


**EXMA. Luiza Agostini de Andrade**

Secretário Municipal  11/09/24


**EXMO. Raphael Soares Moreira César Borba**

Promotor de Justiça

 11/09/24

**Dr. Amauri Setta**

Controle Interno


 11/09/24

**EXMO. Elvandro Maciel da Silva**


Câmara Municipal de Muriaé

*bidic de I. Souza*

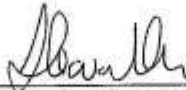
ANEXO I

<p>ANEXO I OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS ( ) PARCIAL ( x ) FINAL</p>	<p>Nº DO CONVÊNIO: 008/2023 INSTITUIÇÃO: Casa de Caridade de Muriaé – Hospital São Paulo CNPJ: 22.780.498/0001-95</p>
<p>Ofício nº 0008</p> <p>Muriaé MG, 10 de Setembro de 2024.</p> <p>Senhor(a) Controlador(a),</p> <p>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.</p> <p>Coloco-me a disposição de V. Sa. para quaisquer informações adicionais.</p> <p>Atenciosamente,</p> <p> LAÍS FERNANDES CAVALHER Controladoria de Custos</p> <p>AO CONTROLE INTERNO PREFEITURA MUNICIPAL DE MURIAÉ</p>	

## ANEXO II

ANEXO II CONCILIAÇÃO BANCÁRIA ( ) PARCIAL ( x ) FINAL	Nº CONVÊNIO: 008/2023
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 2024	
SALDO BANCÁRIO INICIAL EM: 30/08/2024	
VALOR TOTAL DE PAGAMENTOS MÊS REFERÊNCIA: 300.000,00	
SALDO BANCÁRIO FINAL EM: 09/09/2024	
*ANEXAR EXTRATOS BANCÁRIOS DO PERÍODO ABRANGIDO PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS.	
MURIAÉ MG, 10/09/2024	
 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\$ 300.673,21
Rendimentos:	R\$ 0,00	Saldo	RS0
Contrapartida:	R\$ 673,21		
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 300.673,21</b>	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 300.673,21</b>
Muriaé MG, 10/09/2024			
 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	
	09/09/2024	4.418,73	
	09/09/2024	8.027,71	
	09/09/2024	15.478,75	
	09/09/2024	7.419,35	
	09/09/2024	12.882,40	
	09/09/2024	19.985,32	
	09/09/2024	17.521,41	
	09/09/2024	6.252,69	
	09/09/2024	13.223,78	
	09/09/2024	3.870,96	
	09/09/2024	7.297,99	
	09/09/2024	11.312,50	
	09/09/2024	3.767,82	
	09/09/2024	6.224,90	
	09/09/2024	9.462,33	
	09/09/2024	5.176,88	
	09/09/2024	8.353,56	
	09/09/2024	10.467,96	
	09/09/2024	4.002,57	
	09/09/2024	13.265,32	
	09/09/2024	41.116,18	
	09/09/2024	4.950,49	
	09/09/2024	11.152,40	
	09/09/2024	16.036,15	
	09/09/2024	7.508,00	
	09/09/2024	10.382,40	
	09/09/2024	5.207,39	
	09/09/2024	6.648,63	
	09/09/2024	4.800,00	
	09/09/2024	4.458,64	
<b>TOTAL</b>		<b>300.673,21</b>	

Nome dos Profissionais  
oculto em cumprimento da  
Lei N 13.709/2018-LGPD  
(Lei Geral de Proteção de  
Dados).



# 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](http://www.hsp.org.br)

## **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 julho de 2024.

### **Total de atendimento por Clínica (Urgência/Emergência)**

<b>Por Clínica</b>	<b>JULHO 2024</b>
Cirúrgica	545
Médica	2.960
Pediátrica	633
Ortopédica	411
Obstétrica	303
Psiquiátrica	0
Tisiologia	0
<b>TOTAL</b>	<b>4.852</b>

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



# HOSPITAL SÃO PAULO

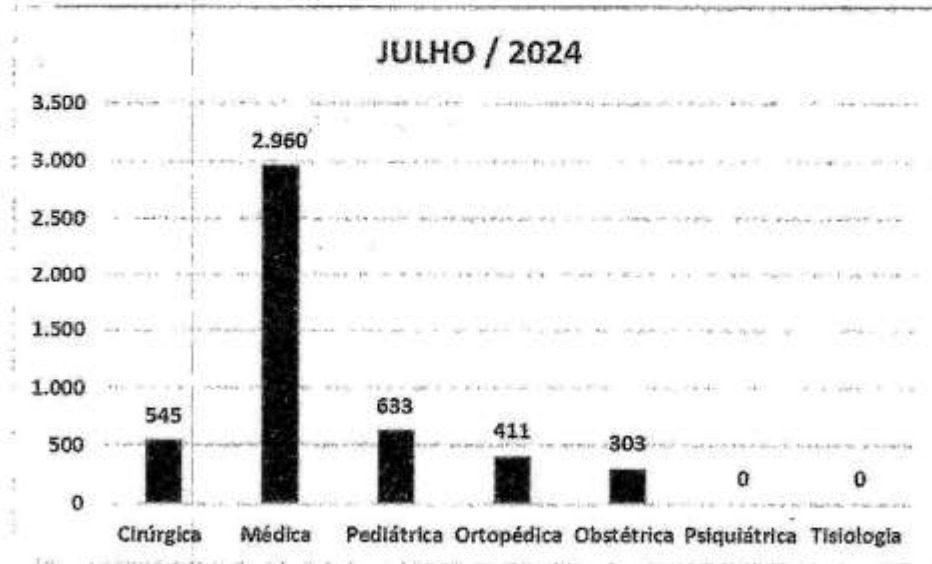
Casa de Caridade de Muriaé

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](http://www.hsp.org.br)



