



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 001/2021
Lei nº 6.482/2021
Valor: R\$ 95.000,00
Referente repasse da 4ª Parcela/2021

RECEBIMENTO EM: 08/07/2021

Handwritten signature and date:
04/08/2021



Fundação Hospitalar de Curitiba
Hospital Hélio Anjos Ortiz

Utilidade Pública Lei nº 2.756 - 25 - 10 - 93

Curitiba, 27 de Julho de 2021.

Ofício/FHC/HHAO/nº225/2021.

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 4ª 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)


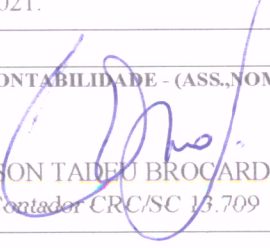
MÊS ANO: JULHO/2021	ANEXO TC -28
UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS ORDENADOR DA DESPESA: PREFEITO MUNICIPAL – KLEBERSON LUCIANO LIMA ENTIDADE BENEFICIADA: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS ENDEREÇO: RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS 1832 CEP: 89.520-000 RESPONSÁVEL: MARCELO ANTONIO PASOLINI CPF: 582.447.609-8 DATA: 08.07.2021 VALOR: 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 4ª parcela/2021.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	CHEQUE Nº	RECEBIMENTOS RS	PAGAMENTOS RS
NÚMERO	DATA				
	08.07.21	RECEBIMENTO 4ª PARCELA DE 2021, CFE. CONVÊNIO.....		95.000,00	
2694	13.07.21	Jucoskimed Serviços Médicos Ltda.(Parte)	T. on Line		20.570,28
3176	22.07.21	MH Serviços Médicos Ltda. (Parte).	T. on Line		27.305,66
14	21.07.21	Jane Mara da Silva (Parte).	T. on Line		28.175,00
55768	21.07.21	Clínica Médica e Imagem Ltda. (Parte).	T. on Line		18.949,06
				95.000,00	95.000,00

LOCAL E DATA:

CURITIBANOS, 27 DE JULHO DE 2021.

TITULAR UNIDADE GESTORA - (ASS,NOME,CARIMBO)	CONTADOR/TÉC.CONTABILIDADE - (ASS.,NOME CRC)
 MARCELO ANTONIO PASOLINI Superintendente	 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: JULHO/2021
RECEBEDOR DE RECURSOS: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS/HOSPITAL HELIO ANJOS ORTIZ	
MUNICÍPIO: CURITIBANOS	CNPJ 95.991.113/0001/02
DATA DEPÓSITO: 08.07.2021	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, 27 Julho 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), *04/08/2021.*


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 N°: 11.877-X
------------------------------	------------------------------

Saldo conforme extrato bancário em: 27/07/2021	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: 27/07/2021	R\$ 0,00
---	-----------------

LOCAL E DATA : CURITIBANOS, 27 DE JULHO DE 2021.

ASSINATURAS:


MARCELO ANTONIO PASOLINI
Superintendente


EDSON TADEU BROCARDO
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 08 / 07 / 2021 até 27 / 07 / 2021

Lançamentos


Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/06/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/07/2021		0517	99026	870 Transferência recebida	660.517.000.023.993	95.000,00 C ✓	95.000,00 C
				08/07 0517 23993-3 FUNDO MUN SAUD		4ª PARCELA / 2021	
14/07/2021		0517	99015	470 Transferência enviada	550.517.000.025.824	20.570,28 D X	74.429,72 C
				14/07 0517 25824-5 JUCOSKIMED SER			
26/07/2021		0517	99015	470 Transferência enviada	553.420.000.013.065	18.949,06 D X	
				26/07 3420 13065-6 CLIN MED IMAG			
26/07/2021		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	72.601	27.305,66 D X	
				136 1503 017009809000187 MH SERVICOS M			
26/07/2021		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	72.602	28.175,00 D X	0,00 C
				136 1503 041239281000117 JANE MARA DA			
27/07/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento	R\$	Valor	Total diário
27/07/2021	Tarifas Pendentes	0	R\$	20,90 D	20,90 D
Saldo					0,00 C
Juros *					0,00
Data de Debito de Juros					30/07/2021
IOF *					0,00
Data de Debito de IOF					02/08/2021

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 27/07/2021 R\$ 20,90. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E Secretaria Municipal de Finanças	Número do RPS	Número da nota 2694
	Data da emissão da nota 13/07/2021 17:04:02	
	Data do fato gerador 13/07/2021 17:04:02	
	Código de verificação HEVG8XTMF	

