



Ofício nº 158/2020 - GAPRE

São Bento do Sul, 04 de junho de 2020.

A sua Excelência o Senhor
Peter Alexandre Kneubuehler
Presidente da Câmara Municipal de Vereadores
89280-367 - São Bento do Sul - SC

Assunto: Resposta ao Ofício

Excelentíssimo Senhor Presidente,

Em resposta ao Ofício de nº 097/2020, oriunda da Câmara Municipal de Vereadores, referente requerimento de informação de número 200/2020 elaborado pelo vereador Jairson Sabino, encaminha em anexo memorando interno de número 105/2020 provindo da Secretaria Municipal de Saúde - SEMUS.

Atenciosamente,


MAGNO BOLLMANN
Prefeito Municipal

CMMSB 04/06/2020 13:24



11112020

Memorando Interno nº. 105/2020 – SEMUS

São Bento do Sul, 01 de junho de 2020.

DE: Manuel Rodriguez Del Olmo
Secretário Municipal de Saúde

PARA: Nilva Marli Larsen Holz
Gabinete do Prefeito

Prezada Senhora,

Assunto: Resposta MI 115/2020/GAPRE

A Secretaria Municipal de Saúde, vem por meio deste, apresentar reposta ao Requerimento de Informação nº. 200/2020, do vereador Jairson Sabino.

Dê início, frisa-se que de 19/03/2020 a 22/05/2020 todos os atendimentos eletivos foram suspensos, o que incluiu todos os agendados fora do Município.

A empresa terceirizada além de realizar o transporte dos usuários para fora do Município atua também dentro da cidade nos atendimentos em terapia renal substitutiva, cujo serviço é considerado tempo sensível e não pode ser interrompido.

O objeto do contrato é para prestação de serviços de transporte com motorista experiente em transporte de pacientes que necessitam de tratamento de saúde fora do domicílio e pacientes de hemodiálise dentro do município, Ata de Registro de Preços nº. 9/2019, Pregão Presencial nº. 20/2019, com validade de 366 dias. O documento está publicado na integralidade no Portal da Transparência da Prefeitura de São Bento do Sul.

Os atendimentos eletivos fora do município realizado pelo Hospital contratado foram suspensos, permanecendo apenas os casos urgentes, tempo sensíveis ou pós operatórios. O contrato também está disponível na integralidade no Portal da Transparência da Prefeitura de São Bento do Sul, sob o número 025/2018.

Realizadas as considerações acima, passo a responder os itens questionados pelo Sr. Vereador, que ao requerer as informações justificou o pedido como ***“necessário para esclarecimento da população sobre o destino dos recursos públicos”***.

Pois bem.

Item A) Como é de conhecimento todos os atendimentos em saúde realizados dentro do Estado de Santa Catarina sofreram com a paralisação dos serviços eletivos, o que perdurou até o dia 22/05/2020, data em que o gestor estadual revogou a portaria que determinou a suspensão. Mesmo assim, os atendimentos em oncologia, terapia renal substitutiva, pré-natal, tempo sensíveis e



urgentes permaneceram. A remuneração do transporte terceirizado ocorre por quilometragem, na forma estabelecida em contrato.

Item B) O contrato do transporte terceirizado não sofreu alteração, vez que a **remuneração ocorre por quilômetro rodado.**

Item C) Conforme se extrai do contrato publicado no Portal da Transparência da Prefeitura de São Bento do Sul, sob o número 025/2018, o valor é fixo.

Item D) Antes do Decreto Estadual, os atendimentos não sofreram nenhuma alteração, de modo que ocorreram regularmente.

Item E) Por ora, o contrato com o Hospital localizado fora do município não sofreu alteração.

Com relação as informações minuciosas requeridas, informo-lhe que todos os dados serão amplamente divulgados por meio de Audiência Pública realizada quadrimestralmente na Casa de Leis, o que será agendado nos próximos dias.

