



## Consultas - Emissão de comprovantes

25/10/2018 16:00:43

25/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:52:44  
407204072 SEGUNDA VIA 0035  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO HUST SUBVENCAO  
AGENCIA: 4072-X CONTA: 25.447-9  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/10/2018
NR. DOCUMENTO	550.410.000.063.259
VALOR TOTAL	13.500,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARCIO DE SOUZA SILVA  
AGENCIA: 0410-3 CONTA: 63.259-7  
NR. DOCUMENTO 554.072.000.025.447  
=====

NR. AUTENTICACAO	D.997.663.F88.EC0.CED
------------------	-----------------------



Transação efetuada com sucesso por: J8830302 GRACIELI MASQUIO.



## Consultas - Emissão de comprovantes

25/10/2018 16:00:18

25/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:51:17  
407204072 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

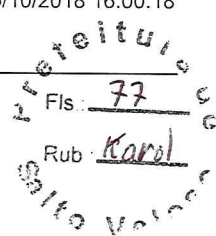
CLIENTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO  
AGENCIA: 4072-X CONTA: 13.139-3

DATA DA TRANSFERENCIA 25/10/2018  
NR. DOCUMENTO 550.410.000.063.259  
VALOR TOTAL 2.300,19

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARCIO DE SOUZA SILVA  
AGENCIA: 0410-3 CONTA: 63.259-7  
NR. DOCUMENTO 554.072.000.013.139

NR. AUTENTICACAO A.F84.A71.39B.149.DF1



Transação efetuada com sucesso por: J8830302 GRACIELI MASQUIO.



Fls. 78  
Rub. Karol  
Prest. de Serviço

## DECLARAÇÃO

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SANTA TEREZINHA - HUST, mantido pela Fundação Universidade do Oeste de Santa Catarina - Funoesc, inscrita no CNPJ sob o n.º 84.592.369/0009-88, com sede na Avenida Barão do Rio Branco, n.º 600, Centro, CEP 89.600-000, Joaçaba/SC, declara que a Nota Fiscal n.º 21 de Marcio de Souza Silva, no valor líquido de R\$ 15.800,19 na qual faz parte da prestação de contas na **7ª parcela**, teve sua quitação de R\$ 13.500,00 (Treze mil, e quinhentos reais) com recursos do convênio e R\$ 2.300,19 (Dois mil, trezentos reais e dezenove centavos) com recursos próprios.

Era o que nos cumpria declarar,

Joaçaba (SC), 25 de outubro de 2018.

*Gracieli Masquio*  
**Gracieli Masquio**  
**Financeiro Hust**



## Consultas - Extrato de conta corrente

25/10/2018 16:01:00

Procedimento  
Fls. 79  
Rub. Karel  
Sitio Valenc

### Cliente - Conta atual

Agência 4072-X  
Conta corrente 25447-9 FUNDACAO HUST SUBVENCAO  
Período do extrato Mês atual

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/09/2018		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
10/10/2018		5313	99015 870	Transferência recebida	555.313.000.007.172	13.500,00 C	
				10/10 5313 7172-2 FUNDO MUNICIPAL			
10/10/2018		0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	802.831.000.034.330	48,00 D	13.452,00 C
				Tarifa referente a 10/10/2018			
15/10/2018		4072	99015 870	Transferência recebida	554.072.000.006.659	48,00 C	13.500,00 C
				15/10 4072 6659-1 HOSPITAL UNIVE			
25/10/2018		4072	04072 144	Transferência enviada	550.410.000.063.259	13.500,00 D	
				25/10 0410 63259-7 MARCIO DE SOUZ			
25/10/2018		0000	00000 999	S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							31/10/2018
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							01/11/2018

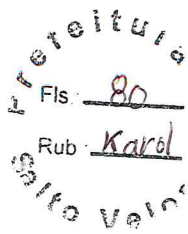
Transação efetuada com sucesso por: J8830302 GRACIELI MASQUIO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Estado de Santa Catarina  
**Prefeitura de Salto Veloso**



