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 6ª Parcela/2025

RECEBIMENTO EM: 23/10/2025

Curitibanos, 10 de Novembro de 2025.

Oficio/FHC/HHAO/nº325/2025.

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 6ª 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 - 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: 10/11/2025	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: 10/11/2025	R$ 0,00

LOCAL E DATA : CURITIBANOS, 10 DE NOVEMBRO DE 2025.

ASSINATURAS:

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: OUTUBRO/2025**
RECEBEDOR DE RECURSOS: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS/HOSPITAL HELIO ANJOS ORTIZ	
MUNICÍPIO: CURITIBANOS	**CNPJ 95.991.113/0001/02**
DATA DEPÓSITO: 23/10/2025	**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, 10 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), 24/11/25.

Assinatura e Carimbo do Analista

Adailton Alves
Agente Administrativo
Matrícula 235313

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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS
(ADIANTAMENTO, SUBVENÇÕES, AUXÍLIOS, CONTRIBUIÇÕES, CONVÊNIOS)

MÊS ANO: OUTUBRO/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: 23.10.2025
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 6ª parcela/2025.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	FORMA PGTO.	RECEBIMENTOS R$	PAGAMENTOS R$
NÚMERO	DATA				
	23.10.25	**RECEBIMENTO 6ª PARCELA**		**206.000,00**	
544	20.10.25	Giovane Batista Bortoli Eireli (Parte)	T. on Line		37.873,00
9	20.10.25	Synapsis Clínica Médica Ltda. (Parte)	T. on Line		16.745,50
36	20.10.25	Prado Leon Serviços Médicos Ltda. (Parte)	T. on Line		30.048,00
2423	20.10.25	Jonny A. de Souza Servs. Médics. Ltda.(Parte)	T. on Line		21.443,78
2231	20.10.25	DB Serviços Médicos S/S Ltda. (Parte)	T. on Line		15.913,24
65	21.10.25	Gabrielle Bortolotto Vieira Ltda. (Parte)	T. on Line		15.180,50
67	21.10.25	Aura Clínica Integrada Ltda. (Parte)	T. on Line		10.485,50
90	20.10.25	LO RE Medicina Ltda. (Parte)	T. on Line		11.268,00
3	20.10.25	Isadora Mantovani Ltda. (Parte)	T. on Line		7.981,50
24	20.10.25	Gabriela Machado Servs. Médicos Ltda.(Parte)	T. on Line		4.695,00
46	20.10.25	Bruna Beppler Serviços Médicos Ltda. (Parte)	T. on Line		7.668,50
168	20.10.25	Juliana MBL Lucena Servs. Méds.Ltda (Parte)	T. on Line		24.521,24
933	20.10.25	Murta Ginecologia e Obstetrícia Ltda. (Parte)	T. on Line		2.176,24
				206.000,00	**206.000,00**

LOCAL E DATA:
CURITIBANOS, 10 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

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G334100926351035005
10/11/2025 09:29:26

