PRESTAÇÃO DE CONTAS

Prefeitura Municipal de Curitibanos/
Secretaria Municipal de Saúde
Termo de Convênio 005/2026
Lei nº 7.367/2026
Valor: R$ 123.750,00
Referente repasse da 2ª Parcela/2026

RECEBIMENTO EM: 21/05/2026

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

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

Curitibanos, 29 de Maio de 2026.

Oficio/FHC/HHAO/nº119/2026.

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$ 123.750,00 (Cento e Vinte e Três Mil e Setecentos e Cinquenta Reais), referente à 2ª parcela do Termo de Convênio nº 005/2026, conforme Lei nº 7.367/2026, para manutenção e funcionamento do Hospital Hélio Anjos Ortiz/ Fundação Hospitalar de Curitibanos, conforme Plano de Trabalho.

Sendo o que tínhamos para o momento, reiteramos protestos de estima e apreço.

Atenciosamente

Marcelo Antonio Pasolini
Superintendente

Ao
Exmo. Sr.
Kleberson Luciano Lima
D.D.- Prefeito Municipal
Curitibanos – SC

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

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

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

MÊS ANO: MAIO/2026 — 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: 21.05.2026
VALOR: R$ 123.750,00

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 005/2026, LEI nº 7.3672026, referente 2ª parcela/2026.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	FORMA PGTO.	RECEBIMENTOS R$	PAGAMENTOS R$
NÚMERO	DATA				
	21.05.26	**RECEBIMENTO 2ª PARCELA**		**123.750,00**	
258	20.05.26	Jane Mara da Silva (Parte)	T. on Line		30.674,00
7157	19.05.26	MH Serviços Médicos Ltda. (Parte)	T. on Line		34.075,06
94713	19.05.26	Clínica Médica e Imagem Ltda, (Parte)	T. on Line		33.046,94
83	18.05.26	Prado Leon Serviços Médicos Ltda. (Parte)	T. on Line		25.954,00
				123.750,00	**123.750,00**

LOCAL E DATA: CURITIBANOS, 29 MAIO DE 2026.

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: MAIO/2026**
RECEBEDOR DE RECURSOS: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS/HOSPITAL HELIO ANJOS ORTIZ	
MUNICÍPIO: CURITIBANOS	**CNPJ 95.991.113/0001/02**
DATA DEPÓSITO: 21/05/2026	**VALOR: R$ 123.750,00**
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, 29 de Maio de 2026.

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), 03/06/26.

Assinatura e Carimbo do Analista
Agente Administrativo
Matrícula 235313

ESTADO DE SANTA CATARINA - CONCILIAÇÃO BANCÁRIA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
HOSPITAL HÉLIO ANJOS ORTIZ
CURITIBANOS - SC

BANCO: BRASIL S.A.	CONTA Nº: 11.877-X
Saldo conforme extrato bancário em: 26/05/2026	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: 26/05/2026	R$ 0,00

LOCAL E DATA : CURITIBANOS, 29 DE MAIO DE 2026.

ASSINATURAS:

MARCELO ANTONIO PASOLINI
Superintendente

EDSON TADEU BROCARDO
Contador CRC/SC 13.709

☐ Visualizar Pix agrupados

G336260939340366008
26/05/2026 09:45:17

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 517-7

Conta corrente 11877-X FUND HOSP DE CURITIBANOS

Período do extrato de 21 / 05 / 2026 até 26 / 05 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
27/04/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
21/05/2026		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor	156.797	123.750,00 C	123.750,00 C
				11.375.686/0001-11 FUNDO MUNICIPAL DE			
25/05/2026		0517	99015	470 Transferência enviada	550.517.000.012.480	33.046,94 D	
				25/05 13:48 CLIN MED IMAGEM LTDA IME			
25/05/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.501	30.674,00 D	
				136 1503 041239281000117 JANE MARA DA			
25/05/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.502	34.075,06 D	
				136 1503 017009809000187 MH SERVICOS M			
25/05/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.503	25.954,00 D	0,00 C
				260 0001 057531607000115 PRADO LEON SE			
26/05/2026		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento		Valor	Total diário
26/05/2026	Tarifas Pendentes	0	R$	40,80 D	40,80 D

Saldo	0,00 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	29/05/2026
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/06/2026

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 26/05/2026 R$ 40,80. 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 CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota
	258

Data da emissão da nota: 20/05/2026 08:04:27

Data do fato gerador: 20/05/2026 08:04:27

Código de verificação: YL6YPHAOE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PREVENT JUNIOR SANTE DES JEUNES

Nome/Razão social: JANE MARA DA SILVA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 41.239.281/0001-17 Inscrição municipal: 27090

Telefone: (49) 3245-0257

Endereço: R SALOMÃO CARNEIRO DE ALMEIDA Número: 388 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000

Complemento: SALA 34 BC

Celular:

Município: CURITIBANOS UF: SC

E-mail: CRISTIANE@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: 582 Inscrição estadual:

Endereço: 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
REFERENTE PLANTÃO UTI NEO COMPETENCIA 03/2026 196HORAS PLANTÃO UTI NEO X R$ 156,50=R$30.674,00 .	30.674,0000	1,0000	30.674,0000	30.674,00x2,17 =	665,63

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS		IR	CSLL	Valor CP
R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 30.674,00 **Valor líquido = R$ 30.674,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	30.674,00	665,63

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Operação Tributável

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 2.17%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 4.125,65 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 647,22 (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 05 26

