

Protocolo

EXMA. Luiza Agostini de Andrade

Secretário Municipal

Luiza Agostini de Andrade
22/09/26.

EXMO. Raphael Soares Moreira César Borba

Promotor de Justiça

Raphael Soares Moreira César Borba
22/09/26

EXMA. Ivonete Lacerda

Câmara Municipal de Muriaé

RECEBI
22 / 09 / 26
Ivonete Lacerda

ANEXO I

ANEXO I OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS () PARCIAL (x) FINAL	Nº DO CONVÊNIO: 35001/2026 INSTITUIÇÃO: Casa de Caridade de Muriaé – Hospital São Paulo CNPJ: 22.780.498/0001-95
--	---

Ofício nº 0008

Muriaé MG, 21 de Setembro de 2026.

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
CRCMG: 098850

AO
CONTROLE INTERNO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MURIAÉ

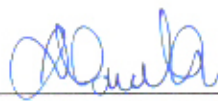
ANEXO II

ANEXO II CONCILIAÇÃO BANCÁRIA () PARCIAL (x) FINAL	Nº CONVÊNIO: 35001/2026
CONVENIENTE: 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: Agosto de 2026	
SALDO BANCÁRIO INICIAL EM: 25/08/2026	
VALOR TOTAL DE PAGAMENTOS MÊS REFERÊNCIA: 300.000,00	
SALDO BANCÁRIO FINAL EM: 21/09/2026	
*ANEXAR EXTRATOS BANCÁRIOS DO PERÍODO ABRANGIDO PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS.	
MURIAÉ MG, 21/09/2026	
 _____ LAÍS FERNANDES CAVALHER Controladoria de Custos CRCMG: 098850	

ANEXO III

ANEXO III EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA		Nº CONVÊNIO: 35001/2026	
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\$ 301.020,01
Rendimentos:	R\$ 0,00	Saldo	RS0
Contrapartida:	R\$ 1.020,01		
TOTAL	R\$301.020,01	TOTAL	R\$301.020,01

Muriaé MG, 21/09/2026



LAÍS FERNANDES CAVALHER
Controladoria de Custos
CRCMG: 098850

ANEXO IV

ANEXO IV RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS		Nº CONVÊNIO: 35001/2026
CONVENIENTE: Casa de Caridade de Muriaé – Hospital São Paulo		
CNPJ: 22.780.498/0001-95		
FAVORECIDO	DATA	VALOR
MIRA MED SERVIÇOS MED. E ODONT. DE MIRADOURO LTDA	18/09/2026	3.746,27
PEREIRA E CASTRO SERVIÇOS EM SAUDE LTDA	18/09/2026	7.430,16
MFC GOMES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18/09/2026	5.265,92
MAC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18/09/2026	9.653,86
CLIMUR CLINICA MEDICA MURIAE LTDA	18/09/2026	11.119,66
UNISAUDE DE MURIAE LTDA	18/09/2026	8.718,97
BRUNO BASTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18/09/2026	11.478,48
JR&L SERVIÇOS EM SAUDE LTDA	18/09/2026	14.960,53
A.T. SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18/09/2026	3.632,91
RAC SERVIÇOS EM SAUDE LTDA	18/09/2026	15.384,72
VASC-MINAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18/09/2026	4.645,16
PESSO & LA-GATTA MEDICINA LTDA	18/09/2026	8.680,38
LUIZMELLOGO CLINICXA MEDICA ESPECIALIZADA LTDA	18/09/2026	1.260,62
DUVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18/09/2026	24.852,80
LCS MED LTDA	18/09/2026	3.468,36
BREJAO PRADO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18/09/2026	4.338,71
GURGEL BANI EDUCAÇÃO E SAUDE LTDA	18/09/2026	11.745,47
CLINICA DR. HUMANOMED INTEGRADA LTDA	18/09/2026	15.341,96
LETICIA AFONSO PEREIRA CALIL-ME	18/09/2026	15.171,12
SOARES MED LTDA	18/09/2026	19.218,56
THASP PRODUCOES E SERVIÇOS LTDA	18/09/2026	11.237,52
MCS BRAU SERVIÇOS MEDICO	18/09/2026	11.141,96
SOBRINHO FERREIRA SAUDE LTDA	18/09/2026	2.348,80
CLINICA DE MEDICINA FIS. REAB. ORT. TRAUM. LTDA	18/09/2026	38.031,77
MATER VIDA SERVIÇO HOSPITALAR	18/09/2026	4.999,07
CASTRO E TORRES CLINICA MEDICA LTDA	18/09/2026	17.591,55
THAIS LIMA TEIXEIRA NEVES	18/09/2026	3.387,45
AMBROSIO E BRAGA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18/09/2026	10.850,79
GALHARDO MASIERO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18/09/2026	1.316,48
TOTAL		R\$301.020,01