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: 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. 05/2021	21.918,2500	1,0000	21.918,2500	21.918,25x3,00=	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	20.570,28								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 142,47	R\$ 657,55	R\$ 0,00	R\$ 328,77	R\$ 219,18	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 21.918,25			Valor líquido = R\$ 20.570,28		

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	21.918,25	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\$ 2.948,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 455,90 (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 13/07/21

Nome: Mauricio



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311414111433581
14/07/2021 14:19:18

14/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:18:46
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	14/07/2021
NR. DOCUMENTO	550.517.000.025.824
VALOR TOTAL	20.570,28

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

NR. AUTENTICACAO	5.EC1.362.8B1.5C6.1B1
------------------	-----------------------

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 3176
Data da emissão da nota 22/07/2021 11:48:02	
Data do fato gerador 22/07/2021 11:48:02	
Código de verificação OZGY9JUFL	

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: 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 COMP 05/2021	29.095,0000	1,0000	29.095,0000	29.095,00x4,00 =	1.163,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	27.305,66								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 189,12	R\$ 872,85	R\$ 0,00	R\$ 436,42	R\$ 290,95	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 29.095,00		Valor líquido = R\$ 27.305,66			

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	29.095,00	1.163,80

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\$ 3.913,28 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 613,90 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

Curitiba em 22/07/21

Nome:



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372615225726951
26/07/2021 15:46:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.19
0517700517 SEGUNDA VIA 0016

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\$ 27.305,66

DEBITO EM: 26/07/2021

=====

DOCUMENTO: 072601

AUTENTICACAO SISBB: D.2FB.149.C52.C40.4A3

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 14
Data da emissão da nota 21/07/2021 16:18:48	
Data do fato gerador 21/07/2021 16:18:48	
Código de verificação ISEQYGFXW	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PREVENT JUNIOR SANTE DES JEUNES
 Nome/Razão social: JANE MARA DA SILVA
 CPF/CNPJ: 41.239.281/0001-17 Inscrição municipal: 27090
 Endereço: AV SALOMAO CARNEIRO DE ALMEIDA Número: 388 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000
 Complemento: SALA 34 BC
 Município: Curitiba UF: SC
 E-mail: CRISTIANE@CONSULTCONTADORES.COM.BR Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (49) 3245-0257
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
 CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02 Inscrição municipal: 582 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

ref	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão UTI NeoNatal comp maio de 2021	28.175,0000	1,0000	28.175,0000	28.175,00x2,17 =	611,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	28.175,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 28.175,00		Valor líquido = R\$ 28.175,00			

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	28.175,00	611,40

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.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.17%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.789,54 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 594,49 (2,11%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

material constante da
 serviço prestado
 aceita
 Curitiba em 21/07/21
 nome: Mauricio Fab...



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372615225726951
26/07/2021 15:46:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.27
0517700517 SEGUNDA VIA 0015

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: 697.150-4

FAVORECIDO: JANE MARA DA SILVA

CPF/CNPJ: 41.239.281/0001-17

VALOR: R\$ 28.175,00

DEBITO EM: 26/07/2021

DOCUMENTO: 072602

AUTENTICACAO SISBB: 7.B90.95A.5BB.D34.332

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS
 Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E
 Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota 55768
Data da emissão da nota	21/07/2021 16:17:43
Data do fato gerador	21/07/2021 16:17:43
Código de verificação	HMJKJIRUS

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: 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
PLANTÃO UTI NEO NATAL COMP. 05/2021	28.750,0000	1,0000	28.750,0000	28.750,00x3,00 =	862,50

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	26.981,88								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 186,87	R\$ 862,50	R\$ 0,00	R\$ 431,25	R\$ 287,50	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 28.750,00		Valor líquido = R\$ 26.981,88			

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	28.750,00	862,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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\$ 3.866,88 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 606,62 (2,11%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Certifico que o presente nota fiscal foi aceita com base na prestação do serviço

Curitiba em 21/07/21

Nome: *Mauricio Fato*



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372615225726951
26/07/2021 15:46:33

26/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:45:53
051700517 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/07/2021
NR. DOCUMENTO	553.420.000.013.065
VALOR TOTAL	18.949,06

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLIN MED IMAG IMED
AGENCIA: 3420-7 CONTA: 13.065-6

NR. DOCUMENTO 550.517.000.011.877

=====

NR.AUTENTICACAO 0.67C.1E5.3AC.01A.99F

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 **4ª Parcela/2021** cujo empenho global nº **665/2021 de 26-04-2021** e Subempenho nº **665-4/21 de 05-07-2021** e **Ordem de Pagamento 1938/2021, com vencimento em: 08-07-2021**, 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 Agosto de 2021.


Valdemir José Ortiz de Castilho
Controle Interno.


Roque Stanguerlin
Gestor