PRESTAÇÃO DE CONTAS

Prefeitura Municipal de Curitibanos/
Secretaria Municipal de Saúde
Termo de Convênio 001/2025
Lei nº 7.157/2025
Valor: R$ 206.000,00
Referente repasse da 3ª Parcela/2025

RECEBIMENTO EM: 18/07/2025

Rf. 13/08/25

Adriel Alves
Agente Administrativo
Matrícula 25531

Curitibanos, 06 de Agosto de 2025.

Oficio/FHC/HHAO/nº196/2025.

Excelentíssimo Senhor,

Pelo presente estamos encaminhando a Vossa Excelência "Prestação de Contas" dos recursos recebidos da Prefeitura Municipal de Curitibanos/Secretaria Municipal de Saúde, no valor de R$ 206.000,00 (Duzentos e Seis Mil Reais), referente à 3ª parcela do Termo de Convênio nº 001/2025, conforme Lei nº 7.157/2025, para manutenção e funcionamento do Hospital Hélio Anjos Ortiz/ Fundação Hospitalar de Curitibanos, conforme Plano de Trabalho.

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
Curitibanos – 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: JULHO/2025	ANEXO TC –28

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS
ORDENADOR DA DESPESA: PREFEITO MUNICIPAL – KLEBERSON LUCIANO LIMA
ENTIDADE BENEFICIADA: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
ENDEREÇO: RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS 1832 **CEP:** 89.520-000
RESPONSÁVEL: MARCELO ANTONIO PASOLINI **CPF:** 582.447.609-8
DATA: 18.07.2025
VALOR: R$ 206.000,00

HISTÓRICO DA FINALIDADE: Recursos financeiros transferidos para a manutenção e funcionamento com despesas de custeio de serviços nas UTIs Adulta e Neopediátrica, Centro Obstétrico, Centro Cirúrgico e Medicamentos, do Hospital Hélio Anjos Ortiz conforme CONVÊNIO nº 001/2025, LEI nº 7.157/2025, referente 3ª parcela/2025.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	FORMA PGTO.	RECEBIMENTOS RS	PAGAMENTOS RS
NÚMERO	DATA				
	18.07.25	**RECEBIMENTO 3ª PARCELA**		**206.000,00**	
535	14.07.25	Giovane Batista Bortoli Eireli (Parte)	T. on Line		50.706,00
77	15.07.25	LO RE Medicina Ltda. (Parte)	T. on Line		17.449,75
57	14.07.25	Aura Clínica Integrada Ltda. (Parte)	T. on Line		15.337,00
6	16.07.25	Synapsis Clínica Médica Ltda. (Parte)	T. on Line		13.928,50
38	15.07.25	Bruna Beppler Serviços Médicos Ltda. (Parte)	T. on Line		8.451,00
103	15.07.25	Vieira Atividades Médicas Ltda. (Parte).	T. on Line		50.080,00
20	15.07.25	Prado Leon Serviços Médicos Ltda. (Parte)	T. on Line		16.902,00
102	15.07.25	Juliana MBL Lucena Servs. Méds.Ltda (Parte)	T. on Line		18.829,76
2320	15.07.25	Jonny A. de Souza Servs. Médics. Ltda.(Parte)	T. on Line		10.575,02
2138	15.07.25	DB Serviços Médicos S/S Ltda. (Parte)	T. on Line		3.740,97
				206.000,00	***206.000,00***

LOCAL E DATA:
CURITIBANOS, 06 AGOSTO DE 2025.

TITULAR UNIDADE GESTORA - (ASS.NOME,CARIMBO)	CONTADOR/TÉC.CONTABILIDADE - (ASS.,NOME CRC)
MARCELO ANTONIO PASOLINI Superintendente	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: JULHO/2025**
RECEBEDOR DE RECURSOS: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS/HOSPITAL HELIO ANJOS ORTIZ	
MUNICÍPIO: CURITIBANOS	**CNPJ 95.991.113/0001/02**
DATA DEPÓSITO: 18/07/2024	**VALOR: R$ 206.000,00**
FONE P/ CONTATO: (49) 3245-4600	**RAMAL 4604**

DECLARAÇÃO DO RECEBEDOR DE RECURSOS

Declaro, de acordo com o artigo 20 da Instrução Normativa nº TC-014/2012, que os recursos recebidos foram regularmente empregados, na conformidade da lei, cuja prestação de contas foi montada conforme artigo 43 da Instrução Normativa mencionada, sendo que todos os documentos de despesa estão legíveis e devidamente assinados.

