Data: 17/10/25
Adailton Alves
Agente Administrativo
Matrícula 23531?

# 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 5ª Parcela/2025

RECEBIMENTO EM: 24/09/2025

Curitibanos, 15 de Outubro de 2025.

Ofício/FHC/HHAO/nº291/2025.

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 5ª 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: SETEMBRO/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:** 24.09.2025
**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 5ª parcela/2025.

| DOCUMENTO | | HISTÓRICO | FORMA PGTO. | RECEBIMENTOS R$ | PAGAMENTOS R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO | DATA | | | | |
| | **24.09.25** | **RECEBIMENTO 5ª PARCELA** | | **206.000,00** | |
| 541 | 23.09.25 | Giovane Batista Bortoli Eireli (Parte) | T. on Line | | 47.419,50 |
| 8 | 23.09.25 | Synapsis Clínica Médica Ltda. (Parte) | T. on Line | | 14.085,00 |
| 111 | 23.09.25 | Vieira Atividades Médicas Ltda. (Parte). | T. on Line | | 47.576,00 |
| 29 | 23.09.25 | Prado Leon Serviços Médicos Ltda. (Parte) | T. on Line | | 20.658,00 |
| 153 | 23.09.25 | Juliana MBL Lucena Servs. Méds.Ltda (Parte) | T. on Line | | 15.406,18 |
| 2381 | 23.09.25 | Jonny A. de Souza Servs. Médics. Ltda.(Parte) | T. on Line | | 18.800,03 |
| 2199 | 23.09.25 | DB Serviços Médicos S/S Ltda. (Parte) | T. on Line | | 10.608,82 |
| 28 | 23.09.25 | CA Wawginiak Serviços Médicos Ltda.(Parte) | T. on Line | | 28.013,50 |
| 62 | 23.09.25 | Aura Clínica Integrada Ltda. (Parte) | T. on Line | | 3.432,97 |
| | | | | **206.000,00** | **206.000,00** |

**LOCAL E DATA:**
CURITIBANOS, 15 OUTUBRO DE 2025.

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

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

## PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

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

| **PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS** | **MÊS DEPOSITO: SETEMBRO/2025** |
|---|---|
| **RECEBEDOR DE RECURSOS: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS/HOSPITAL HELIO ANJOS ORTIZ** | |
| **MUNICÍPIO: CURITIBANOS** | **CNPJ 95.991.113/0001/02** |
| **DATA DEPÓSITO: 24/09/2025** | **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, 15 Outubro 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), 20/10/25

Adailton Alves
Agente Administrativo
Matrícula 235313
Assinatura e Carimbo do Analista

# 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: 15/10/2025** **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: 15/10/2025** **R$ 0,00**

**LOCAL E DATA : CURITIBANOS, 15 DE OUTUBRO DE 2025.**

**ASSINATURAS:**

**MARCELO ANTONIO PASOLINI**
**Superintendente**

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

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

## Consultas - Extrato de conta corrente

G337150935322775005
15/10/2025 09:39:44

**Cliente - Conta atual**

| | |
|---|---|
| Agência | 517-7 |
| Conta corrente | 11877-X FUND HOSP DE CURITIBANOS |
| Período do extrato | de 24 / 09 / 2025 até 15 / 10 / 2025 |

