



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 001/2022  
Lei nº 6.690/2022  
Valor: R\$ 110.000,00  
Referente repasse da 2ª Parcela/2022

RECEBIMENTO EM: 23/06/2022



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

Utilidade Pública Lei nº 2.756 - 25 - 10 - 93

Curitiba, 18 de Julho de 2022.

Ofício/FHC/HHAO/nº176/2022.

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\$ 110.000,00 (Cento e Dez Mil Reias), referente à 2ª parcela do Termo de Convênio nº 001/2022, conforme Lei nº 6.690/2022, para manutenção 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**

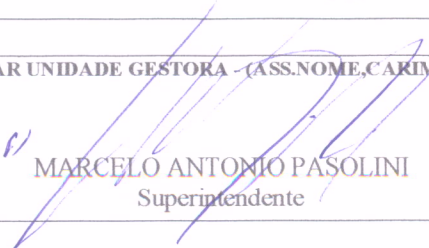
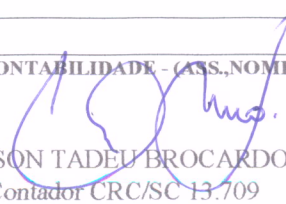
**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**  
(ADIANTAMENTO, SUBVENÇÕES, AUXÍLIOS, CONTRIBUIÇÕES, CONVÊNIOS)

|  |              |
|--|--------------|
| MÊS ANO: JUNHO/2022  | ANEXO TC -28 |
| <b>UNIDADE CONCEDENTE:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS<br><b>ORDENADOR DA DESPESA:</b> PREFEITO MUNICIPAL – KLEBERSON LUCIANO LIMA<br><b>ENTIDADE BENEFICIADA:</b> FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS<br><b>ENDEREÇO:</b> RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS 1832<br><b>RESPONSÁVEL:</b> MARCELO ANTONIO PASOLINI<br><b>DATA:</b> 23.06.2022<br><b>VALOR:</b> R\$ 110.000,00 |              |
| <b>CEP:</b> 89.520-000<br><b>CPF:</b> 582.447.609-8  |              |

**HISTÓRICO DA FINALIDADE:** Recursos financeiros transferidos para a manutenção e funcionamento com despesas de custeio de serviços nas UTIs Adulta e Neopediátrica, Centro Obstétrico e Medicamentos, do Hospital Hélio Anjos Ortiz conforme CONVÊNIO nº 001/2022, LEI nº 6.690/2022, referente 2ª parcela/2022.

| DOCUMENTO |          | HISTÓRICO  | FORMA PGTO. | RECEBIMENTOS R\$  | PAGAMENTOS R\$    |
|-----------|----------|--|-------------|-------------------|-------------------|
| NÚMERO    | DATA     |  |             |                   |                   |
|           | 23.06.22 | RECEBIMENTO 2ª PARCELA DE 2022, CFE. CONVÊNIO..... |             | 110.000,00        |                   |
| 3980      | 24.06.22 | MH Serviços Médicos Ltda. (Parte).                 | T. on Line  |                   | 14.660,30         |
| 3981      | 24.06.22 | MH Serviços Médicos Ltda. (Parte).                 | T. on Line  |                   | 19.854,91         |
| 3982      | 24.06.22 | MH Serviços Médicos Ltda. (Parte).                 | T. on Line  |                   | 24.183,73         |
| 3087      | 07.07.22 | Jucoskimed Serviços Médicos Ltda. (Parte)          | T. on Line  |                   | 38.711,25         |
| 282       | 07.07.22 | Rocha Alves Servs. Médicos Ltda. (Parte).          | T. on Line  |                   | 12.589,81         |
|           |          |  |             | <b>110.000,00</b> | <b>110.000,00</b> |

**LOCAL E DATA:** CURITIBANOS, 18 DE JULHO DE 2022.

|   |  |
|---|--|
| <b>TITULAR UNIDADE GESTORA - (ASS.,NOME, CARIMBO)</b><br><br>MARCELO ANTONIO PASOLINI<br>Superintendente | <b>CONTADOR/TÉC. CONTABILIDADE - (ASS., NOME CRC)</b><br><br>EDSON TADEU BROCARDO<br>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: JUNHO/2022</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: 23.06.2022</b>  | <b>VALOR: R\$ 110.000,00</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, 18 Julho de 2022.