Curitibanos, 06 Agosto de 2025.

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), 13/08/25.

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:	CONTA Nº:
BRASIL S.A.	11.877-X

Saldo conforme extrato bancário em: 06/08/2025 **R$ 0,00**

MAIS (Depósitos diversos)

MENOS (Avisos de Créditos não considerados por nós)

MENOS (Cheque não considerados pelo Banco)

Saldo conforme nosso registro em: 06/08/2025 **R$ 0,00**

LOCAL E DATA : CURITIBANOS, 06 DE AGOSTO DE 2025.

ASSINATURAS:

MARCELO ANTONIO PASOLINI
Superintendente

EDSON TADEU BROCARDO
Contador CRC/SC 13.709

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS NOVOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	535

Data da emissão da nota: 14/07/2025 16:18:56

Data do fato gerador: 14/07/2025 16:18:56

Código de verificação: T6UXCUTHP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: GIOVANE BATISTA BORTOLI EIRELI

CPF/CNPJ: 23.303.358/0001-99 Inscrição municipal: 4794 Inscrição estadual:

Endereço: R LEONIDAS RUPP Número: 300 Bairro: CENTRO. CEP: 89620-000 Telefone:

Complemento: APTO 203 Celular: (49) 8817-2163

Município: Campos Novos UF: SC

E-mail: giobortoli@hotmail.com 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: CURITIBANOS Número: 1832 CEP: 89520-000

Complemento:

Município: CURITIBANOS UF: SC

E-mail: financeiro2@hhao.com.br Telefone: (49) 3245-4604 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE PLANTAO /REFORÇO EMG COMP 05/2025 - 304 HORAS PLANTAO .	156,5000	304,0000	47.576,0000	47.576,00x2,17 =	1.032,40
REFEENTE PLANTAO/REFORÇO EMG COMP 05/2025 - 5 HORAS FERIADO .	78,2500	5,0000	391,2500	391,25x2,17 =	8,49
REFERENTE PLANTAO/REFORÇO EMG COMP 05/2025 - 15 HORAS REFORÇO EMG .	156,5000	15,0000	2.347,5000	2.347,50x2,17 =	50,94
REFERENTE PLANTAO/REFORÇO EMG COMP 05/2025 - 5 HORAS FERIADO REFORÇO EMG .	78,2500	5,0000	391,2500	391,25x2,17 =	8,49

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	50.706,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 50.706,00 **Valor líquido = R$ 50.706,00**

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	50.706,00	1.100,32

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: CURITIBANOS

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.

O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.17%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 6.819,96 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 1.054,98 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Certifico que o material/serviço constante da presente nota fiscal foi prestado/aceito

Curitibanos em 14/07/25

Nome:

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.46
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 - UNICRED DO BRASIL
AGENCIA: 1506-7 - PAC CAMPOS NOVOS
CONTA: 100.686-0

FAVORECIDO: GIOVANE BATISTA BORTOLI LTDA
CPF/CNPJ: 23.303.358/0001-99
VALOR: R$ 50.706,00
DEBITO EM: 21/07/2025
==========
DOCUMENTO: 072103
AUTENTICACAO SISBB: 7.386.77F.FD0.2F6.4EA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota
	77

Data da emissão da nota: 15/07/2025 14:31:09

Data do fato gerador: 15/07/2025 14:31:09

Código de verificação: 4Q39YISP6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LO RE MEDICINA

Nome/Razão social: LO RE MEDICINA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 52.124.082/0001-80 Inscrição municipal: 28398 Telefone: (21) 96857-2172

Endereço: R CORONEL VIDAL RAMOS Número: 1950 Bairro: VILA NOSSA SENHORA APARECIDA. CEP: 89520-000

Complemento: Celular:

Município: CURITIBANOS UF: SC

E-mail: Contabil@consultcontadores.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS

CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: ALTINO G 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 EMG COMPETENCIA 05/2025 .	156,5000	108,0000	16.902,0000	16.902,00x2,01 =	339,73
ref PLANTÃO EMG COMPETENCIA 05/2025 .	78,2500	7,0000	547,7500	547,75x2,01 =	11,01

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	17.449,75								

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$ 17.449,75 **Valor líquido = R$ 17.449,75**

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	17.449,75	350,74

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.

