



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 8ª Parcela/2021

RECEBIMENTO EM: 23/11/2021



Fundação Hospitalar de Curitiba
Hospital Hélio Anjos Ortiz

Utilidade Pública Lei nº 2.756 - 25 - 10 - 93

Curitiba, 06 de Dezembro de 2021.

Ofício/FHC/HHAO/nº382/2021.

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 8ª 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: NOVEMBRO/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: 23.11.2021
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 8ª parcela/2021.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	CHEQUE Nº	RECEBIMENTOS RS	PAGAMENTOS RS
NÚMERO	DATA				
	23.11.21	RECEBIMENTO 8ª PARCELA DE 2021, CFE. CONVÊNIO.....		95.000,00	
467	23.11.21	Medimaciel Servs. Médicos Ltda. (Parte).	T. on Line		30.532,69
3436	24.11.21	MH Serviços Médicos Ltda. (Parte).	T. on Line		22.683,08
32	23.11.21	Jane Mara da Silva (Parte).	T. on Line		33.702,00
2825	23.11.21	Jucoskimed Servs. Médicos Ltda. (Parte).	T. on Line		8.082,23
				95.000,00	95.000,00

LOCAL E DATA:

CURITIBANOS, 06 DE DEZEMBRO DE 2021.

TITULAR UNIDADE GESTORA - (ASS. NOME, CARIMBO)

MARCELO ANTONIO PASOLINI
Superintendente

CONTADOR/TÉC. CONTABILIDADE - (ASS. NOME, CRC)

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: NOVEMBRO/2021

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

MUNICÍPIO: CURITIBANOS

CNPJ 95.991.113/0001/02

DATA DEPÓSITO: 23.11.2021

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 Dezembro de 2021.

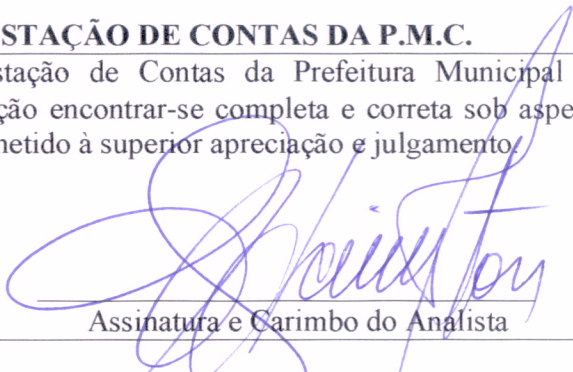

MARCELO ANTONIO PASOLINI
Superintendente


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), *17/12/21*


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

BANCO: BRASIL S.A.	CONTA Nº: 11.877-X
Saldo conforme extrato bancário em: 06/12/2021	
R\$ 0,00	

MAIS (Depósitos diversos)

--

MENOS (Avisos de Créditos não considerados por nós)

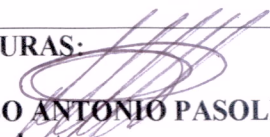
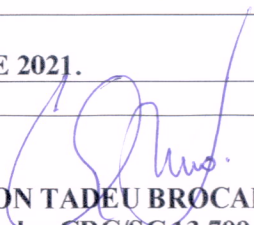
--

MENOS (Cheque não considerados pelo Banco)

Saldo conforme nosso registro em: 06/12/2021	R\$ 0,00
--	----------

LOCAL E DATA : CURITIBANOS, 06 DE DEZEMBRO DE 2021.

ASSINATURAS:

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G332060940556165005
06/12/2021 09:43:15

Cliente - Conta atual

Agência 517-7
 Conta corrente 11877-X FUND HOSP DE CURITIBANOS
 Período do extrato de 23 / 11 / 2021 até 06 / 12 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
03/11/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
23/11/2021		0517	99026	870 Transferência recebida	660.517.000.023.993	95.000,00 C ✓	95.000,00 C
				23/11 0517 23993-3 FUNDO MUN SAUD		9ª PARCELA / 21	
26/11/2021		0517	99015	470 Transferência enviada	550.517.000.025.824	8.082,23 D ✗	
				26/11 0517 25824-5 JUCOSKIMED SER			
26/11/2021		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	112.601	30.532,69 D ✗	
				136 1503 018876469000154 MEDIMACIEL SE			
26/11/2021		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	112.602	33.702,00 D ✗	
				136 1503 041239281000117 JANE MARA DA			
26/11/2021		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	112.603	22.683,08 D ✗	0,00 C
				136 1503 017009809000187 MH SERVICOS M			
30/11/2021		0517	99015	870 Transferência recebida	550.517.000.003.065	9,39 C	
				30/11 0517 3065-1 FUND HOSP CTBA			
30/11/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.340.902.753.948	3,13 D	
				Cobrança referente a 26/11/2021			
30/11/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.340.902.753.949	3,13 D	
				Cobrança referente a 26/11/2021			
30/11/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.340.902.753.950	3,13 D	0,00 C
				Cobrança referente a 26/11/2021			
06/12/2021		0000	00000	999 SALDO			0,00 C

