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

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 5ª Parcela/2026

RECEBIMENTO EM: 20/08/2026

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

Curitibanos, 08 de Setembro de 2026.

Oficio/FHC/HHAO/nº203/2026.

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 5ª 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

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: AGOSTO/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: 20.08.2026
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 5ª parcela/2026.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	FORMA PGTO.	RECEBIMENTOS R$	PAGAMENTOS R$
NÚMERO	DATA				
	20.08.26	**RECEBIMENTO 5ª PARCELA**		**123.750,00**	
7402	20.08.26	MH Serviços Médicos Ltda. (Parte).	T. on Line		32.847,66
97408	20.08.26	Clínica Médica e Imagem Ltda, (Parte)	T. on Line		46.804,06
2296	20.08.26	Lucio Jary Almeida de Moraes Ltda. (Parte)	T. on Line		24.365,86
2975	20.08.26	Jonny A. de Souza Servs. Méds. Ltda. (Parte)	T. on Line		19.732,42
				123.750,00	**123.750,00**

LOCAL E DATA: CURITIBANOS, 08 SETEMBRO 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: AGOSTO/2026**

RECEBEDOR DE RECURSOS: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS/HOSPITAL HELIO ANJOS ORTIZ

MUNICÍPIO: CURITIBANOS **CNPJ 95.991.113/0001/02**

DATA DEPÓSITO: 20/08/2026 **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, 08 de Setembro 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), 15/09/26.

Assinatura e Carimbo do Analista

Adailton Alves
Agente Administrativo
Matrícula 235313

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

BANCO: BRASIL S.A.	CONTA Nº: 11.877-X
Saldo conforme extrato bancário em: 31/08/2026	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: 31/08/2026	R$ 0,00

LOCAL E DATA : CURITIBANOS, 08 DE SETEMBRO DE 2026.

ASSINATURAS:

MARCELO ANTONIO PASOLINI
Superintendente

EDSON TADEU BROCARDO
Contador CRC/SC 13.709

MCP-121

Ioesc 31406

☐ Visualizar Pix agrupados

G332081012526619006
08/09/2026 10:17:13

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 517-7

Conta corrente 11877-X FUND HOSP DE CURITIBANOS

Período do extrato 08 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
27/07/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
20/08/2026		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor	551.810	123.750,00 C	123.750,00 C
				11.375.686/0001-11 FUNDO MUNICIPAL DE			
24/08/2026		0517	99015	470 Transferência enviada	550.517.000.012.480	46.804,06 D	
				24/08 14:47 CLIN MED IMAGEM LTDA IME			
24/08/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.401	19.732,42 D	
				136 1501 024955680000165 JONNY ARRUDA			
24/08/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.402	32.847,66 D	
				136 1503 017009809000187 MH SERVICOS M			
24/08/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.403	24.365,86 D	0,00 C
				336 0001 040850755000108 LUCIO JARY AL			
25/08/2026		0517	99015	870 Transferência recebida	550.517.000.095.914	40,80 C	
				25/08 14:51 FUNDACAO HOSPITALAR DE C			
25/08/2026		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.370.801.162.323	13,60 D	
				Cobrança referente a 24/08/2026			
25/08/2026		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.370.801.162.325	13,60 D	
				Cobrança referente a 24/08/2026			
25/08/2026		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.370.801.162.327	13,60 D	0,00 C
				Cobrança referente a 24/08/2026			
31/08/2026		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.

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: CURITIBANOS - SC
Ambiente Gerador: 1
Tipo de Ambiente: 1

HAVE DE ACESSO DA NFS-e
20480612170098090001870000000007402260836334626 94

ÚMERO DA NFS-e 402	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 20/08/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 20/08/2026 11:37:39	
ÚMERO DA DPS 402	**SÉRIE DA DPS** 1	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 20/08/2026 11:37:39	
MITENTE DA NFS-e restador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** NFS-e regular	

