



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 5ª Parcela/2020

RECEBIMENTO EM: 02/07/2020



Curitiba, 04 de Agosto de 2020.

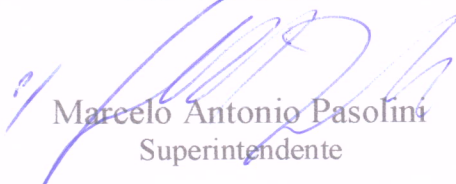
Ofício/FHC/HHAO/nº210/2020.

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 5ª 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)**

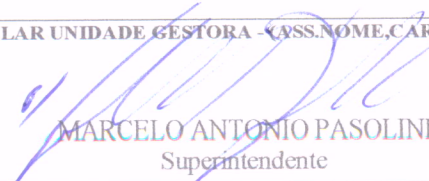
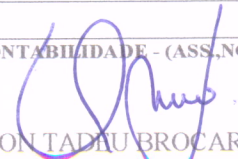
MÊS ANO: JULHO/2020	ANEXO TC -28
<b>UNIDADE CONCEDENTE:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS <b>ORDENADOR DA DESPESA:</b> PREFEITO MUNICIPAL – JOSÉ ANTONIO GUIDI <b>ENTIDADE BENEFICIADA:</b> FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS <b>ENDEREÇO:</b> RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS 1832 <b>RESPONSÁVEL:</b> MARCELO ANTONIO PASOLINI <b>DATA:</b> 02.07.2020 <b>VALOR:</b> R\$ 81.000,00	
<b>CEP:</b> 89.520-000 <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 5ª parcela/2020.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	CHEQUE N°	RECEBIMENTOS R\$	PAGAMENTOS R\$
NÚMERO	DATA				
	02.07.20	RECEBIMENTO 5ª PARCELA DE 2020, CFE. CONVÊNIO.....		81.000,00	
2351	08.07.20	Jucoskimed Serviços Médicos Ltda.(Parte)	T. on Line		21.981,65
2408	22.07.20	MH Serviços Médicos Ltda. (Parte).	T. on Line		13.125,86
2406	22.07.20	MH Serviços Médicos Ltda. (Parte).	T. on Line		11.656,17
658	21.07.20	MGS Serviços Médicos Ltda. (Parte).	T. on Line		12.568,39
2358	21.07.20	Jucoskimed Serviços Médicos Ltda.(Parte)	T. on Line		12.771,11
382	22.07.20	Medmaciel Serviços Médicos Ltda. (Parte)	T. on Line		8.896,82
				<b>81.000,00</b>	<b>81.000,00</b>

**LOCAL E DATA:**

CURITIBANOS, 04 DE AGOSTO DE 2020.

<b>TITULAR UNIDADE GESTORA - (ASS.NOME,CARIMBO)</b>  MARCELO ANTONIO PASOLINI Superintendente	<b>CONTADOR/TÉC.CONTABILIDADE - (ASS,NOME CRC)</b>  EDSON TADIU BROCARDI Contador CRC/SC 13.709
---	---

**ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS/HOSPITAL H. A. ORTIZ**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

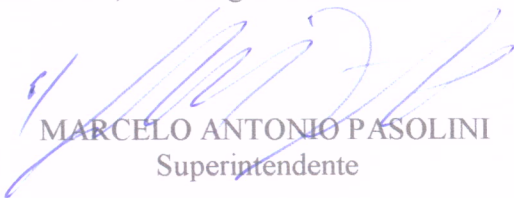
**01-A SER PREENCHIDO PELA ENTIDADE/SERVIDOR RECEBEDOR DE RECURSOS**


<b>PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	<b>MÊS DEPOSITO: JULHO/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: 02.07.2020</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, 04 de Agosto de 2020.