Cliente - Conta atual

Agência 517-7

Conta corrente 11877-X FUND HOSP DE CURITIBANOS

Período do extrato de 23 / 10 / 2025 até 10 / 11 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/09/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
23/10/2025		0517	99015	870 Transferência recebida	550.517.000.023.993	206.000,00 C	206.000,00 C
				23/10 15:36 FUNDO MUN SAUDE CTBANOS			
27/10/2025		0517	99015	470 Transferência enviada	550.517.000.050.573	2.176,24 D	
				27/10 13:52 MURTA G OBSTETRICIA LTDA			
27/10/2025		0517	99015	470 Transferência enviada	550.517.000.057.495	7.981,50 D	
				27/10 13:53 ISADORA M LTDA			
27/10/2025		0517	99015	470 Transferência enviada	550.685.000.052.212	24.521,24 D	
				27/10 13:53 JULIANA M L S M LTDA			
27/10/2025		0517	99015	470 Transferência enviada	553.420.000.124.417	15.913,24 D	
				27/10 13:53 DB SERV MEDICOS SS LTDA			
27/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.701	37.873,00 D	
				136 1506 023303358000199 GIOVANE BATIS			
27/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.702	16.745,50 D	
				403 0001 058485131000196 SYNAPSIS CLIN			
27/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.703	30.048,00 D	
				260 0001 057531607000115 PRADO LEON SE			
27/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.704	21.443,78 D	
				136 1501 024955680000165 JONNY ARRUDA			
27/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.705	15.180,50 D	
				748 0268 051631905000109 GABRIELLE BOR			
27/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.706	10.485,50 D	
				341 0627 044618518000169 AURA CLINICA			
27/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.707	11.268,00 D	
				260 0001 052124082000180 LO RE MEDICIN			
27/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.708	4.695,00 D	
				756 3251 056936178000101 GABRIELA MACH			
27/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.709	7.668,50 D	0,00 C
				260 0001 054211731000105 BRUNA BEPPLER			
30/10/2025		0517	99015	870 Transferência recebida	550.517.000.095.914	120,60 C	
				30/10 13:59 FUNDACAO HOSPITALAR DE C			
30/10/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.030.801.964.457	13,40 D	
				Cobrança referente a 27/10/2025			
30/10/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.030.801.964.458	13,40 D	
				Cobrança referente a 27/10/2025			
30/10/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.030.801.964.459	13,40 D	
				Cobrança referente a 27/10/2025			
30/10/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.030.801.964.460	13,40 D	
				Cobrança referente a 27/10/2025			
30/10/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.030.801.964.461	13,40 D	
				Cobrança referente a 27/10/2025			
30/10/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.030.801.964.462	13,40 D	
				Cobrança referente a 27/10/2025			

30/10/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.030.801.964.463	13,40 D	
			Cobrança referente a 27/10/2025			
30/10/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.030.801.964.464	13,40 D	
			Cobrança referente a 27/10/2025			
30/10/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.030.801.964.465	13,40 D	0,00 C
			Cobrança referente a 27/10/2025			
10/11/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS NOVOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	544

Data da emissão da nota: 20/10/2025 08:18:52

Data do fato gerador: 20/10/2025 08:18:52

Código de verificação: C9EEC53AM

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 08/2025 - 232 HORAS PLANTAO EMG .	156,5000	232,0000	36.308,0000	36.308,00x2,17 =	787,88
REFERENTE PLANTAO/REFORÇO EMG COMP 08/2025 - 10 HORAS REFORÇO EMG .	156,5000	10,0000	1.565,0000	1.565,00x2,17 =	33,96

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	37.873,00								

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$ 37.873,00 | **Valor líquido = R$ 37.873,00**

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	37.873,00	821,84

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$ 5.093,92 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 787,76 (2,08%) - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Recebemos material/serviço constante da presente nota fiscal foi prestado aceito

Curitibanos em 20 / 10 / 25

Nome:

Consultas - Emissão de comprovantes

G3371009514417681
10/11/2025 09:53:16

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.53.17
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$                              37.873,00
DEBITO EM: 27/10/2025
================================================
DOCUMENTO: 102701
AUTENTICACAO SISBB:         E.210.1E0.994.EC8.265
```

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

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
	9

Data da emissão da nota: 20/10/2025 08:21:37

Data do fato gerador: 20/10/2025 08:21:37

Código de verificação: 0P0LW7EVK

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 08/2025 Dra. Ana Carolina 87 Horas Plantão EMG x R$ 156,50 = R$ 13.615,50 .	156,5000	87,0000	13.615,5000	13.615,50x2,01 =	273,67
ref Plantão/Reforço EMG comp 08/2025 Dra. Ana Carolina 20 Horas Reforça EMG x R$ 156,50 = R$ 3.130,00 .	156,5000	20,0000	3.130,0000	3.130,00x2,01 =	62,91

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	16.745,50								

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$ 16.745,50 | **Valor líquido = R$ 16.745,50**

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	16.745,50	336,58

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$ 2.252,27 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 353,89 (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 20/10/25

Nome:

Consultas - Emissão de comprovantes

G3371009514417681
10/11/2025 09:54:10

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.54.10
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$                                16.745,50
DEBITO EM: 27/10/2025
================================================
DOCUMENTO: 102702
AUTENTICACAO SISBB:         C.E77.6FF.B40.33D.8A5
```

