



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 7ª Parcela/2020

RECEBIMENTO EM: 14/09/2020



Curitiba, 29 de Setembro de 2020.

Ofício/FHC/HHAO/nº273/2020.

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 7ª 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


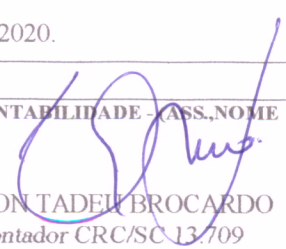
BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS
 (ADIANTAMENTO, SUBVENÇÕES, AUXÍLIOS, CONTRIBUIÇÕES, CONVÊNIOS)

MÊS ANO: SETEMBRO/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: 14.09.2020 VALOR: R\$ 81.000,00	
CEP: 89.520-000 CPF: 582.447.609-8	

HISTÓRICO DA FINALIDADE: Recursos financeiros transferidos para a manutenção e funcionamento do atendimento do Hospital Hélio Anjos Ortiz conforme CONVÊNIO nº 001/2020, LEI nº 6.276/2020, referente 7ª parcela/2020.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	CHEQUE Nº	RECEBIMENTOS R\$	PAGAMENTOS R\$
NÚMERO	DATA				
	14.09.20	RECEBIMENTO 7ª PARCELA DE 2020, CFE. CONVÊNIO.....		81.000,00	
2413	16.09.20	Jucoskimed Serviços Médicos Ltda.(Parte)	T. on Line		18.860,28
2414	18.09.20	Jucoskimed Serviços Médicos Ltda.(Parte)	T. on Line		13.371,37
50212	19.09.20	Clínica Médica e Imagem Ltda. (Parte).	T. on Line		22.556,86
50214	19.09.20	Clínica Médica e Imagem Ltda. (Parte).	T. on Line		24.283,70
675	18.09.20	MGS Serviços Médicos Ltda. (Parte).	T. on Line		1.927,79
				81.000,00	81.000,00

LOCAL E DATA: CURITIBANOS, 29 DE SETEMBRO DE 2020.

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

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

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

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS	MÊS DEPOSITO: SETEMBRO/2020
RECEBEDOR DE RECURSOS: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS/HOSPITAL HELIO ANJOS ORTIZ	
MUNICÍPIO: CURITIBANOS	CNPJ 95.991.113/0001/02
DATA DEPÓSITO: 14.09.2020	VALOR: R\$ 81.000,00
FONE P/ CONTATO: (49) 3245-4600 RAMAL 4604	

DECLARAÇÃO DO RECEBEDOR DE RECURSOS

Declaro, de acordo com o artigo 20 da Instrução Normativa nº TC-014/2012, que os recursos recebidos foram regularmente empregados, na conformidade da lei, cuja prestação de contas foi montada conforme artigo 43 da Instrução Normativa mencionada, sendo que todos os documentos de despesa estão legíveis e devidamente assinados.

Curitibanos, 29 de Setembro 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),

04/10/20


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

BANCO: BRASIL S.A.	CONTA Nº: 11.877-X
Saldo conforme extrato bancário em: 28/09/2020	
R\$ 0,00	

MAIS (Depósitos diversos)

--

MENOS (Avisos de Créditos não considerados por nós)

--

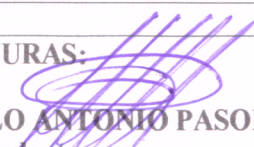
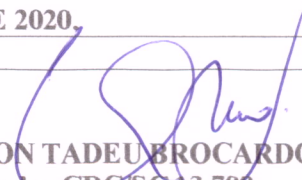
MENOS (Cheque não considerados pelo Banco)

--

Saldo conforme nosso registro em: 28/09/2020	R\$ 0,00
---	-----------------

LOCAL E DATA : CURITIBANOS, 29 DE SETEMBRO DE 2020.

ASSINATURAS:

 MARCELO ANTONIO PASOLINI Superintendente	 EDSON TADEU BROCARDO Contador CRC/SC 13.709
---	---