Convido assim, o Sr. Vereador para participar da audiência e verificar todas as despesas pagas pelo Fundo Municipal de Saúde nos meses de janeiro, fevereiro, março e abril de 2020, oportunidade em que poderá acompanhar pela primeira vez todo o processo de prestação de contas, tendo em vista que as todas as audiências realizadas na câmara de vereadores não contou com a participação/ presença de vossa senhoria

Em razão da pandemia, notas do período solicitado no requerimento de informações estão sendo emitidas pelos prestadores e serão pagas em momento posterior, após conferência.

Por fim, considerando a justificativa central do pedido de informações ***“necessário para esclarecimento da população sobre o destino dos recursos públicos”***, na Audiência Pública também serão informados os gastos com o COVID-19, demais contratualizados e do maior contrato do FMS firmado com o Hospital e Maternidade Sagrada Família.

Anexo, encaminho a prestação de contas referente os atendimentos realizados nos meses novembro e dezembro de 2019 e janeiro e fevereiro de 2020, bem como de 01/03/2020 a 18/03/2020, do Hospital São Vicente de Paulo, que já foram empenhados e liquidados.

Manuel Rodriguez Del Olmo
Secretário Municipal de Saúde



HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO

Mantenedora: ASSOCIAÇÃO DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
Rua Senador Salgado Filho, 983 - Mafra-SC - Fone/Fax:(47) 3641-3600
CNPJ/MF 85.131.993/0001-93 Inscrição Estadual - ISENTA
Home Page: <http://www.hsvpmfa.com.br> email: hospital@matrix.com.br



OFICIO 1093/2019 ADM/HSVP

Mafra SC, 13 de Dezembro de 2019

Prezados Senhores,

Estamos encaminhando nessa data, Prestação de Contas ref 11/2019 dos pacientes atendidos de São Bento do Sul conforme abaixo relacionados e nos colocamos a disposição para quaisquer esclarecimentos

RESUMO DOS ATENDIMENTOS 11/2019 AOS PACIENTES DE SÃO BENTO DO SUL	
INTERNAÇÕES/PROCEDIMENTOS	R\$ 96.532,02
EXAMES DE IMAGEM CDI	R\$ 52.317,41
CONSULTAS AMBULATORIAIS	R\$ 6.781,60
	R\$ 155.631,03

Atenciosamente

Cleusa M. da Silva Damas
Setor Financeiro
47-3641-3651
financeiro@hsvpmfa.org.br

Ao
FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE SÃO BENTO DO SUL
A/C SILVIA
RUA CAPITÃO ERNESTO NUNES 51
SÃO BENTO DO SUL SC



Município de Mafra
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Avenida Frederico Heyse - 1386, Centro,
CEP: 89300-000 - MAFRA/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
RPS nº 33039 série UNICA, emitido em 02/12/2019



Número e Série da NFS-e
000000094101A1
Data e Hora da Emissão
02/12/2019 09:15:06
Competência
12/2019
Código de Verificação
Y7B9-PCX1



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 85.131.993/0001-93 Inscrição Municipal: 255
Nome fantasia: HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO
Nome empresarial: ASSOC. DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO
Endereço: RUA SENADOR SALGADO FILHO, 983 - HOSPITAL CEP: 89300-000
Bairro: VILA BUENOS AIRES Fone: 4736413651
Município: MAFRA UF: SC E-mail: financeiro@hsvpmafra.org.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 08.281.643/0001-62 Inscrição Municipal:
Nome: FUNDO MUNICIPAL SAUDE DE SAO BENTO DO SUL
Endereço: RUA ERNESTO NUNES, 51 CEP: 89280-361
Bairro: CENTRO Fone: 4736310409
Município: SÃO BENTO DO SUL UF: SC E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS PRESTADOS A CONVENIO - 11/2019 89.000,00
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL; AG: 0206-2; CONTA: 3499-1



VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 89.000,00

Código do Serviço:
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Natureza de Operação:
103 - ISENTO

Licença da prestação do serviço
MAFRA / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Aliquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
89.000,00	89.000,00	0,00 %	0,00	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	89.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pagamento a Vista

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
Legislação NFS-e: Decreto 3750/2014
Lei complementar nº 3/2003 e nº 19/2009
Lei Complementar Federal nº 116/2003
- Natureza de operação: ISENTO.