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

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
	36

Data da emissão da nota: 21/10/2025 09:16:01

Data do fato gerador: 21/10/2025 09:16:01

Código de verificação: SOP9NPTZ6

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 09/2025	156,5000	192,0000	30.048,0000	30.048,00x2,01 =	603,96

192 Horas Plantão C.O x R$ 156,50 = R$ 30.048,00 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	30.048,00								

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$ 30.048,00 | **Valor liquido = R$ 30.048,00**

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	30.048,00	603,96

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$ 4.041,46 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 634,01 (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 21,10,25

Nome:

Consultas - Emissão de comprovantes

G3371009514417681
10/11/2025 09:56:29

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.56.29
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$                              30.048,00
DEBITO EM: 27/10/2025
================================================
DOCUMENTO: 102703
AUTENTICACAO SISBB:         F.37A.861.131.EF8.F2A
```

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

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE LAGES

Secretaria Municipal da Administração e Fazenda

Número do RPS	Número da nota
	2423

Data da emissão da nota: 20/10/2025 08:22:42

Data do fato gerador: 20/10/2025 08:22:42

Código de verificação: VRRNLPT80

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 - 09/2025 (144 horas a R$ 156,50/hora) .	156,5000	144,0000	22.536,0000	22.536,00x2,00 =	450,72
Referente a plantão C.O feriado 50% - 09/2025 (04 horas a R$ 78,25/hora) .	78,2500	4,0000	313,0000	313,00x2,00 =	6,26

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	21.443,78								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 148,52	R$ 685,47	R$ 0,00	R$ 342,74	R$ 228,49	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 22.849,00 — **Valor líquido = R$ 21.443,78**

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	22.849,00	456,98

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$ 3.073,19 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 482,11 (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 20/10/25

Nome: Mauricio

Consultas - Emissão de comprovantes

G3371009514417681
10/11/2025 09:57:20

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.57.22
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$                                21.443,78
DEBITO EM: 27/10/2025
================================================
DOCUMENTO: 102704
AUTENTICACAO SISBB:         D.CE5.8DC.E3B.F91.604
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota
	2231

Data da emissão da nota: 20/10/2025 16:29:13

Data do fato gerador: 20/10/2025 16:29:13

Código de verificação: BCMXW7NP9

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 RELATIVO A PLANTÃO CENTRO OBSTETRICO COMP 09/2025	156,5000	108,0000	16.902,0000	16.902,00x3,00 =	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	15.913,24								

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$ 15.913,24**

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	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$ 2.273,32 (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 na presente nota fiscal foi prestado / aceito

Curitibanos em 20/10/25

Nome:

```
27/10/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:53:15
051700517           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:          11.877-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   27/10/2025
NR. DOCUMENTO                  553.420.000.124.417
VALOR TOTAL                              15.913,24
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DB SERV MEDICOS SS LTDA
AGENCIA: 3420-7          CONTA:          124.417-5
NR. DOCUMENTO                  550.517.000.011.877
================================================
NR.AUTENTICACAO             A.2FB.BDD.43C.E17.651
```

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

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
	65

Data da emissão da nota: 21/10/2025 14:17:07

Data do fato gerador: 21/10/2025 14:17:07

Código de verificação: BXKF4EJCD

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 (%)	IS
97 HORAS DE PLANTÃO EMERGENCIA, comp 08/2025 .	156,5000	97,0000	15.180,5000	15.180,50x2,01 =	305,1

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$
1		À vista	15.180,50								

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$ 15.180,50 **Valor liquido = R$ 15.180,50**

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	15.180,50	305,13

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$ 2.041,78 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 315,75 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticida

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

Curitibanos em 21/10/25

Nome:

Consultas - Emissão de comprovantes

G3371009514417681
10/11/2025 09:58:13

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.58.15
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$                                15.180,50
DEBITO EM: 27/10/2025
================================================
DOCUMENTO: 102705
AUTENTICACAO SISBB:         4.C9E.188.DAE.9C4.C69
```

