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 4ª Parcela/2025

RECEBIMENTO EM: 19/08/2025

Rua Altino Gonçalves de Farias, 1832 - Fone (49) 3245-4600 - Fax (49) 3245-4600
89520-000 - Curitibanos - Santa Catarina

Fundação Hospitalar de Curitibanos
Hospital Hélio Anjos Ortiz
Utilidade Pública Lei nº 2.756 - 25 - 10 - 93

Curitibanos, 08 de Setembro de 2025.

Oficio/FHC/HHAO/nº231/2025.

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 4ª 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

Rua Altino Gonçalves de Farias, 1832 - Fone (49) 3245-4600 - Fax (49) 3245-4600
89520-000 - Curitibanos - Santa Catarina

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: AGOSTO/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: 19.08.2025
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 4ª parcela/2025.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	FORMA PGTO.	RECEBIMENTOS R$	PAGAMENTOS R$
NÚMERO	DATA				
	19.08.25	**RECEBIMENTO 4ª PARCELA**		**206.000,00**	
538	20.08.25	Giovane Batista Bortoli Eireli (Parte)	T. on Line		46.324,00
82	20.08.25	LO RE Medicina Ltda. (Parte)	T. on Line		16.667,25
61	19.08.25	Aura Clínica Integrada Ltda. (Parte)	T. on Line		18.154,00
7	19.08.25	Synapsis Clínica Médica Ltda. (Parte)	T. on Line		14.867,50
107	20.08.25	Vieira Atividades Médicas Ltda. (Parte).	T. on Line		15.024,00
24	19.08.25	Prado Leon Serviços Médicos Ltda. (Parte)	T. on Line		18.780,00
123	20.08.25	Juliana MBL Lucena Servs. Méds.Ltda (Parte)	T. on Line		29.100,55
2354	19.08.25	Jonny A. de Souza Servs. Médics. Ltda.(Parte)	T. on Line		15.568,77
2165	20.08.25	DB Serviços Médicos S/S Ltda. (Parte)	T. on Line		21.659,67
57	21.08.25	Gabrielle Bortolotto Vieira Ltda. (Part)	T. on Line		9.854,26
				206.000,00	**206.000,00**

LOCAL E DATA:
CURITIBANOS, 08 SETEMBRO 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: AGOSTO/2025**
RECEBEDOR DE RECURSOS: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS/HOSPITAL HELIO ANJOS ORTIZ	
MUNICÍPIO: CURITIBANOS	**CNPJ 95.991.113/0001/02**
DATA DEPÓSITO: 19/08/2024	**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, 08 Setembro 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), 23/09/25

Assinatura e Carimbo do Analista
Adailton Alves
Agente Administrativo
Matrícula 235313

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G332010945514252005
01/09/2025 09:51:10

