



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 001/2023

Lei nº 6.821/2023

Valor: R\$ 100.000,00

Referente repasse da 7ª Parcela/2023

RECEBIMENTO EM: 11/10/2023



Fundação Hospitalar de Curitiba
Hospital Hélio Anjos Ortiz

Utilidade Pública Lei nº 2.756 - 25 - 10 - 93

Curitiba, 08 de Novembro de 2023.

Ofício/FHC/HHAO/nº305/2023.

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 7ª 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)


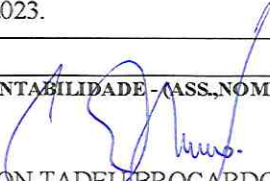
| | |
|--|--------------|
| MÊS ANO: OUTUBRO/2023 | ANEXO TC -28 |
| UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS ORDENADOR DA DESPESA: PREFEITO MUNICIPAL – KLEBERSON LUCIANO LIMA ENTIDADE BENEFICIADA: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS ENDEREÇO: RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS 1832 RESPONSÁVEL: MARCELO ANTONIO PASOLINI DATA: 11.10.2023 VALOR: R\$ 100.000,00 | |
| CEP: 89.520-000 CPF: 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 7ª parcela/2023.

| DOCUMENTO | | HISTÓRICO | FORMA PGTO. | RECEBIMENTOS RS | PAGAMENTOS RS |
|-----------|----------|--|-------------|-------------------|-------------------|
| NÚMERO | DATA | | | | |
| | 11.10.23 | RECEBIMENTO 7ª PARCELA DE 2023, CFE. CONVÊNIO..... | | 100.000,00 | |
| 1112 | 19.10.23 | MG5 Serviços Médicos Ltda. (Parte). | T. on Line | | 21.467,00 |
| 4802 | 20.10.23 | MH Serviços Médicos Ltda. (Parte). | T. on Line | | 28.217,64 |
| 4803 | 20.10.23 | MH Serviços Médicos Ltda. (Parte). | T. on Line | | 13.906,30 |
| 3612 | 19.10.23 | Jucoskimed Servs. Médicos Ltda. (Parte). | T. on Line | | 15.391,44 |
| 2418 | 19.10.23 | Interlinicas Curitiba Ltda. (Parte). | T. on Line | | 12.286,15 |
| 277 | 19.10.23 | Lazzarotto Serviços Médicos Ltda. (Parte). | T. on Line | | 8.731,47 |
| | | | | 100.000,00 | 100.000,00 |

LOCAL E DATA:

CURITIBANOS, 08 NOVEMBRO DE 2023.

| | |
|---|--|
| 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: OUTUBRO/2023 |
| RECEBEDOR DE RECURSOS: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS/HOSPITAL HELIO ANJOS ORTIZ | |
| MUNICÍPIO: CURITIBANOS | CNPJ 95.991.113/0001/02 |
| DATA DEPÓSITO: 11.10.2023 | 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, 08 Novembro 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), 14/11/2023


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: 31/10/2023 | |
| 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: 31/10/2023

RS 0,00

LOCAL E DATA : CURITIBANOS, 08 DE NOVEMBRO DE 2023.

ASSINATURAS:

MARCELO ANTONIO PASOLINI
Superintendente

EDSON TADEU BROCARDO
Contador CRC/SC 13.709

Visualizar Pix agrupados


Consultas - Extrato de conta corrente

G331081057844844008
08/11/2023 11:01:13

Cliente - Conta atual


Agência 517-7
 Conta corrente 11877-X FUND HOSP DE CURITIBANOS
 Período do extrato 10 / 2023

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|--------------|--------------|
| 26/09/2023 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 11/10/2023 | | 0517 | 99026 | 870 Transferência recebida | 660.517.000.023.993 | 100.000,00 C | 100.000,00 C |
| | | | | 11/10 16:55 FUNDO MUN SAUDE CTBANOS | | | |
| 25/10/2023 | | 0517 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.517.000.025.824 | 15.391,44 D | |
| | | | | 25/10 16:19 JUCOSKIMED SERVICOS MEDI | | | |
| 25/10/2023 | | 0517 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.420.000.013.661 | 12.286,15 D | |
| | | | | 25/10 16:19 CLIN ORT AC MED KUTZKE L | | | |
| 25/10/2023 | | 0517 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.420.000.013.678 | 21.467,00 D | |
| | | | | 25/10 16:19 MGS SERVICOS MEDICOS LTD | | | |
| 25/10/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 102.501 | 8.731,47 D | |
| | | | | 136 1503 047084803000135 LAZZAROTTO SE | | | |
| 25/10/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 102.502 | 28.217,64 D | |
| | | | | 136 1503 017009809000187 MH SERVICOS M | | | |
| 25/10/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 102.503 | 13.906,30 D | 0,00 C |
| | | | | 136 1503 017009809000187 MH SERVICOS M | | | |
| 26/10/2023 | | 0517 | 99015 | 870 Transferência recebida | 550.517.000.003.065 | 34,50 C | |
| | | | | 26/10 15:39 FUND HOSP CTBANOS H | | | |
| 26/10/2023 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 822.990.801.578.797 | 11,50 D | |
| | | | | Cobrança referente a 25/10/2023 | | | |
| 26/10/2023 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 822.990.801.578.798 | 11,50 D | |
| | | | | Cobrança referente a 25/10/2023 | | | |
| 26/10/2023 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 822.990.801.578.799 | 11,50 D | 0,00 C |
| | | | | Cobrança referente a 25/10/2023 | | | |
| 31/10/2023 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

