

Cópia

EXMA. Luiza Agostini de Andrade

Secretário Municipal



24/07/25

EXMO. Raphael Soares Moreira César Borba

Promotor de Justiça



24/07/25

EXMO. Elvandro Maciel da Silva

Câmara Municipal de Muriaé

*24/07/2025
Dwênio Ap. Paiva*

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, 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 junho de 2025.

Total de atendimento por Clínica (Urgência/Emergência)

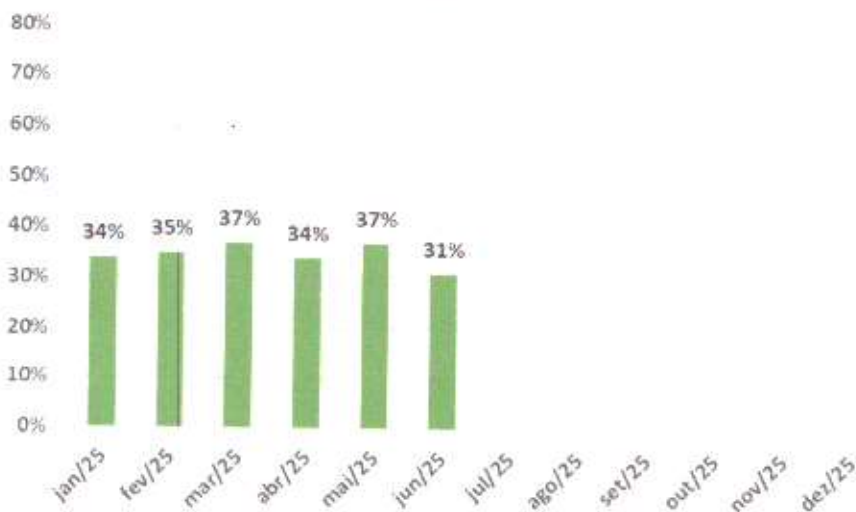
Por Clínica	JUNHO 2025
Cirúrgica	428
Central	2.534
Pediátrica	817
Ortopédica	371
Obstétrica	275
TOTAL	4.425



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

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

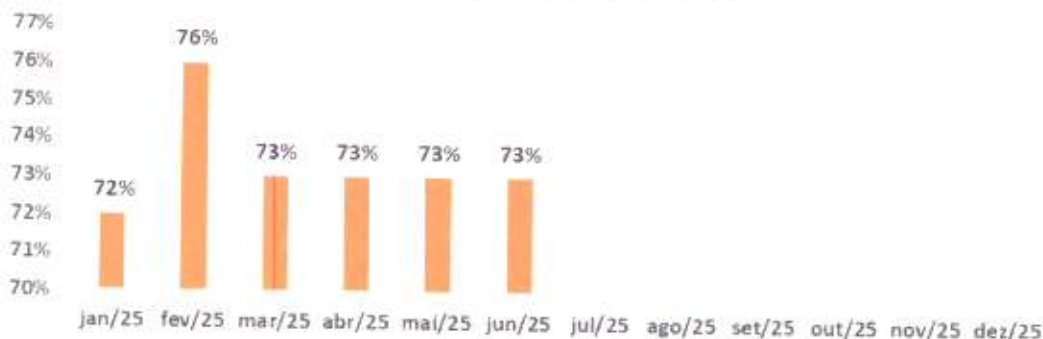
Classificação de Risco



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

Atendimento por Município	JUNHO 2025
Muriaé	3.222
% de Muriaé	73%

TOTAL DE ATENDIMENTO MURIAÉ (URGÊNCIA/EMERGÊNCIA)