**Lançamentos**

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R$ | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25/08/2025 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 24/09/2025 | | 0517 | 99015 | 870 Transferência recebida | 550.517.000.023.993 | 206.000,00 C | 206.000,00 C |
| | | | | 24/09 16:46 FUNDO MUN SAUDE CTBANOS | | | |
| 25/09/2025 | | 0517 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.685.000.052.212 | 15.406,18 D | |
| | | | | 25/09 16:02 JULIANA M L S M LTDA | | | |
| 25/09/2025 | | 0517 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.420.000.124.417 | 10.608,82 D | |
| | | | | 25/09 16:02 DB SERV MEDICOS SS LTDA | | | |
| 25/09/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 92.501 | 3.432,97 D | |
| | | | | 341 0627 044618518000169 AURA CLINICA | | | |
| 25/09/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 92.502 | 28.013,50 D | |
| | | | | 136 1501 058522423000151 CA WAWGINIAK | | | |
| 25/09/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 92.503 | 47.419,50 D | |
| | | | | 136 1506 023303358000199 GIOVANE BATIS | | | |
| 25/09/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 92.504 | 18.800,03 D | |
| | | | | 136 1501 024955680000165 JONNY ARRUDA | | | |
| 25/09/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 92.505 | 20.658,00 D | |
| | | | | 260 0001 057531607000115 PRADO LEON SE | | | |
| 25/09/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 92.506 | 14.085,00 D | |
| | | | | 403 0001 058485131000196 SYNAPSIS CLIN | | | |
| 25/09/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 92.507 | 47.576,00 D | 0,00 C |
| | | | | 756 3078 031075548000124 VIEIRA ATIVID | | | |
| 29/09/2025 | | 0517 | 99015 | 870 Transferência recebida | 550.517.000.095.914 | 93,80 C | |
| | | | | 29/09 15:05 FUNDACAO HOSPITALAR DE C | | | |
| 29/09/2025 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 822.720.801.935.016 | 13,40 D | |
| | | | | Cobrança referente a 25/09/2025 | | | |
| 29/09/2025 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 822.720.801.935.018 | 13,40 D | |
| | | | | Cobrança referente a 25/09/2025 | | | |
| 29/09/2025 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 822.720.801.935.020 | 13,40 D | |
| | | | | Cobrança referente a 25/09/2025 | | | |
| 29/09/2025 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 822.720.801.935.022 | 13,40 D | |
| | | | | Cobrança referente a 25/09/2025 | | | |
| 29/09/2025 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 822.720.801.935.024 | 13,40 D | |
| | | | | Cobrança referente a 25/09/2025 | | | |
| 29/09/2025 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 822.720.801.935.026 | 13,40 D | |
| | | | | Cobrança referente a 25/09/2025 | | | |
| 29/09/2025 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 822.720.801.935.028 | 13,40 D | 0,00 C |
| | | | | Cobrança referente a 25/09/2025 | | | |
| 15/10/2025 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS NOVOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 541 |

Data da emissão da nota: 23/09/2025 14:13:49

Data do fato gerador: 23/09/2025 14:13:49

Código de verificação: M2BZDCRDX

## 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 07/2025 - 288 HORAS PLANTAO EMG . | 156,5000 | 288,0000 | 45.072,0000 | 45.072,00x2,17 = | 978,06 |
| REFERENTE PLANTAO/REFORÇO EMG COMP 07/2025 - 15 HORAS REFORÇO EMG . | 156,5000 | 15,0000 | 2.347,5000 | 2.347,50x2,17 = | 50,94 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 47.419,50 | | | | | | | | |

## 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$ 47.419,50** | **Valor líquido = R$ 47.419,50**

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 | 47.419,50 | 1.029,00 |

## 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$ 6.377,92 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 986,33 (2,08%) calculado com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

Curitibanos em 23/09/25

Nome:

EMPRESA

## Consultas - Emissão de comprovantes

G332251555187903 1
25/09/2025 16:09:46

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/09/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.09.46
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$                                47.419,50
DEBITO EM: 25/09/2025
================================================
DOCUMENTO: 092503
AUTENTICACAO SISBB:         6.EA6.FF9.2CB.A56.575
```

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 |
|---|---|
| | 8 |

Data da emissão da nota: 23/09/2025 11:03:36

Data do fato gerador: 23/09/2025 11:03:36

Código de verificação: PQHQ135S5

## 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 07/2025<br>Dra. Ana Carolina<br>18 Horas Plantão EMG x R$ 156,50 = R$ 2.817,00 . | 156,5000 | 18,0000 | 2.817,0000 | 2.817,00x2,01 = | 56,62 |
| Favor emitir nota fiscal ref Plantão/Reforço EMG comp 07/2025<br>Dra. Ana Carolina<br>72 Horas Reforça EMG x R$ 156,50 = R$ 11.268,00 . | 156,5000 | 72,0000 | 11.268,0000 | 11.268,00x2,01 = | 226,49 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 14.085,00 | | | | | | | | |

## 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$ 14.085,00** — **Valor líquido = R$ 14.085,00**

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 | 14.085,00 | 283,11 |

## 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$ 1.894,43 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 297,49 (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 em Curitibanos em 23/09/25

Nome:

## Consultas - Emissão de comprovantes

G3322515551879031
25/09/2025 16:10:12

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/09/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.10.12
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$                                14.085,00
DEBITO EM: 25/09/2025
================================================
DOCUMENTO: 092506
AUTENTICACAO SISBB:         3.5DF.3FA.B1A.F72.5E4
```

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VIEIRA ATIVIDADES MEDICAS LTDA**<br>**CNPJ:** 31.075.548/0001-24<br>ERNESTO LACOMBE - SALA 01, 34<br>CEP: 88.715-000 - Bairro: Centro<br>Município: JAGUARUNA - SANTA CATARINA<br>**Insc. Municipal:** 4602 - **Insc. Estadual:**<br>Email: contato@diferencialc.com.br<br>Telefone: (48) 3624-1117 - Celular: (47) 99963-3443 | Número da NFS-e<br>**111** | Situação<br>**Emitida** | Autenticidade |
| | | Tipo<br>**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 2309 2515 0633 1103 1075 5482 0250 9739 5273

| Data Fato Gerador | Data/Hora Emissão |
|---|---|
| **23/09/2025** | **23/09/2025 15:06** |

## TOMADOR DO SERVIÇO

| | | |
|---|---|---|
| Nome Fantasia<br>FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS | | |
| Nome/Razão Social<br>FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS | | CPF/CNPJ<br>95.991.113/0001-02 |
| Endereço<br>RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS | Número<br>1832 | Complemento<br>NÃO INFORMADO |
| Bairro<br>BOSQUE | CEP<br>89520000 | Cidade - Estado<br>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 | 304,00 | 156,50 | NTIFx | 47.576,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**Descrição do Serviço:**
NOTA FISCAL REF. PLANTÃO C.O COMP. 08/2025.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Valor Total**<br>47.576,00 | **Desc. Incondicional**<br>0,00 | **Dedução**<br>0,00 | **Base de Cálculo**<br>47.576,00 | **ISSQN**<br>0,00 |
| **ISSRF**<br>0,00 | **IR**<br>0,00 | **INSS**<br>0,00 | **CSLL**<br>0,00 | **COFINS**<br>0,00 |
| **PIS**<br>0,00 | **Outras Retenções**<br>0,00 | **Total Trib. Federais**<br>0,00 | **Desc. Condicional**<br>0,00 | **Valor Líquido**<br>47.576,00 |

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: 20/10/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R$6.398,97 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$989,58 (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 23/09/25
Nome: [illegible]

