

Ofício nº 067/HSCC/ADM/2019

Canoinhas 18 de abril de 2019

Exmo Sr.

Célio Galeski

Presidente da Câmara de Vereadores de Canoinhas

Nesta

CÂMARA DE VEREADORES DE CANOINHAS
LIDO EM PLENÁRIO

Em 06/09/2019

Célio Galeski
Presidente

Em atenção ao requerimento nº 244/2019, de quinze de abril de dois mil e dezenove, de autoria do Chico Mineiro a respeito do conserto do mamógrafo, onde conforme Lei nº 6.118/2017, no seu artigo 1º, inciso II, cita um repasse para custear despesas com conserto de um mamógrafo, no valor de R\$ 6.280,00 segue:

1) Desde que data este mamógrafo está sem funcionamento?

R: O mamógrafo apresentou defeito no dia 28/06/2018, desde então encontra-se desativado;

2) Este recurso foi usado para custear o conserto do mamógrafo?

R: Sim, o seu conserto foi realizado através do repasse realizado conforme Lei nº 6.118/2017;

3) Houve a devida prestação de contas para a prefeitura deste valor já que se trata de um recurso público destinado para um fim específico?

R: Sim, segue em anexo cópia das notas fiscais referente ao conserto;

4) De setembro de 2017 até a presente data quantas vezes o mamógrafo foi desativado pela necessidade de manutenção?

R: Após a data mencionada o mamógrafo somente apresentou necessidade de desativação no dia 28/06/18;

Para melhor entendimento, esclareço que o mamógrafo apresentou seu primeiro defeito no dia 13/09/2017, o qual foi consertado no dia 18/10/2017, voltando a funcionar normalmente até o dia 28/06/2018;

5) Se o mamógrafo foi consertado com o repasse referente a Lei nº 6.118/2017, quantos exames foram realizados até o equipamento

paralisar novamente? Ou se até hoje não houve o conserto deste equipamento, mesmo com a Lei de repasse aprovada?


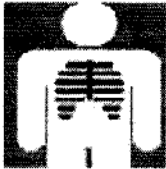
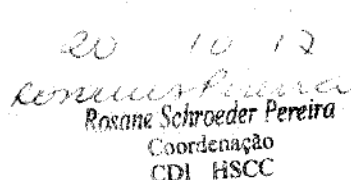
R: Informo que do dia 13/09/2017 até a data 18/10/2018, foi realizado 1.283 (um mil duzentos e oitenta e três) exames de mamografia no Centro de Diagnóstico de Imagem, desta forma atendendo a população de Canoinhas e região;

Certos de ter esclarecido os fatos, agradecemos e nos colocamos a disposição para demais informações, sempre que assim for necessário.


Atenciosamente,



Derby Fontana Neto
Diretor Administrativo

|  | PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e | Número da Nota 1250 | | | | | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------|-------------------------------|-------------------------------|------|----------|------|------|------|--|--|
| | | Data e Hora de Emissão 20/10/2017 09:44:20 | | | | | | | | | | |
| | | Código de Verificação K16Z080N | | | | | | | | | | |
|  | PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
| Razão Social: IMAGETEC ASSISTENCIA TECNICA EM EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA. CPF / CNPJ: 13.530.295/0001-50 Inscrição Municipal: 14 01 0612141-7 Endereço: R.ELIGIO LORENZON, 000080 - BAIRRO: UBERABA Tel.: 41 - 30857908 Município: CURITIBA UF: PR Email: imageteccuritiba@terra.com.br | | | | | | | | | | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | |
| Nome/Razão Social: HOSPITAL SANTA CRUZ DE CANOINHAS CPF / CNPJ: 83.192.096/0001-64 IMU: Outro Doc.: Endereço: RUA JOÃO DA CRUZ KREILIN, 1050 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 89460000 Município: Canoinhas UF: SC Email: GER.CDI@HSCCSAUDE.COM.BR; ADM.CDI@HSCCSAUDE.COM.BR | | | | | | | | | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | |
| SERVIÇO DE CONserto DO MAMÓGRAFO MARCALORAD MODELO AFFINITY E DESPESAS DE VIAGEM CONFORME ORÇAMENTO. VALOR R\$ 1.930,00 VENCIMENTO: BOLETO PARA 15/11/2017. Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 1.930,00 <div style="text-align: right;">  Rosane Schroeder Pereira Coordenação CDI HSCC </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> D-80# </div> | | | | | | | | | | | | |
| VALOR TOTAL DA NOTA - R\$1.930,00 | | | | | | | | | | | | |
| Código da Atividade 14 - 01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS). | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor Total das Deduções (R\$)</th> <th>Base de Cálculo (R\$)</th> <th>Aliquota (%)</th> <th>Valor do ISS (R\$)</th> <th>Crédito p/ Abatimento do IPTU</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">0,00</td> <td align="center">1.930,00</td> <td align="center">0,00</td> <td align="center">0,00</td> <td align="center">0,00</td> </tr> </tbody> </table> | Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Aliquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito p/ Abatimento do IPTU | 0,00 | 1.930,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Aliquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito p/ Abatimento do IPTU | | | | | | | | |
| 0,00 | 1.930,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | | | | | |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | | | | | | | | | |
| Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| RECEBEMOS DE Imagetec Assistência Técnica em Equip. Hospitalares LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 000.000.419 |
| | | SÉRIE: 1 |

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Imagetec Assistência Técnica em Equip. Hospitalares LTDA Rua Eligio Lorenzon, 80 - - Uberaba, Curitiba, PR - CEP: 81560780 - Fone/Fax: 4130857908 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4117 1013 5302 9500 0150 5500 1000 0004 1913 0000 0001 |
| | Nº 000.000.419 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |

| | |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170171104895 - 19/10/2017 13:01 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 9055552000 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 13.530.295/0001-50 |

| | | | |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL SANTA CRUZ DE CANOINHAS | | 83.192.096/0001-64 | 19/10/2017 |
| ENDEREÇO RUA JOÃO DA CRUZ KREILIN, 1050 - | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 89460-000 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA 19/10/2017 |
| MUNICÍPIO Canoinhas | UF SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:01 |

| |
|--------------------------|
| FATURA |
| PAGAMENTO À VISTA |

| | | | | | |
|---------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.350,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.350,00 |

| | | | | | |
|--------------------------------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| | 9 - Sem Frete | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| | | | | | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|-------|--------|------------|------------|------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| 1319E | MOTOR REDUTOR 1319E Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 225,33 | 85015210 | 0101 | 6102 | PÇ | 1,0000 | 4.350,0000 | 4.350,00 | | | | | |

D-804

20 10 17
 Rosane Schroeder Pereira
 Coordenação
 CDI HSCC


| | | | |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| 14016121417 | | | |

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS DE 0,67%. O PERCENTUAL DE IMPOSTO SOBRE ESTA NOTA É DE 5,18%. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 225,33 | RESERVADO AO FISCO |



CÂMARA MUNICIPAL DE CANOINHAS - SC
SISTEMA DE APOIO AO PROCESSO LEGISLATIVO

COMPROVANTE DE PROTOCOLO

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  0003076 | Autenticação: 02019/04/230003076 |
| Número / Ano | 0003076 / 2019 |
| Data / Horário | 23/04/2019 - 15:01:11 |
| Ementa | OFÍCIO Nº 67/2019 DO HOSPITAL SANTA CRUZ DE CANOINHAS EM RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 244/2019. |
| Interessado | Plenário |
| Natureza | Documento Administrativo |
| Tipo Documento | OFC Oficio |
| Número Páginas | 2 |