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 7ª Parcela/2025

RECEBIMENTO EM: 25/11/2025

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

Curitibanos, 26 de Novembro de 2025.

Oficio/FHC/HHAO/nº336/2025.

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 7ª 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: NOVEMBRO/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: 26.11.2025
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 7ª parcela/2025.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	FORMA PGTO.	RECEBIMENTOS R$	PAGAMENTOS R$
NÚMERO	DATA				
	00.11.25	**RECEBIMENTO 7ª PARCELA**		**206.000,00**	
547	24.11.25	Giovane Batista Bortoli Eireli (Parte)	T. on Line		42.568,00
12	24.11.25	Synapsis Clínica Médica Ltda. (Parte)	T. on Line		19.406,00
43	21.11.25	Prado Leon Serviços Médicos Ltda. (Parte)	T. on Line		37.560,00
2444	21.11.25	Jonny A. de Souza Servs. Médics. Ltda.(Parte)	T. on Line		24.675,04
2264	21.11.25	DB Serviços Médicos S/S Ltda. (Parte)	T. on Line		17.534,03
67	24.11.25	Gabrielle Bortolotto Vieira Ltda. (Parte)	T. on Line		17.215,00
95	21.11.25	LO RE Medicina Ltda. (Parte)	T. on Line		7.512,00
5	21.11.25	Isadora Mantovani Ltda. (Parte)	T. on Line		5.790,50
48	21.11.25	Bruna Beppler Serviços Médicos Ltda. (Parte)	T. on Line		3.599,50
199	24.11.25	Juliana MBL Lucena Servs. Méds.Ltda (Parte)	T. on Line		27.388,75
971	24.11.25	Murta Ginecologia e Obstetrícia Ltda. (Parte)	T. on Line		2.751,18
				206.000,00	**206.000,00**

LOCAL E DATA: CURITIBANOS, 26 NOVEMBRO 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: NOVEMBRO/2025**
RECEBEDOR DE RECURSOS: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS/HOSPITAL HELIO ANJOS ORTIZ	
MUNICÍPIO: CURITIBANOS	**CNPJ 95.991.113/0001/02**
DATA DEPÓSITO: 25/11/2025	**VALOR: R$ 206.000,00**
FONE P/ CONTATO: (49) 3245-4600	**RAMAL 4604**

DECLARAÇÃO DO RECEBEDOR DE RECURSOS

Declaro, de acordo com a Instrução Normativa nº TC 33/2024, que:
Estabelece critérios para a concessão e para a comprovação da regular aplicação de recursos financeiros concedidos a qualquer título, da elaboração das prestações de contas e providências decorrentes.
Que os recursos recebidos foram regularmente empregados, na conformidade da lei, cuja prestação de contas foi montada conforme requisitos, da instrução normativa mencionada, sendo que todos os documentos de despesa estão legíveis e devidamente assinados.
A prestação de contas deverá ser feita observando-se as regras previstas na Lei nº 13.019/2014 e ***na Instrução Normativa 33/2024 do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina***

Curitibanos, 26 de Novembro 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), 16/12/25.

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: 26/11/2025 **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: 26/11/2025 **R$ 0,00**

LOCAL E DATA : CURITIBANOS, 26 DE NOVEMBRO DE 2025.

ASSINATURAS:

MARCELO ANTONIO PASOLINI
Superintendente

EDSON TADEU BROCARDO
Contador CRC/SC 13.709

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G337261020481598019
26/11/2025 10:35:52

Cliente - Conta atual

Agência	517-7
Conta corrente	11877-X FUND HOSP DE CURITIBANOS
Período do extrato	de 25 / 11 / 2025 até 26 / 11 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/10/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
25/11/2025		0000	14105	874 Transferência Agendada	51.700.000.023.993	206.000,00 C	
				25/11 FUNDO MUN SAUD			
25/11/2025		0517	99015	470 Transferência enviada	550.517.000.050.573	2.751,18 D	
				25/11 13:21 MURTA G OBSTETRICIA LTDA			
25/11/2025		0517	99015	470 Transferência enviada	550.517.000.057.495	5.790,50 D	
				25/11 13:21 ISADORA M LTDA			
25/11/2025		0517	99015	470 Transferência enviada	550.685.000.052.212	27.388,75 D	
				25/11 13:21 JULIANA M L S M LTDA			
25/11/2025		0517	99015	470 Transferência enviada	553.420.000.124.417	17.534,03 D	
				25/11 13:21 DB SERV MEDICOS SS LTDA			
25/11/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.501	3.599,50 D	
				260 0001 054211731000105 BRUNA BEPPLER			
25/11/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.502	19.406,00 D	
				403 0001 058485131000196 SYNAPSIS CLIN			
25/11/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.503	42.568,00 D	
				136 1506 023303358000199 GIOVANE BATIS			
25/11/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.504	37.560,00 D	
				260 0001 057531607000115 PRADO LEON SE			
25/11/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.505	24.675,04 D	
				136 1501 024955680000165 JONNY ARRUDA			
25/11/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.506	17.215,00 D	
				748 0268 051631905000109 GABRIELLE BOR			
25/11/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.507	7.512,00 D	0,00 C
				260 0001 052124082000180 LO RE MEDICIN			
26/11/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento		Valor	Total diário
26/11/2025	Tarifas Pendentes	0	R$	93,80 D	93,80 D