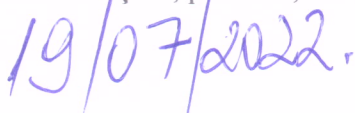
  
**MARCELO ANTONIO PASOLINI**  
Superintendente

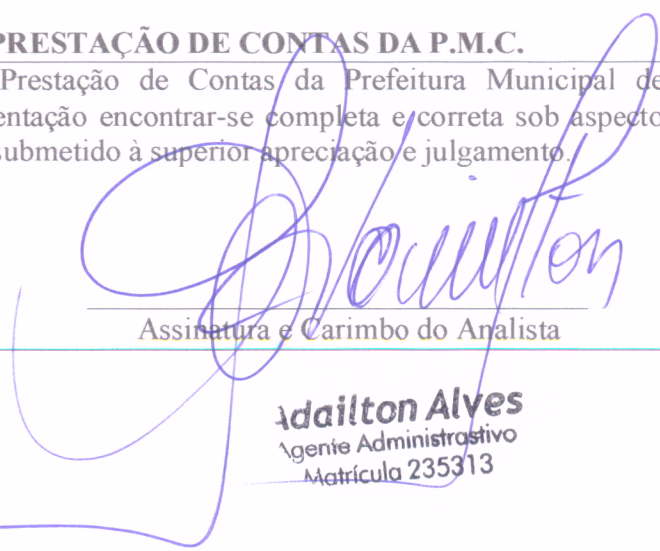
  
**EDSON TADEU BROCARDO**  
Contador CRC / SC 13.709

**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),



  
Assinatura e Carimbo do Analista

**Adailton Alyes**  
Agente Administrativo  
Matrícula 235313



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

|   |                              |
|---|------------------------------|
| <b>BANCO:</b><br>BRASIL S.A.                          | <b>CONTA Nº:</b><br>11.877-X |
| <b>Saldo conforme extrato bancário em: 18/07/2022</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: 18/07/2022</b> | <b>R\$ 0,00</b> |
|---|-----------------|

|  |
|--|
| <b>LOCAL E DATA: CURITIBANOS, 18 DE JULHO DE 2022.</b> |
|--|

**ASSINATURAS:**

  
**MARCELO ANTONIO PASOLINI**  
Superintendente

  
**EDSON TADEU BROCARDI**  
Contador CRC/SC 13.709



## Consultas - Extrato de conta corrente

G334180933352269007  
18/07/2022 09:37:57

## Cliente - Conta atual

Agência 517-7  
 Conta corrente 11877-X FUND HOSP DE CURITIBANOS  
 Período do extrato de 23 / 06 / 2022 até 18 / 07 / 2022