**Processo Administrativo nº 076/2018**  
**Concedente: Prefeitura Municipal de Salto Veloso**  
**Beneficiário: Hospital Universitário Santa Terezinha - HUST**  
**Responsável: Alciomar Antônio Marin**  
**Nota de Empenho nº 258/18**

**PARECER Nº 033/2018**

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos repassados conforme Termo de Colaboração nº 004/2018, referente à **parcela 07** no valor de **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)** destinados ao pagamento das despesas de manutenção do Hospital Universitário Santa Terezinha - HUST.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe, constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, bem como da Instrução Normativa N.TC-14/2012, de 13 de junho de 2012 e Lei municipal nº 1.628 de 02 de abril de 2018.

Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto.

Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo as presentes prestações de contas.

Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Salto Veloso (SC), 08 de novembro de 2018.

  
**Débora Baronchello**  
Responsável pelo Controle Interno

De Acordo.  
Aprovada a presente prestação de contas.  
Encaminhe-se para baixa da responsabilidade e posterior arquivamento.

Salto Veloso (SC), 08 de NOVEMBRO de 2018.

**Ana Rosa Zanela**  
Prefeita Municipal

**Of. N° 386/HUST-DG/2018**

Joaçaba- SC, 27 de novembro de 2018

Exma. Sra.  
Ana Rosa Zanela  
Prefeita  
Prefeitura Municipal de Salto Veloso  
Salto Veloso/SC

**Assunto: Prestação de contas ref. 8ª parcela do Contrato firmado**

Excelentíssima Senhora Prefeita,

Com os nossos cumprimentos, formulamos o presente para encaminhar Relatório de Prestação de Contas dos recursos financeiros repassados por este município, no mês de novembro de 2018, 8ª parcela no valor total de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). Contrato firmado relativo a prestação de serviços hospitalares 24 (vinte e quatro) horas ininterruptas todos os dias da semana, para manter serviços de Pronto Atendimento de Especialidades Médicas à população do Município de Salto Veloso.

Colocamo-nos a disposição e desde já agradecemos.

Atenciosamente,



**Alciomar Antônio Marin**  
**Diretor Geral**



02  
Fls: 82  
Rub: Karol  
Salto Veloso

Agência 4072-x  
Conta corrente 25447-9 FUNDACAO HUST SUBVENCAO

---

Data 14/11/2018 Valor R\$ 13.500,00 C


Importe referente a Transferência recebida, 14/11 5313 7172-2 FUNDO MUNICIPAL, agência de origem 5313, documento 555.313.000.007.172, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.  
(Treze mil e quinhentos reais)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.  
Documento emitido por: GRACIELI MASQUIO em 26/11/2018 18:06:54





 <p><b>MUNICÍPIO DE IRANI</b> Município de Irani Secretaria de Administração e Gestão</p>	Número do RPS: <b>84</b> / Número da nota: <b>23</b>
	Data da emissão da nota: <b>14/11/2018 20:01:33</b>
	Data do fato gerador: <b>14/11/2018 20:01:33</b>
	Código de verificação: <b>F1XXKL9RO</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: \_\_\_\_\_  
 Nome/Razão social: **MARCIO DE SOUZA SILVA** Inscrição estadual: \_\_\_\_\_  
 CPF/CNPJ: **10.496.764/0001-73** Inscrição municipal: \_\_\_\_\_ Telefone: **(49) 99107-7161**  
 Endereço: **R OTTO AUGUSTO LOHMANN Número: 250 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL I CEP: 89680-000**  
 Complemento: **SALA -01** Celular: **(49) 99107-7161**  
 Município: **Irani** UF: **SC** Site: \_\_\_\_\_  
 E-mail: **marciosouzasilva@hotmail.com**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: \_\_\_\_\_  
 Nome/Razão social: **FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO OESTE DE SANTA CATARINA-HUST**  
 CPF/CNPJ: **84.592.369/0009-88** Inscrição municipal: \_\_\_\_\_ Inscrição estadual: \_\_\_\_\_  
 Endereço: **Av. Barão do Rio Branco Número: 600 Bairro: CENTRO CEP: 89600-000**  
 Complemento: \_\_\_\_\_  
 Município: **Joaçaba** UF: **SC**  
 E-mail: **financeiro@hust.org.br** Telefone: **(49) 3551-9577** Celular: \_\_\_\_\_

