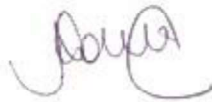


cópia

EXMA. Luiza Agostini de Andrade

Secretário Municipal



24/03/25

Neuziane Camerino Gomes
Diretora de Contratos,
Convênios e Parcerias

EXMO. Raphael Soares Moreira César Borba

Promotor de Justiça



24/03/25

EXMO. Elvandro Maciel da Silva

Câmara Municipal de Muriaé

RECEBI

24 / 03 / 25

Letícia Santos

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

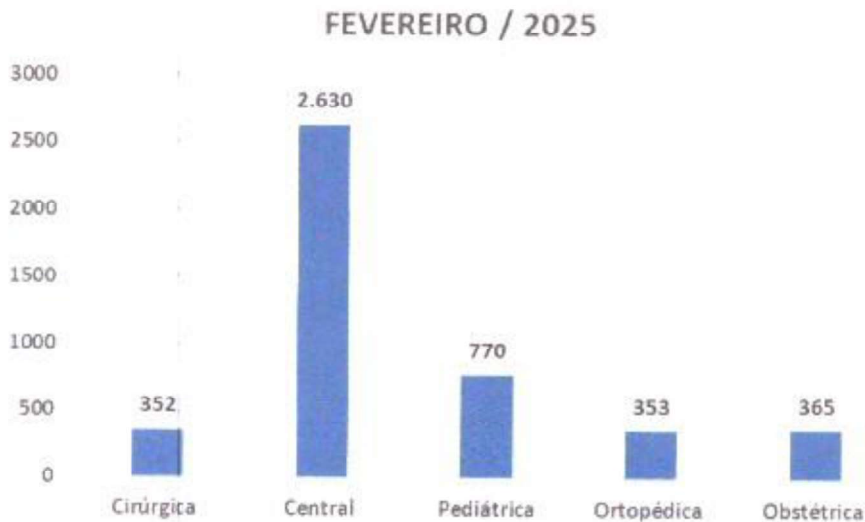
O Hospital São Paulo, recebe recurso Federal, Estadual e Municipal para atendimentos na porta da Urgência e Emergência. O recurso destinado pela Prefeitura Municipal de Saúde de Muriaé é exclusivo para o atendimento da porta da Urgência/Emergência (RUE) conforme o Convênio 001/2021, firmado com a mesma.

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 fevereiro de 2025.

Total de atendimento por Clínica (Urgência/Emergência)

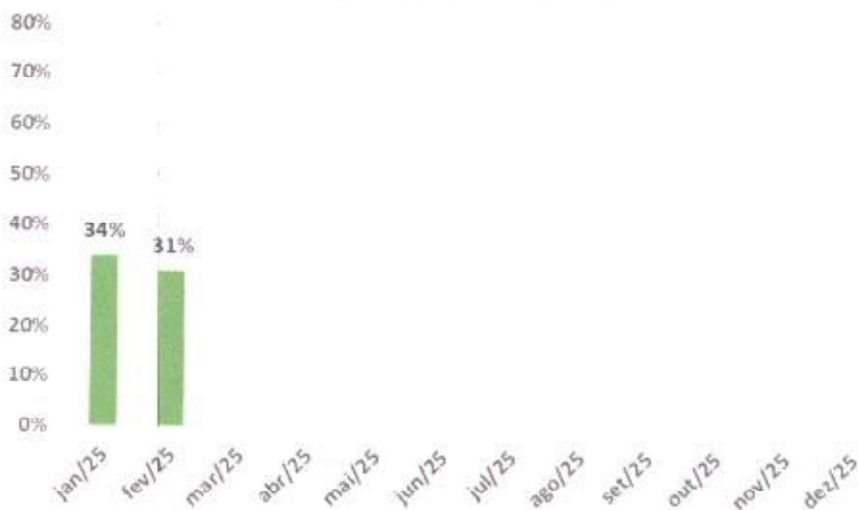
Por Clínica	FEVEREIRO 2025
Cirúrgica	352
Central	2.630
Pediátrica	770
Ortopédica	353
Obstétrica	365
TOTAL	4.470



