



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: 02/07/2020



Curitiba, 03 de Agosto de 2020.

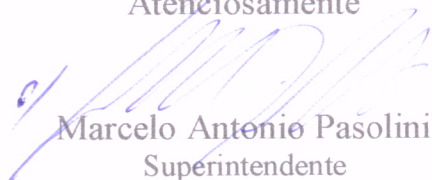
Ofício/FHC/HHAO/nº209/2020.

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

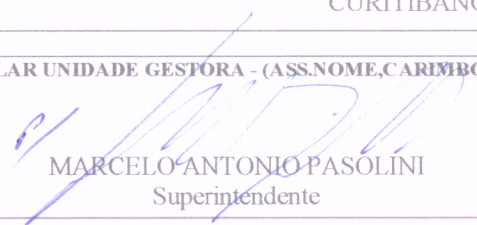
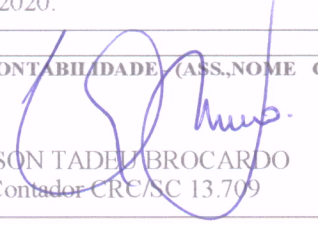
BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS
(ADIANTAMENTO, SUBVENÇÕES, AUXÍLIOS, CONTRIBUIÇÕES, CONVÊNIOS)

MÊS ANO: JULHO/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: 02.07.2020 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				
	02.07.20	RECEBIMENTO 3ª Parcela.		70.000,00	
000550177	08.07.20	Medilar Imp.Distr.Prods.Méd.Hosp. S.A.	T. on Line		6.706,80
155548	14.07.20	PontaMed Farmacêutica Ltda.	T. on Line		15.580,55
429841	14.07.20	União Química Farmac. Nacional S.A.	T. on Line		7.600,00
000553049	21.07.20	Medilar Imp.Distr.Prods.Méd.Hosp. S.A.	T. on Line		11.700,00
19961469	22.07.20	Genésio A. Mendes & Cia. Ltda.	T. on Line		2.208,30
156228	23.07.20	PontaMed Farmacêutica Ltda.	T. on Line		14.032,00
156197	22.07.20	PontaMed Farmacêutica Ltda. (Parte).	T. on Line		12.172,35
				70.000,00	70.000,00

LOCAL E DATA: CURITIBANOS, 03 DE AGOSTO DE 2020.

TITULAR UNIDADE GESTORA - (ASS.,NOME,CARIMBO)  MARCELO ANTONIO PASOLINI Superintendente	CONTADOR/TÉC.CONTABILIDADE (ASS.,NOME CRC)  EDSON TADEU BROCARDO Contador CRC/SC 13.709
--	--

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

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

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS	MÊS DEPOSITO: JULHO/2020
RECEBEDOR DE RECURSOS: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS/HOSPITAL HELIO ANJOS ORTIZ	
MUNICÍPIO: CURITIBANOS	CNPJ 95.991.113/0001/02
DATA DEPÓSITO: 02.07.2020	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, 03 de Agosto de 2020.


MARCELO ANTONIO PASOLINI
Superintendente


EDSON TADEU BROCARDI
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),

05/08/20


Adailton Alves
Assinatura e Carimbo do Analista
Matricula 235313



ESTADO DE SANTA CATARINA - CONCILIAÇÃO BANCÁRIA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
HOSPITAL HÉLIO ANJOS ORTIZ
CURITIBANOS - SC

BANCO:
BRASIL S.A.

CONTA Nº:
45974-7

Saldo conforme extrato bancário em: 02/08/2020

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: 02/08/2020

RS 0,00

LOCAL E DATA : CURITIBANOS, 03 DE AGOSTO DE 2020.

ASSINATURAS:

MARCELO ANTONIO PASOLINI
Superintendente

EDSON TADEU BROCARDO
Contador CRC/SC 13.709



Extrato conta corrente

G332031059673579008
03/08/2020 11:04:14

Cliente - Conta atual

Agência 517-7
Conta corrente 45974-7 FUNDACAO H 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
22/06/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/07/2020		0517	99026	870 Transfer?ncia recebida	660.517.000.023.993	70.000,00 C ✓	70.000,00 C
				02/07 0517 23993-3 FUNDO MUN SAUD		3 ^o PARCELA	
10/07/2020		0517	99015	470 Transfer?ncia enviada	554.044.000.013.845	6.706,80 D ✗	63.293,20 C
				10/07 4044 13845-2 MEDILAR PROD M			
21/07/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.101	15.580,55 D ✗	47.712,65 C
				PONTAMED FARMACEUTICA LTDA			
28/07/2020		0517	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.030.000.011.060	12.172,35 D ✗	
				28/07 0030 11060-4 PONTAMED FARMA			
28/07/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.801	7.600,00 D ✗	
				UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC			
28/07/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.802	2.208,30 D ✗	
				GENESIO A MENDES & CIA LTDA			
28/07/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.803	3.900,00 D ✗	
				MEDILAR IMP DIST PROD MED HOSP			
28/07/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.804	3.900,00 D ✗	
				MEDILAR IMP DIST PROD MED HOSP			
28/07/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.805	3.900,00 D ✗	
				MEDILAR IMP DIST PROD MED HOSP			
28/07/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.806	14.032,00 D ✓	0,00 C
				PONTAMED FARMACEUTICA LTDA			
02/08/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB173023 MAURICIO S MORAES.

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000550177 SÉRIE 1

 <p>Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187660 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p> <p>N. 000550177 SÉRIE 1 FOLHA 01/01</p>		
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4320 0707 7522 3600 0123 5500 1000 5501 7711 0026 7706</p>	
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200118115453 08/07/2020 15:31:13-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS		95.991.113/0001-02		08/07/2020	
ENDEREÇO RUA ALTINO GONCALVES DE FARIAS,1832		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 89520-000	
MUNICIPIO CURITIBANOS		FONE/FAX 4932454600		UF SC	
FATURA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	
001 05/08/2020 2.235,60	002 02/09/2020 2.235,60	003 30/09/2020 2.235,60			

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 6.706,80	VALOR DO ICMS 305,62	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.706,80	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.706,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040		MUNICIPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787	
QUANTIDADE	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 300,0000	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
03549	LUVA PROCEDIMENTO PEQUENA C/100 (CA 29 996) DESCARPAC LOTE: SLTCAA442S - DT.VALID: 30/01/202 5 - COD.PROD.FABR.: 2503 - REG. M. S.: 0010330660014 - FABRICANTE: DESCA RPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	40151900	200	6108	UN	10.000,00	0,39000	3.900,00	3.900,00	156,00	0,00	4,00%	0,00%
03533	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA C/100 (CA 2999 6) DESCARPAC LOTE: SLTCAA436M - DT.VALID: 30/12/202 4 - COD.PROD.FABR.: 7086 - REG. M. S.: 0010330660014 - FABRICANTE: DESCA RPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	40151900	200	6108	UN	6.000,00	0,39000	2.340,00	2.340,00	93,60	0,00	4,00%	0,00%
10991	ALCOOL 1000ML 70% C/12 ITAJA (SANEANT E) LOTE: 20.101-70 - DT.VALID: 30/04/2023 - COD.PROD.FABR.: 2003 - REG. M. S .: 3245500040019 - FABRICANTE: JALLES MACHADO S/A	38089429	000	6108	FR	120,00	3,89000	466,80	466,80	56,02	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
<p>Protocolo: 143200118115453 Vendedor: JANINE MARIANE GOMES O.C 31.053 Pedido(s): 298892 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2318,78 (34,57%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 834,54. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.</p> <p>Prezado Cliente, Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.</p>		<p>Certifico que o <u>meu</u> <u>serviço</u> <u>conferido</u> presente nota fiscal foi <u>presta</u> Curitiba em <u>09/07/20</u> Hora <u>10:59</u> Nome: <u>Realini</u></p>



Extrato de pagamentos / transferências

G3331014140198861
10/07/2020 14:18:25

10/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:18:05
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	10/07/2020
NR. DOCUMENTO	554.044.000.013.845
VALOR TOTAL	6.706,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDILAR PROD MED HOSP LT
AGENCIA: 4044-4 CONTA: 13.845-2
NR. DOCUMENTO 550.517.000.045.974

=====

NR.AUTENTICACAO	A.FBE.64E.2DC.AF1.21A
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB173023 MAURICIO S MORAES.