**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, Anestesista. 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.

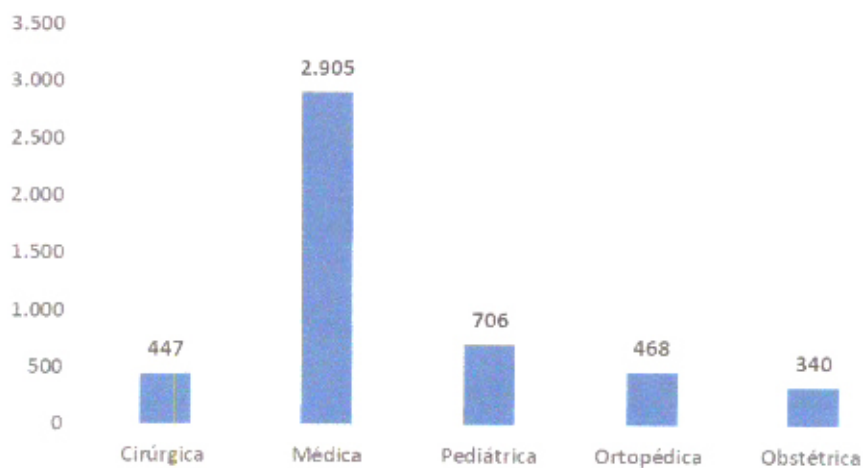
Segue estatística de atendimentos realizados na Porta da Urgência e Emergência do mês de agosto de 2026



Total de atendimento por Clínica (Urgência/Emergência)

Por Clínica	AGOSTO 2026
Cirúrgica	447
Médica	2.905
Pediátrica	706
Ortopédica	468
Obstétrica	340
TOTAL	4.868