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

Classificação de Risco	FEVEREIRO 2025
Urgência Menor (Verde)	31%
Não Urgente (Azul)	1%

Classificação de Risco



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

Atendimento por Município	FEVEREIRO 2025
Muriaé	3.375
% de Muriaé	76%



Total de atendimento por Classificação de Risco de Muriaé (Urgência/Emergência) por Bairros e Distritos:

FEVEREIRO



RELATÓRIO ESTATÍSTICA CRUZADA - MATRIZ

Atendimento: 01/02/2025 até 28/02/2025 Sexo: **at** Sexo: Todos
 Tipo Atendimento: Ambulatorial, Externo Posição: Todos Caracter: Todos
 Curso: Sim Saida por: Todos Unidade Hospit.: Todos
 Unidade Paciente: Todos Médico: Todos
 Plano: BPA - SUS AMBULATORIO, SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE
 Centro de Custo: URGENCIA E EMERGENCIA CENTRAL, URGENCIA E EMERGENCIA CIRURGICA, URGENCIA E EMERGENCIA OBSTETRICA, URGENCIA E
 Convênio: Todos
 Especialidade: Todos
 Tipo de Serviço: Todos

	EMERGENCIA	NAO CLASSIFICADO	NAO URGENTE	URGENCIA	URGENCIA MAIOR	URGENCIA MENOR	Total
AGUA BRANCA DE MINAS	0	0	0	1	2	0	3
ALEM PARAIBA	0	3	0	3	1	1	8
ANTONIO PRADO DE MINAS	0	0	0	7	2	1	10
ASTOLFO DUTRA	0	0	0	0	1	0	1
BARAO DE MONTE ALTO	2	5	0	47	8	24	86
BELESARIO	0	3	0	8	3	12	26
BICAS	0	0	0	0	1	0	1
BDA FAMILIA	0	0	0	17	0	20	37
BOM JESUS DA CACHOEIRA	0	1	0	10	9	15	26
CACHOEIRA ALEGRE	0	2	0	15	3	13	33
CAMPOS DOS GOYTACAZES	0	0	0	0	0	1	1
CAPETINGA	0	0	0	1	0	1	2
CARAMOLA	0	0	0	0	0	1	1
CARATINGA	0	0	0	1	0	0	1
CATAGUASES	1	0	0	3	3	0	7
CORONEL FABRICIANO	0	0	0	0	1	0	1
DIVINO	0	0	0	2	1	0	3
DUQUE DE CAXIAS	0	0	0	1	0	2	3
ERVALIA	0	0	0	0	1	3	4
ESPERA FELIZ	0	0	0	1	1	0	2
EUGENOPOLIS	0	6	0	58	7	26	96

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

	EMERGENCIA	NAO CLASSIFICADO	NAO URGENTE	URGENCIA	URGENCIA MAIOR	URGENCIA MENOR	Total
PERVEDOURO	1	1	0	1	1	3	7
GUARAPARI	0	0	0	1	0	0	1
GUARARA	0	0	0	0	1	0	1
WPU	0	1	0	0	0	0	1
ITAMURI	0	1	0	12	1	7	21
ITAPERUNA	0	0	0	1	0	1	2
JAIBA	0	0	0	1	0	0	1
JAMAPARA	0	0	0	0	1	0	1
JUIZ DE FORA	0	0	0	1	0	0	1
LAJUNHA	0	0	0	0	0	1	1
LARANJAL	1	0	0	6	0	3	10
LEOPOLDINA	0	0	0	2	4	4	10
LUISBURGO	0	0	0	1	0	0	1
MACUCO	0	1	0	12	0	18	31
MATIPÓ	0	1	0	0	0	0	1
MIRADOURO	2	5	0	46	12	42	107
MIRAI	0	2	0	30	4	14	50
MONTES CLAROS	0	0	0	1	0	0	1
MURIAE	6	186	38	1.269	176	1.570	3.375
NOVA IGUAÇU	0	0	0	0	0	1	1
ORIZANIA	0	0	0	1	0	0	1
PALMA	0	1	0	0	0	0	1
PATROCÍNIO DO MURIAE	0	2	0	32	9	23	66
PEDRA BONITA	0	0	0	0	1	0	1
PEDRA DOURADA	0	0	0	0	0	1	1
PEQUERI	0	0	0	0	1	0	1
PIRAPANEMA	0	1	0	15	1	18	35
RAPOSO	0	0	0	1	0	0	1
RECREIO	0	0	0	3	1	0	4
RIO DE JANEIRO	0	0	0	0	0	2	2
ROSARIO DA LIMEIRA	0	3	0	47	6	38	90
SANTA BARBARA DO LESTE	0	1	0	0	0	0	1
SANTANA DE CATAGUASES	0	0	0	0	0	1	1
SANTO ANTONIO DO	0	0	0	0	0	3	3
SAO FRANCISCO DO	0	2	0	42	7	24	75
SAO GONCALO	0	0	0	1	0	0	1