## Lançamentos

| Dt. balancete                     | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                              | Documento           | Valor R\$                | Saldo        |
|-----------------------------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|--------------------------|--------------|
| 21/06/2022                        |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                     |                     |                          | 0,00 C       |
| 23/06/2022                        |               | 0517       | 99026 | 870 Transferência recebida             | 660.517.000.023.993 | 110.000,00 C /           | 110.000,00 C |
| 23/06 0517 23993-3 FUNDO MUN SAUD |               |            |       |  |                     | <del>14.660,30 D X</del> |              |
| 27/06/2022                        |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 62.701              | 14.660,30 D X            |              |
|                                   |               |            |       | 136 1503 017009809000187 MH SERVICOS M |                     |                          |              |
| 27/06/2022                        |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 62.702              | 19.854,91 D X            |              |
|                                   |               |            |       | 136 1503 017009809000187 MH SERVICOS M |                     |                          |              |
| 27/06/2022                        |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 62.703              | 24.183,73 D X            |              |
|                                   |               |            |       | 136 1503 017009809000187 MH SERVICOS M |                     |                          |              |
| 27/06/2022                        |               | 0000       | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico             | 861.781.200.482.661 | 3,30 D                   |              |
|                                   |               |            |       | Cobrança referente 27/06/2022          |                     |                          |              |
| 27/06/2022                        |               | 0000       | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico             | 861.781.200.482.662 | 3,30 D                   |              |
|                                   |               |            |       | Cobrança referente 27/06/2022          |                     |                          |              |
| 27/06/2022                        |               | 0000       | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico             | 861.781.200.482.663 | 3,30 D                   | 51.291,16 C  |
|                                   |               |            |       | Cobrança referente 27/06/2022          |                     |                          |              |
| 28/06/2022                        |               | 0517       | 99015 | 870 Transferência recebida             | 550.517.000.003.065 | 9,90 C                   | 51.301,06 C  |
|                                   |               |            |       | 28/06 0517 3065-1 FUND HOSP CTBA       |                     |                          |              |
| 08/07/2022                        |               | 0517       | 99015 | 470 Transferência enviada              | 550.517.000.025.824 | 38.711,25 D X            |              |
|                                   |               |            |       | 08/07 0517 25824-5 JUCOSKIMED SER      |                     |                          |              |
| 08/07/2022                        |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 70.801              | 12.589,81 D X            | 0,00 C       |
|                                   |               |            |       | 136 1503 037853233000147 ROCHA ALVES S |                     |                          |              |
| 11/07/2022                        |               | 0517       | 99015 | 870 Transferência recebida             | 550.517.000.095.914 | 3,30 C                   |              |
|                                   |               |            |       | 11/07 0517 95914-6 FUNDACAO HOSPI      |                     |                          |              |
| 11/07/2022                        |               | 0000       | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico             | 821.920.903.210.193 | 3,30 D                   | 0,00 C       |
|                                   |               |            |       | Cobrança referente a 08/07/2022        |                     |                          |              |
| 18/07/2022                        |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                          |                     |                          | 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

282

Data da emissão da nota

07/07/2022 17:46:10

Data do fato gerador

07/07/2022 17:46:10

Código de verificação

RCMRWUO3C

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ROCHA ALVES SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA

CPF/CNPJ: 37.853.233/0001-47 Inscrição municipal: 26890

Endereço: R ALTINO GONÇALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: Centro CEP: 89520-000

Complemento: SALA

Município: Curitiba

E-mail: financeiro@jadcon.com.br

Inscrição estadual:

Telefone: (49) 3241-0900

Celular: (49) 9946-9799

UF: SC

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

E-mail:

UF: SC

Telefone: (49) 3245-4600

Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

| Ref.                     | Valor unitário | Qtd    | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS      |
|--------------------------|----------------|--------|------------------|---------------------|----------|
| Anestésias comp. 05/2022 | 34.160,7800    | 1,0000 | 34.160,7800      | 34.160,78x3,00 =    | 1.024,82 |

**Forma de Pagamento**

| Parcela | Vencimento | Tipo    | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1       |            | À vista | 32.059,89   |         |            |      |             |         |            |      |             |

**RETENÇÕES FEDERAIS**

| PIS/PASEP                   | COFINS       | INSS     | IR                            | CSLL       | Outras retenções |
|-----------------------------|--------------|----------|-------------------------------|------------|------------------|
| R\$ 222,05                  | R\$ 1.024,82 | R\$ 0,00 | R\$ 512,41                    | R\$ 341,61 | R\$ 0,00         |
| Valor bruto = R\$ 34.160,78 |              |          | Valor líquido = R\$ 32.059,89 |            |                  |

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          | 34.160,78            | 1.024,82       |

**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\$ 4.594,62 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 720,79 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

 Certifico que o ~~materia~~ <sup>serviço</sup> constante da presente nota fiscal foi ~~prestado~~ <sup>aceito</sup>