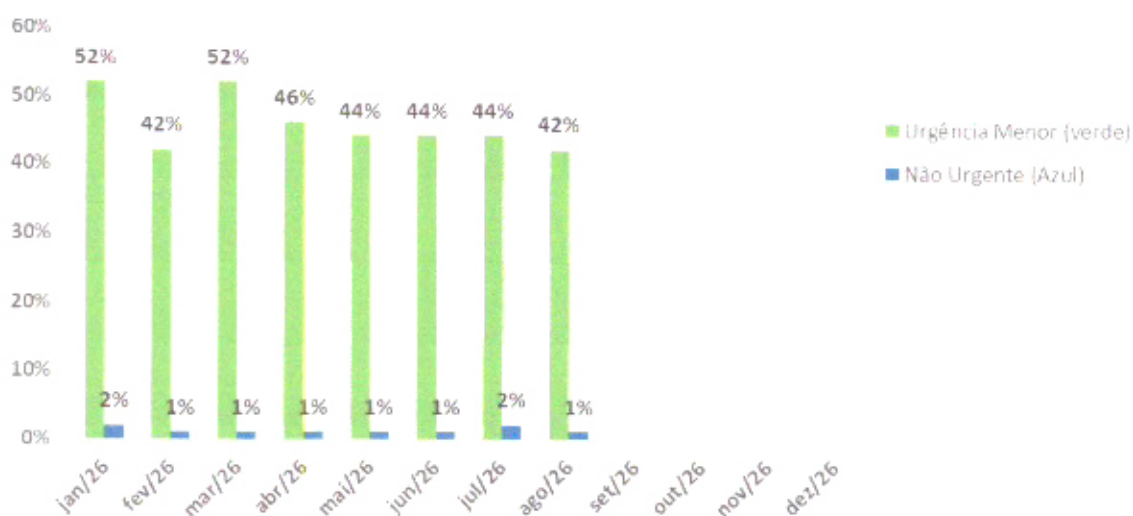
AGOSTO / 2026



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

Classificação de Risco	AGOSTO 2026
Urgência Menor (Verde)	42%
Não Urgente (Azul)	1%

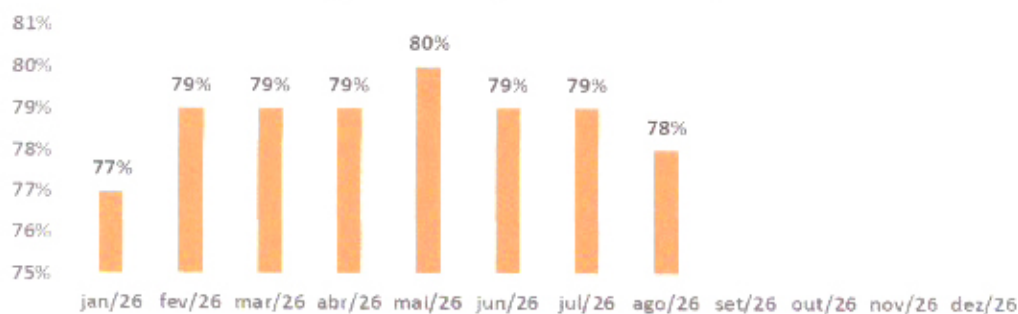
Classificação de Risco



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

Atendimento por Município	AGOSTO 2026
Muriaé	3.785
% de Muriaé	78%

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



Emissão: 04/09/2026 09:34 Pag: 1

RELATÓRIO ESTATÍSTICA CRUZADA - MATRIZ

Atendimento: 01/08/2026 até 31/08/2026
 Tipo Atendimento: Ambulatorial Externo
 Centro: Sim
 Unidade Paciente: Todos
 Médico: Todos
 Plano: BPA - SUS AMBULATORIO, SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE
 Centro de Custo: URGÊNCIA E EMERGÊNCIA CIRÚRGICA, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA OBSTÉTRICA, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PEDIÁTRICA, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
 Convênio: Todos
 Especialidade: Todos
 Tipo de Serviço: Todos

Saida até
 Posição: Todos
 Saida por: Todos

Sexo: Todos
 Cor/Raça: Todos
 Unidade Hospit: Todos

	EMERGÊNCIA	NAO CLASSIFICADO	NAO URGENTE	URGÊNCIA	URGÊNCIA MAIOR	URGÊNCIA MENOR	Total
ABRE CAMPO	0	0	0	1	0	0	1
AGUAS VERMELHAS	0	0	0	0	1	0	1
ALEM PARAIBA	0	0	0	1	2	4	7
ANTONIO PRADO DE MINAS	0	1	0	20	4	16	41
ARGIRITA	0	0	0	0	0	1	1
ASTOLFO DUTRA	0	0	0	0	0	1	1
BARAO DE MONTE ALTO	0	5	1	72	9	90	177
BARBACENA	0	0	0	0	0	1	1
BELO HORIZONTE	0	0	0	1	0	0	1
BONFIM	0	0	0	1	0	0	1
BRASILIA	0	0	0	0	0	1	1
BUJAREMA	0	0	0	1	0	0	1
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	0	0	0	1	0	0	1
CAPIVARI DE BAIXO	0	0	0	1	0	0	1
CAPUTIRA	0	0	0	1	0	0	1
CARANGOLA	0	1	0	0	0	1	2
CARATINGA	0	0	0	0	0	1	1
CATAGUASES	0	3	0	10	1	5	19
COLATINA	0	0	0	1	0	1	2
DIVINO	0	1	0	0	0	1	2
DUNA EZEQUIA	0	0	0	0	0	2	2
DUAS BARRAS	0	0	0	1	0	0	1