Consultas - Extrato de conta corrente

G33628112677737007
28/09/2020 11:29:54

Cliente - Conta atual

Agência 517-7
Conta corrente 11877-X FUND HOSP DE CURITIBANOS
Período do extrato de 14 / 09 / 2020 até 28 / 09 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/08/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
14/09/2020		0517	99026	870 Transferência recebida	660.517.000.023.993	81.000,00 C ✓	81.000,00 C
14/09 0517 23993-3 FUNDO MUN SAUD							7 ^ª PARCELA 12020
17/09/2020		0517	99015	470 Transferência enviada	550.517.000.025.824	18.860,28 D X	62.139,72 C
17/09 0517 25824-5 JUCOSKIMED SER							
22/09/2020		0517	99015	470 Transferência enviada	550.517.000.025.824	13.371,37 D X	
22/09 0517 25824-5 JUCOSKIMED SER							
22/09/2020		0517	99015	470 Transferência enviada	553.420.000.013.065	22.556,86 D X	
22/09 3420 13065-6 CLIN MED IMAG							
22/09/2020		0517	99015	470 Transferência enviada	553.420.000.013.065	24.283,70 D X	
22/09 3420 13065-6 CLIN MED IMAG							
22/09/2020		0517	99015	470 Transferência enviada	553.420.000.013.678	1.927,79 D X	0,00 C
22/09 3420 13678-6 MGS SERVICOS M							
28/09/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/09/2020
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/10/2020

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 2413
Data da emissão da nota 16/09/2020 17:09:02	
Data do fato gerador 16/09/2020 17:09:02	
Código de verificação TJH2ZQGWM	

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 Inscrição estadual:
 Endereço: R ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000 Telefone: (49) 3241-4470
 Complemento: 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: Inscrição estadual:
 Endereço: Rua:ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000
 Complemento: PREDIO
 Município: Curitiba UF: SC
 E-mail: Telefone: (49) 3245-4600 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. anestésias comp. 07/2020	20.096,2000	1,0000	20.096,2000	20.096,20x3,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	18.860,28								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 130,63	R\$ 602,89	R\$ 0,00	R\$ 301,44	R\$ 200,96	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 20.096,20		Valor líquido = R\$ 18.860,28			

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	20.096,20	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\$ 2.702,94 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 418,00 (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 16/09/2020
 Nome: Valdir Jucoski



Consultas - Extrato de pagamentos / transferências

G3331713189557181
17/09/2020 13:26:27

17/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:25:59
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	17/09/2020
NR. DOCUMENTO	550.517.000.025.824
VALOR TOTAL	18.860,28

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

NR.AUTENTICACAO	C.64B.028.539.88A.174
-----------------	-----------------------

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 2414
	Data da emissão da nota 18/09/2020 16:25:03	
	Data do fato gerador 18/09/2020 16:25:03	
	Código de verificação IEROW08GU	

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 Inscrição estadual:
 Endereço: R ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000 Telefone: (49) 3241-4470
 Complemento: 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: Inscrição estadual:
 Endereço: Rua: ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000
 Complemento: PREDIO
 Município: Curitiba UF: SC
 E-mail: Telefone: (49) 3245-4600 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. Sobreaviso comp. 08/2020	14.247,6000	1,0000	14.247,6000	14.247,60x3,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	13.371,37								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 92,61	R\$ 427,43	R\$ 0,00	R\$ 213,71	R\$ 142,48	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 14.247,60		Valor líquido = R\$ 13.371,37			

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	14.247,60	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Situação desta NFS-e: Normal

Prestador de Serviço com enquadramento fixo do ISS.

Dr. Valdir Jucoski

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.916,30 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 296,35 (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 18/09/20

Nome: Marcos Felber



Consultas - Extrato de pagamentos / transferências

G3322215573898181
22/09/2020 16:06:38

22/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:05:24
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	22/09/2020
NR. DOCUMENTO	550.517.000.025.824
VALOR TOTAL	13.371,37

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

NR. AUTENTICACAO	E.DE8.A8F.A11.826.692
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

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

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

Página 1/1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota 50212
Data da emissão da nota 19/09/2020 09:52:40	
Data do fato gerador 19/09/2020 09:52:40	
Código de verificação RBB5LRKCY	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia:

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA E IMAGEM S/S LTDA - IMED - EPP

CPF/CNPJ: 05.213.743/0001-63 Inscrição municipal: 4276

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

Complemento: SALA

Município: Curitiba

E-mail: vania@imedcuritiba.com.br

Inscrição estadual:

Telefone: (49) 3245-7373

Celular:

UF: SC

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS

CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: 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
REPASSE PLANTÃO UTI NEO COMP. 07/2020	24.035,0000	1,0000	24.035,0000	24.035,00x3,00 =	721,05

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	22.556,86								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 156,22	R\$ 721,05	R\$ 0,00	R\$ 360,52	R\$ 240,35	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 24.035,00		Valor líquido = R\$ 22.556,86			

Códigos dos serviços:

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	24.035,00	721,05

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\$ 3.232,71 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 507,14 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Certifico que o material serviço constante da presente nota fiscal foi prestado aceito
Curitiba em 19/09/20
Nome: Maria Julia