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

RESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 17.009.809/0001-87	**Indicador Municipal (Inscrição)** 23685	**Telefone** (49) 3241-0397	
lome / Nome Empresarial MH SERVIÇOS MEDICOS LTDA	**Município / Sigla UF** CURITIBANOS / SC	**Código IBGE / CEP** 4204806 / 89.520-000	
:ndereço R ALTINO GONÇALVES DE FARIAS, 1832, , SAO FRANCISCO	**E-mail** -		
Simples Nacional na Data de Competência Não Optante	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF 95.991.113/0001-02	**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** (49) 3245-4600	
lome / Nome Empresarial FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS	**Município / Sigla UF** CURITIBANOS / SC	**Código IBGE / CEP** 4204806 / 89.520-000	
:ndereço AV XV DE NOVEMBRO, 766, DR HÉLIO ANJOS ORTIZ JUNIOR , CENTRO	**E-mail** mauricio@hhao.com.br		

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal 04.03.01 / -	**Código da NBS** 1.2301.21.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** CURITIBANOS / SC / BR

Hospitais e congêneres.

Descrição do Serviço
Prestação de serviços médicos referentes a plantões em UTI Adulto, competência 06/2026, realizados pelo Dr. Hélio Anjos Ortiz Junior, compreendendo 207 (duzentas e sete) horas de plantão em UTI Adulto, no valor de R$ 164,32 por hora, totalizando R$ 34.014,24, e 12 (doze) horas de plantão em feriado com adicional de 50%, no valor de R$ 82,16 por hora, totalizando R$ 985,92, perfazendo o valor bruto de R$ 35.000,16 .

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável	**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** CURITIBANOS / SC / BR		
Regime Especial de Tributação do ISSQN Nenhum	**Tipo de Imunidade do ISSQN** -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -
Benefício Municipal -	**Cálculo do BM** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Desconto Incondicionado** -
BC ISSQN R$ 35.000,16	**Alíquota Aplicada** 3,00%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 1.050,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF R$ 525,00	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 1.627,50	
PIS - Débito Apuração Própria R$ 227,50	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 1.050,00	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib -	**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** - / - / - / -		
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 2.327,50	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** -	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** - / - / -	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** - / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS -	**Valor Apurado Municipal - IBS** -	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** -	**Valor Apurado Estadual - IBS** -
Valor Total Apurado - IBS -	**Alíquota - CBS** -	**Alíquota Efetiva - CBS** -	**Valor Total Apurado - CBS** -

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 35.000,16	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -	
Total das Retenções (ISSQN / Federais) R$ 2.152,50	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 32.847,66	**Total do IBS/CBS** -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 32.847,66

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais Aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 13,45%; Estaduais: 0,00%; Municipais: 2,08%

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

Curitibanos em 20 / 08 / 26

Nome: Mauricio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.29
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: 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$ 32.847,66
DEBITO EM: 24/08/2026

==========

DOCUMENTO: 082402
AUTENTICACAO SISBB: 2.6D4.393.83F.A87.948

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: CURITIBANOS - SC
Ambiente Gerador: 1
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
20480612052137430001630000000097408260854386573 60

NÚMERO DA NFS-e	COMPETÊNCIA DA NFS-e	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
97408	20/08/2026	20/08/2026 10:45:12
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
97408	1	20/08/2026 10:45:12
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	NFS-e regular

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
05.213.743/0001-63	4276	(49) 93245-7373
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
CLINICA MEDICA E IMAGEM S/S LTDA - IMED	CURITIBANOS / SC	4204806 / 89.520-000
Endereço	**E-mail**	
R ALTINO GONÇALVES DE FARIAS, 1832, , CENTRO.(DUPLICADO NAO USAR)	vania@imedcuritibanos.com.br	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não Optante	-	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
95.991.113/0001-02	-	(49) 3245-4600
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS	CURITIBANOS / SC	4204806 / 89.520-000
Endereço	**E-mail**	
ALTINO GONÇALVES DE FARIAS, 1832, PREDIO, CENTRO	-	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
04.02.01 / -	9.9999.99.99	CURITIBANOS / SC / BR

Análises clínicas e congêneres.