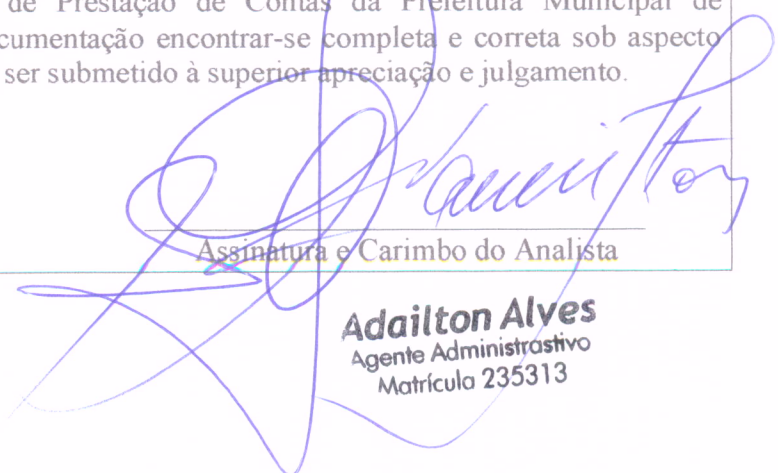
  
**MARCELO ANTONIO PASOLINI**  
Superintendente

  
**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), 05/08/20.

  
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> BRASIL S.A.	<b>CONTA Nº:</b> 11.877-X
------------------------------	------------------------------

<b>Saldo conforme extrato bancário em: 02/08/2020</b>	<b>R\$ 0,00</b>
---	-----------------

**MAIS (Depósitos diversos)**

--

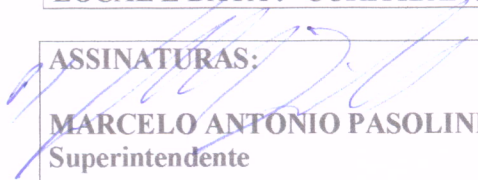
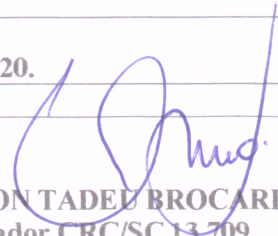
**MENOS (Avisos de Créditos não considerados por nós)**

--

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


<b>Saldo conforme nosso registro em: 02/08/2020</b>	<b>R\$ 0,00</b>
---	-----------------

<b>LOCAL E DATA : CURITIBANOS, 04 DE AGOSTO DE 2020.</b>
--

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



## Extrato conta corrente

G336040947313199009  
04/08/2020 09:51:46

### Cliente - Conta atual

Agência 517-7  
Conta corrente 11877-X FUND HOSP DE CURITIBANOS  
Período do extrato de 02 / 07 / 2020 até 02 / 08 / 2020

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/06/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/07/2020		0517	99026	870 Transfer?ncia recebida	660.517.000.023.993	81.000,00 C ✓	81.000,00 C
				02/07 0517 23993-3 FUNDO MUN SAUD		SE PARCELA 120	
10/07/2020		0517	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.517.000.025.824	21.981,65 D ✗	59.018,35 C
				10/07 0517 25824-5 JUCOSKIMED SER			
24/07/2020		0517	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.517.000.025.824	12.771,11 D ✗	
				24/07 0517 25824-5 JUCOSKIMED SER			
24/07/2020		0517	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.420.000.013.678	12.568,39 D ✗	
				24/07 3420 13678-6 MGS SERVICOS M			
24/07/2020		0517	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.420.000.160.661	13.125,86 D ✓	
				24/07 3420 160661-1 MH SEVICOS MED			
24/07/2020		0517	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.420.000.160.661	11.656,17 D ✗	
				24/07 3420 160661-1 MH SEVICOS MED			
24/07/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.401	8.896,82 D ✗	0,00 C
				136 1503 018876469000154 MEDIMACIEL SE			
28/07/2020		0517	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.517.000.095.914	10,45 C	
				28/07 0517 95914-6 FUNDACAO HOSPI			
28/07/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.100.904.063.305	10,45 D	0,00 C
				Cobrança referente a 24/07/2020			
02/08/2020		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 2351
Data da emissão da nota 08/07/2020 13:38:58	
Data do fato gerador 08/07/2020 13:38:58	
Código de verificação FZPRZU9WR	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: JUCOSKIMED SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA.  
 Nome/Razão social: JUCOSKIMED SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA\*\*  
 CPF/CNPJ: 13.177.395/0001-44 Inscrição municipal: 22991  
 Endereço: R ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000  
 Complemento:  
 Município: Curitiba UF: SC  
 E-mail: Site:  
 Inscrição estadual:  
 Telefone: (49) 3241-4470  
 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: Telefone: (49) 3245-4600 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Ref.	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. Anestésias comp. 05/2020	23.422,1000	1,0000	23.422,1000	23.422,10x3,00 =	0,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	21.981,65								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 152,24	R\$ 702,66	R\$ 0,00	R\$ 351,33	R\$ 234,22	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 23.422,10</b>			<b>Valor líquido = R\$ 21.981,65</b>		