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO GERENTE DA EMPRESA REFERENTE A OUTUBRO/2018.	20.914,7200	1,0000	20.914,7200	20.914,72x3,00=	627,44

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	19.628,46								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 135,95	R\$ 627,44	R\$ 0,00	R\$ 313,72	R\$ 209,15	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 20.914,72</b>		<b>Valor líquido = R\$ 19.628,46</b>			

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	20.914,72	627,44

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.  
 Situação desta NFS-e: **Normal**

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.813,03 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 441,30 (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 deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.”  
 Em 14 / 11 / 2018  
 Nome: Moggi Sartori  
 Cargo: Contadora  
 Assinatura: [Assinatura]

**Fundação Universidade do Oeste de SC**  
**HOSP. UNIVERS. STA. TEREZINHA**  
**DOCUMENTO CONFERE COM ORIGINAL**  
 Ass: [Assinatura]



# Consultas - Emissão de comprovantes

26/11/2018 17:25:19

05  
97  
Prefeitura  
Fls: AS  
Rub: Karol  
Salto Veloso

26/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:48:51  
407204072 SEGUNDA VIA 0041  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO  
AGENCIA: 4072-X CONTA: 13.139-3  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/11/2018
NR. DOCUMENTO	550.410.000.063.259
VALOR TOTAL	6.128,46

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARCIO DE SOUZA SILVA  
AGENCIA: 0410-3 CONTA: 63.259-7  
NR. DOCUMENTO 554.072.000.013.139  
=====

NR.AUTENTICACAO B.3C3.1D7.CF0.E8B.3BE

Transação efetuada com sucesso por: J8830302 GRACIELI MASQUIO.



## Consultas - Emissão de comprovantes

26/11/2018 17:25:51

26/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:49:27  
407204072 SEGUNDA VIA 0028  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

Fis: 06  
Rub: Karol  
Certo Voto

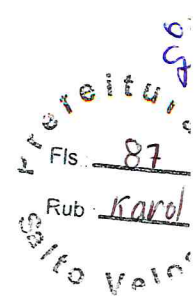
CLIENTE: FUNDACAO HUST SUBVENCAO  
AGENCIA: 4072-X CONTA: 25.447-9  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/11/2018
NR. DOCUMENTO	550.410.000.063.259
VALOR TOTAL	13.500,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARCIO DE SOUZA SILVA  
AGENCIA: 0410-3 CONTA: 63.259-7  
NR. DOCUMENTO 554.072.000.025.447  
=====

NR.AUTENTICACAO	6.6E7.6B4.9B9.4FF.FEB
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J8830302 GRACIELI MASQUIO.



## DECLARAÇÃO

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SANTA TEREZINHA - HUST, mantido pela Fundação Universidade do Oeste de Santa Catarina - Funoesc, inscrita no CNPJ sob o n.º 84.592.369/0009-88, com sede na Avenida Barão do Rio Branco, nº 600, Centro, CEP 89.600-000, Joaçaba/SC, declara que a Nota Fiscal nº 21 de Marcio de Souza Silva, no valor líquido de R\$ 19.628,46 na qual faz parte da prestação de contas na **8ª parcela**, teve sua quitação de R\$ 13.500,00 (Treze mil, e quinhentos reais) com recursos do convênio e R\$ 6.128,46 (Seis mil, cento e vinte e oito reais e quarenta e seis centavos) com recursos próprios.

