



## PRESTAÇÃO DE CONTAS

Prefeitura Municipal de Curitiba/  
Secretaria Municipal de Saúde  
Termo de Convênio 001/2021  
Lei nº 6.482/2021  
Valor: R\$ 95.000,00  
Referente repasse da 6ª Parcela/2021

RECEBIMENTO EM: 23/09/2021



Fundação Hospitalar de Curitiba  
**Hospital Hélio Anjos Ortiz**

Utilidade Pública Lei nº 2.756 - 25 - 10 - 93

Curitiba, 06 de Outubro de 2021.

Ofício/FHC/HHAO/nº307/2021.

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\$ 95.000,00 (Noventa e Cinco Mil Reais), referente à 6ª parcela do Termo de Convênio nº 001/2021, conforme Lei nº 6.482/2021, para manutenção, atendimento emergencial e funcionamento 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.  
Kleberson Luciano Lima  
D.D.- Prefeito Municipal  
Curitiba – SC

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

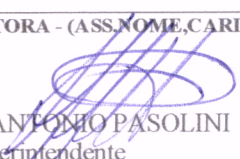
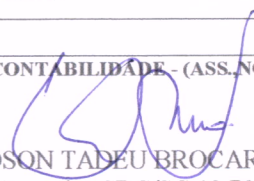
**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS  
(ADIANTAMENTO, SUBVENÇÕES, AUXÍLIOS, CONTRIBUIÇÕES, CONVÊNIOS)**

MÊS ANO: SETEMBRO/2021	ANEXO TC -28
<b>UNIDADE CONCEDENTE:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS <b>ORDENADOR DA DESPESA:</b> PREFEITO MUNICIPAL – KLEBERSON LUCIANO LIMA <b>ENTIDADE BENEFICIADA:</b> FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS <b>ENDEREÇO:</b> RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS 1832 <b>CEP:</b> 89.520-000 <b>RESPONSÁVEL:</b> MARCELO ANTONIO PASOLINI <b>CPF:</b> 582.447.609-8 <b>DATA:</b> 23.09.2021 <b>VALOR:</b> R\$ 95.000,00	

**HISTÓRICO DA FINALIDADE:** Recursos financeiros transferidos para a manutenção, atendimento emergencial e funcionamento do Hospital Hélio Anjos Ortiz conforme CONVÊNIO nº 001/2021, LEI nº 6.482/2021, referente 6ª parcela/2021.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	CHEQUE Nº	RECEBIMENTOS RS	PAGAMENTOS RS
NÚMERO	DATA				
	23.09.21	RECEBIMENTO 6ª PARCELA DE 2021, CFE. CONVÊNIO.....		95.000,00	
3302	27.09.21	MH Serviços Médicos Ltda. (Parte).	T. on Line		30.128,67
3303	27.09.21	MH Serviços Médicos Ltda. (Parte).	T. on Line		27.589,08
56967	27.09.21	Clinica Médica e Imagem Ltda. (Parte).	T. on Line		28.166,27
3305	27.09.21	MH Serviços Médicos Ltda. (Parte).	T. on Line		9.115,98
				<b>95.000,00</b>	<b>95.000,00</b>

**LOCAL E DATA:** CURITIBANOS, 06 DE OUTUBRO DE 2021.

<b>TITULAR UNIDADE GESTORA - (ASS. NOME, CARIMBO)</b>   MARCELO ANTONIO PASOLINI Superintendente	<b>CONTADOR/TÉC. CONTABILIDADE - (ASS. NOME CRC)</b>   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: SETEMBRO/2021**

**RECEBEDOR DE RECURSOS: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS/HOSPITAL  
HELIO ANJOS ORTIZ**

**MUNICÍPIO: CURITIBANOS**

**CNPJ 95.991.113/0001/02**

**DATA DEPÓSITO: 23.09.2021**

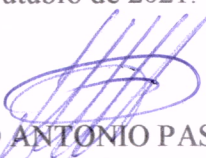
**VALOR: R\$ 95.000,00**

**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, 06 Outubro de 2021.

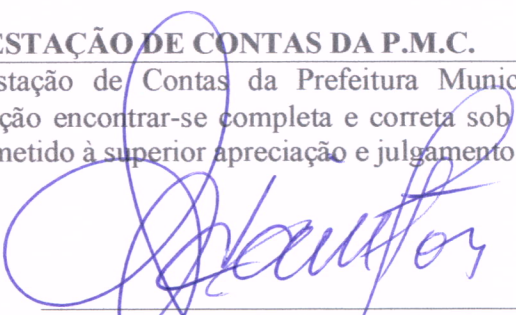
  
**MARCELO ANTONIO PASOLINI**  
Superintendente

  
**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), 18/09/21.

  
Assinatura e Carimbo do Analista

**Adailton Alves**  
Agente Administrativo  
Matrícula 235313





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

<b>BANCO:</b> BRASIL S.A.	<b>CONTA Nº:</b> 11.877-X
<b>Saldo conforme extrato bancário em: 05/10/2021</b>	
<b>RS 0,00</b>	