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
 RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ
 CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ
 FONE: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 155548
 Série: 1
 Folha: 1/1



Chave de acesso
4120 0702 8166 9600 0154 5500 1000 1555 4819 5368 0823

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Adquirida Terc

Protocolo de autorização de uso
141200126087968 - 14/07/2020 13:54:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018057929	IE SUBST. TRIBUTARIO 258434872	CNPJ 02.816.696/0001-54
----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS	CNPJ / CPF 95.991.113/0001-02	DATA DE EMISSÃO 14/07/2020
ENDEREÇO RUA ALTINO GONCALVES DE FARIAS, 1832	BAIRRO / DISTRITO BAIRRO DO BOSQUE	CEP 89.520-000
MUNICÍPIO Curitibanos	FONE / FAX 4932454600	UF SC
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 21/07/2020 Valor: 15.580,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 15.580,55	VALOR DO ICMS 1.869,67	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 15.580,55
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 15.580,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.C	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0001-98
ENDEREÇO AC PLINIO ARLINDO DE NES 2180-D BELVEDERE 89810-460	MUNICÍPIO Chapeco	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 40,00 Kg	PESO LÍQUIDO 40,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
102103	FENTANILA CIT 0.05MG/ML 10ML (A1)(G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote AS-124/20 Qtde: 450,00 Venc: 31/05/2022	3004.90.99	0.00	6108	AMP	450,00	9,5000	4.275,00	4.275,00	513,00	0,00	12,00	0,00
101064	CEFEPIMA 1G SD (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: BIOCHIMICO Lote 008950 Qtde: 150,00 Venc: 31/01/2022	3004.20.59	5.00	6108	F/A	150,00	45,0000	6.750,00	6.750,00	810,00	0,00	12,00	0,00
101723	DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML NOME COMERCIAL: DIPIFARMA - FABRICANTE: FARMACE Lote DP20B080 Qtde: 6.000,00 Venc: 19/02/2022	3003.90.99	0.00	6108	AMP	6.000,00	0,5300	3.180,00	3.180,00	381,60	0,00	12,00	0,00
104707	QUETIAPINA 25MG 2X15 CMP (C1)(G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: GERMED Lote 1L7644 Qtde: 1,00 Venc: 28/12/2021	3004.90.79	5.00	6108	CXA	1,00	5,5500	5,55	5,55	0,67	0,00	12,00	0,00
103998	TENOXCAM 20MG SD NOME COMERCIAL: TEFLAN - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA Lote 2005665 Qtde: 200,00 Venc: 31/01/2022	3004.90.73	0.00	6108	F/A	200,00	6,8500	1.370,00	1.370,00	164,40	0,00	12,00	0,00

Patricia Brocardo Franco
 Farmacêutica - CRF/SC 7672

Conta 45974-7

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Número do pedido: 37082 *** LOCAL DE ENTREGA *** Entrega - RUA ALTINO GONCALVES DE FARIAS, 1832, BAIRRO DO BOSQUE Curitiba / SC CEP: 89520-000
 ICMS Destino: R\$ 779,02
 ICMS Remetente: R\$ 0,00

ANEXO
 BOLETO BANCÁRIO

RESERVAÇÃO AO FISCO

Material que o presente nota fiscal foi aceita Curitiba em 15/07/2020 Hora 10:40

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

NF-e
 Nº 155548
 SÉRIE: 1

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 2.648,69



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

21/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:09:41
051700517 0001**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 45.974-7

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160804400730304581091008483230001558055

BENEFICIARIO:

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

NOME FANTASIA:

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 02.816.696/0001-54

PAGADOR:

FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS

CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO 72.101

DATA DE VENCIMENTO 21/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 21/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 15.580,55

VALOR COBRADO 15.580,55

NR.AUTENTICACAO 2.6AC.29C.0D6.140.D82

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

21/07/2020 12:00:35

21/07/2020 14:09:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N° 429841 SÉRIE 1



Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A
 RODOVIA FERNAO DIAS - BR 361, S/N
 KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
 Fouso Alegre - MG - CEP: 37556830
 Fone: (35) 3427-9000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 N° 429841
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3120 0760 6659 8100 0975 5500 1000 4298 4114 8390 6186
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção estab.destinada a não contribuinte	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203745643303 14/07/2020 20:30:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5257755260375	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 257940421
DESTINATÁRIO / REMETENTE	CNPJ 60.665.981/0009-75

NOME/RAZÃO SOCIAL EUND HOSP DE CURITIBANOS	CNPJ/CPF 95.991.113/0001-02	DATA DA EMISSÃO 14/07/2020
ENDEREÇO R ALTINO G FARIAS 1832	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89520-000
MUNICÍPIO CURITIBANOS	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5257755260375	UF SC	HORA DE SAÍDA/ENTRADA 20:30:11 -03:00

FATURA / DUPLICATAS										
Número: 0092276410, Valor original: 7.600,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 7.600,00										
Num. Duplicata/Parcela 001	Vencimento 11/08/2020	Valor 7.600,00	Num. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Num. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor		