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

...ta 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
	67

Data da emissão da nota: 21/10/2025 09:38:48

Data do fato gerador: 21/10/2025 09:38:48

Código de verificação: 7CROFRYEO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: AURA CLINICA INTEGRADA LTDA

Inscrição estadual:

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

Telefone: (49) 3245-0624

Endereço: R SALOMÃO CARNEIRO DE ALMEIDA Número: 501 Bairro: Centro CEP: 89520-000

Complemento: SALA 1º PVTO

Celular:

Município: CURITIBANOS UF: SC

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS

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

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

Complemento: b

Município: CURITIBANOS UF: SC

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF PLANTÃO EMG COMP 09/2025 .	156,5000	43,0000	6.729,5000	6.729,50x2,00 =	134,59
REF REFORÇO EMG 09/2025 .	156,5000	24,0000	3.756,0000	3.756,00x2,00 =	75,12

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	10.485,50								

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$ 10.485,50 **Valor liquido = R$ 10.485,50**

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	10.485,50	209,71

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%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.410,30 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 218,10 (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 21/10/25

Nome:

Consultas - Emissão de comprovantes

G3371009514417681
10/11/2025 09:58:49

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.58.50
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$                                10.485,50
DEBITO EM: 27/10/2025
================================================
DOCUMENTO: 102706
AUTENTICACAO SISBB:         1.9E7.18B.C66.403.631
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota
	90

Data da emissão da nota: 20/10/2025 07:49:54

Data do fato gerador: 20/10/2025 07:49:54

Código de verificação: NEHQN63DZ

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
72 HORAS PLANTÃO EMG 08/2025 .	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	11.268,00								

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$ 11.268,00 — **Valor liquido = R$ 11.268,00**

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	11.268,00	226,49

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$ 1.515,55 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 237,75 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

Curitibanos em 20/10/25

Nome:

Consultas - Emissão de comprovantes

G3371009514417681
10/11/2025 09:59:21

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.59.21
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$                                11.268,00
DEBITO EM: 27/10/2025
================================================
DOCUMENTO: 102707
AUTENTICACAO SISBB:         0.032.AFC.F87.8E3.465
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota
	3

Data da emissão da nota: 20/10/2025 18:14:47

Data do fato gerador: 20/10/2025 18:14:47

Código de verificação: SPOKLCMD3

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
04 Horas Plantão EMG comp. 08/2025 .	156,5000	4,0000	626,0000	626,00x2,01 =	12,5(
47 Horas Reforça EMG comp. 08/2025.	156,5000	47,0000	7.355,5000	7.355,50x2,01 =	147,8!

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	7.981,50								

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$ 7.981,50 | **Valor líquido = R$ 7.981,50**

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	7.981,50	160,43

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$ 1.073,51 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 168,41 (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 e aceito

Curitibanos em 20/10/25

Nome: [illegible]

27/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:53:14
051700517 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.517.000.057.495
VALOR TOTAL 7.981,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ISADORA M LTDA
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 57.495-3
NR. DOCUMENTO 550.517.000.011.877
==========
NR.AUTENTICACAO 2.801.FE7.982.7FB.9BE

