

EXMA. Luiza Agostini de Andrade

Secretário Municipal



16/12/25

EXMO. Raphael Soares Moreira César Borba

Promotor de Justiça



16/12/25

EXMO. Elvandro Maciel da Silva

Câmara Plunicipal de Muriaé

16/12/25
Elvandro da Silva

ANEXO I

ANEXO 1
OFÍCIO DE ENDAMINHAMENTO DA
PRESTAÇÃO DE CONTAS
() PARCIAL (x) FINAL

Nº DO CONVENIO: 00fl/2023
Instituição: Casa de Caridade de Muriaé —
Hospital São Paulo
CNPJ: 22.780.498/0001-95

Ofício nº 0011

Muriaé MG, 15 de Dezembro de 2023.

Senhor(a) Controlador(a),

Entregamos a V. Sa., documentação da prestação de contas (parcial/final), composta dos anexos 1, 11, 12 e IV, com extrair bancário da conta corrente vinculada ao convênio firmado entre o(a) Prefeitura Municipal de Muriaé, CNPJ: 17.947.118/0001-76 e a Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo, C.NPJ: 22.780.498/0001-95.

Coloco-me a disposição de V. Sa. para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente,



LAÍS FERNANDES CAVALHER
Controladoria de Custos

AO
CONTROLE INTERNO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MURIAÉ

ANELO II

ANEXO II CONCILIAÇÃO BANCÁRIA () PARCIAL (x) FINAL	Nº CONVÊNIO: 008/2023
CONVENIENTE: Casa de Caridade de Muriaé —Hospital Sao Paulo	
CNPJ: 22.780.498/0001-95	
NOME DO BANCO: Banco do Brasil	
AGÊNCIA: 4478-4	
CONTA CORRENTE: 5436-4	
MÊS/ANO DE REFERÊNCIA: Novembro de 2025	
SALDO BANCÁRIO INICIAL EM: 09/11/2025	
VALOR TOTAL DE PAGAMENTOS MÊS REFERÊNCIA: 300.000,00	
SALDO BANCÁRIO FINAL EM: 13/12/2025	
*ANEXAR EXTRATOS BANCÁRIOS DO PERÍODO ABRANGIDO PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS.	
MURIAÉ MG, 13/12/2025	


LAÍS FERNANDES CAVALHER
Controladoria de Custos

ANEXO III

ANEXO III
EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

Nº CONVÊNIO: 008/2023

CONVEN-ENTE Casa de Caridade de Muriaé—Hospital São Paulo

CNPJ: 22.780.498/0001-S'i

RECEITA	VALOR	DESPESA	VALOR
Recursos recebidos:	R\$ 300.000,00	Despesas realizadas conforme Relação de Pagamentos (Anexo IV)	R\$ 300.671,07
Emendas:	R\$ 0,00		R\$ 0,00
Contrapartida:	R\$ 671,07		
TOTAL	R\$ 300.671,07	TOTAL	R\$ 300.671,07

Muriaé MG, 15/12/2025



 LAÍS FERNANDES CAVALHER
 Controladoria de Custos

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

CNPJ: 22.780.495/0001 –SS

CNPJ: 22.780.495/0001 –SS

FAVORECIDO	DATA	VALOR
	09/12/2025	4.800,00
	08/12/2025	5.295,73
	09/12/2025	4.055,25
	09/12/2025	7.430,66
	09/12/2025	5.557,96
	09/12/2025	10.148,93
	09/12/2025	7.541,17
	09/12/2025	4.504,80
	09/12/2025	19.715,07
	09/12/2025	16.517,60
	09/12/2025	4.314,05
	09/12/2025	5.437,42
	09/12/2025	15.732,36
A	09/12/2025	7.581,89
	09/12/2025	7.796,8^
	09/12/2025	14.444,98
	09/12/2025	4.800,00
	06/12/2025	6.800,00
	09/12/2025	13.926,84
	09/12/2025	4.800,00
	09/12/2025	6.449,25
	09/12/2025	6.647,86
	09/12/2025	5.182,37
	09/12/2025	13.443,89
	09/12/2025	12.312,19
	09/12/2025	38.344,31
	09/12/2025	5.809,87
	09/12/2025	13.834,52
	09/12/2025	15.611,36
	09/12/2025	4.346,10
	00/12/2025	7.508,00
Total		R\$300.671,07