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.600,00		VALOR DO ICMS 912,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.600,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 7.600,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO											
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA				FRETE POR CONTA 0 - Remetente		CÓDIGO AMT		PLACA DO VEÍCULO		UF / CNPJ / CPF MG / 89.823.918/0020-07	
ENDEREÇO RÓD FERNAO DIAS BR 361 KM793				MUNICÍPIO POUSO ALEGRE		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0011508140278			
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE VOLUME		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 3,320		PESO LÍQUIDO 3,320	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000001001478	EXTODIN 100MG/ML INJ P344/99C1 5FAX2ML L 2022258 V 30.06.2022 Q 40,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 9AD06253-94DE-4A48-B181- 0B3811788574. Vlr. aprox. trib.: 2.204,00. PMS: 0,00 c/At. ANVISA- 1049713330010	30045069	500	6107	UN	40,9666	190,900000	7.600,00	0,00	7.600,00	912,00	0,00	12,00	

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. 31.083. Base calculo ICMS: R\$ 7.600,00 Valor ICMS partilha: R\$ 380,00 ICMS FECP: R\$ 0,00. Ordem de venda: 0005358951. Remessa: 0082295206. Documento de transporte: 0010045236.	RESERVADO AO FISCO presente nota fiscal foi Curitibanos em 20/07/20 Hora 09:50 Nome: <i>Valdine</i>

**Extrato de pagamentos / transferências**G3342811034625791
28/07/2020 11:17:3528/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:17:36
051700517 0003**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: FUNDAÇÃO H CURITIBANOS
AGÊNCIA: 0517-7 CONTA: 45.974-7

=====

BANCO DO BRASIL

00190615222313291912900001445311883440000760000

BENEFICIÁRIO:

UNIAO Q F NACIONAL S

NOME FANTASIA:

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL

CNPJ: 60.665.981/0001-18

PAGADOR:

FUND HOSP DE CURITIBANOS

CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO 72.801

NOSSO NUMERO 6152231329

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 11/08/2020

DATA DO PAGAMENTO 28/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 7.600,00

VALOR COBRADO 7.600,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.222.E1C.A62.E18.D75

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000553049 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187660 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000553049 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4320 0707 7522 3600 0123 5500 1000 5530 4911 0027 2754 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200126256378 21/07/2020 11:53:43-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 07.752.236/0001-23
----------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 95.991.113/0001-02		DATA DE EMISSÃO 21/07/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89520-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO RUA ALTINO GONCALVES DE FARIAS, 1832		MUNICIPIO CURITIBANOS	UF SC	HORA ENTRADA/SAÍDA

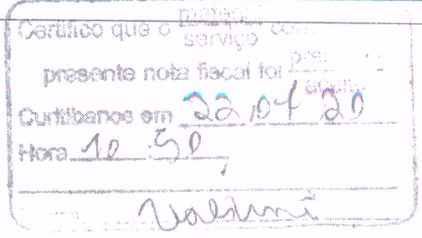
FATURA	001	002	003					
18/08/2020	15/09/2020	13/10/2020						
3.900,00	3.900,00	3.900,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 11.700,00	VALOR DO ICMS 468,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.700,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 11.700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0001-98
ENDEREÇO RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040		MUNICIPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787		
QUANTIDADE 15	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 155,800	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CFI	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
03517	LUVA PROCEDIMENTO EXTRA PEQUENA C/100 (CA 29996) DESCARPAC LOTE: SDTCAA326X - DT.VALID: 30/11/202 4 - COD.PROD.FABR.: 7085 - REG. M. S.: 0010330669104 - FABRICANTE: DESCA RPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	40151900	200	6108	UN	4.000,00	0,39000	1.560,00	1.560,00	62,40	0,00	4,00%	0,00%
03549	LUVA PROCEDIMENTO PEQUENA C/100 (CA 29996) DESCARPAC LOTE: SLTCAA447S - DT.VALID: 30/12/202 5 - COD.PROD.FABR.: 2503 - REG. M. S.: 0010330669104 - FABRICANTE: DESCA RPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	40151900	200	6108	UN	3.200,00	0,39000	1.248,00	1.248,00	49,92	0,00	4,00%	0,00%
03549	LUVA PROCEDIMENTO PEQUENA C/100 (CA 29996) DESCARPAC LOTE: SLTCAA447S - DT.VALID: 30/12/202 5 - COD.PROD.FABR.: 2503 - REG. M. S.: 0010330669104 - FABRICANTE: DESCA RPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	40151900	200	6108	UN	12.800,00	0,39000	4.992,00	4.992,00	199,68	0,00	4,00%	0,00%
03525	LUVA PROCEDIMENTO GRANDE C/100 (CA 299	40151900	200	6108	UN	2.000,00	0,39000	780,00	780,00	31,20	0,00	4,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143200126256378 Vendedor: JANINE MARIANE GOMES O.C 31.250 Pedido(s): 301650 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 4347,73 (37,16%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 1521,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Prezado Cliente, Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.	RESERVADO AO FISCO 
--	---