Cliente - Conta atual

Agência 517-7

Conta corrente 11877-X FUND HOSP DE CURITIBANOS

Período do extrato de 19 / 08 / 2025 até 01 / 09 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
22/07/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
19/08/2025		0000	14105	874 Transferência Agendada	51.700.000.023.993	206.000,00 C	206.000,00 C
				19/08 FUNDO MUN SAUD			
22/08/2025		0517	99015	470 Transferência enviada	550.685.000.052.212	29.100,55 D	
				22/08 16:07 JULIANA M L S M LTDA			
22/08/2025		0517	99015	470 Transferência enviada	553.420.000.124.417	21.659,67 D	
				22/08 16:07 DB SERV MEDICOS SS LTDA			
22/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.201	9.854,26 D	
				748 0268 051631905000109 GABRIELLE BOR			
22/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.202	46.324,00 D	
				136 1506 023303358000199 GIOVANE BATIS			
22/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.203	16.667,25 D	
				260 0001 052124082000180 LO RE MEDICIN			
22/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.204	18.154,00 D	
				341 0627 044618518000169 AURA CLINICA			
22/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.205	14.867,50 D	
				403 0001 058485131000196 SYNAPSIS CLIN			
22/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.206	15.024,00 D	
				756 3078 031075548000124 VIEIRA ATIVID			
22/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.207	18.780,00 D	
				260 0001 057531607000115 PRADO LEON SE			
22/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.208	15.568,77 D	0,00 C
				136 1501 024955680000165 JONNY ARRUDA			
25/08/2025		0517	99015	870 Transferência recebida	550.517.000.095.914	104,00 C	
				25/08 15:18 FUNDACAO HOSPITALAR DE C			
25/08/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.370.801.043.606	13,00 D	
				Cobrança referente a 22/08/2025			
25/08/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.370.801.043.608	13,00 D	
				Cobrança referente a 22/08/2025			
25/08/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.370.801.043.610	13,00 D	
				Cobrança referente a 22/08/2025			
25/08/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.370.801.043.612	13,00 D	
				Cobrança referente a 22/08/2025			
25/08/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.370.801.043.614	13,00 D	
				Cobrança referente a 22/08/2025			
25/08/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.370.801.043.616	13,00 D	
				Cobrança referente a 22/08/2025			
25/08/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.370.801.043.618	13,00 D	
				Cobrança referente a 22/08/2025			
25/08/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.370.801.043.620	13,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 22/08/2025			
01/09/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Esta 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
	538

Data da emissão da nota: 20/08/2025 08:09:05

Data do fato gerador: 20/08/2025 08:09:05

Código de verificação: 5GMNMM2YB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: GIOVANE BATISTA BORTOLI EIRELI

Inscrição estadual:

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

Telefone:

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

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 06/2025 - 266,50 HORAS PLANTAO .	156,5000	266,5000	41.707,2500	41.707,25x2,17 =	905,05
REFERENTE PLANTAO/REFORÇO EMG COMP 06/2025 - 5 HORAS FERIADO .	78,2500	4,0000	313,0000	313,00x2,17 =	6,79
REFERENTE PLANTAO/REFORÇO EMG COMP 06/2025 - 15 HORAS REFORÇO EMG .	156,5000	25,0000	3.912,5000	3.912,50x2,17 =	84,90
REFERENTE PLANTAO/REFORÇO EMG COMP 06/2025 - 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	46.324,00								

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$ 46.324,00 | **Valor líquido = R$ 46.324,00**

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	46.324,00	1.005,23

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$ 6.230,58 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 963,54 (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 20/08/25

Nome:

Verificar autenticidade

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	136 UNICRED DO BRASIL
Agência (sem DV)	1506 PAC CAMPOS NOVOS
Conta corrente (com DV)	1006860
CNPJ	23.303.358/0001-99
Nome favorecido	GIOVANE BATISTA BORTOLI LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	82.202
Valor	46.324,00
Destinação	0
Data transferência	22/08/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	2C6BA0D1532B3BC0

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	22/08/2025 13:22:14
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	22/08/2025 16:07:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota
	82

Data da emissão da nota: 20/08/2025 10:03:01

Data do fato gerador: 20/08/2025 10:03:01

Código de verificação: FTCKC7JRS

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
103 HORAS PLANTÃO EMG .	156,5000	103,0000	16.119,5000	16.119,50x2,01 =	324,00
7 HORAS FERIADO PLANTÃO EMG .	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	16.667,25								

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$ 16.667,25 — **Valor líquido = R$ 16.667,25**

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	16.667,25	335,01

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$ 2.241,75 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 351,68 (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 na presente nota fiscal foi prestado / aceito

Curitibanos em 22/08/25

Nome:

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV)	1
Conta corrente (com DV)	326569285
CNPJ	52.124.082/0001-80
Nome favorecido	LO RE MEDICINA LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	82.203
Valor	16.667,25
Destinação	0
Data transferência	22/08/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	E2A741D2FB2B5867