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	23.422,10	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\$ 3.150,27 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 487,18 (2,08%) , 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 08 / 07 / 2020

Controladoria

Nome: Adriana Bernardi



## Extrato de pagamentos / transferências

G3331008090640831  
10/07/2020 08:12:26

10/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:12:05  
051700517 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====



DATA DA TRANSFERENCIA	10/07/2020
NR. DOCUMENTO	550.517.000.025.824
VALOR TOTAL	21.981,65

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: JUCOSKIMED SERVICOS MEDIC  
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 25.824-5  
NR. DOCUMENTO 550.517.000.011.877  
=====

NR.AUTENTICACAO	6.BE2.F6C.608.875.9D9
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB173023 MAURICIO S MORAES.



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS</b> Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E Secretaria Municipal de Finanças	Número do RPS	Número da nota 2408					
	Data da emissão da nota 22/07/2020 16:57:21						
	Data do fato gerador 22/07/2020 16:57:21						
	Código de verificação CYGGP8ZOQ						
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
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:							
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
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							
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>							
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS		
MA-REPASSE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PLANTÃO UTI ADULTO 05/2020	13.986,0000	1,0000	13.986,0000	13.986,00x4,00 =	559,44		
<b>Forma de Pagamento</b>							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	13.125,86				
<b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>							
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções		
R\$ 90,91	R\$ 419,58	R\$ 0,00	R\$ 209,79	R\$ 139,86	R\$ 0,00		
<b>Valor bruto = R\$ 13.986,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 13.125,86</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	13.986,00	559,44			
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>							
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Curitiba				 Verificar autenticidade			
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\$ 1.881,12 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 295,10 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT							

Certifico que o material serviço constante da presente nota fiscal foi prestado aceito

Curitiba em 22/07/20

Nome: [Assinatura]

24/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:40:50  
051700517 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====


DATA DA TRANSFERENCIA	24/07/2020
NR. DOCUMENTO	553.420.000.160.661
VALOR TOTAL	13.125,86

\*\*\*\*\* 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.ECF.2DC.A62.A39.2AA
-----------------	-----------------------

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS</b> Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E Secretaria Municipal de Finanças	Número do RPS	Número da nota 2406
	Data da emissão da nota 22/07/2020 16:54:50	
	Data do fato gerador 22/07/2020 16:54:50	
	Código de verificação FOOVLWPIF	

**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 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 05/2020	12.420,0000	1,0000	12.420,0000	12.420,00x4,00 =	496,80

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.656,17								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 80,73	R\$ 372,60	R\$ 0,00	R\$ 186,30	R\$ 124,20	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 12.420,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 11.656,17</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	12.420,00	496,80

**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\$ 1.670,49 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 262,06 (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 22/07/20

Nome: [Assinatura]

24/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:40:50  
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	24/07/2020
NR. DOCUMENTO	553.420.000.160.661
VALOR TOTAL	11.656,17

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

NR.AUTENTICACAO	C.8CD.A47.9CC.B53.9E5
-----------------	-----------------------


**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota 658
Data da emissão da nota	21/07/2020 17:08:59
Data do fato gerador	21/07/2020 17:08:59
Código de verificação	HUVHJ3OY4

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: MGS SERVICOS MEDICOS LTDA  
 CPF/CNPJ: 06.280.364/0001-59 Inscrição municipal: 4642 Inscrição estadual:  
 Endereço: R ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: SAO FRANCISCO CEP: 89520-000 Telephone: (49) 3241-0397  
 Complemento: SALA 04 - CONTADOR BROCARDO 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: 89582 Inscrição estadual:  
 Endereço: RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000  
 Complemento: PREDIO  
 Município: Curitiba UF: SC  
 E-mail: financeiro2@hhao.com.br Telephone: (49) 3245-4600 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. plantão UTI Adulto comp. 05/2020	13.392,0000	1,0000	13.392,0000	13.392,00x3,00=	0,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	12.568,39								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 87,05	R\$ 401,76	R\$ 0,00	R\$ 200,88	R\$ 133,92	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 13.392,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 12.568,39</b>			

