



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 7ª Parcela/2021

RECEBIMENTO EM: 21/10/2021



Fundação Hospitalar de Curitiba
Hospital Hélio Anjos Ortiz

Utilidade Pública Lei nº 2.756 - 25 - 10 - 93

Curitiba, 12 de Novembro de 2021.

Ofício/FHC/HHAO/nº338/2021.

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 7ª 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

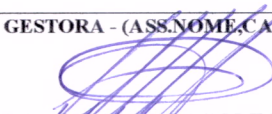
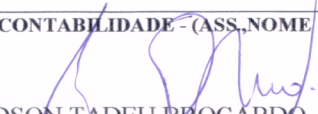
BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS
 (ADIANTAMENTO, SUBVENÇÕES, AUXÍLIOS, CONTRIBUIÇÕES, CONVÊNIOS)

MÊS ANO: OUTUBRO/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: 21.10.2021 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 7ª parcela/2021.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	CHEQUE Nº	RECEBIMENTOS R\$	PAGAMENTOS R\$
NÚMERO	DATA				
	21.10.21	RECEBIMENTO 7ª PARCELA DE 2021, CFE. CONVÊNIO.....		95.000,00	
57492	25.10.21	Clínica Médica e Imagem Ltda. (Parte).	T. on Line		28.628,01
27	25.10.21	Jane Mara da Silva	T. on Line		32.595,00
3372	26.10.21	MH Serviços Médicos Ltda. (Parte).	T. on Line		24.818,63
972	25.10.21	DB Serviços Médicos Ltda. (Parte).	T. on Line		8.958,36
				95.000,00	95.000,00

LOCAL E DATA: CURITIBANOS, 12 DE NOVEMBRO DE 2021.

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/2021
RECEBEDOR DE RECURSOS: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS/HOSPITAL HELIO ANJOS ORTIZ	
MUNICÍPIO: CURITIBANOS	CNPJ 95.991.113/0001/02
DATA DEPÓSITO: 21.10.2021	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, 12 Novembro de 2021.


MARCELO ANTONIO PASOLINI
Superintendente

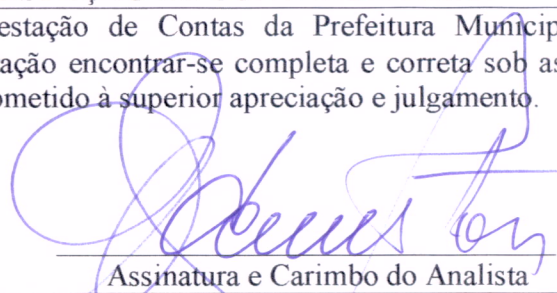

EDSON TADEU BROCARDO
Contador CRC / SC-13.709

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),

12/11/22


Assinatura e Carimbo do Analista

Adailton Alves
Agente Administrativo
Matrícula 225212



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: 12/11/2021	
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: 12/11/2021 **RS 0,00**

LOCAL E DATA : CURITIBANOS, 12 DE NOVEMBRO 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 21 / 10 / 2021 até 12 / 11 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/09/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
21/10/2021		0517	99026	870 Transferência recebida	660.517.000.023.993	95.000,00 C	95.000,00 C
				21/10 0517 23993-3 FUNDO MUN SAUD			
28/10/2021		0517	99015	470 Transferência enviada	553.420.000.013.065	28.628,01 D	
				28/10 3420 13065-6 CLIN MED IMAG			
28/10/2021		0517	99015	470 Transferência enviada	553.420.000.124.417	8.958,36 D	
				28/10 3420 124417-5 DB SERV MEDICO			
28/10/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.801	24.818,63 D	
				136 1503 017009809000187 MH SERVICOS M			
28/10/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.802	32.595,00 D	0,00 C
				136 1503 041239281000117 JANE MARA DA			
03/11/2021		0517	99015	870 Transferência recebida	550.517.000.095.914	6,26 C	
				03/11 0517 95914-6 FUNDACAO HOSPI			
03/11/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.070.902.433.476	3,13 D	
				Cobrança referente a 28/10/2021			
03/11/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.070.902.433.477	3,13 D	0,00 C
				Cobrança referente a 28/10/2021			
12/11/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB173023 MAURICIO S MORAES.

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

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 57492
Data da emissão da nota	25/10/2021 17:03:49
Data do fato gerador	25/10/2021 17:03:49
Código de verificação	CZXFNHT8Z

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

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 GONÇALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000
Complemento: PREDIO
Município: Curitiba UF: SC
E-mail: Inscrição estadual:
Telefone: (49) 3245-4600 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO UTI NEO COMP. 08/2021	30.504,0000	1,0000	30.504,0000	30.504,00x3,00 =	915,12

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	28.628,01								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 198,27	R\$ 915,12	R\$ 0,00	R\$ 457,56	R\$ 305,04	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 30.504,00		Valor líquido = R\$ 28.628,01			

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	30.504,00	915,12

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\$ 4.102,79 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 643,63 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Certifico que o material presente na nota fiscal foi prestado e aceito
Curitiba em 25/10/21