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	22/08/2025 13:23:13
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	22/08/2025 16:07:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

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
	61

Data da emissão da nota: 19/08/2025 17:15:51

Data do fato gerador: 19/08/2025 17:15:51

Código de verificação: 6FSZ4WPY6

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

Município: CURITIBANOS UF: SC Celular:

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 07/2025 .	156,5000	86,0000	13.459,0000	13.459,00x2,01 =	270,53
REF REFORÇO EMG COMP 07/2025 .	156,5000	30,0000	4.695,0000	4.695,00x2,01 =	94,37

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	18.154,00								

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$ 18.154,00 **Valor líquido = R$ 18.154,00**

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	18.154,00	364,90

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$ 2.441,71 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 377,60 (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 19/08/25

Nome:

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV)	627 CURITIBANOS SC
Conta corrente (com DV)	998735
CNPJ	44.618.516/0001-69
Nome favorecido	AURA CLINICA INTEGRADA LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	82.204
Valor	18.154,00
Destinação	0
Data transferência	22/08/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	47B1D2C648EE41C3

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	22/08/2025 13:24:43
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	22/08/2025 16:07:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

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
	7

Data da emissão da nota: 19/08/2025 17:04:01

Data do fato gerador: 19/08/2025 17:04:01

Código de verificação: HKXMM6RA1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SYNAPSIS CLINICA MEDICA LTDA

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

Endereço: AV SALOMAO CARNEIRO DE ALMEIDA Número: 520 Bairro: Centro CEP: 89520-000 Telefone: (44) 99724-9889

Complemento: APTO: 901

Município: CURITIBANOS UF: SC Celular: (44) 99724-9888

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 06/2025 Dra. Ana Carolina 32 Horas Plantão EMG x R$ 156,50 = R$ 5.008,00 .	156,5000	32,0000	5.008,0000	5.008,00x2,01 =	100,66
ref Plantão/Reforço EMG comp 06/2025 Dra. Ana Carolina 04 Horas Feriado 50% x R$ 78,25 = R$ 313,00 .	78,2500	4,0000	313,0000	313,00x2,01 =	6,29
ref Plantão/Reforço EMG comp 06/2025 Dra. Ana Carolina 61 Horas Reforça EMG x R$ 156,50 = R$ 9.546,50 .	156,5000	61,0000	9.546,5000	9.546,50x2,01 =	191,88

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	14.867,50								

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$ 14.867,50 | **Valor líquido = R$ 14.867,50**

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	14.867,50	298,83

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$ 1.999,68 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 313,70 (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 19/08/25

Nome:

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	403 CORA SCFI
Agência (sem DV)	1
Conta corrente (com DV)	56000535
CNPJ	58.485.131/0001-96
Nome favorecido	SYNAPSIS CLINICA MEDICA LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	82.205
Valor	14.867,50
Destinação	0
Data transferência	22/08/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	1EE808E8E183494B

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	22/08/2025 13:25:47
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	22/08/2025 16:07:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

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 **107**	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 2008 2508 0743 3803 1075 5482 0250 8739 4929

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
20/08/2025	**20/08/2025 08:07**

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	96,00	156,50	NTIFx	15.024,00	0,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
NOTA FISCAL REF. PLANTÃO C.O COMP. 07/2025

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
15.024,00	0,00	0,00	15.024,00	0,00
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
0,00	0,00	0,00	0,00	15.024,00

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: 22/09/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R$2.020,73 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$312,50 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Certifico que o material / serviço constante presente nota fiscal foi prestado / aceito
Curitibanos em 20/08/25
Nome:

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV)	3078 SICOOB CREDIVALE SC
Conta corrente (com DV)	153990
CNPJ	31.075.548/0001-24
Nome favorecido	VIEIRA ATIVIDADES MEDICAS LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	82.206
Valor	15.024,00
Destinação	0
Data transferência	22/08/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	27E898133AE0D801