**Identificação do emitente****MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAR
ES SA**RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187660
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000553049
SÉRIE 1
FOLHA 02/02**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

4320 0707 7522 3600 0123 5500 1000 5530 4911 0027 2754

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143200126256378 21/07/2020 11:53:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
07.752.236/0001-23**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	96) DESCARPACK LOTE: SLTCAA491L - DT.VALID: 31/03/202 5 - COD.PROD.FABR.: 4027 - REG. M. S.: 0010330669104 - FABRICANTE: DESCA RPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL												
03533	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA C/100 (CA 2999 6) DESCARPACK LOTE: SDTCAA323M - DT.VALID: 30/10/202 4 - COD.PROD.FABR.: 7086 - REG. M. S.: 0010330669104 - FABRICANTE: DESCA RPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	40151900	200	6108	UN	8.000,00	0,39000	3.120,00	3.120,00	124,80	0,00	4,00%	0,00%

28/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:17:36
051700517 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400075853124880357900002183510000390000

BENEFICIARIO:

MEDILAR IMP DIST PROD MED HOSP

NOME FANTASIA:

MEDILAR IMP DIST PROD MED HOSP

CNPJ: 62.232.889/0001-90

SACADOR AVALISTA:

MEDILAR IMP.DIST.PROD.MED.HOSP

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIB

CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO 72.805

DATA DE VENCIMENTO 18/08/2020

DATA DO PAGAMENTO 28/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 3.900,00

VALOR COBRADO 3.900,00

=====

NR. AUTENTICACAO 2.53F.9B6.B44.BAB.D21

28/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:17:36
051700517 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400075861124880357900002183790000390000

BENEFICIARIO:

MEDILAR IMP DIST PROD MED HOSP

NOME FANTASIA:

MEDILAR IMP DIST PROD MED HOSP

CNPJ: 62.232.889/0001-90

SACADOR AVALISTA:

MEDILAR IMP.DIST.PROD.MED.HOSP

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIB

CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	72.804
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	15/09/2020
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	28/07/2020
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	3.900,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	3.900,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	F.7FE.E58.12B.1E2.27E
-----------------	-----------------------

28/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:17:36
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400075879124880357900002284070000390000

BENEFICIARIO:

MEDILAR IMP DIST PROD MED HOSP

NOME FANTASIA:

MEDILAR IMP DIST PROD MED HOSP

CNPJ: 62.232.889/0001-90

SACADOR AVALISTA:

MEDILAR IMP.DIST.PROD.MED.HOSP

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIB

CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO 72.803

DATA DE VENCIMENTO 13/10/2020

DATA DO PAGAMENTO 28/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 3.900,00

VALOR COBRADO 3.900,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.602.E33.02F.EF3.568


GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO
 TUBARAO - SC - 88705190
 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
 TELEGRAM: 0800 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 19961469
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO

4220.0782.8730.6800.0140.5500.1019.9614.6919.9675.0620

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

342200110047394 22/07/2020 18:35:46

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		95.991.113/0001-02		22/07/2020
7695/3 - FUND HOSP CURITIBANOS HOSP HELIO A ORTIS				DATA ENTRADA / SAÍDA
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	22/07/2020
R ALTINO GONCALVES DE FARIAS, 1832		CENTRO	89520000	HORA DE SAÍDA
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCR. ESTADUAL	22:00:00
CURITIBANOS	5533131644	SC		

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		02/09/2020	2208,30						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		2208,30		375,41	0,00		0,00	2208,30	
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00	0,00		0,00	2208,30	