Saldo	0,00 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	28/11/2025
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/12/2025

```
------------------------------------------------
     *** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***
------------------------------------------------
OBSERVAÇÕES:
------------------------------------------------

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
26/11/2025 R$ 93,80. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.
```

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

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
	547

Data da emissão da nota: 24/11/2025 15:08:18

Data do fato gerador: 24/11/2025 15:08:18

Código de verificação: ROXXWO4UR

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

Município: Campos Novos UF: SC Celular: (49) 8817-2163

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

E-mail: financeiro2@hhao.com.br UF: SC

Telefone: (49) 3245-4604 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE PLANTAO/REFORÇO EMG COMP 09/2025 - 256 HORAS PLANTAO EMG .	156,5000	256,0000	40.064,0000	40.064,00x2,17 =	869,39
REFERENTE PLANTAO/REFORÇO EMG COMP 09/2025 - 10 HORAS REFORÇO EMG .	156,5000	10,0000	1.565,0000	1.565,00x2,17 =	33,96
REFERENTE 12 HORAS FERIAS PLANTAO /REFORÇO EMG X R$ 78,25 = R$ 939,00 .	78,2500	12,0000	939,0000	939,00x2,17 =	20,38

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	42.568,00								

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$ 42.568,00 **Valor líquido = R$ 42.568,00**

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	42.568,00	923,73

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$ 5.725,40 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%) e municipal - R$ 885,41 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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

Curitibanos em 25/11/25

Nome:

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.21
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: 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$ 42.568,00
DEBITO EM: 25/11/2025

==========

DOCUMENTO: 112503
AUTENTICACAO SISBB: B.C46.08C.404.782.200

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota
	12

Data da emissão da nota: 24/11/2025 08:00:54

Data do fato gerador: 24/11/2025 08:00:54

Código de verificação: 31FTKYDYA

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 09/2025 Dra. Ana Carolina 114 Horas Plantão EMG x R$ 156,50 = R$ 17.841,00 Valor Total Bruto: R$ 17.841,00 .	156,5000	114,0000	17.841,0000	17.841,00x2,01 =	358,60
ref Plantão/Reforço EMG comp 09/2025 Dra. Ana Carolina 10 Horas Reforça EMG x R$ 156,50 = R$ 1.565,00 Valor Total Bruto: R$ 1.565,00 .	156,5000	10,0000	1.565,0000	1.565,00x2,01 =	31,46

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	19.406,00								

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$ 19.406,00 — **Valor líquido = R$ 19.406,00**

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	19.406,00	390,06

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$ 2.610,11 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 409,47 (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 25/11/25

Nome: Mauro

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.20
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$ 19.406,00
DEBITO EM: 25/11/2025
==========
DOCUMENTO: 112502
AUTENTICACAO SISBB: C.DE5.27B.5A0.F92.8E1

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
	43

Data da emissão da nota: 21/11/2025 11:58:31

Data do fato gerador: 21/11/2025 11:58:31

Código de verificação: XS051T5N0

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 10/2025 Dra. Carmen	156,5000	240,0000	37.560,0000	37.560,00x2,01 =	754,96

240 Horas Plantão C.O x R$ 156,50 = R$ 37.560,00 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	37.560,00								

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$ 37.560,00 | **Valor líquido = R$ 37.560,00**

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	37.560,00	754,96

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$ 5.051,82 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 792,52 (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 25 / 11 / 25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.21
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: 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$ 37.560,00
DEBITO EM: 25/11/2025
==========
DOCUMENTO: 112504
AUTENTICACAO SISBB: B.E11.DE2.17F.43F.1DE