1



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

	EMERGENCIA	NAO CLASSIFICADO	NAO URGENTE	URGENCIA	URGENCIA MAIOR	URGENCIA MENOR	Total
DUQUE DE CAXIAS	0	0	0	1	0	0	1
EMBU-GUAÇU	0	1	0	0	0	0	1
ERVÁLIA	0	3	1	7	2	3	16
ESPERA FELIZ	0	0	0	1	0	0	1
EUGENÓPOLIS	1	4	0	64	5	52	126
FERVEDOURO	0	0	0	5	3	4	12
GUARAREMA	0	0	0	0	0	1	1
GUIDOVAL	0	0	0	1	0	0	1
GUIRICEMA	0	0	0	2	0	2	4
ITAOCARA	0	0	0	1	0	0	1
ITAPERUNA	0	1	0	0	1	3	5
JUIZ DE FORA	0	0	0	1	0	1	2
LAVE DO MURIAÉ	0	0	0	0	0	2	2
LARANJAL	1	3	0	8	1	4	17
LEOPOLDINA	0	4	0	1	1	5	11
LIMA DUARTE	0	0	0	0	0	1	1
MANHUAÇU	0	0	0	0	0	1	1
MANHUMIRIM	0	0	0	2	0	0	2
MATIAS BARBOSA	0	0	0	0	0	1	1
MIRADOURO	0	5	0	53	8	25	91
MIRAI	0	3	0	42	6	19	70
MONTES CLAROS	0	0	0	0	0	1	1
MURIAÉ	0	123	48	1.464	112	2.036	3.785
MUTUM	0	0	0	0	0	1	1
NATIVIDADE	0	0	0	0	0	1	1
NEPOMUCENO	0	0	0	0	0	1	1
NOVO CRUZEIRO	0	0	0	1	0	1	2
ORIZANIA	0	0	0	0	0	1	1
PALMA	0	0	0	6	0	2	8
PARA DE MINAS	0	0	0	1	0	0	1
PATROCÍNIO DO MURIAÉ	0	6	2	55	6	37	106
PETROPOLIS	0	0	0	0	1	1	2
PIRAPETINGA	0	0	0	1	0	0	1
PORCIÚNCULA	0	0	0	0	0	2	2
RECREIO	0	3	0	4	0	3	10
RIO DE JANEIRO	0	0	0	2	0	1	3



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

	EMERGENCIA	NAO CLASSIFICADO	NAO URGENTE	URGENCIA	URGENCIA MAIOR	URGENCIA MENOR	Total
RIO DA LIMEIRA	1	5	0	44	4	50	104
SANTA BARBARA	0	0	0	0	1	1	2
SANTA BARBARA DO LESTE	0	0	0	0	0	1	1
SANTA MARGARIDA	0	0	0	1	0	0	1
SANTANA DE CATAGUASES	0	1	0	1	0	5	7
SANTO ANDRE	0	0	0	2	0	0	2
SANTO ANTONIO DO AVENTUREIRO	0	1	0	0	0	0	1
SAO FRANCISCO DE ITABAPOANA	0	0	0	1	0	0	1
SAO FRANCISCO DO GLORIA	0	1	0	32	4	19	56
SAO JOAO DO MANHUACU	0	0	0	0	0	1	1
SAO JOSE DO VALE DO RIO PRETO	0	1	0	0	0	0	1
SAO PAULO	0	0	0	3	0	0	3
SAO SEBASTIAO DA VARGEM ALEGRE	0	1	0	18	1	26	46
SAPUCAIA	0	0	0	0	0	1	1
SERRA	0	0	0	1	0	0	1
SERRANIA	0	0	0	0	1	0	1
SILVA JARDIM	0	0	0	1	0	0	1
SURUBIM	0	0	0	2	0	0	2
TEOFILO OTONI	0	0	0	1	0	0	1
TOCANTINS	0	0	0	1	0	0	1
TOMBOS	0	0	0	0	0	1	1
UBA	0	1	0	3	0	2	6
UBATUBA	0	0	0	1	0	0	1
VERMELHO NOVO	0	0	0	1	0	2	3
VIEIRAS	0	2	0	29	4	22	57
VILA VELHA	0	0	0	1	0	0	1
VISCONDE DO RIO BRANCO	0	0	0	1	0	0	1
Total	3	180	52	1.985	178	2.470	4.868