Descrição do Serviço
301 HRS PLANTÃO UTI NEO X R$ 164,32= R$ 49.460,32
05 HRS 50% FERIADO X R$ 82,16= R$ 410,80 .

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	CURITIBANOS / SC / BR	
Regime Especial de Tributação do ISSQN	**Tipo de Imunidade do ISSQN**	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Nenhum	-	Não	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total Deduções/Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 49.871,12	3,00%	Não Retido	R$ 1.496,13

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 748,06	-	R$ 2.319,00
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
-	-	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF		
-	- / - / - / -		
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 1.496,13	-	- / - / -	- / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
-	-	-	-
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 49.871,12	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
R$ 3.067,06	R$ 46.804,06	-	R$ 46.804,06

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais Aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 13,45%; Estaduais: 0,00%; Municipais: 2,11%

Certifico que o material / serviço constante presente nota fiscal foi prestario / aceito
Curitibanos em 20 / 08 / 26
Nome: Mauricio Sabo

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		97408 / 20480612052137430001630000000097408260854386573 60

24/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:47:05
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 24/08/2026
NR. DOCUMENTO 550.517.000.012.480
VALOR TOTAL 46.804,06

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLIN MED IMAGEM LTDA IMED
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 12.480-X
NR. DOCUMENTO 550.517.000.011.877

==========

NR.AUTENTICACAO 8.2FF.0C9.5B7.032.93B

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: CURITIBANOS - SC
Ambiente Gerador: 1
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
42048061240850755000108000000000229626083640694612

NÚMERO DA NFS-e 2296	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 20/08/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 20/08/2026 09:15:45	
NÚMERO DA DPS 2296	**SÉRIE DA DPS** 1	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 20/08/2026 09:15:45	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** NFS-e regular	

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 40.850.755/0001-08		**Indicador Municipal (Inscrição)** 27023	**Telefone** (49) 3241-2252
Nome / Nome Empresarial LUCIO JARY ALMEIDA DE MORAES LTDA		**Município / Sigla UF** CURITIBANOS / SC	**Código IBGE / CEP** 4204806 / 89.520-000
Endereço AV SALOMAO CARNEIRO DE ALMEIDA., 520, SALA, CENTRO.(DUPLICADO NAO USAR)		**E-mail** jean1523_7@hotmail.com	
Simples Nacional na Data de Competência Não Optante	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF 95.991.113/0001-02		**Indicador Municipal (Inscrição)** 582	**Telefone** (49) 3245-4600
Nome / Nome Empresarial FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS		**Município / Sigla UF** CURITIBANOS / SC	**Código IBGE / CEP** 4204806 / 89.520-000
Endereço RUA ALTINO GONCALVES DE FARIAS, 1832, PREDIO, CENTRO		**E-mail** -	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal 04.03.01 / -		**Código da NBS** 1.2301.22.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** CURITIBANOS / SC / BR

Hospitais e congêneres.

Descrição do Serviço
ref Plantão UTI NEO comp 06/2026
Dr. Lucio
158 Horas Plantão UTI NEO x R$ 164,32 = R$ 25.962,56 .

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável		**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** CURITIBANOS / SC / BR	
Regime Especial de Tributação do ISSQN Nenhum	**Tipo de Imunidade do ISSQN** -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -
Benefício Municipal -	**Cálculo do BM** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Desconto Incondicionado** -
BC ISSQN R$ 25.962,56	**Alíquota Aplicada** 3,00%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 778,88

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF R$ 389,44		**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 1.207,26
PIS - Débito Apuração Própria R$ 168,76	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 778,88	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib -		**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** - / - / - / -	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 1.726,52	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** -	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** - / - / -	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** - / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS -	**Valor Apurado Municipal - IBS** -	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** -	**Valor Apurado Estadual - IBS** -
Valor Total Apurado - IBS -	**Alíquota - CBS** -	**Alíquota Efetiva - CBS** -	**Valor Total Apurado - CBS** -

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 25.962,56		**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) R$ 1.596,70	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 24.365,86	**Total do IBS/CBS** -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 24.365,86