 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 1112 |
| | Data da emissão da nota 19/10/2023 16:18:36 | |
| | Data do fato gerador 19/10/2023 16:18:36 | |
| | Código de verificação V8IM9ZANY | |

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 BROCARDÓ
 Município: CURITIBANOS UF: SC
 E-mail: _____ Site: _____

Inscrição estadual: _____
 Telefone: (49) 3241-0397
 Celular: _____

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: _____
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO 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 (%) | ISS |
|---------------------------------------|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| Ref. Plantão UTI Adulto comp. 08/2023 | 22.873,7400 | 1,0000 | 22.873,7400 | 22.873,74x3,00 = | 0,00 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 21.467,00 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|------------------------------------|------------|----------|--------------------------------------|------------|------------------|
| R\$ 148,68 | R\$ 686,21 | R\$ 0,00 | R\$ 343,11 | R\$ 228,74 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 22.873,74 | | | Valor líquido = R\$ 21.467,00 | | |

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 | 22.873,74 | 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\$ 3.076,52 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 475,77 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



25/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:11
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 | 25/10/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 553.420.000.013.678 |
| VALOR TOTAL | 21.467,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MGS SERVICOS MEDICOS LTDA
AGENCIA: 3420-7 CONTA: 13.678-6


NR. DOCUMENTO 550.517.000.011.877

=====

NR. AUTENTICACAO 5.F08.169.A04.8A3.716

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

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

| | | |
|--|--|------------------------|
|  <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E Secretaria Municipal de Finanças</p> | Número do RPS | Número da nota 4802 |
| | Data da emissão da nota 20/10/2023 10:21:36 | |
| | Data do fato gerador 20/10/2023 10:21:36 | |
| | Código de verificação UNSU3BDIU | |

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: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
 CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02 Inscrição municipal:
 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
 Inscrição estadual:
 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 08/2023 | 30.066,7400 | 1,0000 | 30.066,7400 | 30.066,74x4,00 = | 1.202,67 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 28.217,64 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|------------------------------------|------------|----------|--------------------------------------|------------|------------------|
| R\$ 195,43 | R\$ 902,00 | R\$ 0,00 | R\$ 451,00 | R\$ 300,67 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 30.066,74 | | | Valor líquido = R\$ 28.217,64 | | |

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 | 30.066,74 | 1.202,67 |

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\$ 4.043,98 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 634,41 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Certifico que o materia serviço constante da presente nota fiscal foi prestado aceito
 Curitiba em 20/10/23
 Nome: Mauricio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.27
0517700517 SEGUNDA VIA 0001

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\$ 28.217,64

DEBITO EM: 25/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102502

AUTENTICACAO SISBB: B.CB5.CB5.D0C.7C3.2EC

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 4803 |
| Data da emissão da nota 20/10/2023 10:23:52 | |
| Data do fato gerador 20/10/2023 10:23:52 | |
| Código de verificação BJIC3PK4C | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: MH SERVIÇOS MEDICOS 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 Telefone: (49) 3241-0397
 Complemento:
 Município: CURITIBANOS UF: SC Celular:
 E-mail: Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
 CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: Rua ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000
 Complemento: PREDIO
 Município: 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 08/2023 | 14.817,5800 | 1,0000 | 14.817,5800 | 14.817,58x4,00 = | 592,70 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 13.906,30 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|------------------------------------|------------|--------------------------------------|------------|------------|------------------|
| R\$ 96,31 | R\$ 444,53 | R\$ 0,00 | R\$ 222,26 | R\$ 148,18 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 14.817,58 | | Valor líquido = R\$ 13.906,30 | | | |

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 | 14.817,58 | 592,70 |

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\$ 1.992,96 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 312,65 (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
 Curitiba em 20/10/23
 Nome: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.27
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\$ 13.906,30