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:



TOTAL PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Filtro: DATA: DE 01/08/2026 00:00 ATE 31/08/2026 23:59

Filtro: SETOR: [310109, 310108, 310104, 310113, 310116, 310101]

Filtro: PLANO: [SIH, BPA, OUS]

Filtro: TIPO: EJA

TIPO : AMBULATORIAL

LAB: RAIO X

EXAME	QTOE
RM DE PÉLVIS	1,00
RM JOELHO ESQUERDO	1,00
RX ABDOMEN AGUDO	93,00
RX ABDOMEN SIMPLES - AP	9,00
RX ANTEBRACO DIREITO	27,00
RX ANTEBRACO ESQUERDO	12,00
RX ARTICULACAO COXOFEMURAL - DIREITA	12,00
RX ARTICULACAO COXOFEMURAL - ESQUERDA	12,00
RX ARTICULACAO ESCAPULO UMERAL - ESQUERDO	2,00
RX ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR BILATERAL	2,00
RX ARTICULACAO TIBIO TARSICA DIREITO	25,00
RX ARTICULACAO TIBIO TARSICA ESQUERDO	11,00
RX ARTICULACOES SACROILIACAS	1,00
RX BACIA AP	59,00
RX BACIA AP + FALSO PERFIL	17,00
RX BACIA INLET	2,00
RX BACIA OUTLET	2,00
RX BRACO DIREITO	13,00
RX BRACO ESQUERDO	7,00
RX CALCANEIO DIREITO	2,00
RX CALCANEIO ESQUERDO	5,00
RX CAVUM LAT + HIRTZ	1,00
RX CLAVICULA DIREITA	12,00
RX CLAVICULA ESQUERDA	15,00
RX COLUNA CERVICAL - AP + LAT	42,00
RX COLUNA CERVICAL - AP+LAT+TO OBLIQUAS	1,00
RX COLUNA LOMBAR EXTENSÃO	8,00
RX COLUNA LOMBOSSACRA	60,00
RX COLUNA TORACICA - AP+LATERAL	21,00
RX COLUNA TOTAL	1,00
RX COSTELAS POR HEMITORAX	36,00
RX COSTELAS POR HEMITORAX	2,00
RX COTOVELO DIREITO	29,00
RX COTOVELO ESQUERDO	20,00
RX COXA DIREITA	11,00
RX COXA ESQUERDA	3,00
RX CRANIO PA+LAT	19,00
RX ESTERNO	2,00
	582,00