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	22/08/2025 13:26:46
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	22/08/2025 16:07:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Es[illegible]ota 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
	24

Data da emissão da nota: 19/08/2025 17:53:54

Data do fato gerador: 19/08/2025 17:53:54

Código de verificação: ZYS3HDXJA

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 07/2025 120 Horas Plantão .	156,5000	120,0000	18.780,0000	18.780,00x2,01 =	377,48

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	18.780,00								

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$ 18.780,00 | **Valor líquido = R$ 18.780,00**

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	18.780,00	377,48

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$ 2.525,91 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 396,26 (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 19/08/25

Nome:

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV)	1
Conta corrente (com DV)	7145218901
CNPJ	57.531.607/0001-15
Nome favorecido	PRADO LEON SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	82.207
Valor	18.780,00
Destinação	0
Data transferência	22/08/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	7B020E6EE2B119E5

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE.MORAES	22/08/2025 13:27:34
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	22/08/2025 16:07:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Esta 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
	12

Data da emissão da nota: 20/08/2025 08:42:52

Data do fato gerador: 20/08/2025 08:42:52

Código de verificação: CTD5P57FF

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 07/2025 .	156,5000	204,0000	31.926,0000	31.926,00x3,00 =	957,78

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	29.100,55								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 207,52	R$ 957,78	R$ 0,00	R$ 383,11	R$ 319,26	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 31.926,00		**Valor líquido = R$ 29.100,55**			

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	31.926,00	957,78

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$ 4.294,05 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 664,06 (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 20/08/25

Nome:

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	JULIANA M L S M LTDA
Agência	685-8
Conta corrente	52212-0
Valor	29.100,55
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	22/08/2025 15:46:12
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	22/08/2025 16:07:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE LAGES

Secretaria Municipal da Administração e Fazenda

Número do RPS	Número da nota
	2354

Data da emissão da nota: 19/08/2025 17:50:05

Data do fato gerador: 19/08/2025 17:50:05

Código de verificação: VDHEE3CJT

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 - 07/2025 (106 horas a R$ 156,50/hora) .	156,5000	106,0000	16.589,0000	16.589,00x2,00 =	331,78

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	15.568,77								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 107,83	R$ 497,67	R$ 0,00	R$ 248,84	R$ 165,89	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 16.589,00 | **Valor líquido = R$ 15.568,77**

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	16.589,00	331,78

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$ 2.231,22 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 350,03 (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 e presente nota fiscal foi prestado / aceito

Curitibanos em 19/08/25

Mauricio Scorsatto de Moraes

Nome: Mauricio Scorsatto

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	136 UNICRED DO BRASIL
Agência (sem DV)	1501 PAC LAGES UNICRED
Conta corrente (com DV)	1021133
CNPJ	24.955.680/0001-65
Nome favorecido	JONNY ARRUDA DE SOUZA SERVICOS MEDICOS
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	82.208
Valor	15.568,77
Destinação	0
Data transferência	22/08/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	904C2DFDEDCF1488

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	22/08/2025 13:33:25
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	22/08/2025 16:07:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

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
	2165

Data da emissão da nota: 20/08/2025 11:03:21

Data do fato gerador: 20/08/2025 11:03:21

Código de verificação: LHJZH5MID

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 REF A PLANTAO CENTRO OBSTETRICO COMP 07/2025	156,5000	147,0000	23.005,5000	23.005,50x3,00 =	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	21.659,67								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 149,54	R$ 690,16	R$ 0,00	R$ 276,07	R$ 230,06	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 23.005,50 | **Valor líquido = R$ 21.659,67**

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	23.005,50	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$ 3.094,24 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 478,51 (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 20/08/25

Nome:

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 **4ª 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	**3611/2025**	**19/08/2025**	**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, 23 de setembro de 2025.

Gabriela Dominski Penteado
Controle Interno

Roque Stanguerlin
Gestor