DEBITO EM: 25/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102503

AUTENTICACAO SISBB: 5.30D.10B.CCE.9B4.589



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

| | |
|--|------------------------|
| Número do RPS | Número da nota 3612 |
| Data da emissão da nota 19/10/2023 16:13:56 | |
| Data do fato gerador 19/10/2023 16:13:56 | |
| Código de verificação E10KXIPC0 | |

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: CURITIBANOS 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: 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. 08/2023 | 16.400,0400 | 1,0000 | 16.400,0400 | 16.400,04x3,00= | 0,00 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 15.391,44 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|------------------------------------|------------|----------|--------------------------------------|------------|------------------|
| R\$ 106,60 | R\$ 492,00 | R\$ 0,00 | R\$ 246,00 | R\$ 164,00 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 16.400,04 | | | Valor líquido = R\$ 15.391,44 | | |

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 | 16.400,04 | 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.

Dra Daniela Jucoski

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.205,81 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 341,12 (2,08%) , 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 19/10/23
 Nome: [Assinatura]

25/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:11
051700517 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====


| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 25/10/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 550.517.000.025.824 |
| VALOR TOTAL | 15.391,44 |

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | C.2EE.A11.637.70F.251 |
|-----------------|-----------------------|

| | | |
|---|--|------------------------|
|  PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E Secretaria Municipal de Finanças | Número do RPS | Número da nota 2418 |
| | Data da emissão da nota 19/10/2023 15:56:08 | |
| | Data do fato gerador 19/10/2023 15:56:08 | |
| | Código de verificação ANINMSOBB | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: INTERCLINICAS CURITIBANOS LTDA
 CPF/CNPJ: 05.632.660/0001-09 Inscrição municipal: 4525
 Endereço: R ALTINO GONÇALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: SÃO FRANCISCO CEP: 89520-000
 Complemento:
 Município: CURITIBANOS UF: SC
 E-mail: lucasbrocardo@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (49) 3245-1041
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
 CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02 Inscrição municipal: 04.03582 Inscrição estadual:
 Endereço: ALTINO GONCALVES 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 |
|-----------------------------------|----------------|--------|------------------|---------------------|--------|
| plantão U.T.I Adulto comp 08/2023 | 13.091,2600 | 1,0000 | 13.091,2600 | 13.091,26x3,00= | 392,74 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 12.286,15 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|------------------------------------|------------|--------------------------------------|------------|------------|------------------|
| R\$ 85,09 | R\$ 392,74 | R\$ 0,00 | R\$ 196,37 | R\$ 130,91 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 13.091,26 | | Valor líquido = R\$ 12.286,15 | | | |

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 | 13.091,26 | 392,74 |

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\$ 1.760,77 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 272,30 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Certifique que o material constante da presente nota fiscal foi prestado aceito
 Curitiba em 19/10/23
 Nome: Maurício

25/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:11
051700517 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 25/10/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 553.420.000.013.661 |
| VALOR TOTAL | 12.286,15 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLIN ORT AC MED KUTZKE LT
AGENCIA: 3420-7 CONTA: 13.661-1
NR. DOCUMENTO 550.517.000.011.877
=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | F.FF5.788.039.832.AB8 |
|-----------------|-----------------------|



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330310125083781
03/11/2023 10:15:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.27
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: 697.282-9

FAVORECIDO: LAZZAROTTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.084.803/0001-35
VALOR: R\$ 8.731,47
DEBITO EM: 25/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102501
AUTENTICACAO SISBB: 8.CE4.5E5.A1B.C1E.961


PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

| | |
|--|-----------------------|
| Número do RPS | Número da nota 277 |
| Data da emissão da nota 19/10/2023 16:20:26 | |
| Data do fato gerador 19/10/2023 16:20:26 | |
| Código de verificação MHP4J33PN | |

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. 08/2023 | 9.782,4800 | 1,0000 | 9.782,4800 | 9.782,48x2,01= | 196,63 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 9.782,48 | | | | | | | | |

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\$ 9.782,48 | | | Valor líquido = R\$ 9.782,48 | | |

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 | 9.782,48 | 196,63 |

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\$ 1.315,74 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 203,48 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

Curitiba em 19/10/23

Nome: Maurício



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 6.821/2023. CONVÊNIO Nº001/2023.

VALOR RECEBIDO: R\$ 100.000,00

01 – Após análise da prestação de contas relativa ao repasse da 7ª Parcela/2023 cujo empenho global nº 960/2023 de 14-04-2023 e Ordem de Pagamento nº 3734/2023, com vencimento em: 11-10-2023, 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, 14 de Novembro de 2023.


Valdemir José Ortiz de Castilho
Controlador Interno.


Roque Stanguerlin
Gestor