



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 8ª Parcela/2020

RECEBIMENTO EM: 08/10/2020



Curitiba, 26 de Outubro de 2020.

Ofício/FHC/HHAO/nº301/2020.

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 8ª 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


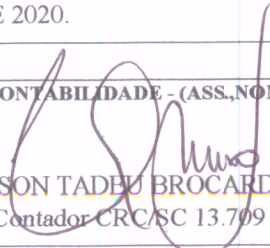
BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS
(ADIANTAMENTO, SUBVENÇÕES, AUXÍLIOS, CONTRIBUIÇÕES, CONVÊNIOS)

MÊS ANO: OUTUBRO/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: 08.10.2020 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 8ª parcela/2020.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	CHEQUE Nº	RECEBIMENTOS R\$	PAGAMENTOS R\$
NÚMERO	DATA				
	08.10.20	RECEBIMENTO 8ª PARCELA DE 2020, CFE. CONVÊNIO.....		81.000,00	
2435	15.10.20	Jucoskimed Serviços Médicos Ltda.(Parte)	T. on Line		13.378,22
50805	22.10.20	Clínica Médica e Imagem Ltda. (Parte).	T. on Line		24.067,84
50803	22.10.20	Clínica Médica e Imagem Ltda. (Parte).	T. on Line		23.528,20
820	21.10.20	DB Serviços Médicos Ltda. (Parte).	T. on Line		15.541,56
818	21.10.20	DB Serviços Médicos Ltda. (Parte).	T. on Line		4.484,18
				81.000,00	81.000,00

LOCAL E DATA: CURITIBANOS, 26 DE OUTUBRO 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: OUTUBRO/2020
RECEBEDOR DE RECURSOS: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS/HOSPITAL HELIO ANJOS ORTIZ	
MUNICÍPIO: CURITIBANOS	CNPJ 95.991.113/0001/02
DATA DEPÓSITO: 08.10.2020	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, 26 de Outubro de 2020.

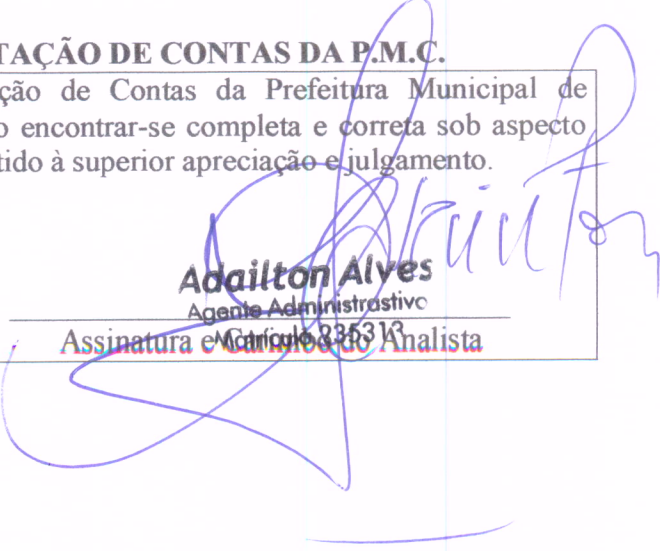

MARCELO ANTONIO PASOLINI
Superintendente


EDSON TADEU BROCARDI
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), 09/11/20.


Adailton Alves
Agente Administrativo
Assinatura em Carimbo do Analista



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

BANCO: BRASIL S.A.	CONTA N°: 11.877-X
------------------------------	------------------------------

Saldo conforme extrato bancário em: 26/10/2020	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: 26/10/2020	RS 0,00
---	----------------

LOCAL E DATA : CURITIBANOS, 26 DE OUTUBRO DE 2020.

ASSINATURAS:


MARCELO ANTONIO PASOLINI
Superintendente


EDSON TADEU BROCARDO
Contador CRC/SC 13.709



Consultas - Extrato de conta corrente

G333261041554902007
26/10/2020 10:47:41

Cliente - Conta atual

Agência 517-7
 Conta corrente 11877-X FUND HOSP DE CURITIBANOS
 Período do extrato de 08 / 10 / 2020 até 26 / 10 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
22/09/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/10/2020		0517	99026	870 Transferência recebida	660.517.000.023.993	81.000,00 C	81.000,00 C
				08/10 0517 23993-3 FUNDO MUN SAUD		8ª PARCELA / 2020	
16/10/2020		0517	99015	470 Transferência enviada	550.517.000.025.824	13.378,22 D	67.621,78 C
				16/10 0517 25824-5 JUCOSKIMED SER			
23/10/2020		0517	99015	470 Transferência enviada	553.420.000.013.065	24.067,84 D	
				23/10 3420 13065-6 CLIN MED IMAG			
23/10/2020		0517	99015	470 Transferência enviada	553.420.000.013.065	23.528,20 D	
				23/10 3420 13065-6 CLIN MED IMAG			
23/10/2020		0517	99015	470 Transferência enviada	553.420.000.124.417	4.484,18 D	
				23/10 3420 124417-5 DB SERV MEDICO			
23/10/2020		0517	99015	470 Transferência enviada	553.420.000.124.417	15.541,56 D	0,00 C
				23/10 3420 124417-5 DB SERV MEDICO			
26/10/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/10/2020
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							03/11/2020

 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 2435
Data da emissão da nota	15/10/2020 16:30:09
Data do fato gerador	15/10/2020 16:30:09
Código de verificação	ESINXK2V7

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. anestésias comp 08/2020	14.254,9000	1,0000	14.254,9000	14.254,90x3,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	13.378,22								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 92,66	R\$ 427,65	R\$ 0,00	R\$ 213,82	R\$ 142,55	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 14.254,90			Valor líquido = R\$ 13.378,22		

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	14.254,90	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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.917,28 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 296,50 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

 Declaro que o material
 constante da
 presente nota fiscal foi
 prestado
 aceito

Curitiba em 15/10/20

Assinatura:



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351907590611691
19/10/2020 08:04:53

16/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:04:03
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	16/10/2020
NR. DOCUMENTO	550.517.000.025.824
VALOR TOTAL	13.378,22

***** TRANSFERIDO PARA:

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


=====

NR.AUTENTICACAO	A.FA3.87C.CEC.F88.104
-----------------	-----------------------


Transação efetuada com sucesso por: JB173023 MAURICIO S MORAES.

Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor: <i>Airton</i>
------	--

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E Secretaria Municipal de Finanças	Número do RPS	Número da nota 50805
	Data da emissão da nota 22/10/2020 15:07:15	
	Data do fato gerador 22/10/2020 15:07:15	
	Código de verificação M4MYFZVOT	

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 UF: SC E-mail: vania@imedcuritibanos.com.br Site:	Inscrição estadual: Telefone: (49) 3245-7373 Celular:
--	---

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Nome/Razão social: FUNDAÇÃO 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
PLANTÃO UTI NEO COMP. 08/2020	25.645,0000	1,0000	25.645,0000	25.645,00x3,00 =	769,35

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	24.067,84								


RETENÇÕES FEDERAIS

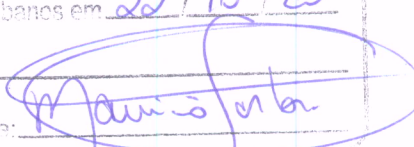
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 166,69	R\$ 769,35	R\$ 0,00	R\$ 384,67	R\$ 256,45	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 25.645,00		Valor líquido = R\$ 24.067,84			

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	25.645,00	769,35

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\$ 3.449,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 541,11 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	

Declaro que o serviço constante na presente nota fiscal foi prestado.
 Curitiba em 22/10/20

 Nome:



Consultas - Extrato de pagamentos / transferências

23/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:14:12
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 23/10/2020

NR. DOCUMENTO 553.420.000.013.065

VALOR TOTAL 24.067,84

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLIN MED IMAG IMED

AGENCIA: 3420-7 CONTA: 13.065-6


NR. DOCUMENTO 550.517.000.011.877

NR.AUTENTICACAO 2.1FA.C4F.207.C1E.7D2


Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:
	<i>Jare</i>

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 50803
	Data da emissão da nota 22/10/2020 15:04:19	
	Data do fato gerador 22/10/2020 15:04:19	
	Código de verificação GQ1WPLJR1	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

 <p>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 UF: SC E-mail: vania@imedcuritibanos.com.br</p>	Inscrição estadual: Telefone: (49) 3245-7373 Celular:
--	---

TOMADOR DE SERVIÇOS

<p>Nome fantasia: Nome/Razão social: FUNDAÇÃO 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</p>	Inscrição estadual: Celular:
---	---------------------------------

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO UTI NEO COMP. 08/2020	25.070,0000	1,0000	25.070,0000	25.070,00x3,00 =	752,10

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	23.528,20								


RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 162,95	R\$ 752,10	R\$ 0,00	R\$ 376,05	R\$ 250,70	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 25.070,00		Valor líquido = R\$ 23.528,20			