	EMERGENÇA	NÃO CLASSIFICADO	NÃO URGENTE	URGENCIA	URGENCIA MAIOR	URGENCIA MENOR	Total
SANTA BARBARA DO LESTE	0	1	0	0	0	0	1
SANTA ROSA DE UBA	0	0	0	1	0	0	1
SANTANA DE CATAGUASES	0	0	0	4	0	0	4
SANTO ANTONIO DO GLEBRIS	0	4	0	1	1	0	6
SÃO FRANCISCO	0	0	0	0	0	0	0
SÃO FRANCISCO DO SULMA	0	0	0	37	0	0	37
SÃO GONCALO	0	0	0	1	0	0	1
SÃO JOAO DA SAPUCAIA	0	0	0	0	0	0	0
SÃO JOAO DE MERITI	0	0	0	1	0	0	1
SÃO JOSE DOS CAMPOS	0	1	0	0	0	0	1
SÃO PAULO	0	0	0	1	0	0	1
SÃO SEBASTIAO DA VARZEM ALEGRE	0	0	0	20	4	10	34
SÃO VICENTE	0	0	0	1	0	0	1
SAPUCAIA	0	0	0	1	0	0	1
SERRA	0	0	0	0	1	0	1
SILVEIRA CARVALHO	0	0	0	2	0	0	2
SILVEIRANIA	1	0	0	0	0	0	1
TEIXEIRAS	0	0	0	1	0	0	1
UBA	0	1	0	3	0	0	4
VARZEM RO	0	0	0	2	1	0	3
VARZINHA	0	0	0	2	0	0	2
VERMELHO	0	2	0	32	2	0	36
VERMELHO NOVO	0	0	0	1	0	0	1
VIEIRAS	1	2	0	30	11	0	44
VILA VE - MA	0	0	0	1	0	0	1
VISCONDE DO RIO BRANCO	0	0	0	1	0	0	1
VITORIA DA CONQUISTA	0	0	0	0	0	0	0
VOLTA GRANDE	0	0	0	0	1	0	1
VOLTA REDONDA	0	1	0	0	0	0	1
Total	14	221	52	2.067	318	1.733	4.425

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



TOTAL PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Filt: DATA DE 01/06/2025 00:00 ATE 30/06/2025 23:59
 Filt: SETOR 310101 310102 310103 310104 310113 310114
 Filt: TIPO C.A

TIPO : AMBULATORIAL

LAB: RATO X

EXAME	QTD
RX DO OULHO ESQUERDO	2,00
RX ABDOMEN AGUDO	13,00
RX ABDOMEN SIMPLES AP	27,00
RX ANTERIORO DIREITO	19,00
RX ANTERIORO ESQUERDO	17,00
RX ARTICULACAO ESCAPULO OMERAL DIREITO	4,00
RX ARTICULACAO ESCAPULO OMERAL ESQUERDO	1,00
RX ARTICULACAO TIBIO FIBULAR DIREITO	11,00
RX ARTICULACAO TIBIO FIBULAR ESQUERDO	15,00
RX ARTICULACAOES COXOFEMORAL DIREITA	8,00
RX ARTICULACAOES COXOFEMORAL ESQUERDA	5,00
RX BACIA ALAR	3,00
RX BACIA AP	20,00
RX BACIA AP + FALSO PERFIL	3,00
RX BACIA INLET	4,00
RX BACIA OBTURATEL	3,00
RX BACIA OBTUR	6,00
RX BRACO DIREITO	11,00
RX BRACO ESQUERDO	8,00
RX CALCANEU DIREITO	1,00
RX CALCANEU ESQUERDO	3,00
RX CAVUM LAT + NERIZ	1,00
RX CLAVICULA DIREITO	8,00
RX CLAVICULA ESQUERDA	6,00
RX COLUNA CERVICAL AP + LAT	34,00
RX COLUNA CERVICAL AP+LATERAL	13,00
RX COLUNA CERVICAL LOMBAR	10,00
RX COLUNA LOMBAR EXTENSAO	7,00
RX COLUNA LOMBOSSACRA	25,00
RX COLUNA TOTAL	1,00
RX COSTELAS POR REPICTORAL	20,00
RX COSTELAS POR REPICTORAL	9,00
RX COTOVELO DIREITO	13,00
RX COTOVELO ESQUERDO	27,00
RX COTA DIREITA	7,00
RX COTA ESQUERDA	8,00
RX ENARTR P+LAT	31,00
RX ESCANDOTRIA	1,00
TOTAL	306,00

Total de pacientes que passaram pela Sala Vermelha:

Emissão: 23/07/2020 15:16 Pág. 1

PACIENTES POR CENTRO DE CUSTO

Período DATA DE 01/06/2015 00:00 ATÉ 30/06/2020 23:59
 PERÍodo CENTRO DE CUSTO (010114)