Era o que nos cumpria declarar,

Joaçaba (SC), 26 de novembro de 2018.

*Gracieli Masquio*  
**Gracieli Masquio**  
**Financeiro Hust**



## Consultas - Extrato de conta corrente

26/11/2018 17:26

08  
9  
Fls. 88  
Rub. Kam  
Salto Ve

### Cliente - Conta atual

Agência 4072-X  
Conta corrente 25447-9 FUNDACAO HUST SUBVENCAO  
Período do extrato Mês atual

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/10/2018		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
14/11/2018		5313	99015 870	Transferência recebida	555.313.000.007.172	13.500,00 C	
				14/11 5313 7172-2 FUNDO MUNICIPAL			
14/11/2018		0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	893.180.801.149.919	48,00 D	13.452,00 C
				Tarifa pendente referente a 12/11/2018			
19/11/2018		4072	99015 870	Transferência recebida	554.072.000.006.659	48,00 C	13.500,00 C
				19/11 4072 6659-1 HOSPITAL UNIVE			
26/11/2018		4072	04072 144	Transferência enviada	550.410.000.063.259	13.500,00 D	
				26/11 0410 63259-7 MARCIO DE SOUZ			
26/11/2018		0000	00000 999	S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							30/11/2018
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							03/12/2018

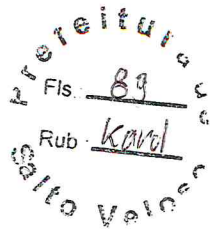
Transação efetuada com sucesso por: J8830302 GRACIELI MASQUIO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Estado de Santa Catarina  
**Prefeitura de Salto Veloso**



**Processo Administrativo nº 076/2018**  
**Concedente: Prefeitura Municipal de Salto Veloso**  
**Beneficiário: Hospital Universitário Santa Terezinha - HUST**  
**Responsável: Alciomar Antônio Marin**  
**Nota de Empenho nº 258/18**

**PARECER Nº 038/2018**

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos repassados conforme Termo de Colaboração nº 004/2018, referente à **parcela 08** no valor de **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)** destinados ao pagamento das despesas de manutenção do Hospital Universitário Santa Terezinha - HUST.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe, constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, bem como da Instrução Normativa N.TC-14/2012, de 13 de junho de 2012 e Lei municipal nº 1.628 de 02 de abril de 2018.

Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto.

Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo as presentes prestações de contas.

Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Salto Veloso (SC), 03 de dezembro de 2018.

**Débora Baronchello**  
Responsável pelo Controle Interno

De Acordo.  
Aprovada a presente prestação de contas.  
Encaminhe-se para baixa da responsabilidade e posterior arquivamento.

Salto Veloso (SC), 03 de Dezembro de 2018.

**Ana Rosa Zanela**  
Prefeita Municipal

**Of. N° 432/HUST-DG/2018**

Joaçaba- SC, 26 de dezembro de 2018

Exma. Sra.  
Ana Rosa Zanela  
Prefeita  
Prefeitura Municipal de Salto Veloso  
Salto Veloso/SC

**Assunto: Prestação de contas ref. 9ª e 10ª parcela do Contrato firmado**

Excelentíssima Senhora Prefeita,

Com os nossos cumprimentos, formulamos o presente para encaminhar Relatório de Prestação de Contas dos recursos financeiros repassados por este município, no mês de novembro de 2018, 9ª e 10ª parcela no valor total de R\$ 27.000,00 (vinte e sete mil reais). Contrato firmado relativo a prestação de serviços hospitalares 24 (vinte e quatro) horas ininterruptas todos os dias da semana, para manter serviços de Pronto Atendimento de Especialidades Médicas à população do Município de Salto Veloso.

Colocamo-nos a disposição e desde já agradecemos.