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$ 2.346,99 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 368,19 (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

Curitibanos em 15/07/25

Nome:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.46
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 32.656.928-5

FAVORECIDO: LO RE MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 52.124.082/0001-80
VALOR: R$ 17.449,75
DEBITO EM: 21/07/2025

==========

DOCUMENTO: 072104
AUTENTICACAO SISBB: F.67D.82C.327.DAE.045

...scal 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
	57

Data da emissão da nota: 14/07/2025 16:40:17

Data do fato gerador: 14/07/2025 16:40:17

Código de verificação: 8NJUVC6OI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: AURA CLINICA INTEGRADA LTDA

CPF/CNPJ: 44.618.518/0001-69 Inscrição municipal: 27474 Inscrição estadual:

Endereço: R SALOMÃO CARNEIRO DE ALMEIDA Número: 501 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000 Telefone: (49) 3245-0624

Complemento: SALA 1º PVTO Celular:

Município: CURITIBANOS UF: SC

E-mail: financeiro@jadcon.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS

CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02 Inscrição municipal: 582 Inscrição estadual:

Endereço: ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: Bosque CEP: 89520-000

Complemento: b

Município: CURITIBANOS UF: SC

E-mail: grazielle@jacon.com.br Telefone: (49) 3245-4600 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF PLANTÃO EMG COMP 06/2025 .	156,5000	73,0000	11.424,5000	11.424,50x1,97 =	225,06
REF REFORÇO EMG 06/2025 .	156,5000	25,0000	3.912,5000	3.912,50x1,97 =	77,08

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	15.337,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 15.337,00		**Valor líquido = R$ 15.337,00**			

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	15.337,00	302,14

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 1.97%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.062,83 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 319,01 (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

Curitibanos em 14 07 25

Nome:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.47
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0627-0 - CURITIBANOS SC
CONTA: 99.873-5

FAVORECIDO: AURA CLINICA INTEGRADA LTDA
CPF/CNPJ: 44.618.518/0001-69
VALOR: R$ 15.337,00
DEBITO EM: 21/07/2025

==========

DOCUMENTO: 072108
AUTENTICACAO SISBB: 2.962.5A3.DDD.653.BF4

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota
	6

Data da emissão da nota: 16/07/2025 15:17:38

Data do fato gerador: 16/07/2025 15:17:38

Código de verificação: TH95RMCH5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SYNAPSIS CLINICA MEDICA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 58.485.131/0001-96 Inscrição municipal: 29156

Telefone: (44) 99724-9889

Endereço: AV SALOMAO CARNEIRO DE ALMEIDA Número: 520 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000

Complemento: APTO: 901

Celular: (44) 99724-9888

Município: CURITIBANOS UF: SC

E-mail: medsolucaocontabil@gmail.com 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: 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
ref Plantão/Reforço EMG comp 05/2025 Dra. Ana Carolina 06 x R$ 156,50 = R$ 939,00	156,5000	6,0000	939,0000	939,00x2,01 =	18,87
ref Plantão/Reforço EMG comp 05/2025 Dra. Ana Carolina 83 x R$ 156,50 = R$ 12.989,50	156,5000	83,0000	12.989,5000	12.989,50x2,01 =	261,09

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	13.928,50								

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$ 13.928,50 | **Valor líquido = R$ 13.928,50**

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	13.928,50	279,96

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: CURITIBANOS

Esta nota fiscal substitui a nota 5.