Nomes dos
profissionais ocultos
em cumprimento da
Lei N 13.709/2018-
LGPD (Lei Geral de
Proteção de Dados)



PREFEITURA MUNICIPAL DE MURIAE
SECRETARIA DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-c
27873
Código de Verificação
N2LX HG8X M
Emissão da NFS-e
12/11/2025 14:12
NFS-e Substituída



RPS

Série RPS

Tipo RPS

Prestador de Serviço



CPF/CNPJ: 22.780.498/000-95
Nome/Razão Social: CASA DE CARIDADE UNIF MURIAE - HOSPITAL SAO PAULO
Endereço: RUA CORONEL IZALINU
Complemento:
IEP: 30880-103 Município: MURIAE UF: h1G
E-mail: conahiiidade Insp.org.br

Inscrição: 300094
Número: 1g7
Bairro: CENTRO
País: Brasil
Telefone: (12) 472M700

ad de 5 iç

CPF/CNPJ: 11,273,981.000-67
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Endereço: AVENIOA MAESTRO SANSÃO
Complemento: ai dar 1
CEP: 30660-002 Município: MURIAE
E-mail: sorcelcarvalho outlay.com

Inscrição Municipal: 300000

NIF:

Número: 236
Bairro: CENTRO
País: Brasil
Telefone: (32) 90-3308

Atividade Econômica

4.03 - SOB - Casa Da Saude.

Discriminação do Serviço

Fornecimento de serviços e Serviços de saúde que compreendem a atenção hospitalar e ambulatorial no âmbito do sistema único de saúde de Minas Gerais (SUS/MG) a serem prestados pelo contratado, visando à garantia da atenção integral à saúde dos usuários.
0-FINANCIAMENTO DA PORTA HOSPITALAR DE URGÊNCIA
NÍVELS DE COMPLEMENTAÇÃO DO SERVIÇO DE URGÊNCIA DA REDE
Complemento: Outubro/2025
RDEMEIE COL4PRA z24 i/20?1."6
AGÊNCIA 4478-4 CONTA CORRENTE 5456-4

Tributos Federais (R\$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	CNS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00

Identificação Prestação de Serviço			Detalhamento de Valores (R\$)	
Descrição do Serviço			Valor do Serviço	90.000,00
Código A.R.T.			Deduções Incidenciais	0,00
Exigibilidade ISSQN	Sim (X) Não		Desconto Condição de Pagamento	0,00
Regime Especial de Tributação	0 - Nenhum		Retenções Fiscais	0,00
Simulador Nacional	() Sim (X) Não		Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal			Deduções Previstas em Lei	0,00
Complemento	11/2025		Base de Cálculo	
Município de Prestação	MURIAE - Id		Alíquota	
Município de Origem	MURIAE - MU		ISSQN	
Valor a Pagar	Sim (X) Não		Valor Líquido	90.000,00

Outras Informações

A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: <http://MURIAE.ginles.com.br> com a utilização do Código de Verificação. Documento emitido por UIF ou KPE optante pelo simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e JPI.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MURIAÉ
SECRETARIA DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRONICA - NFE -e

NFS-e
27874
Código de Verificação
MD7GOHUMN
Emissão da NFS-e
12/11/2025 14:17
NFS-e Substituída



RPS

Série RPS

Tipo RPS

Prestador de Serviço	
CPF/CNPJ: 22.780.498/0001-95	Inscrição: 300094
Nome/Razão Social: CASA DE SAUDE RIDEADE DE MURIAE - HOSPITAL PAO PAULO	Número: 187
Endereço: RUA CDR0 NEL IZOLINO	Bairro: CENTRO
Complemento:	Pais: Brasil
CEP: 36880-103 Município: MURIAÉ UF: MG	Telefone: (52) 3729-3700
E-mail: contabilidade@hsp.org.br	

Tomados de Serviço	
CPF/NPJ: 11.274.061/0001-67	Inscrição Municipal: 300000
Nome/Razão Social: FUNDS MUNICIPAL DE SAUDE	NIF:
Endereço: AVENIDA MAESTRO SANSÃO	Número: 236
Complemento: JARDIM	Bairro: CENTRO
CEP: 36880-002 Município: MURIAÉ UF: MG	Pais: Brasil
E-mail: jorgefcarvalho@uujpgk.com	Telefone: *32 3696-3368

Atividade Econômica

4.03 - 3028 - Casa Da Sauda,

Discriminação do Serviço

Referente a contratação de serviços de saúde que compreendem a atenção hospitalar, ambulatorial, diagnóstico, assistência de saúde e de emergência SUS, a serem prestados pelo contratado, visando à garantia da atenção integral à saúde dos usuários.

