



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

Utilidade Pública Lei nº 2.756 - 25 - 10 - 93

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

Prefeitura Municipal de Curitibaanos/  
Secretaria Municipal de Saúde  
Termo de Convênio 001/2023  
Lei nº 6.821/2023  
Valor: R\$ 100.000,00  
Referente repasse da 8ª Parcela/2023

RECEBIMENTO EM: 21/11/2023



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

Utilidade Pública Lei nº 2.756 - 25 - 10 - 93

Curitiba, 04 de Dezembro de 2023.

Ofício/FHC/HHAO/nº350/2023.

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\$ 100.000,00 (Cem Mil Reais), referente à 8ª parcela do Termo de Convênio nº 001/2023, conforme Lei nº 6.821/2023, 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)**

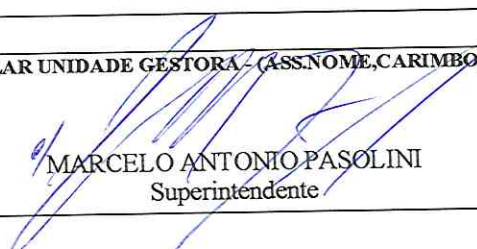
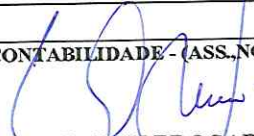
MÊS ANO: NOVEMBRO/2023	ANEXO TC -28
<b>UNIDADE CONCEDENTE:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS <b>ORDENADOR DA DESPESA:</b> PREFEITO MUNICIPAL – KLEBERSON LUCIANO LIMA <b>ENTIDADE BENEFICIADA:</b> FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS <b>ENDEREÇO:</b> RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS 1832 <b>RESPONSÁVEL:</b> MARCELO ANTONIO PASOLINI <b>DATA:</b> 21.11.2023 <b>VALOR:</b> R\$ 100.000,00	
<b>CEP:</b> 89.520-000 <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 001/2023, LEI nº 6.821/2023, referente 8ª parcela/2023.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	FORMA PGTO.	RECEBIMENTOS RS	PAGAMENTOS RS
NÚMERO	DATA				
	21.11.23	RECEBIMENTO 8ª PARCELA DE 2023, CFE. CONVÊNIO.....		100.000,00	
38	22.11.23	Moraes Goetten Atend.Médico Ltda(Parte)	T. on Line		26.046,46
4862	23.11.23	MH Serviços Médicos Ltda. (Parte).	T. on Line		24.774,82
4863	23.11.23	MH Serviços Médicos Ltda. (Parte).	T. on Line		17.214,12
299	22.11.23	Lazzarotto Serviços Médicos Ltda. (Parte).	T. on Line		15.536,88
1121	22.11.23	MGS Serviços Médicos Ltda. (Parte).	T. on Line		15.256,42
1862	22.11.23	Clínica Ped. Dra. Angela Frares (Parte).	T. on Line		1.171,30
				<b>100.000,00</b>	<b>100.000,00</b>

**LOCAL E DATA:**

CURITIBANOS, 04 DEZEMBRO DE 2023.

<b>TITULAR UNIDADE GESTORA - (ASS.NOME, CARIMBO)</b>  MARCELO ANTONIO PASOLINI Superintendente	<b>CONTADOR T. CONTABILIDADE - (ASS. NOME CRC)</b>  EDSON TADEU BROCARDO Contador CRC/SC 13.709
--	---

**ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS/HOSPITAL H. A. ORTIZ**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

**01-A SER PREENCHIDO PELA ENTIDADE/SERVIDOR RECEBEDOR DE RECURSOS**

**PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS** **MÊS DEPOSITO: NOVEMBRO/2023**

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

**MUNICÍPIO: CURITIBANOS**

**CNPJ 95.991.113/0001/02**

**DATA DEPÓSITO: 21.11.2023**

**VALOR: R\$ 100.000,00**

**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, 04 Dezembro de 2023.

  
**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),

*13/12/2023*

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: 29/11/2023**

**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: 29/11/2023**

**RS 0,00**

**LOCAL E DATA : CURITIBANOS, 04 DE DEZEMBRO DE 2023.**

**ASSINATURAS:**

**MARCELO ANTONIO PASOLINI**  
Superintendente

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

Visualizar Pix agrupados

## Consultas - Extrato de conta corrente

G338300917425128025  
30/11/2023 09:44:44

## Cliente - Conta atual

Agência 517-7  
 Conta corrente 11877-X FUND HOSP DE CURITIBANOS  
 Período do extrato de 21 / 11 / 2023 até 29 / 11 / 2023