	EMERGENCIA	NAO CLASSIFICADO	NAO URGENTE	URGENCIA	URGENCIA MAIOR	URGENCIA MENOR	Total
SÃO JOÃO BATISTA DO	0	0	0	0	0	1	1
SÃO JOÃO DA SAPUCAIA	0	0	0	0	0	1	1
SÃO PAULO	0	0	0	0	0	2	2
SÃO PEDRO DO GLÓRIA	0	0	0	0	0	1	1
SÃO SEBASTIÃO DA	1	0	0	20	7	10	47
SENADOR CANEDO	0	0	0	1	0	0	1
SILVEIRA CARVALHO	0	0	0	0	0	2	2
TARUMIRIM	0	0	0	1	0	0	1
TERESOPOLIS	0	0	0	0	0	1	1
TOCANTINS	0	0	0	1	0	0	1
UBA	0	0	0	0	0	2	2
UBAÇOMANGA	0	0	0	1	0	0	1
VERMELHO	0	3	0	25	5	17	50
VICOSA	0	0	0	2	1	1	4
VIEIRAS	0	4	0	24	6	25	63
VISCONDE DO RIO BRANCO	0	1	0	2	1	1	5
VITÓRIA DA CONQUISTA	0	0	0	1	0	0	1
Total	14	236	38	1.937	281	1.965	4.470

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



TOTAL PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Filtros: DATA DE 01/02/2025 00:00 ATÉ 26/02/2025 23:59
 Filtro DETOR (210101, 310108, 310108, 310104, 310113, 310118)
 Filtro PLANO (004, 004, 004)
 Filtro TIPO (C.A.)

TIPO : AMBULATORIAL

LAB: RAIO X

EXAME	QTD
RX ABDOMEN AP LAT OU ESCALIZADA	1,00
RX ABDOMEN AGUDO	25,00
RX ABDOMEN EM PE I DESTADO	1,00
RX ABDOMEN SIMPLES AP	9,00
RX ANTERIORE O ESQUERDO	15,00
RX ANTERIORE ESQUERDO	27,00
RX ARTICULACAO ESCAPULO UMERAL DIREITO	2,00
RX ARTICULACAO TIBIO TARSICA DIREITO	16,00
RX ARTICULACAO TIBIO TARSICA ESQUERDO	19,00
RX ARTICULACAO CONDILUMARAL DIREITA	1,00
RX ARTICULACAO CONDILUMARAL ESQUERDA	1,00
RX BACIA AP	54,00
RX BACIA AP + PRIMO FERTIL	0,00
RX BACIA PERIOL DE DUCHENNET	1,00
RX BRACO DIREITO	9,00
RX BRACO ESQUERDO	8,00
RX CALCANEU	6,00
RX CALCANEU ESQUERDO	1,00
RX CLAVICULA DIREITO	0,00
RX CLAVICULA ESQUERDA	0,00
RX COLUNA CERVICAL AP + LAT	23,00
RX COLUNA CERVICAL AP LAT TO OBLIQUAS	5,00
RX COLUNA DORSAL AP+LATRAL	9,00
RX COLUNA DORSO LOMBAR	5,00
RX COLUNA LOMBAR EXTENSAD	1,00
RX COLUNA LOMBOCERVICAL	23,00
RX COSTELAS POR HEMITORAX	10,00
RX COSTELAS POR HEMITORAX	9,00
RX COTOVELHO DIREITO	24,00
RX COTOVELHO ESQUERDO	29,00
RX COXA DIREITA	17,00
RX COXA ESQUERDA	0,00
RX OMBRO PA-LAT	17,00
RX OMBRO	1,00
RX OMBRO ESQUERDO	1,00
RX JOELHO COM CARNA DIREITO	0,00
RX JOELHO COM CARNA ESQUERDO	15,00
RX JOELHO DIREITO	0,00
TOTAL	449,00