Leslie Lia Hermes Tschöcke

Leslie Lia Hermes Tschöcke
Diretora Dep. Gestão Administrativa
Farmacêutica
CRF-SC 3562

Desenvolvido por Pública

IMPRIMIR FECHAR



CAIXA

Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Tercelros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Conta Origem:	0628/006/00000116-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	08.281.643/0001-62

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 5/A
Conta Destino:	0206/3499-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ASSOC DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO
CPF/CNPJ	85.131.993/0001-93
Valor:	R\$89.000,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE NOTA FISCAL

Data de Débito:	17/12/2019
Data da Operação:	17/12/2019
Código da Operação:	00118198
Chave de Segurança:	5THLX1Z7SJN6G5F3

CPFs Autorizadores:
164.232.409-49
891.285.839-49

Operação realizada com sucesso.



Mantenedora: ASSOCIAÇÃO DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
Rua Senador Salgado Filho, 983 - Mafra-SC - Fone/Fax:(47) 3641-3600
CNPJ/MF 85.131.993/0001-93 Inscrição Estadual - ISENTA
Home Page: <http://www.hsvpmfa.com.br> email: hospital@matrix.com.br



OFICIO 069/2020 ADM/HSVP

Mafra SC, 08 de Janeiro de 2020

Prezados Senhores,

Estamos encaminhando nessa data, Prestação de Contas ref 11/2019 dos pacientes atendidos de São Bento do Sul conforme abaixo relacionados e nos colocamos a disposição para quaisquer esclarecimentos

RESUMO DOS ATENDIMENTOS 12/2019 AOS PACIENTES DE SÃO BENTO DO SUL

INTERNAÇÕES/PROCEDIMENTOS	R\$ 75.186,76
EXAMES DE IMAGEM CDI	R\$ 32.146,00
CONSULTAS AMBULATORIAIS	R\$ 5.159,52
	R\$ 112.492,28

Atenciosamente

Cleusa M^a da Silva Damas
Setor Financeiro
47 3641 3651
financeiro@hsvpmafra.org.br

Ao
FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE SÃO BENTO DO SUL
A/C SILVIA
RUA CAPITÃO ERNESTO NUNES 51
SÃO BENTO DO SUL SC



Município de Mafra
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Avenida Frederico Heyse - 1386, Centro,
CEP: 89300-000 - MAFRA/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
RPS nº 33286 série UNICA, emitido em 06/01/2020



Número e Série da NFS-e:
00000009660 / A1
Data e Hora da Emissão:
06/01/2020 09:09:59
Competência:
1/2020
Código de Verificação:
3GOL-9T9E



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 85.131.993/0001-93 Inscrição Municipal: 255
Nome fantasia: HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO
Nome empresarial: ASSOC. DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO
Endereço: RUA SENADOR SALGADO FILHO, 983 - HOSPITAL CEP: 89300-000
Bairro: VILA BUENOS AIRES Fone: 4736413651
Município: MAFRA UF: SC E-mail: financelro@hsvpmafra.org.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 08.281.643/0001-62 Inscrição Municipal:
Nome: FUNDO MUNICIPAL SAUDE DE SAO BENTO DO SUL
Endereço: RUA ERNESTO NUNES, 51 CEP: 89280-361
Bairro: CENTRO Fone: 4736310409
Município: SÃO BENTO DO SUL UF: SC E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS PRESTADOS A CONVENIO - 12/2019 89.000,00

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL; AG: 0206-2; CONTA: 3499-1



VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 89.000,00

Código do Serviço:

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Natureza de Operação:

103 - ISENTO

Local da prestação do serviço

AFRA / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
89.000,00	89.000,00	0,00 %	0,00	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	89.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pagamento a Vista

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
Legislação NFS-e: Decreto 3750/2014
Lei complementar nº 3/2003 e nº 19/2009
Lei Complementar Federal nº 116/2003
- Natureza de operação: ISENTO.