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$ 1.873,38 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 283,89 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Certifico que o material/serviço constante da presente nota fiscal foi prestado/aceito

Curitibanos em 16/07/25

Nome:

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.46
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: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.600.053-5

FAVORECIDO: SYNAPSIS CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 58.485.131/0001-96
VALOR: R$ 13.928,50
DEBITO EM: 21/07/2025

==========

DOCUMENTO: 072102
AUTENTICACAO SISBB: F.DDD.F7C.483.CD8.D90

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
	38

Data da emissão da nota: 15/07/2025 11:28:03

Data do fato gerador: 15/07/2025 11:28:03

Código de verificação: PWAF3OCAH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: BRUNA BEPPLER SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 54.211.731/0001-05 Inscrição municipal: 28619

Telefone: (44) 3025-2182

Endereço: R CORONEL HENRIQUE DE ALMEIDA Número: 110 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000

Complemento: APTO 202

Celular: (44) 99707-2649

Município: CURITIBANOS UF: SC

E-mail: alvara@medcontabil.com.br 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: ALTINO G 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 EMG comp 05/2025 Dra. Bruna Beppler 54 Horas Plantão EMG x R$ 156,50 = R$ 8.451,00	156,5000	54,0000	8.451,0000	8.451,00x2,01 =	169,87

Dados Bancários:
Razão Social: BRUNA BEPPLER SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ 54211731000105
Banco: 260 - Banco Nu Pagamentos S.A. (Nubank)
Conta: 9906071723
Agência: 0001
Pix: 54211731000105

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	8.451,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 8.451,00		**Valor líquido = R$ 8.451,00**			

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	8.451,00	169,87

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$ 1.136,66 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 178,32 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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

Curitibanos em 15/7/25

Nome:

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.46
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 990.607.172-3

FAVORECIDO: BRUNA BEPPLER SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 54.211.731/0001-05
VALOR: R$ 8.451,00
DEBITO EM: 21/07/2025
==========
DOCUMENTO: 072101
AUTENTICACAO SISBB: 7.300.625.AA7.D81.235

VIEIRA ATIVIDADES MEDICAS LTDA **CNPJ:** 31.075.548/0001-24 ERNESTO LACOMBE - SALA 01, 34 CEP: 88.715-000 - Bairro: Centro Município: JAGUARUNA - SANTA CATARINA **Insc. Municipal:** 4602 - **Insc. Estadual:** Email: contato@diferencialc.com.br Telefone: (48) 3624-1117 - Celular: (47) 99963-3443	Número da NFS-e **103**	Situação **Emitida**	Autenticidade
		Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARUNA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
8173 1507 2515 2952 7703 1075 5482 0250 7739 4565

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
15/07/2025	**15/07/2025 15:29**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS		
Nome/Razão Social FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS		CPF/CNPJ 95.991.113/0001-02
Endereço RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS	Número 1832	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro BOSQUE	CEP 89520000	Cidade - Estado Curitibanos - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8093	4%	un	320,00	156,50	NTIFx	50.080,00	0,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
NOTA FISCAL REF. PLANTÃO C.O COMP. 06/2025

Valor Total 50.080,00	**Desc. Incondicional** 0,00	**Dedução** 0,00	**Base de Cálculo** 50.080,00	**ISSQN** 0,00
ISSRF 0,00	**IR** 0,00	**INSS** 0,00	**CSLL** 0,00	**COFINS** 0,00
PIS 0,00	**Outras Retenções** 0,00	**Total Trib. Federais** 0,00	**Desc. Condicional** 0,00	**Valor Líquido** 50.080,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8093 Curitibanos

Outras Informações

NTIFx - Não Tributada - ISS Regime Fixo

(403) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Fixo anual de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 142/2023 de 11/10/2023 10:34:22

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://jaguaruna.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/08/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R$6.735,76 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$1.041,66 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Certifico que o material / serviço constante da presente nota fiscal foi prestado / aceito
Curitibanos em 15/07/25
Nome:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.46
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3078-3 - SICOOB CREDIVALE SC
CONTA: 15.399-0

FAVORECIDO: VIEIRA ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CPF/CNPJ: 31.075.548/0001-24
VALOR: R$ 50.080,00
DEBITO EM: 21/07/2025