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

EXAME	OTIM
01 HEMATEMIA URINÁRIA	0,50
02 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
03 HEMALIBRETO URINÁRIO	5,00
04 HEMALIBRETO URINÁRIO	27,00
05 HEMALIBRETO URINÁRIO	1,00
06 HEMALIBRETO URINÁRIO	5,00
07 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
08 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
09 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
10 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
11 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
12 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
13 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
14 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
15 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
16 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
17 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
18 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
19 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
20 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
21 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
22 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
23 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
24 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
25 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
26 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
27 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
28 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
29 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
30 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
31 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
32 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
33 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
34 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
35 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
36 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
37 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
38 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
39 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
40 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
41 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
42 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
43 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
44 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
45 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
46 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
47 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
48 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
49 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
50 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
51 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
52 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
53 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
54 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
55 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
56 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
57 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
58 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
59 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
60 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
61 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
62 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
63 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
64 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
65 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
66 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
67 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
68 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
69 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
70 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
71 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
72 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
73 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
74 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
75 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
76 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
77 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
78 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
79 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
80 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
81 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
82 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
83 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
84 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
85 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
86 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
87 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
88 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
89 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
90 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
91 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
92 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
93 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
94 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
95 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
96 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
97 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
98 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
99 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00
100 HEMALIBRETO URINÁRIO	20,00

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

UNID. DE CUSTO	DESCRICOES	QTD	VALOR
UNID. 01	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	2188	21.880,00
UNID. 02	TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	4090	40.900,00
UNID. 03	TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC	2694	26.940,00
UNID. 04	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO	1620	16.200,00
UNID. 05	TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL	6122	61.220,00
UNID. 06	TRATAMENTO DE PARADA CARDIACA C/ RESSUSCITACAO	1440	14.400,00
UNID. 07	TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC	164	1.640,00
UNID. 08	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO	9068	90.680,00
TOTAL			267.060,00

Total de pacientes que passaram pela Sala Vermelha:

Emissao: 21/03/2025 09:44 Pag: 1

PACIENTES POR CENTRO DE CUSTO

Filt: DATA DE 01/02/2025 00:00 ATE 28/02/2025 23:59
 Fil: CENTRO.CUSTO (310134)

CENTRO DE CUSTO: SALA VERMELHA

DATA	DATA_SAI	PROCEDIMENTO	DIAGNOSTICO
12/02/25	23/02/25	0302149 TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	3188 PNEUMONIA NE
16/02/25	17/02/25	0305020 TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	4090 INFECCAO DO TRATO URINARIO DE LOCALIZACAO NE
03/02/25	05/02/25	0303040 TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC	2694 SEQUELAS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NE COMO HEMORRAGICO OU
05/02/25	15/02/25	0303040 TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO	1620 HEMORRAGIA SUBDURAL
13/02/25	15/02/25	0305020 TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL	6122 DIABETES MELLITUS DESNUTRICAO COM CETOACIDOSE
12/02/25	14/02/25	0303060 TRATAMENTO DE PARADA CARDIACA C/ RESSUSCITACAO	1440 PARADA CARDIACA COM RESSUSCITACAO SEM SUCESSO
21/02/25	21/02/25	0303040 TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC	164 ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NE COMO HEMORRAGICO ISQUEMICO
10/02/25	13/02/25	0303040 TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO	9068 OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS

TOTAL: 8

ANEXO I

ANEXO I
OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA
PRESTAÇÃO DE CONTAS
() PARCIAL (x) FINAL

Nº DO CONVÊNIO: 008/2023
INSTITUIÇÃO: Casa de Caridade de Muriaé –
Hospital São Paulo
CNPJ: 22.780.498/0001-95

Ofício nº 0002

Muriaé MG, 20 de Março de 2025.

