420.000.160.661 |
| VALOR TOTAL           | 1.586,01            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MH SEVICOS MEDICOS SS LT  
AGENCIA: 3420-7 CONTA: 160.661-1  
NR. DOCUMENTO 550.517.000.011.877

=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 5.C14.C41.DC5.DFE.6B0 |
|------------------|-----------------------|





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 4ª Parcela/2020 cujo empenho global nº 467/2020 de 23-03-2020 e Subempenho nº 467-4/20 de 15-06-2020 e Ordem de Pagamento 1447/2020, com vencimento em: 17-06-2020, 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 26 de Junho de 2020.

  
Valdemir José Ortiz de Castilho  
Controlador Interno.

  
Yara Ap. Vilani Padilha  
Gestor