Curitiba em 07/07/2022

Nome:

**Consultas - Emissão de comprovantes**G3340811097363751  
08/07/2022 11:19:34

---

08/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:58  
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 | 08/07/2022          |
| NR. DOCUMENTO         | 550.517.000.025.824 |
| VALOR TOTAL           | 38.711,25           |

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

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

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 2.5C1.05A.F27.B80.9BB |
|------------------|-----------------------|

---

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<br>3980 |
| Data da emissão da nota<br>24/06/2022 15:34:16 |                        |
| Data do fato gerador<br>24/06/2022 15:34:16    |                        |
| Código de verificação<br>WM4AJFQ9G             |                        |

**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 GONÇALVES 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 NEO | 15.621,0000    | 1,0000 | 15.621,0000      | 15.621,00x4,00 =    | 624,84 |

**Forma de Pagamento**

| Parcela | Vencimento | Tipo    | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1       |            | À vista | 14.660,30   |         |            |      |             |         |            |      |             |

**RETENÇÕES FEDERAIS**

| PIS/PASEP                          | COFINS     | INSS                                 | IR         | CSLL       | Outras retenções |
|------------------------------------|------------|--------------------------------------|------------|------------|------------------|
| R\$ 101,54                         | R\$ 468,63 | R\$ 0,00                             | R\$ 234,32 | R\$ 156,21 | R\$ 0,00         |
| <b>Valor bruto = R\$ 15.621,00</b> |            | <b>Valor líquido = R\$ 14.660,30</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          | 15.621,00            | 624,84         |

**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\$ 2.101,02 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 329,60 (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 entregue e aceito.  
 Curitiba em 24 de 06 de 2022  
 Nome: Mauricio Saib



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3312710265813481  
27/06/2022 10:36:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.10  
0517700517 SEGUNDA VIA 0010

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\$ 14.660,30

DEBITO EM: 27/06/2022


=====

DOCUMENTO: 062701

AUTENTICACAO SISBB: 5.D7B.36D.A43.942.7AE

---

Transação efetuada com sucesso por: JB173023 MAURICIO S MORAES.

|   |  |                        |
|---|--|------------------------|
|  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS</b><br>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E<br>Secretaria Municipal de Finanças | Número do RPS                                  | Número da nota<br>3981 |
|   | Data da emissão da nota<br>24/06/2022 15:42:34 |                        |
|   | Data do fato gerador<br>24/06/2022 15:42:34    |                        |
|   | Código de verificação<br>N9NQUQWGP             |                        |

**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 GONÇALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: SAO FRANCISCO CEP: 89520-000 Telephone: (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 Telephone: (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 | 21.156,0000    | 1,0000 | 21.156,0000      | 21.156,00x4,00 =    | 846,24 |

**Forma de Pagamento**

| Parcela | Vencimento | Tipo    | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1       |            | À vista | 19.854,91   |         |            |      |             |         |            |      |             |

**RETENÇÕES FEDERAIS**

| PIS/PASEP                          | COFINS     | INSS                                 | IR         | CSLL       | Outras retenções |
|------------------------------------|------------|--------------------------------------|------------|------------|------------------|
| R\$ 137,51                         | R\$ 634,68 | R\$ 0,00                             | R\$ 317,34 | R\$ 211,56 | R\$ 0,00         |
| <b>Valor bruto = R\$ 21.156,00</b> |            | <b>Valor líquido = R\$ 19.854,91</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          | 21.156,00            | 846,24         |

**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\$ 2.845,48 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 446,39 (2,11%) , 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 24 / 06 / 22

Assinatura: Mauricio



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312710265813481  
27/06/2022 10:36:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.18  
0517700517 SEGUNDA VIA 0004

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\$ 19.854,91  
DEBITO EM: 27/06/2022

=====

DOCUMENTO: 062702  
AUTENTICACAO SISBB: 0.826.62A.A7A.45A.E39

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<br>3982 |
| Data da emissão da nota<br>24/06/2022 15:44:16 |                        |
| Data do fato gerador<br>24/06/2022 15:44:16    |                        |
| Código de verificação<br>K768TZUAF             |                        |

