



Fundação Hospitalar de Curitiba  
**HOSPITAL HÉLIO ANJOS ORTIZ**  
Utilidade Pública Lei nº 2.756 - 25 - 10 - 93

15/2

## 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 2ª Parcela/2021

RECEBIMENTO EM: 20/05/2021



Curitiba, 31 de Maio de 2021.

Ofício/FHC/HHAO/nº149/2021.

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 2ª 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**

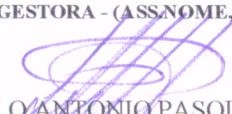
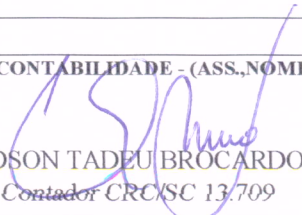
**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**  
(ADIANTAMENTO, SUBVENÇÕES, AUXÍLIOS, CONTRIBUIÇÕES, CONVÊNIOS)

MÊS ANO: MAIO/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>RESPONSÁVEL:</b> MARCELO ANTONIO PASOLINI <b>DATA:</b> 20.05.2021 <b>VALOR:</b> R\$ 95.000,00	
	<b>CEP:</b> 89.520-000 <b>CPF:</b> 582.447.609-8

**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 2ª parcela/2021.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	CHEQUE N°	RECEBIMENTOS R\$	PAGAMENTOS R\$
NÚMERO	DATA				
	20.05.21	RECEBIMENTO 2ª PARCELA DE 2021, CFE. CONVÊNIO.....		95.000,00	
3044	24.05.21	MH Serviços Médicos Ltda. (Parte).	T. on Line		23.312,34
3049	24.05.21	MH Serviços Médicos Ltda. (Parte).	T. on Line		31.029,15
54711	24.05.21	Clínica Médica e Imagem Ltda. (Parte).	T. on Line		29.356,28
2641	24.05.21	Jucoskimed Serviços Médicos Ltda.(Parte)	T. on Line		9.821,40
3047	24.05.21	MH Serviços Médicos Ltda. (Parte).	T. on Line		1.480,83
				<b>95.000,00</b>	<b>95.000,00</b>

**LOCAL E DATA:**  
CURITIBANOS, 31 DE MAIO 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**

<b>PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	<b>MÊS DEPOSITO: MAIO/2021</b>
<b>RECEBEDOR DE RECURSOS: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS/HOSPITAL HELIO ANJOS ORTIZ</b>	
<b>MUNICÍPIO: CURITIBANOS</b>	<b>CNPJ 95.991.113/0001/02</b>
<b>DATA DEPÓSITO: 20.05.2021</b>	<b>VALOR: R\$ 95.000,00</b>
<b>FONE P/ CONTATO: (49) 3245-4600 RAMAL 4604</b>	

**DECLARAÇÃO DO RECEBEDOR DE RECURSOS**

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

Curitibanos, 31 Maio de 2021.

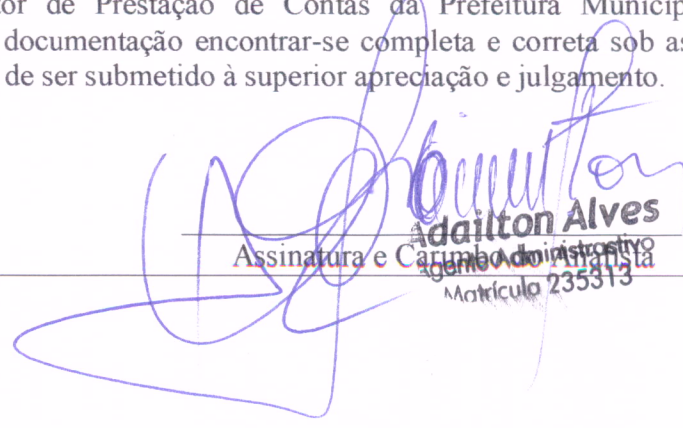
  
**MARCELO ANTONIO PASOLINI**  
Superintendente

  
**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), *04/06/21.*

  
**Adailton Alves**  
Assinatura e Carimbo do Administrador  
Matricula 235313





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

<b>BANCO:</b> <b>BRASIL S.A.</b>	<b>CONTA Nº:</b> <b>11.877-X</b>
<b>Saldo conforme extrato bancário em: 31/05/2021</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**MAIS (Depósitos diversos)**

--

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

--

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


<b>Saldo conforme nosso registro em: 31/05/2021</b>	<b>R\$ 0,00</b>
---	-----------------

**LOCAL E DATA : CURITIBANOS, 31 DE MAIO DE 2021.**

**ASSINATURAS:**

  
**MARCELO ANTONIO PASOLINI**  
Superintendente

  
**EDSON TADEU BROCARDO**  
Contador CRC/SC13.709



## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual



Agência 517-7  
 Conta corrente 11877-X FUND HOSP DE CURITIBANOS  
 Período do extrato de 20 / 05 / 2021 até 31 / 05 / 2021


## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
11/05/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
20/05/2021		0517	99015	870 Transferência recebida 20/05 0517 23993-3 FUNDO MUN SAUD	550.517.000.023.993	95.000,00 C	95.000,00 C
<i>2ª PARCELA / 2021</i>							
26/05/2021		0517	99015	470 Transferência enviada 26/05 0517 25824-5 JUCOSKIMED SER	550.517.000.025.824	9.821,40 D	X
26/05/2021		0517	99015	470 Transferência enviada 26/05 3420 13065-6 CLIN MED IMAG	553.420.000.013.065	29.356,28 D	X
26/05/2021		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv 136 1503 017009809000187 MH SERVICOS M	52.601	31.029,15 D	X
26/05/2021		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv 136 1503 017009809000187 MH SERVICOS M	52.602	23.312,34 D	X
26/05/2021		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv 136 1503 017009809000187 MH SERVICOS M	52.603	1.480,83 D	X
27/05/2021		0517	99015	870 Transferência recebida 27/05 0517 3065-1 FUND HOSP CTBA	550.517.000.003.065	31,35 C	
27/05/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 26/05/2021	821.470.902.975.769	10,45 D	
27/05/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 26/05/2021	821.470.902.975.770	10,45 D	
27/05/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 26/05/2021	821.470.902.975.771	10,45 D	0,00 C
31/05/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/05/2021
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/06/2021

-----  
 OBSERVAÇÕES:  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JB173023 MAURICIO S MORAES.

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS</b> Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E Secretaria Municipal de Finanças	Número do RPS	Número da nota 3044					
	Data da emissão da nota 24/05/2021 17:26:53						
	Data do fato gerador 24/05/2021 17:26:53						
	Código de verificação 8LKYZA2BC						
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
Nome fantasia: Nome/Razão social: MH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA CPF/CNPJ: 17.009.809/0001-87      Inscrição municipal: 23685 Endereço: R ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: SAO FRANCISCO CEP: 89520-000 Complemento: Município: Curitiba      UF: SC E-mail:      Site:							
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
Nome fantasia: Nome/Razão social: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02      Inscrição municipal: Endereço: Rua ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000 Complemento: PREDIO Município: Curitiba      UF: SC E-mail: mauricio@hhao.com.br      Telefone: (49) 3245-4600      Celular: (49) 3245-4605							
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>							
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS		
H-REPASSE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PLANTÃO UTI NEO 03/2021	24.840,0000	1,0000	24.840,0000	24.840,00x4,00 =	993,60		
<b>Forma de Pagamento</b>							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	23.312,34				
<b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>							
PIS/PASEP R\$ 161,46	COFINS R\$ 745,20	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 372,60	CSLL R\$ 248,40	Outras retenções R\$ 0,00		
<b>Valor bruto = R\$ 24.840,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 23.312,34</b>				
Códigos dos serviços: 34.01 - Medicina e biomedicina.							
Desc. condicionado(R\$) 0,00	Desc. incondicionado(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de cálculo(R\$) 24.840,00	Valor ISS(R\$) 993,60			
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>							
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Curitiba				 Verificar autenticidade			
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar 91/2013 e Decreto 4306/2013. Situação desta NFS-e: Normal							
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.340,98 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 524,12 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT							

Curitiba que o  IBPT  
 promove nota fiscal  
 Curitiba em 24, 05, 21  
 Nome: Mauricio



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3332615414028271  
26/05/2021 16:25:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.32  
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 - 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\$ 23.312,34  
DEBITO EM: 26/05/2021  
=====

DOCUMENTO: 052602  
AUTENTICACAO SISBB: 5.628.CA1.78E.CAF.1E1

---

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 3049
Data da emissão da nota	24/05/2021 17:34:07
Data do fato gerador	24/05/2021 17:34:07
Código de verificação	B2VQPDUOX

**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
M-REPASSE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PLANTÃO UTI CDR	33.062,5000	1,0000	33.062,5000	33.062,50x4,00 =	1.322,50

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	31.029,15								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 214,91	R\$ 991,88	R\$ 0,00	R\$ 495,94	R\$ 330,62	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 33.062,50</b>			<b>Valor líquido = R\$ 31.029,15</b>		

Códigos dos serviços:

..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	33.062,50	1.322,50

**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\$ 4.446,91 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 697,62 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Recebido em Curitiba, 24/05/21  
 Maurício

Recebido em Curitiba, 24/05/21  
 Maurício



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3332615414028271  
26/05/2021 16:25:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.25  
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 - 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\$ 31.029,15  
DEBITO EM: 26/05/2021  
=====