 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 467
Data da emissão da nota 23/11/2021 16:13:16	
Data do fato gerador 23/11/2021 16:13:16	
Código de verificação NXTA5UVO3	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: MEDIMACIEL SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA -ME
 CPF/CNPJ: 18.876.469/0001-54 Inscrição municipal:
 Endereço: R ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000
 Complemento:
 Município: Curitiba UF: SC
 E-mail: kayocam@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (49) 3245-1041
 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: 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
Plantão/Reforço Emergência comp 10/21	32.533,5000	1,0000	32.533,5000	32.533,50x3,00 =	976,01

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	30.532,69								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 211,47	R\$ 976,00	R\$ 0,00	R\$ 488,00	R\$ 325,34	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 32.533,50		Valor líquido = R\$ 30.532,69			

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	32.533,50	976,01

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\$ 4.375,76 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 676,70 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Material constante da
 Nota Fiscal nº 467
 emitida em 23/11/21
 Nome: *Marcos Fábio*



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382615426705821
26/11/2021 15:51:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.07
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: 697.068-0

FAVORECIDO: MEDIMACIEL SERVICOS MEDICOS EIRELI

CPF/CNPJ: 18.876.469/0001-54

VALOR: R\$ 30.532,69

DEBITO EM: 26/11/2021

=====

DOCUMENTO: 112601

AUTENTICACAO SISBB: A.F61.F81.539.38B.051



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota 3436
Data da emissão da nota 24/11/2021 07:50:28	
Data do fato gerador 24/11/2021 07:50:28	
Código de verificação 5RFHWDUNG	

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
 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 09/21	24.169,5000	1,0000	24.169,5000	24.169,50x4,00 =	966,78

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	22.683,08								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 157,10	R\$ 725,08	R\$ 0,00	R\$ 362,54	R\$ 241,70	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 24.169,50		Valor líquido = R\$ 22.683,08			

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	24.169,50	966,78

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\$ 3.250,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 509,98 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Verifico que o material presente nota fiscal foi aceito
 Curitiba em 24/11/2021
 Nome: *Mauricio*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.08
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\$ 22.683,08

DEBITO EM: 26/11/2021

=====

DOCUMENTO: 112603

AUTENTICACAO SISBB: 4.A0E.C67.A4D.89D.756



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E
Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota
	32
Data da emissão da nota	
23/11/2021 17:54:05	
Data do fato gerador	
23/11/2021 17:54:05	
Código de verificação	
CQFBVOXQ0	

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
 Inscrição estadual: Telefone: (49) 3245-0257
 Endereço: AV SALOMAO CARNEIRO DE ALMEIDA Número: 388 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000
 Complemento: SALA 34 BC
 Celular:
 Município: Curitiba UF: SC
 E-mail: CRISTIANE@CONSULTCONTADORES.COM.BR Site:

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

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ref Plantão UTI NEONATAL comp 09/21	33.702,0000	1,0000	33.702,0000	33.702,00x2,17 =	731,33

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	33.702,00								

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\$ 33.702,00		Valor líquido = R\$ 33.702,00			

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	33.702,00	731,33

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.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 4.532,92 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 711,11 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Uma vez que o material constante presente nesta nota fiscal foi devidamente aceito

Curitiba em 23/11/21

Nome: *Mauricio Forster*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.08
0517700517 SEGUNDA VIA 0003

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\$ 33.702,00

DEBITO EM: 26/11/2021

=====

DOCUMENTO: 112602

AUTENTICACAO SISBB: F.CBA.C1E.785.93B.9C7



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota 2825
Data da emissão da nota 23/11/2021 16:55:56	
Data do fato gerador 23/11/2021 16:55:56	
Código de verificação EQ12URDZM	

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. Plantão UTI Adulto comp. 09/2021	8.733,0000	1,0000	8.733,0000	8.733,00x3,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.195,92								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 56,76	R\$ 261,99	R\$ 0,00	R\$ 131,00	R\$ 87,33	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.733,00			Valor líquido = R\$ 8.195,92		

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	8.733,00	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\$ 1.174,59 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 181,65 (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 23/11/2021
 Nome: Maurício Jucoski



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332910106473411
29/11/2021 10:13:00

26/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:18:55
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	26/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.517.000.025.824
VALOR TOTAL	8.082,23

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	B.FE2.AB0.EC2.F89.A54
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB173023 MAURICIO S MORAES.



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 8ª Parcela/2021 cujo empenho global nº 665/2021 de 26-04-2021 e Subempenho nº 665-8/21 de 22-11-2021 e Ordem de Pagamento 3801/2021, com vencimento em: 23-11-2021, 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, 17 de Dezembro de 2021.


Valdemir José Ortiz de Castilho
Controlador Interno.


Roque Stangerlin
Gestor