**MAIS (Depósitos diversos)**

--

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

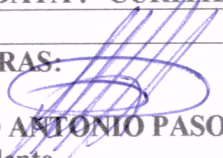
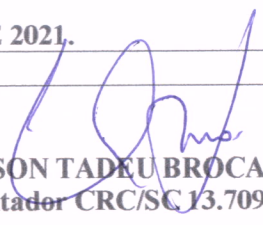
--

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

--

<b>Saldo conforme nosso registro em: 05/10/2021</b>	<b>RS 0,00</b>
---	----------------

<b>LOCAL E DATA : CURITIBANOS, 06 DE OUTUBRO DE 2021.</b>
---

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



## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 517-7  
 Conta corrente 11877-X FUND HOSP DE CURITIBANOS  
 Período do extrato de 23 / 09 / 2021 até 05 / 10 / 2021

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/08/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
23/09/2021		0517	99026	870 Transferência recebida 23/09 0517 23993-3 FUNDO MUN SAUD	660.517.000.023.993	95.000,00 C ✓	95.000,00 C
28/09/2021		0517	99015	470 Transferência enviada 28/09 3420 13065-6 CLIN MED IMAG	553.420.000.013.065	28.166,27 D X	
28/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1503 017009809000187 MH SERVICOS M	92.801	30.128,67 D X	
28/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1503 017009809000187 MH SERVICOS M	92.802	27.589,08 D X	
28/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1503 017009809000187 MH SERVICOS M	92.803	9.115,98 D X	0,00 C
30/09/2021		0517	99015	870 Transferência recebida 30/09 0517 95914-6 FUNDACAO HOSPI	550.517.000.095.914	9,39 C	
30/09/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 28/09/2021	832.731.002.813.539	3,13 D	
30/09/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 28/09/2021	832.731.002.813.540	3,13 D	
30/09/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 28/09/2021	832.731.002.813.541	3,13 D	0,00 C
05/10/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
 OBSERVAÇÕES:  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JB173023 MAURICIO S MORAES.

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 3302
Data da emissão da nota 27/09/2021 16:03:55	
Data do fato gerador 27/09/2021 16:03:55	
Código de verificação OVYW1JUFD	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: MH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA  
 CPF/CNPJ: 17.009.809/0001-87 Inscrição municipal: 23685 Inscrição estadual:  
 Endereço: R ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: SAO FRANCISCO CEP: 89520-000 Telefone: (49) 3241-0397  
 Complemento: Celular:  
 Município: Curitiba UF: SC Site:  
 E-mail:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS  
 CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02 Inscrição municipal: Inscrição estadual:  
 Endereço: Rua ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000  
 Complemento: PREDIO  
 Município: Curitiba UF: SC  
 E-mail: mauricio@hhao.com.br Telefone: (49) 3245-4600 Celular: (49) 3245-4605

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
H-REPASSE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PLANTÃO UTI NEO 07/2021	32.103,0000	1,0000	32.103,0000	32.103,00x4,00 =	1.284,12

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	30.128,67				

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 208,67	R\$ 963,09	R\$ 0,00	R\$ 481,54	R\$ 321,03	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 32.103,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 30.128,67</b>			

Códigos dos serviços:  
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	32.103,00	1.284,12

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 4.317,85 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 677,37 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Certifico que o material constante da  
 presente nota fiscal foi prestado  
aceito  
 Curitiba em 27/09/21  
 Nome: Mauricio



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342816529312671  
28/09/2021 16:56:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.44  
0517700517 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS  
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

=====


FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUND HOSP DE CURITIBANOS  
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
AGENCIA: 1503-2 - PAC CURITIBANOS  
CONTA: 697.138-5

FAVORECIDO: MH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA  
CPF/CNPJ: 17.009.809/0001-87  
VALOR: R\$ 30.128,67  
DEBITO EM: 28/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092801  
AUTENTICACAO SISBB: 6.94E.AB3.66D.1F0.CB7



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS</b> Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E Secretaria Municipal de Finanças	Número do RPS	Número da nota 3303
	Data da emissão da nota 27/09/2021 16:05:09	
	Data do fato gerador 27/09/2021 16:05:09	
	Código de verificação VJQQ3PJPO	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: MH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA  
 CPF/CNPJ: 17.009.809/0001-87 Inscrição municipal: 23685  
 Endereço: R ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: SAO FRANCISCO CEP: 89520-000  
 Complemento:  
 Município: Curitiba UF: SC  
 E-mail: Site:

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS  
 CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02 Inscrição municipal: Inscrição estadual:  
 Endereço: Rua ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000  
 Complemento: PREDIO  
 Município: Curitiba UF: SC  
 E-mail: mauricio@hhao.com.br Telefone: (49) 3245-4600 Celular: (49) 3245-4605