## Consultas - Emissão de comprovantes

G3322515551879031
25/09/2025 16:10:21

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/09/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.10.21
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$                                47.576,00
DEBITO EM: 25/09/2025
================================================
DOCUMENTO: 092507
AUTENTICACAO SISBB:         E.977.372.859.5A2.3FF
```

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 |
|---|---|
| | 29 |

Data da emissão da nota: 23/09/2025 16:38:13

Data do fato gerador: 23/09/2025 16:38:13

Código de verificação: LZYOJRQDU

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| ref Plantão C.O comp 08/2025 Dra. Carmen . | 156,5000 | 132,0000 | 20.658,0000 | 20.658,00x2,01 = | 415,23 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 20.658,00 | | | | | | | | |

## 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$ 20.658,00** | **Valor líquido = R$ 20.658,00**

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 | 20.658,00 | 415,23 |

## 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$ 2.778,50 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 435,88 (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 23/09/25

Nome:

# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS NOVOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 153 |

Data da emissão da nota: 23/09/2025 15:41:08

Data do fato gerador: 23/09/2025 15:41:08

Código de verificação: 2KGSWQVIU

## 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 08/2025 . | 156,5000 | 108,0000 | 16.902,0000 | 16.902,00x3,00 = | 507,06 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 15.406,18 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 109,86 | R$ 507,06 | R$ 0,00 | R$ 202,82 | R$ 169,02 | R$ 0,00 |

**Valor bruto = R$ 16.902,00** | **Valor líquido = R$ 15.406,18**

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 | 16.902,00 | 507,06 |

## 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$ 2.273,32 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 351,56 (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 23/09/25

Nome: Mariliza

EMPRESA

## Consultas - Emissão de comprovantes

G3322515551879031
25/09/2025 16:10:35

```
25/09/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:02:43
051700517           SEGUNDA VIA                0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:          11.877-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  25/09/2025
NR. DOCUMENTO                 550.685.000.052.212
VALOR TOTAL                              15.406,18
******  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             F.427.009.644.DB7.8DF
```

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

# PREFEITURA DO MUNICIPIO DE LAGES

Secretaria Municipal da Administração e Fazenda

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 2381 |

Data da emissão da nota: 23/09/2025 11:15:48

Data do fato gerador: 23/09/2025 11:15:48

Código de verificação: S3UAJXIQW

## 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 - 08/2025 (128 horas a R$ 156,50/hora) . | 156,5000 | 128,0000 | 20.032,0000 | 20.032,00x2,00 = | 400,64 |

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 | 18.800,03 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 130,21 | R$ 600,96 | R$ 0,00 | R$ 300,48 | R$ 200,32 | R$ 0,00 |

**Valor bruto = R$ 20.032,00** | **Valor líquido = R$ 18.800,03**

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 | 20.032,00 | 400,64 |

## 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$ 2.694,30 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 422,68 (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 da presente nota fiscal foi prestado / aceito

Curitibanos em 23/09/25

Nome:

## Consultas - Emissão de comprovantes

G3322515551879031
25/09/2025 16:09:52

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/09/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.09.52
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$                                18.800,03
DEBITO EM: 25/09/2025
================================================
DOCUMENTO: 092504
AUTENTICACAO SISBB:         6.1D9.F7C.DB0.BA2.3A8
```

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 |
|---|---|
| | 2199 |

Data da emissão da nota: 23/09/2025 11:51:11

Data do fato gerador: 23/09/2025 11:51:11

Código de verificação: KYCVMUUBI

## 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 PLANATÃO CENTRO OBSTETRICO 08/2025 | 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

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

Curitibanos em 23/09/25

Nome: Marilia

EMPRESA

## Consultas - Emissão de comprovantes

G332251555187903 1
25/09/2025 16:10:29

```
25/09/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:02:43
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                  25/09/2025
NR. DOCUMENTO                 553.420.000.124.417
VALOR TOTAL                              10.608,82
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DB SERV MEDICOS SS LTDA
AGENCIA: 3420-7          CONTA:          124.417-5
NR. DOCUMENTO                 550.517.000.011.877
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.512.1B4.60C.2AA.FE6
```

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

## Consultas - Emissão de comprovantes

G332251555187903 1
25/09/2025 16:09:33

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/09/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.09.33
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$                                  3.432,97
DEBITO EM: 25/09/2025
================================================
DOCUMENTO: 092501
AUTENTICACAO SISBB:         8.294.06E.511.011.E94
```

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

1906

**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 **5ª 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** | **4126/2025** | **24/09/2025** | **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, 20 de outubro de 2025.

***Gabriela Dominski Penteado***
***Controle Interno***

***Roque Stanguerlin***
***Gestor***