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
21/11/2023		0517	99026	870 Transferência recebida	660.517.000.023.993	100.000,00 C	100.000,00 C
				21/11 15:26 FUNDO MUN SAUDE CTBANOS		<u>92-PARCELA/2023</u>	
24/11/2023		0517	99015	470 Transferência enviada	553.420.000.013.678	15.256,42 D X	
				24/11 15:43 MGS SERVICOS MEDICOS LTD			
24/11/2023		0517	99015	470 Transferência enviada	555.450.000.060.696	1.171,30 D X	
				24/11 15:43 ANGELA FERRI FRARES			
24/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.401	26.046,46 D X	
				136 1503 050074190000160 MORAES GOETTE			
24/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.402	15.536,88 D X	
				136 1503 047084803000135 LAZZAROTTO SE			
24/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.403	17.214,12 D X	
				136 1503 017009809000187 MH SERVICOS M			
24/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.404	24.774,82 D X	0,00 C
				136 1503 017009809000187 MH SERVICOS M			
28/11/2023		0517	99015	870 Transferência recebida	550.517.000.095.914	46,00 C	
				28/11 16:31 FUNDACAO HOSPITALAR DE C			
28/11/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.320.802.236.159	11,50 D	
				Cobrança referente a 24/11/2023			
28/11/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.320.802.236.160	11,50 D	
				Cobrança referente a 24/11/2023			
28/11/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.320.802.236.161	11,50 D	
				Cobrança referente a 24/11/2023			
28/11/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.320.802.236.162	11,50 D	0,00 C
				Cobrança referente a 24/11/2023			
29/11/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo Atual							0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/11/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/12/2023

-----  
 OBSERVAÇÕES:  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota
	38
Data da emissão da nota	
22/11/2023 09:42:59	
Data do fato gerador	
22/11/2023 09:42:59	
Código de verificação	
VDFDQKZMT	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: MORAES GOETTEN ATENDIMENTO MEDICO LTDA  
 CPF/CNPJ: 50.074.190/0001-60 Inscrição municipal: 28146  
 Endereço: AV SALOMAO CARNEIRO DE ALMEIDA Número: 501 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000  
 Complemento: ANDAR 2º SALA 2  
 Município: CURITIBANOS UF: SC  
 E-mail: AQUILAMGOETTEN@GMAIL.COM Site:  
 Inscrição estadual:  
 Telefone:  
 Celular: (88) 98134-1883

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS  
 CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02 Inscrição municipal:  
 Endereço: ALTINO G DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000  
 Complemento: PREDIO  
 Município: CURITIBANOS UF: SC  
 E-mail: financeiro2@hhao.com.br Telefone: (49) 3245-4600 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente Plantão U.T.I NEO - Dra. Aquila Jasmine de Moraes Goetten.	26.046,4600	1,0000	26.046,4600	26.046,46x0,00 =	0,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	26.046,46				

**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
<b>Valor bruto = R\$ 26.046,46</b>			<b>Valor líquido = R\$ 26.046,46</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	26.046,46	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: CURITIBANOS  
 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 0%  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.503,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 549,58 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Curitiba em 22/11/23  
 Nome: *Mauricio M.*



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3322415247161591  
24/11/2023 15:43:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.42  
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: 697.398-1

FAVORECIDO: MORAES GOETTEN ATENDIMENTO MEDICO L

CPF/CNPJ: 50.074.190/0001-60

VALOR: R\$ 26.046,46

DEBITO EM: 24/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112401

AUTENTICACAO SISBB: 7.51D.097.E40.5BE.A93

---

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 4862
Data da emissão da nota 23/11/2023 10:26:15	
Data do fato gerador 23/11/2023 10:26:15	
Código de verificação KT7VTY518	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: MH SERVIÇOS MEDICOS 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: CURITIBANOS 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: CURITIBANOS 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 (%)	IS
H-REPASSE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PLANTÃO UTI ADULTO 09/2023	26.398,3100	1,0000	26.398,3100	26.398,31x4,00=	1.055,9