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	QTDE
RX FEMUR DIREITO	6,00
RX FEMUR ESQUERDO	5,00
RX JOELHO DIREITO	21,00
RX JOELHO DIREITO AP+LATERAL	40,00
RX JOELHO DIREITO AP+P TUNEL INTER	1,00
RX JOELHO DIREITO AP+P+AXIAL	14,00
RX JOELHO ESQUERDO AP+LATERAL	36,00
RX JOELHO ESQUERDO AP+P TUNEL INTER	1,00
RX JOELHO ESQUERDO AP+P+AXIAL	11,00
RX LARINGE	1,00
RX MAO DIREITA	45,00
RX MAO ESQUERDA	53,00
RX MAO OU QUIRODACTILO DIREITO	18,00
RX OMBRO AP VERDADEIRO	1,00
RX OMBRO D	52,00
RX OMBRO E	35,00
RX OMBRO PERFIL AXILAR	1,00
RX OMBRO PERFIL ESCAPULAR	7,00
RX OMOPLATA OU ESCAPULA	3,00
RX OSSOS DA FACE M.N. - F.N.-LAT. - HIRTZ	25,00
RX PE DIREITO COM CARGA	9,00
RX PE ESQUERDO COM CARGA	13,00
RX PE OU PODODACTILO DIREITO	72,00
RX PE OU PODODACTILO ESQUERDO	61,00
RX PERNA DIREITA	35,00
RX PERNA ESQUERDA	28,00
RX PUNHO DIREITO	42,00
RX PUNHO ESQUERDO	32,00
RX SACROCOCCIX	10,00
RX SEIOS DA FACE FN-MN-LAT. - HIRTZ	22,00
RX SEIOS DA FACE FN-MN-LATERAL	9,00
RX TORAX P.A	391,00
RX TORAX PA E PERFIL	207,00
RX TORNOZELO DIREITO	50,00
RX TORNOZELO ESQUERDO	42,00
RX UMBRO DIREITO	3,00
TC ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRANIO	1,00
TC COLUNA LOMBAR	3,00
TC DE ABDOME SUPERIOR	114,00
TC DE ARTICULACAO-ESTERNOCLAVICULAR OU OMBRO	1,00
TC DE COLUNA CERVICAL	6,00
TC DE COLUNA DORSAL	4,00
TC DE CRANIO	123,00
TC DE FACE OU SEIOS DA FACE	2,00
TC DE PELVE OU BACIA	117,00
TC DE TORAX	8,00
	21,00
	2397,00

LAB: ULTRASSOM

EXAME	QTDE
-------	------



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	QTDE
ECCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	1,00
US DE ABDOME TOTAL	34,00
US DE BOLSA ESCROTAL	4,00
US DE MUSCULOS E TENDONES	2,00
US DE PARTES MOLES	2,00
US DO APARELHO URINARIO	5,00
US DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	29,00
US DOPPLER ISOLADO	3,00
US OBSTETRICA	47,00
US OBSTETRICA COM DOPPLER COLORIDO	1,00
US TRANSVAGINAL	37,00
	225,00

LAB: LABORATORIO

EXAME	QTDE
ACIDO URICO	17,00
ALBUMINA	1,00
AMILASE	23,00
ANTIBIOGRAMA TSA	1,00
BETA HGC SANGUE	11,00
BILIRRUBINA TOTAL OU FRACOES	59,00
CALCIO	6,00
CALCIO IONICO	3,00
CKMB CREATINO FOSFOQUINASE MB + ISOENZIMA	53,00
CLORO	1,00
COAGULOGRAMA	4,00
COAGULOGRAMA COMPLETO	37,00
CPK CREATINA FOSFOQUINASE	68,00
CREATININA	506,00
DESIDROGENASE LACTICA	18,00
DOSAGEM DE GLICOSE	74,00
FOSFATASE ALCALINA	23,00
FOSFORO	15,00
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE GT	27,00
GLICEMIA DE JEJUM	2,00
GONADOTROFINA CORIONICA BETA (HCG)	5,00
GRUPO SANGUINEO ABO - FATOR RH	17,00
HEMOCULTURA	2,00
HEMOGRAMA COMPLETO	712,00
LACTATO	3,00
MAGNESIO	26,00
PCR	312,00
POTASSIO	445,00
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	11,00
PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	17,00
RELACAO PROTEINA CREATININA	17,00
RETRACAO DO COAGULO RC	7,00
ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENTO	11,00
SODIO	440,00
TAP	3,00
TEMPO DE PROTOMBINA	6,00
	2987,00