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE LAGES

Secretaria Municipal da Administração e Fazenda

Número do RPS	Número da nota
	24

Data da emissão da nota: 20/10/2025 15:59:54

Data do fato gerador: 20/10/2025 15:59:54

Código de verificação: J7ZUEJXHO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: GABRIELA MACHADO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 56.936.178/0001-01 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: R Benjamin Constant Número: 1610 Bairro: Copacabana CEP: 88504-201 Telefone: (49) 3222-3400
Complemento:
Município: Lages UF: SC Celular:
E-mail: machadogabriela911@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: RUA ALTINO GONCALVES FARIAS Número: 1832 Bairro: Migração Desktop para Cloud CEP: 89520-000
Complemento:
Município: CURITIBANOS UF: SC
E-mail: financeiro2@hhao.com.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFORÇO EMERGENCIA COMP 08/2025 .	156,5000	30,0000	4.695,0000	4.695,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		Apresent.	4.695,00								

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$ 4.695,00 **Valor líquido = R$ 4.695,00**

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	4.695,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: CURITIBANOS

a
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 631,48 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 99,06 (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 20/10/25

Nome:

Consultas - Emissão de comprovantes

G3331009333759651
10/11/2025 09:44:34

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.44.34
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: 3251-4 - SICOOB SC CREDISSERRANA
CONTA:              22.356-5

FAVORECIDO:  GABRIELA MACHADO SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 56.936.178/0001-01
VALOR: R$                                4.695,00
DEBITO EM: 27/10/2025
================================================
DOCUMENTO: 102708
AUTENTICACAO SISBB:         6.309.510.5C2.A29.77A
```

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
	46

Data da emissão da nota: 20/10/2025 15:48:14

Data do fato gerador: 20/10/2025 15:48:14

Código de verificação: 0QWBMUSMV

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 08/2025 Dra. Bruna Beppler 44 Horas Plantão EMG x R$ 156,50 = R$ 6.886,00 .	156,5000	44,0000	6.886,0000	6.886,00x2,01 =	138,41
5 Horas Reforça EMG x R$ 156,50 = R$ 782,50 Valor Total Bruto: R$ 7.668,50	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	7.668,50								

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$ 7.668,50 | **Valor líquido = R$ 7.668,50**

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	7.668,50	154,14

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

Curitibanos em 20/10/25

Nome: [illegible]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.56
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$ 7.668,50
DEBITO EM: 27/10/2025
==========
DOCUMENTO: 102709
AUTENTICACAO SISBB: 4.78B.78E.4F4.080.911

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS NOVOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	168

Data da emissão da nota: 20/10/2025 08:59:50

Data do fato gerador: 20/10/2025 08:59:50

Código de verificação: AMUWODZ11

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 09/2025 .	156,5000	232,0000	36.308,0000	36.308,00x3,00 =	1.089,24
HORAS PLANTÃO C.O FERIADO 50% .	78,2500	20,0000	1.565,0000	1.565,00x3,00 =	46,95

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	34.521,24								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 246,17	R$ 1.136,19	R$ 0,00	R$ 454,48	R$ 378,73	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 37.873,00 | **Valor líquido = R$ 34.521,24**

Códigos dos serviços: 24 521,24

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	37.873,00	1.136,19

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$ 5.093,92 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 787,76 (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 20/10/25

Nome: Mauricio

27/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:53:14
051700517 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.685.000.052.212
VALOR TOTAL 24.521,24
****** 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 D.E81.D8D.701.1F3.7D4

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota
	933

Data da emissão da nota: 20/10/2025 09:06:08

Data do fato gerador: 20/10/2025 09:06:08

Código de verificação: 4MLQLWWET

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 PLANTOA CO- COMP- 09/2025 .	156,5000	24,0000	3.756,0000	3.756,00x2,01 =	75,5

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 autenticidad

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

Curitibanos em 20/10/25

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 **6ª 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	**4508/2025**	**23/10/2025**	**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, 24 de novembro de 2025.

Gabriela Dominski Penteado
Controle Interno

Roque Stanguerlin
Gestor