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	24.774,82								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 171,59	R\$ 791,95	R\$ 0,00	R\$ 395,97	R\$ 263,98	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 26.398,31</b>		<b>Valor líquido = R\$ 24.774,82</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	26.398,31	1.055,93

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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\$ 3.550,57 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 557,00 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Cerifico que o ~~material~~ serviço constante da presente nota fiscal foi ~~prestado~~ prestado ~~aceite~~  
 Curitiba em 23/11/23  
 Nome: Mauricio



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.00  
0517700517 SEGUNDA VIA 0002

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 LTDA

CPF/CNPJ: 17.009.809/0001-87

VALOR: R\$ 24.774,82

DEBITO EM: 24/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112404

AUTENTICACAO SISBB: E.468.9BC.0D9.68B.E9B

---

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 4863
Data da emissão da nota 23/11/2023 10:27:09	
Data do fato gerador 23/11/2023 10:27:09	
Código de verificação MQVSEL2PK	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: MH SERVIÇOS MEDICOS 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: CURITIBANOS UF: SC  
 E-mail: 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: CURITIBANOS 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 09/2023	18.342,1500	1,0000	18.342,1500	18.342,15x4,00 =	733,69

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	17.214,12								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 119,22	R\$ 550,26	R\$ 0,00	R\$ 275,13	R\$ 183,42	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 18.342,15</b>		<b>Valor líquido = R\$ 17.214,12</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	18.342,15	733,69

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

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\$ 2.467,02 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 387,02 (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 serviço prestado aceito  
 Curitiba em 23/11/23  
 Nome: Mauricio

**Consultas - Emissão de comprovantes**G3322415247161591  
24/11/2023 15:43:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.54  
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: 697.138-5

FAVORECIDO: MH SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 17.009.809/0001-87

VALOR: R\$ 17.214,12

DEBITO EM: 24/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112403

AUTENTICACAO SISBB: 9.F39.F17.FC6.43A.2C1

---

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 299
Data da emissão da nota 22/11/2023 10:38:51	
Data do fato gerador 22/11/2023 10:38:51	
Código de verificação NSQTQFCNA	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: LAZZAROTTO SERVICOS MEDICOS LTDA  
 CPF/CNPJ: 47.084.803/0001-35 Inscrição municipal: 27756  
 Endereço: R ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: SÃO FRANCISCO CEP: 89520-000  
 Complemento: ANEXA CLINICA MULTIPLA - HOSPITAL  
 Município: CURITIBANOS UF: SC  
 E-mail: brocardocontabilidade@gmail.com Site:  
 Inscrição estadual:  
 Telefone: (49) 3241-4470  
 Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: HOSPITAL  
 Nome/Razão social: FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS  
 CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02 Inscrição municipal: 582 Inscrição estadual:  
 Endereço: ALTINO GONÇALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: Centro CEP: 89520-000  
 Complemento: PREDIO.  
 Município: CURITIBANOS 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.09/2023	15.536,8800	1,0000	15.536,8800	15.536,88x2,01 =	312,29

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	15.536,88								

**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
<b>Valor bruto = R\$ 15.536,88</b>		<b>Valor líquido = R\$ 15.536,88</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	15.536,88	312,29

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

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 2.01%  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.089,71 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 23,17 (2,00%) 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 aceito  
 Curitiba em 22/11/23  
 Nome: *Mauris*



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3322415247161591  
24/11/2023 15:43:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.48  
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: 697.282-9

FAVORECIDO: LAZZAROTTO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 47.084.803/0001-35

VALOR: R\$ 15.536,88

DEBITO EM: 24/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112402

AUTENTICACAO SISBB: 2.D50.999.C8E.6C2.A8A

---

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 1121
Data da emissão da nota	22/11/2023 10:41:23
Data do fato gerador	22/11/2023 10:41:23
Código de verificação	QNPALGEGV