DOCUMENTO: 052601  
AUTENTICACAO SISBB: 5.EA0.6E1.5CF.0D4.3AD

---

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

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

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS</b> Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E Secretaria Municipal de Finanças</p>	Número do RPS	Número da nota 54711
	Data da emissão da nota 24/05/2021 16:04:34	
	Data do fato gerador 24/05/2021 16:04:34	
	Código de verificação IWLKNRWYD	

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

TOMADOR DE SERVIÇOS		
Nome fantasia:		
Nome/Razão social: FUNDACAO 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	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. 03/2021	31.280,0000	1,0000	31.280,0000	31.280,00x3,00 =	938,40	

Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	29.356,28				

RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 203,32	R\$ 938,40	R\$ 0,00	R\$ 469,20	R\$ 312,80	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 31.280,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 29.356,28</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	31.280,00	938,40

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\$ 4.207,16 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 660,01 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	

24/05/21

*Mauricio*



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3332615414028271  
26/05/2021 16:25:44

---

26/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:56:11  
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	26/05/2021
NR. DOCUMENTO	553.420.000.013.065
VALOR TOTAL	29.356,28


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

NR.AUTENTICACAO	5.6CD.55E.7F9.1F2.D07
-----------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS</b> Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E Secretaria Municipal de Finanças	Número do RPS	Número da nota 2641
	Data da emissão da nota 24/05/2021 13:44:44	
	Data do fato gerador 24/05/2021 13:44:44	
	Código de verificação HIDOD7LEW	

## 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: 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. Plantão UTI Adulto	10.465,0000	1,0000	10.465,0000	10.465,00x3,00 =	0,00

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	9.821,40								

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 68,02	R\$ 313,95	R\$ 0,00	R\$ 156,98	R\$ 104,65	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 10.465,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 9.821,40</b>			

Códigos dos serviços:


14.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

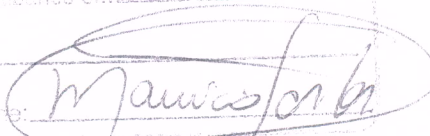
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	10.465,00	0,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar 91/2013 e Decreto 4306/2013.  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 Prestador de Serviço com enquadramento fixo do ISS.  
 Dra Daniela Jucoski  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.407,54 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 217,67 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

  
 Verificar autenticidade

Curitiba, 24 de maio de 2021  
 Curitiba em 24/05/21  




## Consultas - Emissão de comprovantes

G3332615414028271  
26/05/2021 16:25:51

---

26/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:56:11  
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	26/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.517.000.025.824
VALOR TOTAL	9.821,40

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

NR.AUTENTICACAO	5.BC3.CEA.4BC.50E.AA6
-----------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS</b> Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E Secretaria Municipal de Finanças	Número do RPS	Número da nota 3047
	Data da emissão da nota 24/05/2021 17:31:27	
	Data do fato gerador 24/05/2021 17:31:27	
	Código de verificação S0IZM0ARN	

**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:  
 Município: Curitiba UF: SC Celular:  
 E-mail: 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: 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	4.485,0000	1,0000	4.485,0000	4.485,00x4,00 =	179,40

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.209,17								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 29,15	R\$ 134,55	R\$ 0,00	R\$ 67,28	R\$ 44,85	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 4.485,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 4.209,17</b>			

Códigos dos serviços:

4.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.485,00	179,40

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

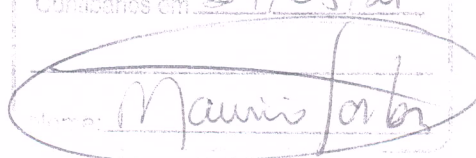
Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: Curitiba

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\$ 603,23 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 94,63 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Curitiba, 24 de maio de 2021  
 Curitiba em 24/05/21  




## Consultas - Emissão de comprovantes

G3332615414028271  
26/05/2021 16:25:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.38  
0517700517 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: MH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA  
CPF/CNPJ: 17.009.809/0001-87  
VALOR: R\$ 1.480,83  
DEBITO EM: 26/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052603  
AUTENTICACAO SISBB: A.EAF.3F3.9F8.911.73D

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 6.482/2021.**

**CONVÊNIO Nº 001/2021.**

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

**01 – Após análise da prestação de contas relativa ao repasse da 2ª Parcela/2021 cujo empenho global nº 665/2021 de 26-04-2021 e Subempenho nº 665-2/21 de 14-05-2021 e Ordem de Pagamento 1225/2021, com vencimento em: 20-05-2021, do convênio celebrado entre a Prefeitura Municipal de Curitiba SC, Fundo Municipal de Saúde e a Fundação Hospitalar de Curitiba/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 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, 04 de Junho de 2021.

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

  
**Roque Stanguerlin**  
**Gestor**