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais Aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 13,45%; Estaduais: 0,00%; Municipais: 2,08%

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

Curitibanos em 20/08/26

Nome:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.29
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: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 7.103.332-7

FAVORECIDO: LUCIO JARY ALMEIDA DE MORAES LTDA
CPF/CNPJ: 40.850.755/0001-08
VALOR: R$ 24.365,86
DEBITO EM: 24/08/2026

==========

DOCUMENTO: 082403
AUTENTICACAO SISBB: 8.D1F.606.810.916.D4A

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Lages - SC
Ambiente Gerador: 1
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
42093001224955680000165000000000297526080000029750

NÚMERO DA NFS-e 2975	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 20/08/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 20/08/2026 09:33:22	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e
NÚMERO DA DPS 335445141	**SÉRIE DA DPS** 1	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 20/08/2026 09:33:22	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** NFS-e regular	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 24.955.680/0001-65		**Indicador Municipal (Inscrição)** 114674	**Telefone** (49) 3222-4870
Nome / Nome Empresarial JONNY ARRUDA DE SOUZA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		**Município / Sigla UF** Lages / SC	**Código IBGE / CEP** 4209300 / 88.508-340
Endereço ADOLFO KONDER, 333, AP/E: SALA 22, SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS		**E-mail** adm@prccont.com.br	
Simples Nacional na Data de Competência Não optante	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 95.991.113/0001-02		**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS		**Município / Sigla UF** Curitibanos / SC	**Código IBGE / CEP** 4204806 / 89.520-000
Endereço RUA ALTINO GONCALVES FARIAS, 1832, Bosque		**E-mail** financeiro2@hhao.com.br	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal 04.03.01 / -		**Código da NBS** 1.2301.12.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Curitibanos / SC / BR

Descrição do Serviço
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
002 - Plantão C.O competência 07/2026 - R$ 23.662,08 (144 Horas Plantão C.O x R$ 164,32/hora)

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável		**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** Lages / SC / BR	
Regime Especial de Tributação do ISSQN Nenhum	**Tipo de Imunidade** -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -
Benefício Municipal -	**Cálculo do BM** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Desconto Incondicionado** -
BC ISSQN R$ 23.662,08	**Alíquota Aplicada** 2,00%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 473,24

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF R$ 354,93		**Contribuição Previdenciária - Retida**	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 1.160,29
PIS - Débito Apuração Própria R$ 153,80	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 709,86	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib 200 / 200029		**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** 030102 / 4204806 / Curitibanos / SC	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 1.336,90	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** R$ 22.325,18	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** 60,00 % / 60,00 % / 60,00 %	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** 0,10 % / 0,00 %
Alíq. Efetiva Municipal - IBS 0,00 %	**Valor Apurado Municipal - IBS** R$ 0,00	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** 0,04 %	**Valor Apurado Estadual - IBS** R$ 8,93
Valor Total Apurado - IBS R$ 8,93	**Alíquota - CBS** 0,90 %	**Alíquota Efetiva - CBS** 0,36 %	**Valor Total Apurado - CBS** R$ 80,37

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 23.662,08		**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) R$ 1.455,22	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 22.206,86	**Total do IBS/CBS** R$ 89,30	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 22.206,86

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Cont.: Dr. Jonny - Dados para depósito: Banco: Unicred 136; Ag: 1501; C/C 102113-3 - Chave pix: 24.955.680/0001-65
Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 0,00%; Estaduais: 0,00%; Municipais: 0,00%

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

Curitibanos em 20 / 08 / 26

Nome:

Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.29
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: 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$ 19.732,42
DEBITO EM: 24/08/2026
==========
DOCUMENTO: 082401
AUTENTICACAO SISBB: 6.9FB.525.B83.453.3DC

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 **5ª 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	**3417/2026**	**20/08/2026**	**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, 15 de setembro de 2026.

gov.br Documento assinado digitalmente
GABRIELA DOMINSKI PENTEADO
Data: 15/09/2026 13:46:36-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Gabriela Dominski Penteado
Controle Interno

Roque Stanguerlin
Gestor