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE LAGES

Secretaria Municipal da Administração e Fazenda

Número do RPS	Número da nota
	2444

Data da emissão da nota: 21/11/2025 17:08:22

Data do fato gerador: 21/11/2025 17:08:22

Código de verificação: IQ0YMK6G9

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: 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:

E-mail: financeiro2@hhao.com.br — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente a plantão C.O - 10/2025 (156 horas a R$ 156,50/hora)	156,5000	156,0000	24.414,0000	24.414,00x2,00 =	488,28
Referente a plantão C.O feriado 50% - 10/2025 (24 horas a R$ 78,25/hora)	78,2500	24,0000	1.878,0000	1.878,00x2,00 =	37,56

Chave pix: 24.955.680/0001-65

FORMA DE PAGAMENTO

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 170,90	R$ 788,76	R$ 0,00	R$ 394,38	R$ 262,92	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 26.292,00 — **Valor líquido = R$ 24.675,04**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE:

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	26.292,00	525,84

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 nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Data de vencimento original da guia de ISS desta NFS-e: 10/12/2025.
Situação desta NFS-e: Normal.

Dr. Jonny

Valor aproximado do tributo federal - R$ 0,00 (0,00%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 0,00 (0,00%) 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.

Curitibanos em 25 / 11 / 25

Nome:

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.21
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: 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$ 24.675,04
DEBITO EM: 25/11/2025
==========
DOCUMENTO: 112505
AUTENTICACAO SISBB: 2.62A.793.77A.6FB.B3E

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota
	2264

Data da emissão da nota: 21/11/2025 11:36:54

Data do fato gerador: 21/11/2025 11:36:54

Código de verificação: 4RMZHWSRD

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 10/2025	156,5000	119,0000	18.623,5000	18.623,50x3,00 =	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	17.534,03								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 121,05	R$ 558,70	R$ 0,00	R$ 223,48	R$ 186,24	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 18.623,50 | **Valor líquido = R$ 17.534,03**

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	18.623,50	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$ 2.504,86 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 387,37 (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 25 / 11 / 25

Nome:

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:21:43
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 25/11/2025
NR. DOCUMENTO 553.420.000.124.417
VALOR TOTAL 17.534,03
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DB SERV MEDICOS SS LTDA
AGENCIA: 3420-7 CONTA: 124.417-5
NR. DOCUMENTO 550.517.000.011.877
==========
NR.AUTENTICACAO 5.EA6.4AE.ABC.2FD.38D

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota
	67

Data da emissão da nota: 24/11/2025 08:43:08

Data do fato gerador: 24/11/2025 08:43:08

Código de verificação: 2ZDWIJHKJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: GABRIELLE BORTOLOTTO VIEIRA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 51.631.905/0001-09 Inscrição municipal: 28342

Telefone: (49) 3245-1311

Endereço: R PEDRO DRISSEN Número: 1107 Bairro: N S APARECIDA CEP: 89520-000

Complemento: .

Celular: (49) 99998-3406

Município: CURITIBANOS UF: SC

E-mail: paula@rosscontadores.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/REFORÇO EMG comp 09/2025 .	156,5000	103,0000	16.119,5000	16.119,50x2,01 =	324,00
12 Horas PLANTÃO/REFORÇO EMG comp 09/2025 - FERIADO .	78,2500	12,0000	939,0000	939,00x2,01 =	18,87
1 Hora REFORÇO EMG comp 09/2025 .	156,5000	1,0000	156,5000	156,50x2,01 =	3,15

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	17.215,00								

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$ 17.215,00 **Valor líquido = R$ 17.215,00**

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	17.215,00	346,02

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$ 2.315,42 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 358,07 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

Curitibanos em 25 / 11 / 25

Nome:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.21
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0268-2 - SICREDI ALTOS DA SERRA
CONTA: 4.554-9

FAVORECIDO: GABRIELLE BORTOLOTTO VIEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 51.631.905/0001-09
VALOR: R$ 17.215,00
DEBITO EM: 25/11/2025
==========
DOCUMENTO: 112506
AUTENTICACAO SISBB: 0.C9A.9C9.ED9.271.DCC

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota
	95

Data da emissão da nota: 21/11/2025 09:35:04

Data do fato gerador: 21/11/2025 09:35:04

Código de verificação: OIHNDQGQG

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
Plantão EMG comp 09/2025 REALIZADO NO MUNICIPIO DE CURITIBANOS/SC - 48 HORAS .	156,5000	48,0000	7.512,0000	7.512,00x2,01 =	150,99

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	7.512,00								

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$ 7.512,00 — **Valor líquido = R$ 7.512,00**