INCENTIVOS DE COMPLEMENTAÇÃO DE CUSTEIO DE URGENCIA CONTINUAÇÃO 9.001.2024.
Competência: Outubro/2024.
CÓDIGO DE CONTABILIZAÇÃO: 5404-4

Tributos Federais (R\$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Parte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	000

Identificação Prestação de Serviços

Detalhamento de Valores (R\$)

Código da Obra	Valor do Serviço	e a.o.c.z.oo
Útil A.R.T.	Desconto Incondicionado	0,00
Fx+gl:liJada JSSQ fat	Desconto Condicionado	0,00
Fregim Espacia lroe lriDutão	Recações Federn's	0,00
Úi- pluu Nucional	Utufas Re1enções	0,00
Incentivador Fiscal	Deou'fócs Prev seas em Lei	0,00
zomretência	Bnse de Cal-ulo	
Municipal Êtg0t0\$An	Aliquota	
Municipal Incidência		
isswn a Refer		

Outros 6 informações

A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: <http://MURIAE.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação Docs memo emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS com API.

Prestação de Contas do Recurso da Prefeitura para complementação no custeio da porta da Urgência/Emergência do Hospital São Paulo

A Casa de Caridade de Muriaé - Hospital São Paulo atende Muriaé e região. Inserido na RUE (Rede de Urgência e Emergência) como Nível II, é referência para Trauma e AVC.

De acordo com a Tiplog a é exigido que o Hospital mantenha uma equipe mínima, composta por: Médico Plantonista Presencial: Clínico, Pediatra, Cirurgião Geral, Ortopedista/Traumatologista, Ginecologista/Obstetra, Anestesiologista. Plantão médico Alcançável: Neurocirurgião, Cardiologista, Cirurgião Vascular, Médico em Radiologia e Diagnóstico por imagem.

O Hospital São Paulo, recebe recurso Federal, Estadual e Municipal para atendimentos na porta da Urgência e Emergência. O recurso destinado pela Prefeitura Municipal de Saúde de Muriaé é exclusivo para o atendimento da porta da Urgência/Emergência (RUE) conforme o Convênio 001/2021, firmado com a mesma.

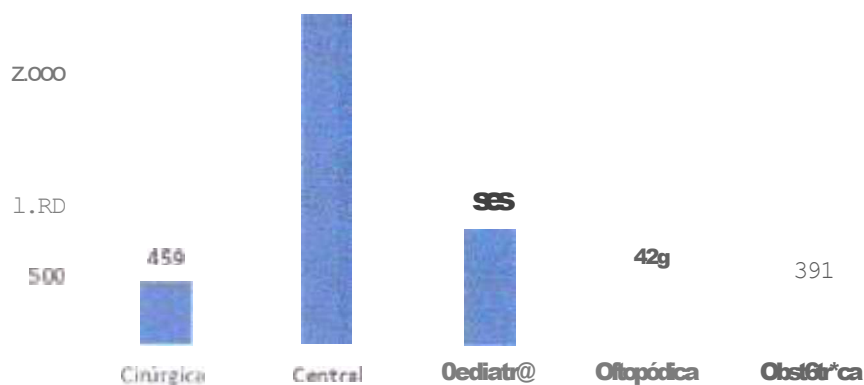
A prestação de contas é feita mensalmente, enviando custos do setor, nota fiscal dos pagamentos dos profissionais, estatística do setor.

Segue estatística de atendimentos realizados na Porta da Urgência e Emergência do mês de novembro de 2025.