Consultas - Extrato de pagamentos / transferências

G3322215573898181
22/09/2020 16:06:30

22/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:05:24
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	22/09/2020
NR. DOCUMENTO	553.420.000.013.065
VALOR TOTAL	22.556,86


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

NR. AUTENTICACAO	9.88D.5A5.CEB.FFE.A50
------------------	-----------------------


Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

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

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E Secretaria Municipal de Finanças</p>	Número do RPS	Número da nota 50214
	Data da emissão da nota 19/09/2020 10:00:16	
	Data do fato gerador 19/09/2020 10:00:16	
	Código de verificação FXGA3FFMU	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	Nome fantasia:		Inscrição estadual:	
	Nome/Razão social: CLINICA MEDICA E IMAGEM S/S LTDA - IMED - EPP		Telefone: (49) 3245-7373	
	CPF/CNPJ: 05.213.743/0001-63	Inscrição municipal: 4276		
	Endereço: R ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000			
	Complemento: SALA		Celular:	
	Município: Curitiba	UF: SC		
E-mail: vania@imedcuritibanos.com.br		Site:		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:	
Nome/Razão social: FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS	
CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02	Inscrição municipal:
Endereço: ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000	
Complemento: PREDIO	
Município: Curitiba	UF: SC
E-mail:	Telefone: (49) 3245-4600
	Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REPASSE PLANTÃO UTI NEO COMP. 07/2020	25.875,0000	1,0000	25.875,0000	25.875,00x3,00 =	776,25

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	24.283,70								


RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 168,18	R\$ 776,25	R\$ 0,00	R\$ 388,12	R\$ 258,75	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 25.875,00		Valor líquido = R\$ 24.283,70			

Códigos dos serviços:
04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	25.875,00	776,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

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\$ 3.480,19 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 545,96 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	

O serviço que o matéria constante da
 presente nota fiscal foi serviço prestado
aceito
 Curitiba em 19/09/20
 Nome: Marcos J. B.



Consultas - Extrato de pagamentos / transferências

G3322215573898181
22/09/2020 16:06:21

22/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:05:24
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	22/09/2020
NR. DOCUMENTO	553.420.000.013.065
VALOR TOTAL	24.283,70

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. AUTENTICACAO	B.76D.832.CAA.693.9DE
------------------	-----------------------

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 675
Data da emissão da nota	18/09/2020 16:04:05
Data do fato gerador	18/09/2020 16:04:05
Código de verificação	PYZOIXJEO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: MGS SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 06.280.364/0001-59 Inscrição municipal: 4642
 Endereço: R ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: SAO FRANCISCO CEP: 89520-000
 Complemento: SALA 04 - CONTADOR BROCARDO
 Município: Curitiba UF: SC
 E-mail: Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (49) 3241-0397
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
 CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02 Inscrição municipal: 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 Telefone: (49) 3245-4600 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. Sobreaviso comp. 08/2020	3.166,1400	1,0000	3.166,1400	3.166,14x3,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.971,43								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 20,58	R\$ 94,98	R\$ 0,00	R\$ 47,49	R\$ 31,66	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.166,14		Valor líquido = R\$ 2.971,43			

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	3.166,14	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\$ 425,85 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 65,86 (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 18/09/20

Nome: Maurício



Consultas - Extrato de pagamentos / transferências

G3322215573898181
22/09/2020 16:06:45

22/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:05:24
051700517 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	22/09/2020
NR. DOCUMENTO	553.420.000.013.678
VALOR TOTAL	1.927,79

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. AUTENTICACAO	4.531.233.B03.B34.211
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.



Estado de Santa Catarina
Prefeitura de Curitiba

CONTROLE INTERNO.

ASSUNTO: ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS EFETUADA PELO CONTROLE INTERNO.

REFERENTE: REPASSE RECURSOS FINANCEIROS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

**ENTIDADE RECEBEDORA: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02**

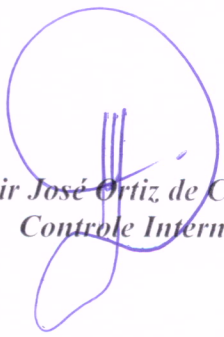
AMPARO LEGAL: LEI 6.276/2020. CONVÊNIO Nº 001/2020.

VALOR RECEBIDO: R\$ 81.000,00

01 – Após análise da prestação de contas relativa ao repasse da **7ª Parcela/2020** cujo empenho global nº **467/2020** de **23-03-2020** e Subempenho nº **467-7/20** de **11-09-2020** e **Ordem de Pagamento 2509/2020**, com vencimento em: **14-09-2020**, 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 01 de Outubro de 2020.


Valdemir José Ortiz de Castilho
Controlador Interno.


Yara Ap. Vilani Padilha
Gestora