TRANSPORTADOR		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0-EMITENTE		0	IYC0432	RS	04.381.959/0002-56
JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		DEST./REMET.		ETC09227644		SC	255768605
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		TUBARAO		INSCR. ESTADUAL	
RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		TUBARAO					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	CAIXAS	324937	1 225 3009 2251/511	1,85	1,85		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0592227	ESMERON IMPORTADO 50MG C/10FRA 5ML (POS) DESC:60,00% PF:552,07. FABRICANTE:SCHERING PLOUG PMC:763,16 LT:T018073 VAL:30/04/2023	30049079	200	5102	CX	10	220,83	2208,30	2208,30	375,41	17	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : ERVAL VELHO - SC PARA CNPJ 02.191.991/0001-62 / EDISON TONIAL MAZETTO E CIA LTDA PLACA : MFM4213,MJD9652,MJW4941.PED.FORNECEDOR OC31277 TRANSMISSAO DANIEL.STE-507251.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 2208.3 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. FASSE UM FAX DA REVALIDAÇÃO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/CERTIFICADO 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.TTD N. 8500000099922 PROC. GR 11 64034 038 VIG.31.12.2015.

* ICMS.SUBSTITUICAO 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

 Patricia Brocardo França
 Farmacêutica - CRFISC 767

 Certificado que o material
 presente nesta nota fiscal foi
 Curitiba em 23/07/20
 Hora 09:05
 Nome: Valdimi

28/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:17:36
051700517 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090118708100331949832179983660000220830

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	72.802
NOSSO NUMERO	11870810031949832
CONVENIO	01187081
DATA DE VENCIMENTO	02/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.208,30
VALOR COBRADO	2.208,30

=====

NR.AUTENTICACAO 8.67C.210.9FF.A15.29F



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1462 - CARÁ-CARÁ
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ
FONE: (42) 2104-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 156228
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso
4120 0702 8166 9600 0154 5500 1000 1562 2814 3369 3888

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terc

Protocolo de autorização de uso
141200132965189 - 23/07/2020 13:33:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018057929 IE SUBST. TRIBUTÁRIO 258434872 CNPJ 02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ / CPF: 95.991.113/0001-02 DATA DE EMISSÃO: 23/07/2020
ENDEREÇO: RUA ALTINO GONCALVES DE FARIAS, 1832 BAIRRO / DISTRITO: BAIRRO DO BOSQUE CEP: 89.520-000 DATA ENTRADA / SAÍDA:
MUNICÍPIO: Curitiba FONE / FAX: 4932454600 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 30/07/2020 Valor: 14.032,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 14.032,00 VALOR DO ICMS 1.359,68 BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14.032,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 14.032,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA FRETE POR CONTA: 0-Contrat. Remet.C CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 00.428.307/0001-98
ENDEREÇO: AC PLINIO ARLINDO DE NES 2180-D BELVEDERE 89810-460 MUNICÍPIO: Chapeco UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252936787
QUANTIDADE: 4 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 12,00 Kg PESO LÍQUIDO: 12,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
102899	MIDAZOLAM 15MG 3ML (B1) (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote AP-220/19 Qtd: 500,00 Venc: 30/11/2021	3004.90.99	0.00	6108	AMP	500,00	9,6000	4.800,00	4.800,00	576,00	0,00	12,00	0,00
101047	CEFALOTINA 1G S/D IV/IM NOME COMERCIAL: CEFARISTON - FABRICANTE: BLAU Lote 20051383 Qtd: 400,00 Venc: 26/05/2022	3004.20.51	3.00	6108	F/A	400,00	10,1300	4.052,00	4.052,00	162,08	0,00	4,00	0,00
104471	OMEPRAZOL 40MG 10ML C/D NOME COMERCIAL: UNIPRAZOL - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA Lote 2017755 Qtd: 200,00 Venc: 30/04/2022	3004.90.69	0.00	6108	F/A	200,00	25,9000	5.180,00	5.180,00	621,60	0,00	12,00	0,00

Patricia Brocardo França
Farmacêutica - CRF/SC 7672
COVID-19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS Destino: R\$ 1.025,76
ICMS Remetente: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o material presente nota fiscal foi entregue em Curitiba em 24/07/2020 Hora 10:11
Nome: *Manoel*

***** DADOS BANCÁRIOS *****
- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 2.385,44

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 156228
SÉRIE 1

28/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:17:36
051700517 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160849760730204581091024183320001403200

BENEFICIARIO:

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

NOME FANTASIA:

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 02.816.696/0001-54

PAGADOR:

FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS

CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	72.806
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	30/07/2020
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	28/07/2020
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	14.032,00
--------------------	-----------