**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 GONÇALVES 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 GONÇALVES 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      |
|--|----------------|--------|------------------|---------------------|----------|
| MA-REPASSE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PLANTÃO UTI ADULTO | 25.768,5000    | 1,0000 | 25.768,5000      | 25.768,50x4,00 =    | 1.030,74 |

**Forma de Pagamento**

| Parcela | Vencimento | Tipo    | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1       |            | À vista | 24.183,73   |         |            |      |             |         |            |      |             |

**RETENÇÕES FEDERAIS**

| PIS/PASEP                          | COFINS     | INSS                                 | IR         | CSLL       | Outras retenções |
|------------------------------------|------------|--------------------------------------|------------|------------|------------------|
| R\$ 167,50                         | R\$ 773,06 | R\$ 0,00                             | R\$ 386,53 | R\$ 257,68 | R\$ 0,00         |
| <b>Valor bruto = R\$ 25.768,50</b> |            | <b>Valor líquido = R\$ 24.183,73</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          | 25.768,50            | 1.030,74       |

**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\$ 3.465,86 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 543,72 (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 prestado aceito  
 Curitiba em 24/06/22  
 Nome: Mauricio Jander



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3312710265813481  
27/06/2022 10:36:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.27  
0517700517 SEGUNDA VIA 0006

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\$ 24.183,73  
DEBITO EM: 27/06/2022

=====

DOCUMENTO: 062703  
AUTENTICACAO SISBB: 7.2BD.64E.E24.E26.AD7

---

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<br>3087 |
| Data da emissão da nota | 07/07/2022 17:43:05    |
| Data do fato gerador    | 07/07/2022 17:43:05    |
| Código de verificação   | AHDC8RTY               |

**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 GONÇALVES 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: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS  
 CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02 Inscrição municipal:  
 Inscrição estadual:  
 Endereço: Rua: 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**

| Ref.                     | Valor unitário | Qtd    | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS  |
|--------------------------|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| Anestésias comp. 05/2022 | 41.248,0000    | 1,0000 | 41.248,0000      | 41.248,00x3,00=     | 0,00 |

**Forma de Pagamento**

| Parcela | Vencimento | Tipo    | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1       |            | À vista | 38.711,25   |         |            |      |             |         |            |      |             |

**RETENÇÕES FEDERAIS**

| PIS/PASEP                          | COFINS       | INSS     | IR                                   | CSLL       | Outras retenções |
|------------------------------------|--------------|----------|--------------------------------------|------------|------------------|
| R\$ 268,11                         | R\$ 1.237,44 | R\$ 0,00 | R\$ 618,72                           | R\$ 412,48 | R\$ 0,00         |
| <b>Valor bruto = R\$ 41.248,00</b> |              |          | <b>Valor líquido = R\$ 38.711,25</b> |            |                  |

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          | 41.248,00            | 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.

Dr Valdir Jucoski

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 5.547,86 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 857,96 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Se o único que o material constante da presente nota fiscal foi serviço prestado aceito  
 Curitiba em 07/07/2022  
 Nome: Mauricio

**Consultas - Emissão de comprovantes**

08/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:58  
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 | 08/07/2022          |
| NR. DOCUMENTO         | 550.517.000.025.824 |
| VALOR TOTAL           | 38.711,25           |

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

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 2.5C1.05A.F27.B80.9BB |
|------------------|-----------------------|

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 6.690/2022. CONVÊNIO Nº 001/2022.**

**VALOR RECEBIDO: R\$ 110.000,00**

**01** – Após análise da prestação de contas relativa ao repasse da **2ª Parcela/2022** cujo empenho global nº **1291/2022** de **23-05-2022** e **Ordem de Pagamento nº 4118/2022**, com vencimento em: **23-06-2022**, 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, 19 de Julho de 2022.

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

  
**Roque Stanguerlin**  
Gestor