Desenvolvido por Pública

Leslie Lia Hermes Tschoeke
Leslie Lia Hermes Tschoeke
Diretora Dep. Gestão Administrativa
Farmacêutica
CRF-SC 3562

IMPRIMIR FECHAR

**CAIXA**

Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Conta Origem:	0628/006/00000116-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	08.281.643/0001-62

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0206/3499-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ASSOC DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO
CPF/CNPJ	85.131.993/0001-93
Valor:	R\$89.000,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE NOTA FISCAL

Data de Débito:	22/01/2020
Data da Operação:	22/01/2020
Código da Operação:	00104679
Chave de Segurança:	7JYPRE6MT66UMLYE

CPFs Autorizadores:
164.232.409-49
891.285.839-49

Operação realizada com sucesso.



**HOSPITAL
SÃO VICENTE
DE PAULO**

Mantenedora: ASSOCIAÇÃO DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
Rua Senador Salgado Filho, 983 - Mafra-SC - Fone/Fax:(47) 3641-3600
CNPJ/MF 85.131.993/0001-93 Inscrição Estadual - ISENTA
Home Page: <http://www.hsypmfa.com.br> email: hospital@matrix.com.br



OFICIO 152/2020 ADM/HSVP

Mafra SC, 18 de Fevereiro de 2020

Prezados Senhores,

Estamos encaminhando nessa data, Prestação de Contas ref 01/2020 dos pacientes atendidos de São Bento do Sul conforme abaixo relacionados e nos colocamos a disposição para quaisquer esclarecimentos

RESUMO DOS ATENDIMENTOS 01/2020 AOS PACIENTES DE SÃO BENTO DO SUL

INTERNAÇÕES/PROCEDIMENTOS	R\$ 53.637,75
EXAMES DE IMAGEM CDI	R\$ 32.390,21
CONSULTAS AMBULATORIAIS	R\$ 8.307,74
	R\$ 94.335,70

Atenciosamente


Rafael Yosio Divoovski
Setor Financeiro
47 3641 3651
financeiro@hsypmafra.org.br

Ao
FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE SÃO BENTO DO SUL
A/C SILVIA
RUA CAPITÃO ERNESTO NUNES 51
SÃO BENTO DO SUL SC



Município de Mafra

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Avenida Frederico Heyse - 1386, Centro,

CEP: 89300-000 - MAFRA/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº 33548 série UNICA, emitido em 01/02/2020



Número e Série da NFS-e
0000000921 / AF

Data e Hora da Emissão
01/02/2020 07:36:46

Competência
2/2020

Código de Verificação
N8Y1-47L7



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 85.131.993/0001-93

Inscrição Municipal: 255

Nome fantasia: HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO

Nome empresarial: ASSOC. DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO

Endereço: SENADOR SALGADO FILHO, 983 - HOSPITAL

Bairro: VILA BUENOS AIRES

Município: MAFRA

CEP: 89300-000

Fone: 4736413651

UF: SC E-mail: financeiro@hsvpmafra.org.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 08.281.643/0001-62

Inscrição Municipal:

Nome: FUNDO MUNICIPAL SAUDE DE SAO BENTO DO SUL

Endereço: RUA ERNESTO NUNES, 51

Bairro: CENTRO

Município: SÃO BENTO DO SUL

CEP: 89280-361

Fone: 4736310409

UF: SC E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS A CONVENIO - 01/2020 89.000,00

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL; AG: 0206-2; CONTA: 3499-1



VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 89.000,00

Código do Serviço:

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Natureza de Operação:

103 - ISENTO

Local da prestação do serviço

****AFRA / SC - BRASIL**

Valor Serviços	Base de Cálculo	Aliquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
89.000,00	89.000,00	0,00 %	0,00	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	89.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pagamento a Vista

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente

Legislação NFS-e: Decreto 3750/2014

Lei complementar nº 3/2003 e nº 19/2009

Lei Complementar Federal nº 116/2003

Desenvolvido por Pública

Leslie Lia Hermes Tschoeke

Leslie Lia Hermes Tschoeke

Diretora Departamento de
Assessoria à Gestão do SUS
Farmacêutica - CRF SC 3562

20/02/2020

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA



Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0628/006/00000116-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Juridica
CPF/CNPJ:	08.281.643/0001-62

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0206/3499-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Juridica
Nome:	ASSOC DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO
CPF/CNPJ	85.131.993/0001-93
Valor:	R\$89.000,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE NOTA FISCAL

Data de Débito:	21/02/2020
Data da Operação:	21/02/2020
Código da Operação:	00143649
Chave de Segurança:	UXUWRWEX456JYUH2

CPFs Autorizadores:
033.104.089-14
891.285.839-49

Operação realizada com sucesso.