Senhor(a) Controlador(a),

Encaminho à V. Sa., documentação da prestação de contas (parcial/final), composta dos anexos I, II, III e IV, com extrato bancário da conta corrente vinculada ao convênio firmado entre o(a) Prefeitura Municipal de Muriaé, CNPJ: 17.947.581/0001-76 e a Casa de Caridade de Muriaé – Hospital São Paulo, CNPJ: 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

ANEXO II

ANEXO II CONCILIAÇÃO BANCÁRIA () PARCIAL (x) FINAL	Nº CONVÊNIO: 008/2023
---	-----------------------

CONVENENTE: Casa de Caridade de Muriaé – Hospital São Paulo

CNPJ: 22.780.498/0001-95

NOME DO BANCO: Banco do Brasil

AGÊNCIA: 4478-4

CONTA CORRENTE: 5436-4

MÊS/ANO DE REFERÊNCIA: Fevereiro de 2025

SALDO BANCÁRIO INICIAL EM: 07/03/2025

VALOR TOTAL DE PAGAMENTOS MÊS REFERÊNCIA: 300.000,00

SALDO BANCÁRIO FINAL EM: 17/03/2025

*ANEXAR EXTRATOS BANCÁRIOS DO PERÍODO ABRANGIDO PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS.

MURIAÉ MG, 20/03/2025



LAÍS FERNANDES CAVALHER
Controladoria de Custos

ANEXO III

ANEXO III EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA		Nº CONVÊNIO: 008/2023	
CONVENIENTE: Casa de Caridade de Muriaé – Hospital São Paulo			
CNPJ: 22.780.498/0001-95			
RECEITA	VALOR	DESPESA	VALOR
Recursos recebidos:	R\$ 300.000,00	Despesas realizadas conforme Relação de Pagamentos (Anexo IV)	R\$ 302.901,65
Rendimentos:	R\$ 0,00	Saldo	R\$0,00
Contrapartida:	R\$ 2.901,65		
TOTAL	R\$ 302.901,65	TOTAL	R\$ 302.901,65
Muriaé MG, 20/03/2025			
 LAÍS FERNANDES CAVALHER Controladoria de Custos			

ANEXO IV

ANEXO IV RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS		Nº CONVÊNIO: 008/2023
CONVENENTE: Casa de Caridade de Muriaé – Hospital São Paulo		
CNPJ: 22.780.498/0001-95		
FAVORECIDO	DATA	VALOR
	17/03/2025	6.633,90
	17/03/2025	9.125,71
	17/03/2025	14.157,94
	17/03/2025	10.152,38
	17/03/2025	17.193,05
	17/03/2025	8.729,88
	17/03/2025	5.753,90
	17/03/2025	5.124,78
	17/03/2025	5.013,13
	17/03/2025	6.466,10
	17/03/2025	4.897,11
	17/03/2025	7.142,85
	17/03/2025	4.800,00
	17/03/2025	4.504,80
	17/03/2025	20.016,59
	17/03/2025	21.262,87
	17/03/2025	5.557,96
	17/03/2025	9.046,01
	17/03/2025	11.742,08
	17/03/2025	14.508,16
	17/03/2025	2.000,00
	17/03/2025	4.543,04
	17/03/2025	1.210,18
	17/03/2025	12.698,06
	17/03/2025	39.653,73
	17/03/2025	7.508,00
	17/03/2025	14.648,91
	17/03/2025	2.516,56
	17/03/2025	2.994,85
	17/03/2025	8.520,39
	17/03/2025	1.350,02
	17/03/2025	1.923,49