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
H-REPASSE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PLANTÃO UTI ADULTO 07/2021	29.397,0000	1,0000	29.397,0000	29.397,00x4,00 =	1.175,88

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	27.589,08								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 191,08	R\$ 881,91	R\$ 0,00	R\$ 440,96	R\$ 293,97	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 29.397,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 27.589,08</b>			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	29.397,00	1.175,88

**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\$ 3.953,90 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 620,28 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

Curitiba em 27/09/21

Nome: Mauricio Jato

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.44  
0517700517 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS

AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUND HOSP DE CURITIBANOS

BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

AGENCIA: 1503-2 - PAC CURITIBANOS

CONTA: 697.138-5

FAVORECIDO: MH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

CPF/CNPJ: 17.009.809/0001-87

VALOR: R\$ 27.589,08

DEBITO EM: 28/09/2021

=====


DOCUMENTO: 092802

AUTENTICACAO SISBB: 3.95D.B8B.D51.845.415


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

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

Página 1/1

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS</b> Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E Secretaria Municipal de Finanças	Número do RPS	Número da nota 56967
	Data da emissão da nota 27/09/2021 17:24:52	
	Data do fato gerador 27/09/2021 17:24:52	
	Código de verificação UUPEUFQQM	

**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 GONÇALVES 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. 07/2021	30.012,0000	1,0000	30.012,0000	30.012,00x3,00 =	900,36

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	28.166,27								

**RETENÇÕES FEDERAIS**


PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 195,07	R\$ 900,36	R\$ 0,00	R\$ 450,18	R\$ 300,12	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 30.012,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 28.166,27</b>			

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	30.012,00	900,36

**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\$ 4.036,61 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 633,25 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	

Certifico que o <sup>materia</sup> ~~serviço~~ constante da presente nota fiscal foi ~~prestado~~ <sup>aceito</sup>  
 Curitiba em 27/09/21  
 Nome: Mauricio

---

28/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:50:21  
051700517 SEGUNDA VIA - 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/09/2021
NR. DOCUMENTO	553.420.000.013.065
VALOR TOTAL	28.166,27

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

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

=====

NR. AUTENTICACAO	0.F7A.11E.B91.F40.905
------------------	-----------------------

---

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 3305
Data da emissão da nota	27/09/2021 16:07:12
Data do fato gerador	27/09/2021 16:07:12
Código de verificação	R4KYQCTKB

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: MH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA  
 CPF/CNPJ: 17.009.809/0001-87 Inscrição municipal: 23685  
 Endereço: R ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: SAO FRANCISCO CEP: 89520-000  
 Complemento:  
 Município: Curitiba UF: SC  
 E-mail: Site:

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS  
 CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02 Inscrição municipal: Inscrição estadual:  
 Endereço: Rua ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000  
 Complemento: PREDIO  
 Município: Curitiba UF: SC  
 E-mail: mauricio@hhao.com.br Telefone: (49) 3245-4600 Celular: (49) 3245-4605

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
R-REPASSE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PLANTÃO UTI ADULTO 07/2021	12.546,0000	1,0000	12.546,0000	12.546,00x4,00 =	501,84

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.774,42								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 81,55	R\$ 376,38	R\$ 0,00	R\$ 188,19	R\$ 125,46	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 12.546,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 11.774,42</b>		

Códigos dos serviços:  
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	12.546,00	501,84

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.687,44 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 264,72 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

Curitiba em 27/09/21

Nome: Maurício Fabr



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.44  
0517700517 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS

AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUND HOSP DE CURITIBANOS

BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

AGENCIA: 1503-2 - PAC CURITIBANOS

CONTA: 697.138-5

FAVORECIDO: MH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

CPF/CNPJ: 17.009.809/0001-87

VALOR: R\$ 9.115,98

DEBITO EM: 28/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092803

AUTENTICACAO SISBB: 7.AD8.CC7.9C6.F34.516



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 6.482/2021.**

**CONVÊNIO Nº 001/2021.**

**VALOR RECEBIDO: R\$ 95.000,00**

**01** – Após análise da prestação de contas relativa ao repasse da **6ª Parcela/2021** cujo empenho global nº **665/2021** de **26-04-2021** e Subempenho nº **665-6/21** de **20-09-2021** e **Ordem de Pagamento 2889/2021**, com vencimento em: **23-09-2021**, 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 nº 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 nº **4.449/2014**, somos de parecer **FAVORÁVEL**, pela baixa da referida Prestação de Contas e a “*posteriori*” proceda-se o seu arquivamento.

Curitibanos-SC, 18 de Outubro de 2021.

  
**Valdemir José Ortiz de Castilho**  
Controle Interno.

  
**Diego Sebem Wordell**  
Gestor