Nome: *Maurício J. da S.*

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FUND HOSP DE CURITIBANOS
Agência 517-7
Conta corrente 11877-X

Creditado

Nome CLIN MED IMAG IMED
Agência 3420-7
Conta corrente 13065-6
Valor 28.628,01 ✓
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB173023 MAURICIO S MORAES	28/10/2021 14:33:48
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	28/10/2021 15:50:20

Transação efetuada com sucesso. ✓

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
Data da emissão da nota	
25/10/2021 16:36:2	
Data do fato gerador	
25/10/2021 16:36:2	
Código de verificação	
4D VW8YA	

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: Telephone: (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: Telephone: (49) 3245-4600 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	IS
UTI Neo Dr. Jane comp 08/21	32.595,0000	1,0000	32.595,0000	32.595,00x2,17 =	707,3

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	32.595,00								

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\$ 32.595,00		Valor líquido = R\$ 32.595,00			

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	32.595,00	707,31

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\$ 4.384,03 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 687,75 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

material
 serviço cons
 presente nota fiscal foi prestaco
 aceito

Curitiba em 25/10/21

Nome: *[Handwritten Signature]*

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 517-7
Conta corrente 11877-X FUND HOSP DE CURITIBANOS

Creditado

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Agência (sem DV) 1503 PAC CURITIBANOS
Conta corrente (com DV) 6971504
CNPJ 41.239.281/0001-17
Nome favorecido JANE MARA DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.802
Valor 32.595,00 ✓
Destinação 0
Data transferência 28/10/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 32860941DDBD6998

Assinada por JB173023 MAURICIO S MORAES 28/10/2021 14:24:29
J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI 28/10/2021 15:50:20

Transação efetuada com sucesso. ✓

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 3372
Data da emissão da nota 26/10/2021 07:56:34	
Data do fato gerador 26/10/2021 07:56:34	
Código de verificação PB6WNQAYI	

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 08/2021	26.445,0000	1,0000	26.445,0000	26.445,00x4,00 =	1.057,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	24.818,63								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 171,89	R\$ 793,35	R\$ 0,00	R\$ 396,68	R\$ 264,45	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 26.445,00		Valor líquido = R\$ 24.818,63			

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	26.445,00	1.057,80

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\$ 3.556,85 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 557,99 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Atestamos que o material serviço constante na presente nota fiscal foi prestado aceito
 Curitiba em 26/10/21
 Nome: Mauricio

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 517-7
Conta corrente 11877-X FUND HOSP DE CURITIBANOS

Creditado

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Agência (sem DV) 1503 PAC CURITIBANOS
Conta corrente (com DV) 6971385
CNPJ 17.009.809/0001-87
Nome favorecido MH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.801
Valor 24.818,63 ✓
Destinação 0
Data transferência 28/10/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 49376D66234DCCA0

Assinada por JB173023 MAURICIO S MORAES

28/10/2021 14:23:43

J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI

28/10/2021 15:50:20

Transação efetuada com sucesso. ✓

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
	97
Data da emissão da nota	
25/10/2021 17:54:3	
Data do fato gerador	
25/10/2021 17:54:3	
Código de verificação	
36PYRMA	

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 (%)	IS
Plantão Centro Obstétrico comp 09/21 Dr. Lisiane	14.022,0000	1,0000	14.022,0000	14.022,00x3,00 =	0,0

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	13.159,65								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 91,14	R\$ 420,66	R\$ 0,00	R\$ 210,33	R\$ 140,22	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 14.022,00		Valor líquido = R\$ 13.159,65			

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	14.022,00	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\$ 1.885,96 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 291,66 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Quando que o ^{material} serviço ^{cofins} presente nota fiscal foi ^{prestado} ^{aceito}

Curitiba em 25/10/21

Mauricio



Transações Pendentes

G331281520615710037
28/10/2021 15:50:20

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FUND HOSP DE CURITIBANOS
Agência 517-7
Conta corrente 11877-X

Creditado

Nome DB SERV MEDICOS SS LTDA
Agência 3420-7
Conta corrente 124417-5
Valor 8.958,36 ✓
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB173023 MAURICIO S MORAES 28/10/2021 14:20:27
J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI 28/10/2021 15:50:20

Transação efetuada com sucesso.

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 N° 001/2021.

VALOR RECEBIDO: R\$ 95.000,00

01 – Após análise da prestação de contas relativa ao repasse da 7ª Parcela/2021 cujo empenho global n° 665/2021 de 26-04-2021 e Subempenho n° 665-7/21 de 19-10-2021 e Ordem de Pagamento 3356/2021, com vencimento em: 21-10-2021, 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 n° 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 n° 4.449/2014, somos de parecer **FAVORÁVEL**, pela baixa da referida Prestação de Contas e a “*posteriori*” proceda-se o seu arquivamento.

Curitiba-SC, 22 de Novembro de 2021.


Valdemir José Ortiz de Castilho
Controlador Interno.


Roque Stanguerlin
Gestor