CENTRO DE CUSTO: SALA VERMELHA

DATA	DATA SAÍ	PROCEdENTE	PLANOdESTILE
07/06/20	08/06/20	8301048 TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC	1094 SANITÁRIA CARIDÁDELA RE
07/06/20	07/06/20	8301048 TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC	6458 OUTROS ACIDENTES ISQUÊMICOS CEREBRAIS TRANSITÓRIOS E SINDROME
23/06/20	23/06/20	8302048 TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC	2159 PREVENÇÃO BACTERIANA RE
20/06/20	25/06/20	8302048 TRATAMENTO DE CRIZES EPILÉPTICAS NÃO CONTROLADAS	6488 OUTROS EPILÉPTICAS
03/06/20	06/06/20	8303048 TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC	8070 OUTRAS FORMAS DE TUMOR
22/06/20	24/06/20	8303048 TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC	704 ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL RE COM HEMORRÁGICO ISQUÊMICO
22/06/20	07/06/20	8305148 TRATAMENTO DE PREVENÇÃO DE DEPLUENÇA (GRPE)	AC19 SUTIPLANTA RE
07/06/20	11/06/20	8307148 TRATAMENTO DE PREVENÇÃO DE DEPLUENÇA (GRPE)	1159 PREVENÇÃO BACTERIANA RE
22/06/20	15/06/20	8308448 TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC	8170 INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA RE
28/06/20	11/06/20	8308448 TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC	164 ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL RE COM HEMORRÁGICO ISQUÊMICO
24/06/20	27/06/20	8311148 TRATAMENTO DE PREVENÇÃO DE DEPLUENÇA (GRPE)	1156 PREVENÇÃO BACTERIANA RE

TOTAL: 11

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 0006


Muriaé MG, 21 de Julho 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: Junho de 2025	
SALDO BANCÁRIO INICIAL EM: 25/06/2025	
VALOR TOTAL DE PAGAMENTOS MÊS REFERÊNCIA: 300.000,00	
SALDO BANCÁRIO FINAL EM: 21/07/2025	
*ANEXAR EXTRATOS BANCÁRIOS DO PERÍODO ABRANGIDO PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS.	
MURIAÉ MG, 21/07/2025	
	
_____ 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\$ 327.056,89
Rendimentos:	R\$ 0,00	Saldo	R\$0,00
Contrapartida:	R\$ 27.056,89		
TOTAL	R\$ 327.056,89	TOTAL	R\$ 327.056,89
Muriaé MG, 21/07/2025			
 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
	14/07/2025	5.131,56
	14/07/2025	4.800,00
	14/07/2025	5.295,73
	14/07/2025	5.407,00
	14/07/2025	6.800,00
	14/07/2025	12.470,03
	14/07/2025	14.641,52
	14/07/2025	4.504,80
	14/07/2025	2.688,98
	14/07/2025	6.845,85
	14/07/2025	4.438,63
	14/07/2025	12.128,91
	14/07/2025	3.913,21
	14/07/2025	14.208,04
	14/07/2025	9.967,26
	14/07/2025	2.495,12
	14/07/2025	4.800,00
	14/07/2025	4.314,05
	14/07/2025	15.016,00
	14/07/2025	8.640,37
	14/07/2025	11.417,54
	14/07/2025	4.800,00
	14/07/2025	3.715,33
	14/07/2025	20.115,12
	14/07/2025	4.455,53
	14/07/2025	7.508,00
	14/07/2025	19.133,13
	14/07/2025	41.859,63
	14/07/2025	4.895,65
	14/07/2025	3.709,26
	14/07/2025	13.298,19
	14/07/2025	12.748,58

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

	14/07/2025	4.620,80
	14/07/2025	2.733,92
	14/07/2025	4.176,21
	14/07/2025	5.676,56
	14/07/2025	1.410,08
	14/07/2025	12.276,30
Total		R\$ 327.056,89

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MURIAÉ SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 26456	
			Código de Verificação SUUJZQV3O	
			Emissão da NFS-e 16/06/2025 16:28	
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: Brasil
	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: jorgefcarvalho@outlook.com		Telefone: (32)3696-3308

Atividade Econômica

4.03 / 3028 - Casa De Saúde.

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 : 9.001/2024.

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS 6279/2025



AGENCIA 4478-4 CONTA 5436-4

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
Simple Nacional	() Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	06/2025	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.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MURIAÉ SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 26457	
			Código de Verificação BYZ9FZ3NO	
Emissão da NFS-e 16/06/2025 16:30				
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	País:	Brasil
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	País: Brasil
E-mail: jorgelfcarvalho@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 MINAS GERAIS (SUS/MS) A SEREM PRESTADOS PELO CONTRATADO, VISANDO À GARANTIA DA ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DOS USUÁRIOS.
 CO-FINANCIAMENTO DA PORTA HOSPITALAR DE URGÊNCIA
 INCENTIVOS DE COMPLEMENTAÇÃO DE CUSTEIO DE URGÊNCIA DA REDE
 CONTRATO: 9001/2024

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS 6280/2025

AGÊNCIA: 4478-4
 C/C: 5436-4

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
Simplex Nacional		() Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal			Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência		06/2025	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 Simplex Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.