Nome:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.53.46
0517700517 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUND HOSP DE CURITIBANOS
BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL
AGENCIA: 1503-2 - PAC CURITIBANOS
CONTA: 697.150-4

FAVORECIDO: JANE MARA DA SILVA
CPF/CNPJ: 41.239.281/0001-17
VALOR: R$ 30.674,00
DEBITO EM: 25/05/2026
==========
DOCUMENTO: 052501
AUTENTICACAO SISBB: 1.701.363.220.AFB.746

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota
	7157

Data da emissão da nota: 19/05/2026 16:48:41

Data do fato gerador: 19/05/2026 16:48:41

Código de verificação: S23E7IZHA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: MH SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 17.009.809/0001-87 Inscrição municipal: 23685

Telefone: (49) 3241-0397

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

Complemento:

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: AV XV DE NOVEMBRO Número: 766 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000

Complemento: Dr. Hélio Anjos Ortiz Junior

Município: CURITIBANOS UF: SC

E-mail: mauricio@hhao.com.br Telefone: (49) 3245-4600 Celular: (49) 3245-4605

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços médicos referentes à realização de 232 (duzentas e trinta e duas) horas de Plantão UTI Adulto pelo Dr. Helio, competência 03/2026, no valor unitário de R$ 156,50 por hora, totalizando R$ 36.308,00, prestados à Fundação Hospitalar de Curitibanos, conforme escala e demanda hospitalar.	36.308,0000	1,0000	36.308,0000	36.308,00x3,00 =	1.089,24

Valor Bruto: R$ 36.308,00 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS		IR	CSLL	Valor CP
R$ 236,00	R$ 1.089,24		R$ 544,62	R$ 363,08	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 36.308,00		**Valor líquido = R$ 34.075,06**			

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	36.308,00	1.089,24

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Operação Tributável
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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 4.883,43 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 755,21 (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 e presente nota fiscal foi prestado/aceito

Curitibanos em 19/05/26

Nome:

SISBB. - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.53.38
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: 1503-2 - PAC CURITIBANOS
CONTA: 697.138-5

FAVORECIDO: MH SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 17.009.809/0001-87
VALOR: R$ 34.075,06
DEBITO EM: 25/05/2026
==========
DOCUMENTO: 052502
AUTENTICACAO SISBB: 0.1A6.B2C.C46.835.045

...nos os serviços constantes na NFS-e de número 94713, emitida por CLINICA MEDICA E IMAGEM S/S LTDA - IMED - CPF/CNPJ 05.213.743/0001-63

...a | Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

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
	94713

Data da emissão da nota: 19/05/2026 11:41:19

Data do fato gerador: 19/05/2026 11:41:19

Código de verificação: UJX1YK4PX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: CLINICA MEDICA E IMAGEM S/S LTDA - IMED
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 05.213.743/0001-63 Inscrição municipal: 4276
Telefone: (49) 93245-7373
Endereço: R ALTINO GONÇALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000
Celular: (49) 3245-7357
Complemento:
Município: CURITIBANOS UF: SC
E-mail: vania@imedcuritibanos.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 GONÇALVES 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 UTI NEO COMP. 03/2026 .	156,5000	225,0000	35.212,5000	35.212,50	x3,00 =	1.056,38

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS		IR	CSLL	Valor CP
R$ 228,88	R$ 1.056,38		R$ 528,18	R$ 352,12	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 35.212,50		**Valor líquido = R$ 33.046,94**			

Códigos dos serviços:
04.02 - Análises clínicas e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	35.212,50	1.056,38

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Operação Tributável
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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 4.736,08 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 742,98 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

Curitibanos em 19/05/26

Nome:

25/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:48:45
051700517 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 25/05/2026
NR. DOCUMENTO 550.517.000.012.480
VALOR TOTAL 33.046,94
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLIN MED IMAGEM LTDA IMED
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 12.480-X
NR. DOCUMENTO 550.517.000.011.877

==========

NR.AUTENTICACAO 7.400.DE7.B00.C46.BDE

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota
	83

Data da emissão da nota: 18/05/2026 16:09:14

Data do fato gerador: 18/05/2026 16:09:14

Código de verificação: DRT1BHHWV

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 04/2026	156,5000	204,0000	31.926,0000	31.926,00x2,01 =	641,71

Dra. Carmen

204 Horas Plantão C.O x R$ 156,50 = R$ 31.926,00

Valor Total Bruto: R$ 31.926,00 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS		IR	CSLL	Valor CP
R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 31.926,00		**Valor líquido = R$ 31.926,00**			

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	31.926,00	641,71

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Operação Tributável
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$ 4.294,05 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 673,64 (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 18/05/26

Nome: Mauro Santos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.53.38
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$ 25.954,00
DEBITO EM: 25/05/2026

==========

DOCUMENTO: 052503
AUTENTICACAO SISBB: A.2DC.E1A.CE6.AF0.E3F

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 005/2026,** celebrado entre o Município de Curitibanos e a **Fundação Hospitalar de Curitibanos,** conforme **Lei Municipal nº 7.367/2026.**

2. A documentação apresentada refere-se à **2ª PARCELA** dos repasses destinados à manutenção e funcionamento do hospital local no ano de 2026 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
1059/2026	**1969/2026**	**21/05/2026**	**R$ 123.750,00**

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, 3 de junho de 2026.

Gabriela Dominski Penteado
Controle Interno

Roque Stanguerlin
Gestor