Atenciosamente,



**Alciomar Antônio Marin**  
**Diretor Geral**



Fis: 919  
Rub: karol  
Banco do Brasil

Agência 4072-x  
Conta corrente 25447-9 FUNDACAO HUST SUBVENCAO

---

Data 11/12/2018 Valor R\$ 27.000,00 C


Importe referente a Transferência recebida, 11/12 5313 7172-2 FUNDO MUNICIPAL, agência de origem 5313, documento 555.313.000.007.172, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.  
(Vinte e sete mil reais)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.  
Documento emitido por: GRACIELI MASQUIO em 20/12/2018 17:19:05





 <b>MUNICÍPIO DE IRANI</b> Município de Irani Secretaria de Administração e Gestão	Número da RPS	Número da nota
		26
	Data da emissão da nota	
	18/12/2018 07:37:39	
Data do fato gerador		18/12/2018 07:37:39
Código de verificação		VNZDR5NCH

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: MARCIO DE SOUZA SILVA  
 CPF/CNPJ: 10.496.764/0001-73 Inscrição municipal:  
 Endereço: R OTTO AUGUSTO LOHMANN Número: 250 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL I CEP: 89680-000  
 Complemento: SALA -01  
 Município: Irani UF: SC  
 E-mail: marciosouzasilva@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:  
 Telefone: (49) 99107-7161  
 Celular: (49) 99107-7161

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO OESTE DE SANTA CATARINA-HUST  
 CPF/CNPJ: 84.592.369/0009-88 Inscrição municipal:  
 Endereço: Av. Barão do Rio Branco Número: 600 Bairro: CENTRO CEP: 89600-000  
 Complemento:  
 Município: Joaçaba UF: SC  
 E-mail: financeiro@hust.org.br Telefone: (49) 3551-9577 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO GERENTE DA EMPRESA	20.540,5900	1,0000	20.540,5900	20.540,59x3,00 =	0,00
REPASSE CONVÊNIOS 11/2018 VALOR 1140,59					
HONORÁRIOS MÉDICOS PLANTÃO EMERGÊNCIA 11/2018					
VALOR 19400,00					

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	19.277,34								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 133,51	R\$ 616,22	R\$ 0,00	R\$ 308,11	R\$ 205,41	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 20.540,59</b>		<b>Valor líquido = R\$ 19.277,34</b>			

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	20.540,59	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: Joaçaba  
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.762,71 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 433,41 (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 deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.”

Em 18 / 12 / 2018

Nome: Magali Sartori

Cargo: Contadora

Fundação Universidade do Oeste de SC  
 HOSP. UNIVERS. STA. TEREZINHA  
 DOCUMENTO CONFERE COM ORIGINAL  
 Ass.: [Assinatura]

CG  
gr

24/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:43:18  
407204072 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDAÇÃO HUST SUBVENÇÃO  
AGÊNCIA: 4072-X CONTA: 25.447-9

=====


DATA DA TRANSFERENCIA	24/12/2018
NR. DOCUMENTO	41.000.000.063.259
VALOR TOTAL	19.277,34

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARCIO DE SOUZA SILVA  
AGÊNCIA: 0410-3 CONTA: 63.259-7  
NR. DOCUMENTO 407.200.000.025.447  
=====

NR. AUTENTICACAO	2.98F.C1F.F8E.298.6C5
------------------	-----------------------



Transação efetuada com sucesso por: J8830302 GRACIELI MASQUIO.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAÇABA MUNICÍPIO DE JOAÇABA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>	Número do RPS Sub: <u>10001</u> Número da nota: 101
	Data da emissão da nota: 20/12/2018 16:48:57
	Data do fato gerador: 20/12/2018 16:48:57
	Código de verificação: UEOLQYYO

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: \_\_\_\_\_  
 Nome/Razão social: VIVACCI MEDICAL CENTER LTDA - ME  
 CPF/CNPJ: 21.495.105/0001-39 Inscrição municipal: 90417  
 Endereço: R SALGADO FILHO Número: 394 Bairro: Centro CEP: 89600-000  
 Complemento: SALA 204 B  
 Município: Joaçaba UF: SC  
 E-mail: ligiapiffer@hotmail.com Site: \_\_\_\_\_  
 Inscrição estadual: \_\_\_\_\_  
 Telefone: (49) 9900-5957  
 Celular: (49) 9900-5957

