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 3ª Parcela/2026

RECEBIMENTO EM: 15/06/2026

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, 30 de Junho de 2026.

Oficio/FHC/HHAO/nº146/2026.

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 3ª 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: JUNHO/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: 15.06.2026
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 3ª parcela/2026.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	FORMA PGTO.	RECEBIMENTOS R$	PAGAMENTOS R$
NÚMERO	DATA				
	15.06.26	**RECEBIMENTO 3ª PARCELA**		**123.750,00**	
95663	17.06.26	Clínica Médica e Imagem Ltda, (Parte)	T. on Line		27.759,43
1454	17.06.26	MGS Serviços Médicos Ltda. (Parte)	T. on Line		29.081,29
89	17.06.26	Prado Leon Serviços Médicos Ltda. (Parte)	T. on Line		46.009,60
4942	17.06.26	Jucoskimed Serviços Médicos Ltda. (Parte)	T. on Line		15.568,78
2433	17.06.26	DB Serviços Médicos Ltda. (Parte)	T. on Line		5.330,90
				123.750,00	**123.750,00**

LOCAL E DATA: CURITIBANOS, 30 JUNHO 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: JUNHO/2026**
RECEBEDOR DE RECURSOS: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS/HOSPITAL HELIO ANJOS ORTIZ	
MUNICÍPIO: CURITIBANOS	**CNPJ 95.991.113/0001/02**
DATA DEPÓSITO: 15/06/2026	**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, 30 de Junho 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), 07/07/26

Adailton Alves
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:	CONTA Nº:
BRASIL S.A.	11.877-X

Saldo conforme extrato bancário em: 26/06/2026 **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: 26/06/2026 **R$ 0,00**

LOCAL E DATA : CURITIBANOS, 30 DE JUNHO DE 2026.

ASSINATURAS:

MARCELO ANTONIO PASOLINI
Superintendente

EDSON TADEU BROCARDO
Contador CRC/SC 13.709

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G336260951332451007
26/06/2026 09:57:45

Cliente - Conta atual

Agência	517-7
Conta corrente	11877-X FUND HOSP DE CURITIBANOS
Período do extrato	de 15 / 06 / 2026 até 26 / 06 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
26/05/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
16/06/2026		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor	115.551	123.750,00 C	123.750,00 C
				11.375.686/0001-11 FUNDO MUNICIPAL DE			
25/06/2026		0517	99015	470 Transferência enviada	550.517.000.012.480	27.759,43 D	
				25/06 14:11 CLIN MED IMAGEM LTDA IME			
25/06/2026		0517	99015	470 Transferência enviada	550.517.000.025.824	15.568,78 D	
				25/06 14:11 JUCOSKIMED SERVICOS MEDI			
25/06/2026		0517	99015	470 Transferência enviada	553.420.000.013.678	29.081,29 D	
				25/06 14:11 MGS SERVICOS MEDICOS LTD			
25/06/2026		0517	99015	470 Transferência enviada	553.420.000.124.417	5.330,90 D	
				25/06 14:11 DB SERV MEDICOS SS LTDA			
25/06/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.501	46.009,60 D	0,00 C
				260 0001 057531607000115 PRADO LEON SE			
26/06/2026		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento		Valor	Total diário
26/06/2026	Tarifas Pendentes	0	R$	13,60 D	13,60 D

Saldo	0,00 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	30/06/2026
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/07/2026