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	7.512,00	150,99

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$ 1.010,36 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 158,50 (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 25 / 11 / 25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.21
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: 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$ 7.512,00
DEBITO EM: 25/11/2025
==========
DOCUMENTO: 112507
AUTENTICACAO SISBB: 0.434.FC8.BD2.FFC.763

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
	5

Data da emissão da nota: 21/11/2025 11:59:56

Data do fato gerador: 21/11/2025 11:59:56

Código de verificação: EJEZRJSRV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ISADORA MANTOVANI LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 61.368.275/0001-77 Inscrição municipal: 29314

Telefone: (49) 3241-2228

Endereço: R ARCHIAS GANZ Número: 150 Bairro: Centro CEP: 89520-000

Complemento: APTO 01

Celular: (49) 98844-1992

Município: CURITIBANOS UF: SC

E-mail: fiscal3@agcon.cnt.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
37 Horas Reforça EMG comp. 09/2025.	156,5000	37,0000	5.790,5000	5.790,50x2,01 =	116,39

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	5.790,50								

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$ 5.790,50 | **Valor líquido = R$ 5.790,50**

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	5.790,50	116,39

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$ 778,82 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 122,18 (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 25 / 11 / 25

Nome:

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:21:43
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 25/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.517.000.057.495
VALOR TOTAL 5.790,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ISADORA M LTDA
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 57.495-3
NR. DOCUMENTO 550.517.000.011.877
==========
NR.AUTENTICACAO 8.0A5.6C7.A8F.903.94F

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota
	48

Data da emissão da nota: 21/11/2025 10:03:40

Data do fato gerador: 21/11/2025 10:03:40

Código de verificação: 58CQSCXUE

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
Referente Plantão/Reforço EMG comp 09/2025 Dra. Bruna Beppler 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
05 Horas Reforço EMG x R$ 156,50 = R$ 782,50 Valor Total Bruto: R$ 3.599,50	156,5000	5,0000	782,5000	782,50x2,01 =	15,73

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	3.599,50								

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$ 3.599,50 — **Valor líquido = R$ 3.599,50**

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	3.599,50	72,35

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

Curitibanos em 25 / 11 / 25

Nome: Mariana

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota
	48

Data da emissão da nota: 21/11/2025 10:03:40

Data do fato gerador: 21/11/2025 10:03:40

Código de verificação: 58CQSCXUE

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:

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$ 484,13 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 75,95 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Consultas - Emissão de comprovantes

G3372610204815981
26/11/2025 10:37:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.20
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$ 3.599,50
DEBITO EM: 25/11/2025
==========
DOCUMENTO: 112501
AUTENTICACAO SISBB: 9.28F.D57.02A.21C.F02

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS NOVOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	199

Data da emissão da nota: 24/11/2025 08:50:09

Data do fato gerador: 24/11/2025 08:50:09

Código de verificação: 2RERLN3VJ

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
Favor emitir nota fiscal ref Plantão C.O comp 10/2025 .	156,5000	192,0000	30.048,0000	30.048,00x3,00 =	901,44

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	27.388,75								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 195,31	R$ 901,44	R$ 0,00	R$ 360,58	R$ 300,48	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 30.048,00 | **Valor líquido = R$ 27.388,75**

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	30.048,00	901,44

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$ 4.041,46 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 625,00 (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 25/11/25

Nome:

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
	971

Data da emissão da nota: 24/11/2025 08:21:06

Data do fato gerador: 24/11/2025 08:21:06

Código de verificação: YMLPDDQML

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: MURTA GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 46.861.711/0001-51 Inscrição municipal: 27724

Telefone: (49) 3241-2360

Endereço: AV ROTARY Número: 438 Bairro: Centro CEP: 89520-000

Complemento: SALA:02

Celular: (49) 99908-6861

Município: CURITIBANOS UF: SC

E-mail: dravivianmurta@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL

Nome/Razão social: FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS

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

Endereço: ALTINO GONÇALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: BOSQUE 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
PRODUÇAO MEDICA TOTAL-REF PLANTAO CO- COMP-10/2025 .	156,5000	24,0000	3.756,0000	3.756,00x2,01 =	75,50

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	3.756,00								

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$ 3.756,00 **Valor líquido = R$ 3.756,00**

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	3.756,00	75,50

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$ 505,18 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 78,12 (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 25 / 11 / 25

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 **7ª 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	**5046/2025**	**25/11/2025**	**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, 18 de dezembro de 2025.

Gabriela Dominski Penteado
Controle Interno

John Lennon Schwinden de Oliveira
Gestor