EXAME	QTDE
TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	6,00
TGO AST	60,00
TGP ALT	60,00
TROPONINA	4,00
TTPA	3,00
UREIA	503,00
URINA TIPO I	244,00
URDCULTURA	5,00
VHS VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO	1,00
	3889,00

LAB: LAB. ANATOMO

EXAME	QTDE
PROCEDIMENTO DE ANÁLISE PATOLÓGICA	2,00
	2,00
	6513,00

Total de pacientes que passaram pela Sala Vermelha:

PACIENTES POR CENTRO DE CUSTO

Filtro: DATA: DE 01/08/2020 00:00 ATÉ 31/08/2020 23:59

Filtro: CENTRO CUSTO: [310114]

CENTRO DE CUSTO: SALA VERMELHA

DATA	DATA_SAI	PROCEDIMENTO	DIAGNOSTICO
06/08/20	06/08/20	0303140 TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	3159 PNEUMONIA BACTERIANA NE
01/08/20	01/08/20	0303070 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	K920 HEMATEMESE
14/08/20	14/08/20	0303140 TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	3159 PNEUMONIA BACTERIANA NE
19/08/20	24/08/20	0303040 TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC	164 ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NE COMO HEMORRAGICO ISQUEMICO
31/08/20		0303040 TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC	

TOTAL: 5

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e

3143906222278049800019500000000210626091377680970



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

NÚMERO DA NFS-e
2106COMPETÊNCIA DA NFS-e
09/09/2026DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
09/09/2026 16:35:21NÚMERO DA DPS
1861SÉRIE DA DPS
70000DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS
09/09/2026 16:35:21EMITENTE DA NFS-e
PrestadorSITUAÇÃO DA NFS-e
NFS-e GeradaFINALIDADE
-

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF
22.780.498/0001-95

Indicador Municipal (Inscrição)

Telefone

Nome / Nome Empresarial
CASA DE CARIDADE DE MURIAE - HOSPITAL SAO PAULOMunicípio / Sigla UF
Muriaé / MG

(32) 3729-3735

Código IBGE / CEP
31.43906 / 36.880-103Endereço
RUA CORONEL IZALINO, 187, CENTROE-mail
diretoria@hsp.org.brSimples Nacional na Data de Competência
Não optanteRegime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF
11.273.981/0001-67

Indicador Municipal (Inscrição)

Telefone

Nome / Nome Empresarial
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDEMunicípio / Sigla UF
Muriaé / MGCódigo IBGE / CEP
31.43906 / 36.880-002Endereço
MAESTRO SANSÃO, 236, ANDAR 1, CENTROE-mail
-

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal
04.03.01 / -

Código da NBS

Local da Prestação / Sigla UF / País
Muriaé / MG / -

Hospitais e congêneres.

Descrição do Serviço

ORDEN DE COMPRA 1863/2026/22: Repasse de valores 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 : 35.001/2026 Competência : Agosto/2026. Agência: 4478-4. Conta: 5436-4.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN
ImunidadeMunicípio / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN
NenhumRegime Especial de Tributação do ISSQN
NenhumTipo de Imunidade do ISSQN
Patrimônio, renda ou serviços dos partidos políticos, inclusive suas fundações, das entidades sindicais dos trabalhadores, das instituições de educação e de assistência social, sem fins lucrativos, atendidos os requisitos da lei (CF88, Art 150, VI, "c")

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Número Processo Suspensão

BC ISSQN

Alíquota Aplicada
0,00 %Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF

Contribuição Previdenciária - Retida

Contribuições Sociais - Retidas

PIS - Débito Apuração Própria

COFINS - Débito Apuração Própria

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib
- / -Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF
- / - / -Exclusões e Reduções da Base de Cálculo
R\$ 0,00

Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções

Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS
- / - / -Alíquota - IBS UF / IBS Mun
- / -