VALOR COBRADO	14.032,00
---------------	-----------

=====

NR. AUTENTICACAO	9.052.020.D8A.1E5.BF9
------------------	-----------------------



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
 RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ
 CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ
 FONE: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 156197

Série: 1
 Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4120 0702 8166 9600 0154 5500 1000 1561 9710 9175 2519

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

141200132295574 - 22/07/2020 16:46:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Adquirida Terce

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018057929

IE SUBST. TRIBUTARIO
258434872

CNPJ
02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS

CNPJ / CPF

95.991.113/0001-02

DATA DE EMISSÃO

22/07/2020

ENDEREÇO

RUA ALTINO GONCALVES DE FARIAS, 1832

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO DO BOSQUE

CEP

89.520-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Curitiba

FONE / FAX

4932454600

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 29/07/2020 Valor: 12.273,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

12.273,00

VALOR DO ICMS

1.472,76

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

12.273,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

12.273,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

AC PLINIO ARLINDO DE NES 2180-D BELVEDERE 89810-460

MUNICÍPIO

Chapeco

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

3

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

15,00 Kg

PESO LÍQUIDO

15,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
102103	FENTANILA CIT 0,05MG/ML 10ML (A1)(G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote AS-12420 Qtd: 50,00 Venc: 31/05/2022	3004.90.99	0.00	6108	AMP	50,00	9.5000	475,00	475,00	57,00	0,00	12,00	0,00
101577	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: FARMACE Lote DX20F057 Qtd: 300,00 Venc: 23/06/2022	3003.90.99	0.00	6108	AMP	300,00	2,9000	870,00	870,00	104,40	0,00	12,00	0,00
104262	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: WASSER Lote WFF20068 Qtd: 200,00 Venc: 12/02/2024	3004.90.45	0.00	6108	AMP	200,00	1,0900	218,00	218,00	26,16	0,00	12,00	0,00
104471	OMEPRAZOL 40MG 10ML C/D NOME COMERCIAL: UNIPRAZOL - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA Lote 2017755 Qtd: 100,00 Venc: 30/04/2022	3004.90.69	0.00	6108	F/A	100,00	25,9000	2.590,00	2.590,00	310,80	0,00	12,00	0,00
103998	TENOXICAM 20MG S/D NOME COMERCIAL: TEFLAN - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA Lote 2005842 Qtd: 200,00 Venc: 31/01/2022	3004.90.73	0.00	6108	F/A	200,00	6,8500	1.370,00	1.370,00	164,40	0,00	12,00	0,00
101064	CEFEPIMA 1G S/D (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: BIOQUIMICO Lote 008950 Qtd: 150,00 Venc: 31/01/2022	3004.20.59	5.00	6108	F/A	150,00	45,0000	6.750,00	6.750,00	810,00	0,00	12,00	0,00

Patricia Brocardo França
 Farmacêutica - CRF/SC 7672

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Numero do pedido: 37510 *** LOCAL DE ENTREGA *** Entrega - RUA ALTINO GONCALVES DE FARIAS, 1832, BAIRRO DO BOSQUE Curitiba / SC CEP: 89520-000

ICMS Destino: R\$ 613,65

ICMS Remetente: R\$ 0,00

***** DADOS BANCARIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4

- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 2.086,41

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o material
 presente nota fiscal foi
 Curitiba em 23/07/20
 Hora 10:50

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 156197
 SERIE 1

28/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
051700517 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	28/07/2020
NR. DOCUMENTO	550.030.000.011.060
VALOR TOTAL	12.172,35

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PONTAMED FARMACEUTICA LTD
AGENCIA: 0030-2 CONTA: 11.060-4
NR. DOCUMENTO 550.517.000.045.974
=====

NR. AUTENTICACAO	D.D87.307.E56.B0D.C7C
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CT
Agência	517-7
Conta corrente	95914-6

Creditado

Nome	PONTAMED FARMACEUTICA LTD
Agência	30-2
Conta corrente	11060-4
Valor	100,65
Data	Nesta data

Assinada por	JB173023 MAURICIO S MORAES	28/07/2020 10:55:49
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	28/07/2020 11:15:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