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA TEREZINHA - HUST  
 Nome/Razão social: FUNDACAO UNIVERSIDADE DO OESTE DE SANTA CATARINA  
 CPF/CNPJ: 84.592.369/0009-88 Inscrição municipal: \_\_\_\_\_ Inscrição estadual: \_\_\_\_\_  
 Endereço: Av. Barão do Rio Branco Número: 600 Bairro: Centro CEP: 89600-000  
 Complemento: \_\_\_\_\_  
 Município: Joaçaba UF: SC  
 E-mail: contabilidade@hust.org.br Telefone: (49) 3551-9500 Celular: \_\_\_\_\_

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qty	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Repasse Convênios 11/2018 Dra Ligia Piffer - R\$ 1.866,17	14.386,1700	1,0000	14.386,1700	14.386,17x3,00=	431,59
Honorários médicos plantão emergência 11/2018 Dra Ligia Piffer - R\$ 12.520,00					

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	13.501,43								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 93,51	R\$ 431,58	R\$ 0,00	R\$ 215,79	R\$ 143,86	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 14.386,17</b>		<b>Valor líquido = R\$ 13.501,43</b>			

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	14.386,17	431,59

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: Joaçaba  
 NFS-e  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.934,94 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 299,23 (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 deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas."

Em 20 / 12 / 2018

Nome: Elisângela Santana

Cargo: Contadora

Assinatura: Elisângela Santana

Fundação Universidade do Oeste de SC  
 HOSP. UNIVERS. STA. TEREZINHA  
 DOCUMENTO CONFERE COM ORIGINAL  
 Ass.: [Assinatura]

07  
GR

## Consultas - Emissão de comprovantes

G332240734009726171  
24/12/2018 08:43:1624/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:43:18  
407204072 0004COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: FUNDACAO HUST SUBVENCAO  
AGENCIA: 4072-X CONTA: 25.447-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 24/12/2018  
NR. DOCUMENTO 13.700.000.027.963  
VALOR TOTAL 7.722,66

## \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VIVACCI MEDICINA E ESTETI  
AGENCIA: 0137-6 CONTA: 27.963-3  
NR. DOCUMENTO 407.200.000.025.447

=====

NR. AUTENTICACAO F.00C.17A.6C8.489.DBB



08  
gr



### Consultas - Emissão de comprovantes

G331260842079904029  
26/12/2018 09:31:58

26/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:31:58  
407204072 0015

#### COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

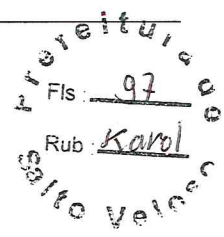
CLIENTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO  
AGENCIA: 4072-X CONTA: 13.139-3

DATA DA TRANSFERENCIA 24/12/2018  
NR. DOCUMENTO 13.700.000.027.963  
VALOR TOTAL 5.778,77

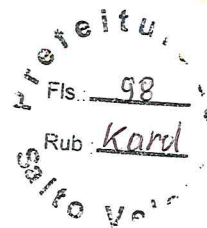
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VIVACCI MEDICINA E ESTETI  
AGENCIA: 0137-6 CONTA: 27.963-3  
NR. DOCUMENTO 407.200.000.013.139

NR.AUTENTICACAO 2.418.4AB.B7B.B8B.2D2



Transação efetuada com sucesso por: J8830302 GRACIELI MASQUIO.