Mantenedora: ASSOCIAÇÃO DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
Rua Senador Salgado Filho, 983 - Mafra-SC - Fone/Fax: (47) 3641-3600
CNPJ/MF 85.131.993/0001-93 Inscrição Estadual - ISENTA
Home Page: <http://www.hsvpmfa.com.br> email: hospital@matrix.com.br



OFICIO 200/2020 ADM/HSVP

Mafra SC, 06 de Março de 2020

Prezados Senhores,

Estamos encaminhando nessa data, Prestação de Contas ref 02/2020 dos pacientes atendidos de São Bento do Sul conforme abaixo relacionados e nos colocamos a disposição para quaisquer esclarecimentos

RESUMO DOS ATENDIMENTOS 02/2020 AOS PACIENTES DE SÃO BENTO DO SUL

INTERNAÇÕES/PROCEDIMENTOS	R\$ 36.434,40
EXAMES DE IMAGEM CDI	R\$ 36.954,36
CONSULTAS AMBULATORIAIS	R\$ 7.956,10
	R\$ 81.344,86

Atenciosamente

Cleusa M^a da Silva Damas
Setor Financeiro
47 3641 3651
financeiro@hsvpmfra.org.br

Ao
FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE SÃO BENTO DO SUL
A/C SILVIA
RUA CAPITÃO ERNESTO NUNES 51
SÃO BENTO DO SUL SC



Município de Mafra
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Avenida Frederico Heyse - 1386, Centro,
CEP: 89300-000 - MAFRA/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº 33792 série UNICA, emitido em 29/02/2020



Número e Série da NFS-e
00000010167 / A1

Data e Hora da Emissão
29/02/2020, 08:43:41

Competência
2/2020

Código de Verificação
XCV4-4ED8



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 85.131.993/0001-93 Inscrição Municipal: 255
Nome fantasia: HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO
Nome empresarial: ASSOC. DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO
Endereço: SENADOR SALGADO FILHO, 983 CEP: 89300-000
Bairro: CENTRO Fone: 4736413651
Município: MAFRA UF: SC E-mail: financeiro@hsvpmafra.org.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 08.281.643/0001-62 Inscrição Municipal:
Nome: FUNDO MUNICIPAL SAUDE DE SAO BENTO DO SUL
Endereço: RUA ERNESTO NUNES, 51 CEP: 89280-361
Bairro: CENTRO Fone: 4736310409
Município: SÃO BENTO DO SUL UF: SC E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SF 'ICOS PRESTADOS A CONVENIO - 02/2020 89.000,00
DADOS BANCARIOS;BANCO DO BRASIL;AG: 0206-2;CONTA: 3499-1



VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 89.000,00

Código do Serviço:

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Natureza de Operação:

104 - IMUNE

Local da prestação do serviço

MAFRA / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Aliquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
89.000,00	89.000,00	0,00 %	0,00	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	89.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pagamento a Vista

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
Legislação NFS-e: Decreto 3750/2014
Lei complementar nº 3/2003 e nº 19/2009
Lei Complementar Federal nº 116/2003

Desenvolvido por Pública

Leslie Lia Hermes Tschocke
Leslie Lia Hermes Tschocke
Diretora Departamento de
Assessoria à Gestão do SUS
Farmacêutica - CRF-SC 3562

IMPRIMIR FECHAR



CAIXA

Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0628/006/00000116-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	08.281.643/0001-62

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0206/3499-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ASSOC DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO
CPF/CNPJ	85.131.993/0001-93
Valor:	R\$89.000,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE NOTA FISCAL

Data de Débito:	10/03/2020
Data da Operação:	10/03/2020
Código da Operação:	00175256
Chave de Segurança:	7JYAMKH3L8265SRW

CPFs Autorizadores:
891.285.839-49
033.104.089-14

Operação realizada com sucesso.