PLANO DE TRABALHO – 1/3

1. DADOS CADASTRAIS

1.1 Órgão/Entidade Convenente FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS			1.2 CNPJ 95.991.113/0001-02		
1.3 Endereço RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS - 1832					
1.4 Cidade CURITIBANOS		1.5 UF SC	1.6 CEP 89520-0000		1.7 Esfera Administrativa PRIVADA
1.8 DDD 49	1.9 Fone 3245-4600		1.10 Fax 3245-4600		1.11 E-mail mauricio@hhao.com.br
1.12 Conta Corrente 11.877-X		1.13 Banco BRASIL S.A.		1.14 Agência 0517-7	1.15 Praça de Pagamento CURITIBANOS
1.16 Nome do Responsável MARCELO ANTONIO PASOLINI					1.17 CPF 582.447.609-82
1.18 Nº RG/Órgão Expedidor 1.828.402-SSI/SC		1.19 Cargo SUPERINTENDENTE		1.20 Função SUPERINTENDENTE	
1.22 Endereço Residencial RUA ARTUR FORMIGUIERI - 154					1.23 CEP 89520-00

2. DADOS CADASTRAIS DE OUTROS PARTICIPES

2.1 Órgão/Entidade			2.2 CNPJ		
2.3 Endereço			2.4 Esfera Administrativa		
2.5 Nome do Responsável			2.6 CPF		
2.7 Nº RG/Órgão Expedidor	2.8 Cargo	2.9 Função		2.10 DDD	2.11 Telefone:
2.12 Endereço Residencial					2.13 CEP

3. DISCRIMINAÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto	Período de Execução	
	Início	Término
Manutenção dos serviços de saúde do Hospital Hélio Anjos Ortiz durante a COVID-19	04/2020	11/2020
Objeto do Projeto Transferências de Recursos Financeiros para auxiliar no funcionamento de serviços e aquisições de materiais médicos hospitalares e de higiene durante a pandemia da COVID-19 .		
Justificativa da Proposição Oferecer melhor atendimento aos usuários do SUS, durante a pandemia de covid-19		

PLANO DE TRABALHO – 2/3

4. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (Meta, Etapa ou Fase)

Meta	Etapa Fase	Especificação	Unidade	Quantidade	Início	Término
1	1.1	Despesas com custeio em serviços e aquisições de materiais médicos hospitalares e de higiene.	Percentual	100%	04/2020	11/2020

5. PLANO DE APLICAÇÃO (EM R\$)

Código da Despesa	Especificação	Concedente	Conveniente	Total
33.50.00.00	Despesas com custeio em serviços e aquisições de materiais médicos hospitalares e de higiene.	200.000,00		200.000,00
Total Geral		200.000,00		200.000,00

PLANO DE TRABALHO – 3/3

6. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (EM R\$)

CONCEDENTE

Meta	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
1.1	--	--	--	60.000,00	0,00*	0,00*
Meta	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
1.1	0,00*	0,00*	0,00*	0,00*	0,00*	--

* O valor restante de R\$ 140.000,00, será dividido em 2 parcelas de R\$ 70.000,00. Sendo que as mesmas, ficam vinculadas as necessidades do hospital, sem espaço temporal, condicionadas as suas liberações, a prestação de contas da parcela recebida anteriormente.

CONTRAPARTIDA

Meta	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
Meta	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez

7. PEDIDO DE DEFERIMENTO

Na qualidade de representante legal do convenente, peço deferimento ao que ora é solicitado para fins de desenvolver o presente Plano de Trabalho, conforme as cláusulas que irão reger o convênio.

LOCAL E DATA

Curitibanos(SC), 27 de março de 2020

CONVENENTE

Marcelo Antonio Pasolini
Superintendente



Estado de Santa Catarina
Prefeitura de Curitibanos

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 N° 002/2020.

VALOR RECEBIDO: R\$ 70.000,00

01 – Após análise da prestação de contas relativa ao repasse da **3ª Parcela/2020** cujo empenho global n° **558/2020 de 03-04-2020** e Subempenho n° **558-3/20 de 30-06-2020** e **Ordem de Pagamento 1590/2020, com vencimento em: 02-07-2020**, do convênio celebrado entre a **Prefeitura Municipal de Curitibanos SC, Fundo Municipal de Saúde e a Fundação Hospitalar de Curitibanos/Hospital Hélio Anjos Ortiz**, evidencia-se com base na **Instrução Normativa TCE/SC n° 14/2012**, com as devidas alterações, que a Fundação Hospitalar de Curitibanos/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 n° **4.449/2014**, somos de parecer **FAVORÁVEL**, pela baixa da referida Prestação de Contas e a **“posteriori”** proceda-se o seu arquivamento.

Curitibanos-SC 06 de Agosto de 2020.


Valdemir José Ortiz de Castilho
Controlador Interno.


Yara Ap. Vilani Padilha
Gestor