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

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
26/06/2026 R$ 13,60. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.
```

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

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 95663, emitida por CLINICA MEDICA E IMAGEM S/S LTDA - IMED - CPF/CNPJ 05.213.743/0001-63

Data	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
	95663

Data da emissão da nota: 17/06/2026 17:29:05

Data do fato gerador: 17/06/2026 17:29:05

Código de verificação: AXJJFWMJF

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

Complemento:

Celular: (49) 3245-7357

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. 04/2026 .	156,5000	189,0000	29.578,5000	29.578,50x3,00 =	887,36

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$ 192,26	R$ 887,36		R$ 443,67	R$ 295,78	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 29.578,50		**Valor líquido = R$ 27.759,43**			

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	29.578,50	887,36

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$ 3.978,31 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 624,11 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Certifico que a presente nota fiscal foi

Curitibanos em 17.06.26

Nome:

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	CLIN MED IMAGEM LTDA IMED
Agência	517-7
Conta corrente	12480-X
Valor	27.759,43
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	25/06/2026 09:19:32
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	25/06/2026 14:11:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota
	1454

Data da emissão da nota: 17/06/2026 16:24:39

Data do fato gerador: 17/06/2026 16:24:39

Código de verificação: 6MZUONYCA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: MGS SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 06.280.364/0001-59 Inscrição municipal: 4642

Telefone: (49) 3241-0397

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

Complemento: SALA 04 - CONTADOR BROCARDO

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: 89582 Inscrição estadual:

Endereço: RUA ALTINO GONÇALVES 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 UTI ADULTO comp 04/2026 .	30.987,0000	1,0000	30.987,0000	30.987,00x3,00 =	929,61

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$ 201,42	R$ 929,61		R$ 464,81	R$ 309,87	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 30.987,00		**Valor líquido = R$ 29.081,29**			

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	30.987,00	929,61

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
Prestador de Serviço com enquadramento fixo do ISS.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 4.167,75 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 644,53 (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/recebido

Curitibanos em 17/06/26

Nome: Mauricio

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	MGS SERVICOS MEDICOS LTDA
Agência	3420-7
Conta corrente	13678-6
Valor	29.081,29
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	25/06/2026 09:19:56
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	25/06/2026 14:11:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota
	89

Data da emissão da nota: 17/06/2026 11:26:37

Data do fato gerador: 17/06/2026 11:26:37

Código de verificação: DSSAPLOVM

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
ef Plantão C.O comp 05/2026	164,3200	280,0000	46.009,6000	46.009,60x2,01 =	924,79

Dra. Carmen

280 Horas Plantão C.O x R$ 164,32 = R$ 46.009,60

Valor Total Bruto: R$ 46.009,60 .

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$ 46.009,60 — **Valor liquido = R$ 46.009,60**

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	46.009,60	924,79

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$ 6.188,29 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 970,80 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Certifico que o material/serviço descrito na presente nota fiscal foi recebido.

Curitibanos em 17/06/26

Nome:

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV)	1
Conta corrente (com DV)	7145218901
CNPJ	57.531.607/0001-15
Nome favorecido	PRADO LEON SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	62.501
Valor	46.009,60
Destinação	0
Data transferência	25/06/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	D3C6AC7C28250F45

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	25/06/2026 09:27:34
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	25/06/2026 14:11:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

a 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
	4942
Data da emissão da nota	17/06/2026 16:38:46
Data do fato gerador	17/06/2026 16:38:46
Código de verificação	VH79KDWBQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: JUCOSKIMED SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA.
Nome/Razão social: JUCOSKIMED SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA**
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 13.177.395/0001-44 Inscrição municipal: 22991
Telefone: (49) 3241-4470
Endereço: R ALTINO GONÇALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000
Complemento:
Celular:
Município: CURITIBANOS
UF: SC
E-mail:
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

ome fantasia:
ome/Razão social: FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
PF/CNPJ: 95.991.113/0001-02 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
ndereço: Rua:ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000
omplemento: PREDIO
unicípio: CURITIBANOS
UF: SC
-mail:
Telefone: (49) 3245-4600 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
I Horas Plantão UTI ADULTO x R$ 156,50 = R$ 14.711,00 2 Horas Feriado 100% x R$ 156,50 = R$ 1.878,00 r. Daniela Jucoski .	16.589,0000	1,0000	16.589,0000	16.589,00x3,00 =	497,67

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$ 107,83	R$ 497,67		R$ 248,83	R$ 165,89	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 16.589,00		**Valor líquido = R$ 15.568,78**			

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	16.589,00	497,67

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
Prestador de Serviço com enquadramento fixo do ISS.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.231,22 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 345,05 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Certifico que o [illegible] presente nota fiscal

Curitibanos em 17/06/26

Nome: [illegible]

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	JUCOSKIMED SERVICOS MEDIC
Agência	517-7
Conta corrente	25824-5
Valor	15.568,78
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	25/06/2026 09:23:26
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	25/06/2026 14:11:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota
	2433

Data da emissão da nota: 17/06/2026 14:54:42

Data do fato gerador: 17/06/2026 14:54:42

Código de verificação: 01KWH3WHT

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 05/2026	164,3200	84,0000	13.802,8800	13.802,88x3,00 =	414,09

Dra. Lisiane
84 Horas Plantão C.O x R$ 164,32 = R$ 13.802,88

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$ 89,72	R$ 414,09		R$ 165,63	R$ 138,02	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 13.802,88		**Valor líquido = R$ 12.995,42**			

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	13.802,88	414,09

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
Prestador de Serviço com enquadramento fixo do ISS.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.856,49 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 287,10 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Certifico que o ~~prestador~~ Serviço constante da presente nota fiscal foi ~~prestado~~ aceito

Curitibanos em 17/06/26

Nome: Mauricio

EMPRESA

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	DB SERV MEDICOS SS LTDA
Agência	3420-7
Conta corrente	124417-5
Valor	5.330,90
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	25/06/2026 09:18:56
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	25/06/2026 14:11:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

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 **3ª 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	**2320/2026**	**16/06/2026**	**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, 7 de julho de 2026.

Gabriela Dominski Penteado
Controle Interno

Roque Stanguerlin
Gestor

Roque Stanguerlin
SECRETÁRIO DE SAÚDE
Mat.: 225672