## DECLARAÇÃO

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SANTA TEREZINHA - HUST, mantido pela Fundação Universidade do Oeste de Santa Catarina - Funoesc, inscrita no CNPJ sob o n.º 84.592.369/0009-88, com sede na Avenida Barão do Rio Branco, n.º 600, Centro, CEP 89.600-000, Joaçaba/SC, declara que a Nota Fiscal n.º 26 de Marcio de Souza Silva, no valor líquido de R\$ 19.277,34 (dezenove mil, duzentos e setenta e sete reais e trinta e quatro centavos) teve sua quitação com recursos do convênio e a Nota Fiscal n.º 101 de Vivacci Medical Center Ltda-Me, no valor líquido de R\$ 13.501,43 teve sua quitação de R\$ 7.722,66 (Sete mil, setecentos e vinte e dois reais e sessenta e seis centavos) com recursos do convênio e R\$ 5.778,77 (Cinco mil, setecentos e setenta e oito reais e setenta e sete centavos) com recursos próprios. As Notas Fiscais fazem parte da prestação de contas na **9ª e 10ª parcela**.

Era o que nos cumpria declarar,

Joaçaba (SC), 26 de dezembro de 2018.

*Gracieli Masquão*  
**Gracieli Masquão**  
**Financeiro Hust**



## Consultas - Extrato de conta corrente

G332240734009726170  
24/12/2018 08:42:45

Jo  
Gu



### Cliente - Conta atual

Agência 4072-X  
Conta corrente 25447-9 FUNDACAO HUST SUBVENCAO  
Período do extrato Mês atual

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/11/2018		Saldo Anterior			0,00 C
11/12/2018		+ Transferência recebida	555.313.000.007.172	27.000,00 C	
		11/12 5313 7172-2 FUNDO MUNICIPA			
11/12/2018		+ Tarifa Pacote de Serviços	883.451.000.888.653	48,00 D	26.952,00 C
		Tarifa pendente referente a 10/12/2018			
17/12/2018		+ Transferência recebida	554.072.000.006.659	48,00 C	27.000,00 C
		17/12 4072 6659-1 HOSPITAL UNIVE			
24/12/2018		+ Transferência Agendada	137.000.027.963	7.722,66 D	
		21/12 0137 27963-3 VIVACCI MEDICI			
24/12/2018		+ Transferência Agendada	410.000.063.259	19.277,34 D	
		21/12 0410 63259-7 MARCIO DE SOUZ			
24/12/2018		S A L D O			0,00 C
<b>Saldo</b>					0,00 C
<b>Juros</b>					0,00
<b>Data de Debito de Juros</b>					31/12/2018
<b>IOF</b>					0,00
<b>Data de Debito de IOF</b>					02/01/2019

-----  
-----  
Transação efetuada com sucesso por: J8830302 GRACIELI MASQUIO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





Estado de Santa Catarina  
**Prefeitura de Salto Veloso**



**Processo Administrativo nº 076/2018**  
**Concedente: Prefeitura Municipal de Salto Veloso**  
**Beneficiário: Hospital Universitário Santa Terezinha - HUST**  
**Responsável: Alciomar Antônio Marin**  
**Nota de Empenho nº 258/18**

**PARECER Nº 002/2019**

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos repassados conforme Termo de Colaboração nº 004/2018, referente as **parcelas 09 e 10** no valor total de **R\$ 27.000,00 (vinte e sete mil reais)** destinados ao pagamento das despesas de manutenção do Hospital Universitário Santa Terezinha - HUST.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe, constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, bem como da Instrução Normativa N.TC-14/2012, de 13 de junho de 2012 e Lei municipal nº 1.628 de 02 de abril de 2018.

Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto.

Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo as presentes prestações de contas.

Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Salto Veloso (SC), 03 de janeiro de 2019.

  
**Débora Baronchello**  
Responsável pelo Controle Interno

De Acordo.  
Aprovada a presente prestação de contas.  
Encaminhe-se para baixa da responsabilidade e posterior arquivamento.

Salto Veloso (SC), 03 de janeiro de 2019.

  
**Ana Rosa Zanela**  
Prefeita Municipal