Total de atendimento por Clínica (Urgência/Emergência)

Por Clínica	NOVEMBRO 2025
Cirúrgica	459
Central	2.466
Pediátrica	665
Ortopédica	429
Obstétrica	341
TOTAL	4.560

NOVEMBRO / 2025

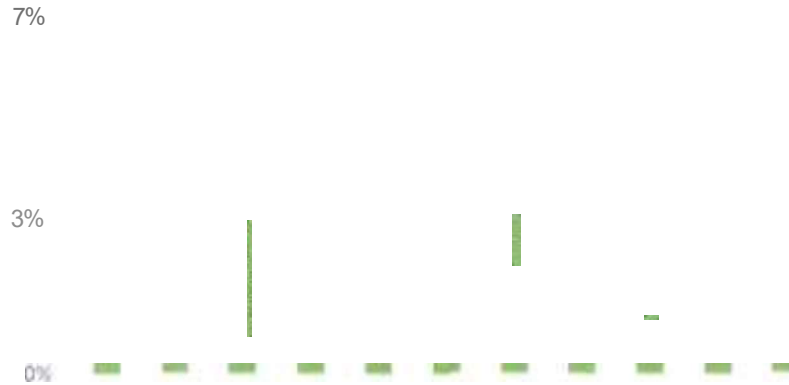


Total de atendimento em Muriaé verde e azul (Urgência/Emergência)

Classificação de Risco	NOVEMBRO 2025
Urgência Menor (Verde)	42%
Não Urgente (Azul)	3%



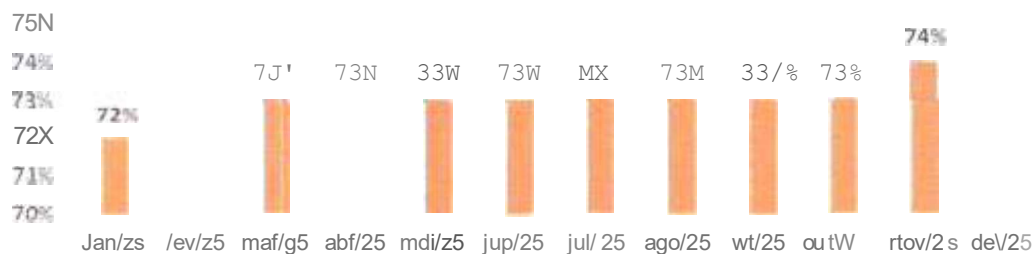
Classificação de Risco



Total de atendimento de Nunaé na Porta (Urgência/Emergência)

Ate'ndimento por Município	gggggg
Muriaé	3.373
K de Muriaé	74%

TOTAL DE ATENDIMENTO MURIAÉ (URGÊNCIA/EMERGÊNCIA)





HOSPITAL SÃO PAULO

Casa de Caridade de Muriaé

Insc. Est. 439.032.362.00-71 / CNPJ 22.780.498/0001-95

Tel.: (32) 3729-3700 / Caixa Postal: 153

Rua Cel. Izalino, 187, Centro - Muriaé-MG - CEP: 36.880-103

Site: www.hsp.org.br

Total de procedimentos realizados em pacientes acolhidos na Urgência/Emergência:

HOSPITAL SÃO PAULO

TOTAL PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Filtro DATA DE 01/11/2025 00:00 ATE 30/11/2025 23:59