DOCUMENTO: 072107
AUTENTICACAO SISBB: 0.31B.4A3.A8A.B78.33E

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota
	20

Data da emissão da nota: 15/07/2025 11:25:26

Data do fato gerador: 15/07/2025 11:25:26

Código de verificação: T8QS9RTYF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PRADO LEON SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome/Razão social: PRADO LEON SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 57.531.607/0001-15 Inscrição municipal: 28965

Telefone: (49) 3245-1041

Endereço: R ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: SAO FRANCISCO CEP: 89520-000

Complemento:

Celular:

Município: CURITIBANOS UF: SC

E-mail: empresas.brocardo@gmail.com 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: ALTINO G 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 C.O comp 06/2025 .	156,5000	108,0000	16.902,0000	16.902,00x2,01 =	339,73

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	16.902,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 16.902,00 | **Valor líquido = R$ 16.902,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	16.902,00	339,73

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$ 2.273,32 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 356,63 (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

Curitibanos em 15/07/25

Nome:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.46
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 714.521.890-1

FAVORECIDO: PRADO LEON SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 57.531.607/0001-15
VALOR: R$ 16.902,00
DEBITO EM: 21/07/2025
==========
DOCUMENTO: 072105
AUTENTICACAO SISBB: 2.8B7.88E.B43.59D.422

nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS NOVOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	102

Data da emissão da nota: 15/07/2025 14:13:35

Data do fato gerador: 15/07/2025 14:13:35

Código de verificação: BYZ6YTJFP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DRA JULIANA LUCENA

Nome/Razão social: JULIANA MBL LUCENA SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 59.453.733/0001-24 Inscrição municipal: 10171

Telefone:

Endereço: R CAETANO CARLOS Número: 479 Bairro: CENTRO CEP: 89620-000

Complemento:

Celular: (49) 99977-5949

Município: Campos Novos UF: SC

E-mail: JULI-MBLEMOS@HOTMAIL.COM Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO HOSPITALAR DE CURFUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOSITIBANOS

CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: RUA ALTINO G DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000

Complemento:

Município: CURITIBANOS UF: SC

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ref Plantão C.O comp 06/2025 .	156,5000	120,0000	18.780,0000	18.780,00x3,00 =	563,40
ref Plantão C.O comp 06/2025 .	78,2500	24,0000	1.878,0000	1.878,00x3,00 =	56,34

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	18.829,76								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 134,28	R$ 619,74	R$ 0,00	R$ 247,90	R$ 206,58	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 20.658,00		**Valor líquido = R$ 18.829,76**			

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	20.658,00	619,74

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município

Situação tributária do ISSQN: Retenção

Local da prestação do serviço: CURITIBANOS

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.

O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.

Situação desta NFS-e: Retida

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.778,50 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 429,69 (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

Curitibanos em 15/07/25

Nome:

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:34:43
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 21/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.685.000.052.212
VALOR TOTAL 18.829,76

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JULIANA M L S M LTDA
AGENCIA: 0685-8 CONTA: 52.212-0
NR. DOCUMENTO 550.517.000.011.877

==========

NR.AUTENTICACAO E.DB8.230.064.1EA.B74

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE LAGES

Secretaria Municipal da Administração e Fazenda

Número do RPS	Número da nota
	2320

Data da emissão da nota: 15/07/2025 16:33:50

Data do fato gerador: 15/07/2025 16:33:50

Código de verificação: BMD1ZAWC0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: JONNY ARRUDA DE SOUZA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 24.955.680/0001-65 Inscrição municipal: 114674

Telefone: (49) 3222-4870

Endereço: R ADOLFO KONDER Número: 333 Bairro: SAGRADO CORACAO DE JESUS CEP: 88508-340

Complemento: AP/E: SALA 22

Celular:

Município: Lages UF: SC

E-mail: adm@prccont.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Hospital Helio Anjos Ortiz

Nome/Razão social: FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS

CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: RUA ALTINO GONCALVES FARIAS Número: 1832 Bairro: Bosque CEP: 89520-000

Complemento:

Município: CURITIBANOS UF: SC

E-mail: financeiro2@hhao.com.br Telefone: (49) 3245-4604 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente a plantão C.O - 06/2025 (72 horas) .	156,5000	72,0000	11.268,0000	11.268,00x2,00 =	225,36