Aliq. Efetiva Municipal - IBS

Valor Apurado Municipal - IBS

Aliq. Efetiva Estadual - IBS

Valor Apurado Estadual - IBS

Valor Total Apurado - IBS

Alíquota - CBS

Alíquota Efetiva - CBS

Valor Total Apurado - CBS

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO
R\$ 210.000,00

Desconto Incondicionado

Desconto Condicionado

Total das Retenções (ISSQN / Federais)

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e
R\$ 210.000,00Total do IBS/CBS
R\$ 0,00VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS
R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: 0,00 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 0,00 %;

DATA CIENTIFICAÇÃO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA

N° NFS-e / CHAVE NFS-e
2106 / 3143906222278049800019500000000210626091377680970

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e

3143906222278049800019500000000210726098322347740



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

NÚMERO DA NFS-e
2107COMPETÊNCIA DA NFS-e
09/09/2026DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
09/09/2026 16:37:43NÚMERO DA DPS
1862SÉRIE DA DPS
70000DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS
09/09/2026 16:37:43EMITENTE DA NFS-e
PrestadorSITUAÇÃO DA NFS-e
NFS-e GeradaFINALIDADE
-

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF
22.780.498/0001-95

Indicador Municipal (Inscrição)

Telefone

(32) 3729-3735

Nome / Nome Empresarial
CASA DE CARIDADE DE MURIAE - HOSPITAL SAO PAULOMunicípio / Sigla UF
Muriaé / MGCódigo IBGE / CEP
31.43906 / 36.880-103Endereço
RUA CORONEL IZALINO, 187, CENTROE-mail
diretoria@hsp.org.brSimples Nacional na Data de Competência
Não optanteRegime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF
17.947.581/0001-76

Indicador Municipal (Inscrição)

Telefone

Nome / Nome Empresarial
MUNICIPIO DE MURIAEMunicípio / Sigla UF
Muriaé / MGCódigo IBGE / CEP
31.43906 / 36.880-002Endereço
MAESTRO SANSÃO, 236, CENTROE-mail
-

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal
04.03.01 / -Código da NBS
-Local da Prestação / Sigla UF / País
Muriaé / MG / -

Hospitais e congêneres.

Descrição do Serviço

ORDEM DE COMPRA 1865/2026/6: Repasse de valores 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 URGÊNCIA INCENTIVOS DE REDE CONTRATO: 35.001/2026 Competência: Agosto/2026 Agência: 4478-4. Conta: 5436-4.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN
ImunidadeMunicípio / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN
NenhumRegime Especial de Tributação do ISSQN
NenhumTipo de Imunidade do ISSQN
Patrimônio, renda ou serviços dos partidos políticos, inclusive suas fundações, das entidades sindicais dos trabalhadores, das instituições de educação e de assistência social, sem fins lucrativos, atendidos os requisitos da lei (CF88, Art 150, VI, "c")

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Número Processo Suspensão

BC ISSQN

Alíquota Aplicada
0,00 %Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF

Contribuição Previdenciária - Retida

Contribuições Sociais - Retidas

PIS - Débito Apuração Própria

COFINS - Débito Apuração Própria

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib
- / -Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF
- / - / -Exclusões e Reduções da Base de Cálculo
R\$ 0,00

Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções

Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS
- / - / -

Alíquota - IBS UF / IBS Mun

Aliq. Efetiva Municipal - IBS

Valor Apurado Municipal - IBS

Aliq. Efetiva Estadual - IBS

Valor Apurado Estadual - IBS

Valor Total Apurado - IBS

Alíquota - CBS

Alíquota Efetiva - CBS

Valor Total Apurado - CBS

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO
R\$ 90.000,00

Desconto Incondicionado

Desconto Condicionado

Total das Retenções (ISSQN / Federais)

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e
R\$ 90.000,00Total do IBS/CBS
R\$ 0,00VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS
R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 0,00 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 0,00 %;

DATA CIENTIFICAÇÃO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA

Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
2107 / 3143906222278049800019500000000210726098322347740