Filtro SETOR: 310101, 310102, 311008, 310104, 310113, 310116

Filtro TIPO: EA

TIPO : AMBULATORIAL

LAB: RATO X

EXAME	QFDC
COLANGIO RESSONANCIA	1,00
RX DE ABDOME SUPERIOR	2,00
RX DE PELVE	1,00
RX ABDOME ACUDO	47,00
RX ABDOME EM PE E DETALHO	1,00
RX ABDOME SIMPLES - AP	10,00
RX ANTEBRACO DIREITO	20,00
RX ANTEBRACO ESQUERDO	13,00
RX ARTICULACAO ACROMIOLAVICULAR	1,00
RX ARTICULACAO COXOFEMURAL DIREITA	5,00
RX ARTICULACAO COXOFEMURAL ESQUERDA	9,00
RX ARTICULACAO ESCAPULO UMERAL - ESQUERDO	1,00
RX ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR BILATERAL	1,00
RX ARTICULACAO TIBIO TARSICA DIREITO	4,00
RX ARTICULACAO TIBIO TARSICA ESQUERDO	6,00
RX BACIA ALAR	3,00
RX BACIA AP	44,00
RX BACIA AP - FALSO PERFIL	10,00
RX BACIA INLET	1,00
RX BACIA OUTLET	1,00
RX BRACO DIREITO	13,00
RX BRACO ESQUERDO	7,00
RX CALCANEO DIREITO	5,00
RX CALCANEO ESQUERDO	5,00
RX CLAVICULA DIREITO	1,00
RX CLAVICULA ESQUERDA	5,00
RX COLUNA CERVICAL - AP + LAT	23,00
RX COLUNA CERVICAL - AP LAT TD ORL JODAS	1,00
RX COLUNA DORSAL - AP-LATERAL	8,00
RX COLUNA DORSO LOMBAR	9,00
RX COLUNA LOMBAR EXTENSAO	5,00
RX COLUNA LOMBOSSACTA	22,00
RX COSTELAS POR HEMITORAX	29,00
RX COSTELAS POR HEMITORAX	1,00
RX COTOVELO DIREITO	29,00
RX COTOVELO ESQUERDO	28,00
RX IDXA DIREITA	8,00
RX IDXA ESQUERDO	17,00
	255,00

Entidade de Fins Filantrópicos - Art. 55 Lei 8.212

Reconhecida de Utilidade Pública Federal - Decreto 88.488

Credenciada ao Sistema Único de Saúde - CNES 4042085

Fundado em 29/05/1927

DIAGN	OTDE
RX CRANIO PA-LAT	11,00
RX ESTERNO	1,00
RX FEMUR DIREITO	2,00
RX FEMUR ESQUERDO	2,00
RX JOELHO COM CARGA DIREITO	1,00
RX JOELHO COM CARGA ESQUERDO	2,00
RX JOELHO DIREITO	20,00
RX JOELHO DIREITO AP-LATERAL	21,00
RX JOELHO DIREITO AP-P-AXIAL	3,00
RX JOELHO ESQUERDO AP-LATERAL	19,00
RX JOELHO ESQUERDO AP-P TUNEL INTER	2,00
RX JOELHO ESQUERDO AP-P-AXIAL	6,00
RX MAO DIREITA	17,00
RX MAO ESQUERDA	16,00
RX MAO DO QUADRANTELO DIREITO	4,00
RX OMBRO AP VERGABETRO	2,00
RX OMBRO D	11,00
RX OMBRO E	11,00
RX OSSOS DA FACE M.N. - F.N. LAT. - HERTZ	24,00
RX PANORAMICA DE MANDIBULA	4,00
RX PATELA DIREITA	1,00
RX PE DIREITO COM CARGA	12,00
RX PE ESQUERDO COM CARGA	4,00
RX PE OU PODODACTILO DIREITO	07,00
RX PE OU PODODACTILO ESQUERDO	05,00
RX PERNA DIREITA	20,00
RX PERNA ESQUERDA	19,00
RX PUNHO DIREITO	19,00
RX PUNHO ESQUERDO	17,00
RX SACROCOCCIX	9,00
RX SEIOS DA FACE FN.MB. LAT. - HERTZ	8,00
RX SEIOS DA FACE FN.MB. LATERAL	9,00
RX TORAX P.A	143,00
RX TORAX PA E PERFIL	101,00
RX TORNOZELO DIREITO	54,00
RX TORNOZELO ESQUERDO	6,00
RX UMBRO DIREITO	3,00
RX UMBRO ESQUERDO	1,00
TC ABDOME TOTAL	1,00
TC ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TORAX	1,00
TC COLUNA LOMBAR	1,00
TC DE ABDOME SUPERIOR	43,00
TC DE COLUNA CERVICAL	9,00
TC DE COLUNA DORSAL	3,00
TC DE CRANIO	10,00
TC DE FACE OU SEIOS DA FACE	4,00
TC DE PELVE OU BACIA	42,00
TC DE TORAX	10,00
US ABDOMEN INFERIOR MASCULINO	1,00
	50,00
	1823,00