Chave pix: 24.955.680/0001-65

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	10.575,02								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 73,24	R$ 336,04	R$ 0,00	R$ 169,02	R$ 112,68	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 11.268,00		**Valor líquido = R$ 10.575,02**			

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	11.268,00	225,36

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: CURITIBANOS

a

Situação desta NFS-e: Normal

Dr. Jonny

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.515,55 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 237,75 (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

Curitibanos em 15/07/25

Nome:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.46
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 - UNICRED DO BRASIL
AGENCIA: 1501-6 - PAC LAGES UNICRED
CONTA: 102.113-3

FAVORECIDO: JONNY ARRUDA DE SOUZA SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ: 24.955.680/0001-65
VALOR: R$ 10.575,02
DEBITO EM: 21/07/2025
==========
DOCUMENTO: 072106
AUTENTICACAO SISBB: 9.93A.FBF.FB9.C07.5FA

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
	2138

Data da emissão da nota: 15/07/2025 15:17:54

Data do fato gerador: 15/07/2025 15:17:54

Código de verificação: 7P4J4GILN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: DB SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 13.606.896/0001-07 Inscrição municipal: 23090

Telefone: (49) 3241-2028

Endereço: R PRACA DA REPUBLICA Número: 81 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000

Complemento: SALA 1401

Celular:

Município: CURITIBANOS UF: SC

E-mail: Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS

CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: Rua ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000

Complemento: PREDIO

Município: CURITIBANOS UF: SC

E-mail: Telefone: (49) 3245-4600 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE A PLANTÃO CENTRO OBSTETRICO COMP 06/2025	156,5000	72,0000	11.268,0000	11.268,00x3,00 =	0,00

DRA LISIANE .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	10.608,82								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 73,24	R$ 338,04	R$ 0,00	R$ 135,22	R$ 112,68	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 11.268,00 | **Valor líquido = R$ 10.608,82**

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	11.268,00	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$ 1.515,55 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 234,37 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Porte: R$ 240,94

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

Curitibanos em 15/07/25

Nome:

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:34:43
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 21/07/2025
NR. DOCUMENTO 553.420.000.124.417
VALOR TOTAL 3.740,97

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DB SERV MEDICOS SS LTDA
AGENCIA: 3420-7 CONTA: 124.417-5
NR. DOCUMENTO 550.517.000.011.877

==========

NR.AUTENTICACAO 6.D43.8DF.272.2B2.609

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

PARECER DO CONTROLE INTERNO
REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS-SC ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENTIDADE RECEBEDORA: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

1. Trata-se da análise da Prestação de Contas referente ao **Termo de Convênio nº 01/2025,** celebrado entre o Município de Curitibanos e a **Fundação Hospitalar de Curitibanos,** conforme **Lei Municipal nº 7.157/2025.**

2. A documentação apresentada refere-se à **3ª PARCELA** dos repasses destinados à manutenção e funcionamento do hospital local no ano de 2025 mediante participação complementar do Sistema Único de Saúde, na forma do art. 199 § 1º da Constituição Federal, conforme documentos e valores demonstrados:

Nota de Empenho Global	Ordem para pagamento/liquidação	Vencimento	Valor
1305/2025	**3114/2025**	**18/07/2025**	**R$ 206.000,00**

3. Após o exame da prestação de contas e com base na Instrução Normativa nº 33/2024 do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina e Decreto Municipal nº 4.449/2014, conclui-se que os recursos públicos repassados foram aplicados de forma **REGULAR.**

4. Verifica-se, ainda, que a documentação apresentada encontra-se completa, consistente e adequada sob os aspectos legais, atendendo às exigências normativas vigentes.

5. Diante do exposto, este órgão de Controle Interno manifesta-se **favoravelmente** à aprovação da Prestação de Contas em questão, recomendando-se, após a devida baixa no sistema, o arquivamento do processo.

Curitibanos/SC, 13 de agosto de 2025.

Gabriela Dominski Penteado
Controle Interno

Roque Stanguerlin
Gestor

Roque Stanguerlin
SECRETÁRIO DE SAÚDE
Mat.: 225672