Mantenedora: ASSOCIAÇÃO DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
Rua Senador Salgado Filho, 983 - Mafra-SC - Fone/Fax: (47) 3641-3600
CNPJ/MF 85.131.993/0001-93 Inscrição Estadual - ISENTA
Home Page: <http://www.hsvpmfa.com.br> email: hospital@matrix.com.br



OFICIO 260/2020 ADM/HSVP

Mafra SC, 06 de Abril de 2020

Prezados Senhores,

Estamos encaminhando nessa data, Prestação de Contas ref 03/2020 dos pacientes atendidos de São Bento do Sul conforme abaixo relacionados e nos colocamos a disposição para quaisquer esclarecimentos

RESUMO DOS ATENDIMENTOS 03/2020 AOS PACIENTES DE SÃO BENTO DO SUL

INTERNAÇÕES/PROCEDIMENTOS	R\$ 51.265,33
EXAMES DE IMAGEM CDI	R\$ 24.153,56
CONSULTAS AMBULATORIAIS	R\$ 5.023,86
	R\$ 80.442,75

Atenciosamente

Cleusa M^a da Silva Damas
Setor Financeiro
47 3641 3651
financeiro@hsvpmafra.org.br

Ao
FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE SÃO BENTO DO SUL
A/C SILVIA
RUA CAPITÃO ERNESTO NUNES 51
SÃO BENTO DO SUL SC



Município de Mafra

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Avenida Frederico Heyse - 1386, Centro,
CEP: 89300-000 - MAFRA/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº 34059 série UNICA, emitido em 01/04/2020

Número e Série da NFS-e
00000010439 / A1Data e Hora da Emissão
01/04/2020 16:51:08Competência
4/2020Código de Verificação
AMBF-S345

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 85.131.993/0001-93

Inscrição Municipal: 255

Nome fantasia: HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO

Nome empresarial: ASSOC. DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO

Endereço: SENADOR SALGADO FILHO, 983

CEP: 89300-000

Bairro: CENTRO

Fone: 4736413651

Município: MAFRA

UF: SC E-mail: financeiro@hsvpmafra.org.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 08.281.643/0001-62

Inscrição Municipal:

Nome: FUNDO MUNICIPAL SAUDE DE SAO BENTO DO SUL

Endereço: RUA ERNESTO NUNES, 51

CEP: 89280-361

Bairro: CENTRO

Fone: 4736310409

Município: SÃO BENTO DO SUL

UF: SC E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS PRESTADOS A CONVENIO - 03/2020 89.000,00

DADOS BANCARIOS;BANCO DO BRASIL;AG: 0206-2;CONTA: 3499-1



VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 89.000,00

Código do Serviço:

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Natureza de Operação:

104 - IMUNE

Local da prestação do serviço

...AFRA / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
89.000,00	89.000,00	0,00 %	0,00	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	89.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pagamento a Vista

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente

Legislação NFS-e: Decreto 3750/2014

Lei complementar nº 3/2003 e nº 19/2009

Lei Complementar Federal nº 116/2003

Leslie Lia H. Tschoeke
 Diretora Departamento de
 Assessoria à Gestão do SUS
 Farmacêutica - CRF-SC 3562
 13/04/2020

Desenvolvido por Pública

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0628/006/00000116-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	08.281.643/0001-62

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0206/3499-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ASSOC DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO
CPF/CNPJ	85.131.993/0001-93
Valor:	R\$89.000,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE NOTA FISCAL

Data de Débito:	13/04/2020
Data da Operação:	13/04/2020
Código da Operação:	00183561
Chave de Segurança:	NP5JVUH965RSWWMN

CPFs Autorizadores:
033.104.089-14
164.232.409-49

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.