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: \*\*\*\*\*  
 Nome/Razão social: MGS SERVICOS MEDICOS LTDA  
 CPF/CNPJ: 06.280.364/0001-59 Inscrição municipal: 4642  
 Endereço: R ALTINO GONÇALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: SÃO FRANCISCO CEP: 89520-000  
 Complemento: SALA 04 - CONTADOR BROCARDO  
 Município: CURITIBANOS UF: SC  
 E-mail: financeiro2@hhao.com.br 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: 89582 Inscrição estadual:  
 Endereço: RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000  
 Complemento: PREDIO  
 Município: CURITIBANOS UF: SC  
 E-mail: financeiro2@hhao.com.br Telefone: (49) 3245-4600 Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	IS
Ref. Plantão UTI Adulto comp. 09/2023	16.256,1800	1,0000	16.256,1800	16.256,18x3,00=	0,0

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	15.256,42								

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 105,67	R\$ 487,69	R\$ 0,00	R\$ 243,84	R\$ 162,56	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 16.256,18</b>		<b>Valor líquido = R\$ 15.256,42</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	16.256,18	0,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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\$ 2.186,46 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 338,13 (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 22/11/23  
 Nome: Maurício Cab



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3322415247161591  
24/11/2023 15:44:08

---

24/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:43:10  
051700517 SEGUNDA VIA 0007  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/11/2023
NR. DOCUMENTO	553.420.000.013.678
VALOR TOTAL	15.256,42

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

CLIENTE: MGS SERVICOS MEDICOS LTDA  
AGENCIA: 3420-7 CONTA: 13.678-6  
NR. DOCUMENTO 550.517.000.011.877

=====

NR. AUTENTICACAO	A.520.651.FCE.68F.3F3
------------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.





PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAÇABA  
MUNICÍPIO DE JOAÇABA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS  
Número da nota  
186

Data da emissão da nota  
22/11/2023 11:08:33

Data do fato gerador  
22/11/2023 11:08:33

Código de verificação  
THHMBZQV

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
Nome/Razão social: CLINICA DE PEDIATRIA DRA ANGELA FRARES SS LTDA  
CPF/CNPJ: 12.025.883/0001-73 Inscrição municipal: 88926  
Endereço: AV BARAO DO RIO BRANCO Número: 104 Bairro: CENTRO CEP: 89600-000  
Complemento: SALA 703  
Município: Joaçaba UF: SC  
E-mail: Site:  
Inscrição estadual:  
Telefone: (49) 3522-5931  
Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
Nome/Razão social: Fundação Hospitalar de Curitibaanos  
CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02 Inscrição municipal: Inscrição estadual:  
Endereço: RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO  
Complemento:  
Município: CURITIBANOS UF: SC  
E-mail: financeiro2@hha.com.br Telefone: Celular:  
*Recibo = 11-11-23*

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	
PLANTÃO U.T.I. NEONATAL comp 09/2023	6.457,8000	1,0000	6.457,8000	6.457,80x3,00 =	193

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.060,64								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 41,98	R\$ 193,73	R\$ 0,00	R\$ 96,87	R\$ 64,58	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 6.457,80</b>		<b>Valor líquido = R\$ 6.060,64</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	6.457,80	193,73

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

NFS-e  
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 868,57 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 134,32 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticid

Certifico que o ~~material~~ <sup>serviço</sup> constante da presente nota fiscal foi ~~prestado~~ <sup>aceito</sup>  
Curitiba em 22/11/23  
Nome: Município

**Consultas - Emissão de comprovantes**G3322415247161591  
24/11/2023 15:44:14

---

24/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:43:11  
051700517 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	24/11/2023
NR. DOCUMENTO	555.450.000.060.696
VALOR TOTAL	1.171,30

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ANGELA FERRI FRARES  
AGENCIA: 5450-X CONTA: 60.696-0  
NR. DOCUMENTO 550.517.000.011.877  
=====

NR. AUTENTICACAO	F.7D8.A09.DE6.773.5EB
------------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.



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 6.821/2023. CONVÊNIO Nº001/2023.**

**VALOR RECEBIDO: R\$ 100.000,00**

01 – Após análise da prestação de contas relativa ao repasse da 8ª Parcela/2023 cujo empenho global nº 960/2023 de 14-04-2023 e Ordem de Pagamento nº 4292/2023, com vencimento em: 21/11/2023, do convênio celebrado entre a Prefeitura Municipal de Curitibanos SC, Fundo Municipal de Saúde e a Fundação Hospitalar de Curitibanos/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 Curitibanos/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.

Curitibanos-SC, 13 de Dezembro de 2023.

  
Valdemir José Ortiz de Castilho  
Controle Interno.

  
Roque Stanguerlin  
Gestor