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	13.392,00	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.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.801,22 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 278,55 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Certifico que o materia  
serviço constante da  
 presente nota fiscal foi prestado  
aceito

Curitiba em 21/07/20

Nome:

24/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:40:50  
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	24/07/2020
NR. DOCUMENTO	553.420.000.013.678
VALOR TOTAL	12.568,39

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

CLIENTE: MGS SERVICOS MEDICOS LTDA  
AGENCIA: 3420-7 CONTA: 13.678-6  
NR. DOCUMENTO 550.517.000.011.877

=====

NR.AUTENTICACAO	9.CE3.394.3B5.191.94A
-----------------	-----------------------

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 2358
Data da emissão da nota	21/07/2020 17:12:16
Data do fato gerador	21/07/2020 17:12:16
Código de verificação	DDEYOWZCL

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: JUCOSKIMED SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA.

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

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

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

Complemento:

Município: Curitiba

E-mail:

UF: SC

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (49) 3241-4470

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

E-mail:

UF: SC

Telefone: (49) 3245-4600

Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. plantão UTI Adulto comp. 05/2020	13.608,0000	1,0000	13.608,0000	13.608,00x3,00 =	0,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	12.771,11								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 88,45	R\$ 408,24	R\$ 0,00	R\$ 204,12	R\$ 136,08	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 13.608,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 12.771,11</b>		

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	13.608,00	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.

Dra Daniela Jucoski

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.830,28 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 283,05 (2,08%) , 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 21 / 07 / 20  
 Nome: Maurício da S.

24/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:40:50  
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	24/07/2020
NR. DOCUMENTO	550.517.000.025.824
VALOR TOTAL	12.771,11

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: JUCOSKIMED SERVICOS MEDIC  
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 25.824-5  
NR. DOCUMENTO 550.517.000.011.877  
=====

NR.AUTENTICACAO	D.594.12A.DA5.A70.A1E
-----------------	-----------------------




**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota 382
Data da emissão da nota	22/07/2020 15:47:37
Data do fato gerador	22/07/2020 15:47:37
Código de verificação	SZYROJFIV

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: MEDIMACIEL SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA -ME  
 CPF/CNPJ: 18.876.469/0001-54 Inscrição municipal:  
 Endereço: R ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000  
 Complemento:  
 Município: Curitiba UF: SC  
 E-mail: kayocam@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:  
 Telefone: (49) 3245-1041  
 Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS  
 CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02 Inscrição municipal: 582 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
Plantão Emergência comp 06/20	11.653,2000	1,0000	11.653,2000	11.653,20x3,00=	349,60

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	10.936,52								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 75,75	R\$ 349,60	R\$ 0,00	R\$ 174,80	R\$ 116,53	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 11.653,20</b>		<b>Valor líquido = R\$ 10.936,52</b>			

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	11.653,20	349,60

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar 91/2013 e Decreto 4306/2013.  
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.567,36 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 242,39 (2,08%) , 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 22 / 07 / 20

Nome: Marcos J. B.

**Extrato de pagamentos / transferências**G3332415268832251  
24/07/2020 15:55:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.50  
0517700517 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS

AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUND HOSP DE CURITIBANOS

BANCO: 136 - UNICRED

AGENCIA: 1503-2 - PAC CURITIBANOS

CONTA: 697.068-0

FAVORECIDO: MEDIMACIEL SERVICOS MEDICOS EIRELI

CPF/CNPJ: 18.876.469/0001-54

VALOR: R\$ 8.896,82

DEBITO EM: 24/07/2020

=====

DOCUMENTO: 072401

AUTENTICACAO SISBB: 3.E29.10E.97E.853.72F



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 **5ª Parcela/2020** cujo empenho global nº **467/2020** de **23-03-2020** e Subempenho nº **467-5/20** de **30-06-2020** e **Ordem de Pagamento 1591/2020**, com vencimento em: **02-07-2020**, 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 06 de Agosto de 2020.

  
Valdemir José Ortiz de Castilho  
Controlador Interno.

  
Yara Ap. Vilani Padilha  
Gestora