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

17/03/2025	1.296,39
17/03/2025	5.408,83
17/03/2025	4.800,00

TOTAL	R\$ 302.901,65
--------------	-----------------------

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MURIAÉ SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 25439	
			Código de Verificação EU4YEJLMA	
Emissão da NFS-e 12/02/2025 16:58				
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço			
	CPF/CNPJ: 22.780.498/0001-95	Inscrição	300094
	Nome/Razão Social: CASA DE CARIDADE DE MURIAE - HOSPITAL SAO PAULO	Número:	187
	Endereço: RUA CORONEL IZALINO	Bairro:	CENTRO
	Complemento:	Pais:	
	CEP: 36880-103 Município: MURIAÉ	UF: MG	Telefone: (32)3729-3700
	E-mail: contabilidade@hsp.org.br		

Tomador de Serviço			
CPF/CNPJ: 11.273.981/0001-67	Inscrição Municipal: 300000	NIF:	
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Número:	238	
Endereço: AVENIDA MAESTRO SANSÃO	Bairro:	CENTRO	
Complemento: andar 1	Pais:	Brasil	
CEP: 36880-002 Município: MURIAÉ	UF: MG	Telefone: (32)3696-3308	
E-mail: jorgelfcarvalho@outlook.com			



Atividade Econômica	
4.03 / 3028 - Casa De Saude.	

Discriminação do Serviço	
Referente a contratação de ações e serviços de saúde que contempla 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.	
CO-FINANCIAMENTO DA PORTA HOSPITALAR DE URGENCIA	
INCENTIVOS DE COMPLEMENTAÇÃO DE CUSTEIO DE URGENCIA. DA REDE	
CONTRATO : 900012024	
Autorização de execução 1215/2025	


Tributos Federais (R\$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
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	90.000,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	5-Imunidade	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	() Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	02/2025	Base de Cálculo	0,00
Município Prestação	MURIAÉ - MG	Alíquota	0,00
Município Incidência	MURIAÉ - MG	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	Valor Líquido	90.000,00

Outras Informações	
A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://MURIAE.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.	

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MURIAÉ SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 25440	
			Código de Verificação PUEYVZCI4	
			Emissão da NFS-e 12/02/2025 17:01	
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 CARIDADE DE MURIAE - HOSPITAL SAO PAULO			
	Endereço: RUA CORONEL IZALINO	Número:	187	
	Complemento:	Bairro:	CENTRO	
	CEP: 36880-103 Município: MURIAÉ	UF: MG	Pais:	
	E-mail: contabilidade@hsp.org.br		Telefone:	(32)3729-3700

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 11.273.981/0001-67	Inscrição Municipal: 300000	NIF:	
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
Endereço: AVENIDA MAESTRO SANSÃO		Número:	236
Complemento: andar 1		Bairro:	CENTRO
CEP: 36880-002 Município: MURIAÉ	UF: MG	Pais:	Brasil
E-mail: jorgeffcarvalho@outlook.com		Telefone:	(32)3696-3308

Atividade Econômica

4.03 / 3028 - Casa De Saude.

Discriminação do Serviço

Referente a contratação de ações e serviços de saúde que contempla 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.
INCENTIVOS DE COMPLEMENTAÇÃO DE CUSTEIO DE URGÊNCIA
 CONTRATO : 900012024.
 Autorização de execução dos serviços 1217/2025

Tributos Federais (R\$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
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	210.000,00
Código A.R.T.			Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	5-Imunidade		Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum		Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	() Sim (X) Não		Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal			Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	02/2025		Base de Cálculo	0,00
Município Prestação	MURIAÉ - MG		Alíquota	0,00
Município Incidência	MURIAÉ - MG		ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não		Valor Líquido	210.000,00

Outras Informações

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



Câmara Municipal de Muriaé - MG - Muriaé - MG
Sistema de Apoio ao Processo Legislativo



000922

COMPROVANTE DE PROTOCOLO - Autenticação: 02025/03/24000922

Número / Ano	000922/2025
Data / Horário	24/03/2025 - 10:11:16
Assunto	Ofício do HSP Referente a prestação de contas.
Interessado	Ao Presidente Elvandro
Natureza	Administrativo
Tipo Documento	Ofício
Número Páginas	0
Emitido por	protocolo.geral