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	25.070,00	752,10

OUTRAS INFORMAÇÕES

<p>Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Curitiba</p> <p>Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar 91/2013 e Decreto 4306/2013. Situação desta NFS-e: Normal</p> <p>Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.371,92 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 528,98 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT</p>	 Verificar autenticidade
---	--

Certifico que o presente nota fiscal foi assinada em Curitiba em 22/10/2020

Nome: *Damiana Suter*



Consultas - Extrato de pagamentos / transferências

G3362315342048081
23/10/2020 16:14:56

23/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:14:13
051700517 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	23/10/2020
NR. DOCUMENTO	553.420.000.013.065
VALOR TOTAL	23.528,20

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

NR.AUTENTICACAO	6.B3D.D92.C94.A96.A0B
-----------------	-----------------------

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 820
Data da emissão da nota	21/10/2020 13:55:59
Data do fato gerador	21/10/2020 13:55:59
Código de verificação	NSSVQZDPC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: DB SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

CPF/CNPJ: 13.606.896/0001-07 Inscrição municipal: 23090

Endereço: R PRACA DA REPUBLICA Número: 28 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000

Complemento: SALA 1401

Município: Curitiba

UF: SC

E-mail:

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (49) 3241-2028

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS

CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento: PREDIO

Município: Curitiba

UF: SC

E-mail:

Telefone: (49) 3245-4600

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ref Plantão comp 09/20	16.560,0000	1,0000	16.560,0000	16.560,00x3,00 =	0,00
Dr Lisiane					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	15.541,56								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 107,64	R\$ 496,80	R\$ 0,00	R\$ 248,40	R\$ 165,60	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 16.560,00		Valor líquido = R\$ 15.541,56			

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	16.560,00	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.

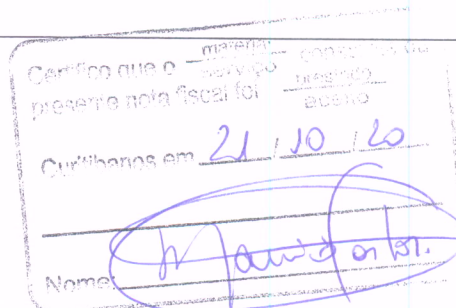
Situação desta NFS-e: Normal

Prestador de Serviço com enquadramento fixo do ISS.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.227,32 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 344,45 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade





Consultas - Extrato de pagamentos / transferências

23/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:14:13
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	23/10/2020
NR. DOCUMENTO	553.420.000.124.417
VALOR TOTAL	15.541,56

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DB SERV MEDICOS SS LTDA
AGENCIA: 3420-7 CONTA: 124.417-5
NR. DOCUMENTO 550.517.000.011.877
=====

NR.AUTENTICACAO	7.D89.739.651.AC6.7B5
-----------------	-----------------------

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 818
Data da emissão da nota 21/10/2020 13:46:12	
Data do fato gerador 21/10/2020 13:46:12	
Código de verificação OBH5COJRS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: DB SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA
 CPF/CNPJ: 13.606.896/0001-07 Inscrição municipal: 23090
 Endereço: R PRACA DA REPUBLICA Número: 28 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000
 Complemento: SALA 1401
 Município: Curitiba UF: SC
 E-mail: Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (49) 3241-2028
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ref Sobreaviso comp 09/20	7.008,9000	1,0000	7.008,9000	7.008,90x3,00 =	0,00
Dr Geverson					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.577,85								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 45,56	R\$ 210,27	R\$ 0,00	R\$ 105,13	R\$ 70,09	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.008,90		Valor líquido = R\$ 6.577,85			

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	7.008,90	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\$ 942,70 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 145,79 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Certifico que o material
 presente nota fiscal foi
 serviço contratado de
 prestado
 acordo

Curitiba em 21/10/20

Nome: *M. Pereira*

**Consultas - Extrato de pagamentos / transferências**

23/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:14:12
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	23/10/2020
NR. DOCUMENTO	553.420.000.124.417
VALOR TOTAL	4.484,18

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DB SERV MEDICOS SS LTDA
AGENCIA: 3420-7 CONTA: 124.417-5
NR. DOCUMENTO 550.517.000.011.877
=====

NR.AUTENTICACAO	9.BE1.8D5.6A5.D96.393
-----------------	-----------------------

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 8ª Parcela/2020 cujo empenho global nº 467/2020 de 23-03-2020 e Subempenho nº 467-8/20 de 02-10-2020 e Ordem de Pagamento 2807/2020, com vencimento em: 08-10-2020, 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, 09 de Novembro de 2020.


Valdemir José Ortiz de Castilho
Controlador Interno.


Yara Ap. Vilani Padilha
Gestora