HOSPITAL SÃO PAULO

Casa de Caridade de Muriaé

Insc. Est. 439.032.362.00-71 / CNPJ 22.780.498/0001-95

Tel.: (32) 3729-3700 / Caixa Postal: 153

Rua Cel. Izalino, 187, Centro - Muriaé-MG - CEP: 36.880-103

Site: www.hsp.org.br

LAV - ULTRASSOM

EXAME	QTD
US DE PERÍNEO SECAL	71,40
US DE BOLSA SINGULAR	1,00
US DE BACINHA SUPERFICIAIS	1,00
US DO APARELHO URINÁRIO	1,00
US SUPLEN DE FLUXO OBSTETRICAL	20,00
US SUPLEN ESCOLAR	1,00
US OBSTETRICA	80,00
US OBSTETRICA SEM SUPLEN COLORIDO	2,50
US REGIÃO CERVICAL	1,00
US TRANSVAGINAL	10,00
	184,90

LAB - LABORATORIO

EXAME	QTD
ACIDO URICO	13,00
ALBUMINA	1,00
AMILASE	11,00
ANTIBIOTIOPAMA 24	1,00
BILIRUBINA TOTAL OU FRAÇÕES	12,00
CALCIO	6,00
COLESTEROL	25,00
CLORO	1,00
GLICOSE	6,00
GLICOSE 24 HORAS	11,00
CPK CREATINA FOSFOCINASE	80,00
CREATININA	255,00
DESDOBRAMENTO LACTICO	11,00
DOÇARON DE Glicose	20,00
FOSFATASE ALCALINA	17,00
FERRO	27,00
LAMA GLUTAMIL TRANSFERASE GPT	16,00
VALOR DE BUN	1,00
CONTO DE GLÓBULOS BRANCO (HGB)	25,00
GRUPO SANGUÍNEO ABO - FATOR RH	17,00
HEMOGLOBINA COMPLETO	102,00
LACTATO	1,00
MAGNÉSIO	40,00
PARASITOLÓGICO 24H	1,00
PCR	280,00
POTÁSSIO	210,00
PROTEÍNA C REATIVA SEMIQUANTITATIVA	8,00
PROTEÍNAS ESTAB. E INSTAB.	13,00
PROTEÍNAS 24 HORAS	12,00
ACTIVADO DE COAGULO PC	5,00
NOTA DE URINA (AMBIENTES FÍSICOS, ELEMENTO)	1,00
SÓDIO	200,00
UREA	3,00
TEMPO DE PROTROMBINA	2,00
TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	2,00
	1876,00

EXAME	QTD
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SANGUE LÍQUIDO	1,00
TRIGLICÉRIDO	40,00
TRIGLICÉRIDO	40,00
TRANSAMINASE G GLOBALETTICA - TGO	1,00
TROFONINA	4,00
TTPA	1,00
UREIA	251,00
UREIA TIPO I	170,00
URICULCULA	1,00
VORL	1,00
	247,00

EXAME

Entidade de Fins Filantrópicos - Art. 55 Lei 8.212
Reconhecida de Utilidade Pública Federal - Decreto 88.488
Credenciada ao Sistema Único de Saúde - CNES 4042085
Fundado em 29/05/1927



Total de pacientes que passaram pela Sala Vermelha:

enciEn1Es PoR c#N78o o8 cusTo

07/11/20	14/11/20	0303040	TRATAMENT
09/11/20	15/11/20	0303030	TRATAMENT
13/11/20	14/11/20	0407040	LAPAROTOM
17/11/20	22/11/20	0303140	TRATAMENT
17/11/20	19/11/20	0303060	TRATAMENT
18/11/20	20/11/20	0303140	TRATAMENT
27/11/20	28/11/20	0303070	TRATAMENT
27/11/20	27/11/20	0303030	TRATAMENT

CEREBRAL - AVC	I670	OUTRAS DOENÇAS CEREBROVASCULARES ESPECIFICADAS
	E100	DIABETES MELITUS INSULINO DEPENDENTE COM COMPL
	R100	ABDOME AGUDO
UENZA (GRIPE)	Z520	DOADOR DE OUTROS ORGÃOS OU TECIDOS
	K811	COLECISTITE CRONICA
UENZA (GRIPE)	J180	BRONCOPNEUMONIA NE
AS BILIARES E	K830	COLANGITE
	E140	DIABETIS MELLITUS NAO ESPECIFICADO COM COMA