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

Classificação de Risco	JULHO 2024
Verde	43%
Azul	0%





# HOSPITAL SÃO PAULO

Casa de Caridade de Muriaé

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

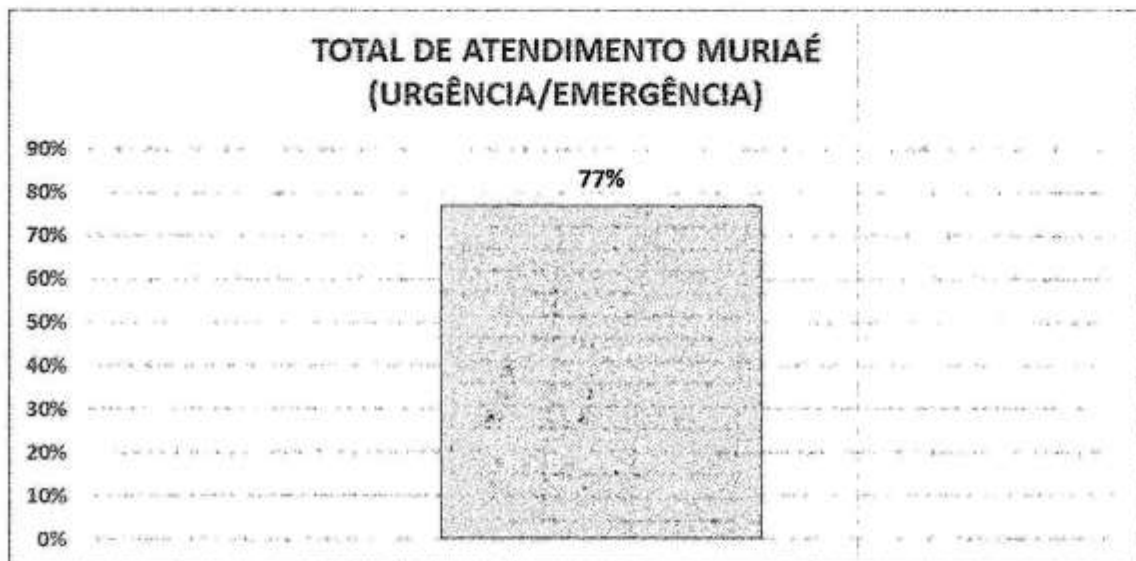
Tel.: (32) 3729-3700 / Caixa Postal: 153

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

Site: [www.hsp.org.br](http://www.hsp.org.br)

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

Atendimento por Município	JULHO 2024
Muriaé	3.721
% de Muriaé	77%







# 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](http://www.hsp.org.br)

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

**JULHO**



## ACOLHIMENTO - CLASSIFICAÇÃO POR MUNICÍPIO

Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo

5/2024 - 10/24

Página 2

Controle(s) de Custo de Acolhimento: Todas - Exeto (2016103)

Impressão em 05/08/2024 15:24:37 - R3426\_1/2426

Período de 01/07/2024 Até 31/07/2024 - Classificação: Todas

Atendidos MURIAÉ 4415 - Acolhidos 3721

Total Pacientes Atendidos no(s) C.Custo: 5517

Atendidos de Municípios 1475 - Acolhidos 1131

Total de Pacientes Acolhidos no(s) C.Custo: 4852

Total de Pacientes Não Aguardarem o Atendimento 4

Município	Vermelho	Laranja	Amarillo	Verde	Azul	Branco	Total
ITAMARATI DE MINAS			1	2			3
ITAPERUNA			1				1
JOAO PESSOA			1				1
JUIZ DE FORA			1	2			3
LARANJAL			11	9	1		21
LEOPOLDINA	1	1	2	4			8
MAGE				1			1
MARICA			1				1
MIRACEMA		1	1				2
MIRADOURO	1	4	62	51		2	120
MIRAI		2	27	29			58
MURIAE	6	130	1.405	2.074	9	87	3.721
ORIZANIA				1			1
PALMA			2	1			3
PATROCINIO DO MURIAE		1	44	38		1	84
PEDRA BONITA				3			3
PIRAPETINGA				1			1
RECREIO			1	3			4
RIO DE JANEIRO			2	1			3
RIO POMBA		1		1			2
ROSARIO DA LIMEIRA		10	77	95		1	184
SANTA MARGARIDA		1					1
SANTA RITA DE MINAS			1				1
SANTANA DE CATAGUASES			2	4			6



# 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](http://www.hsp.org.br)



## ACOLHIMENTO - CLASSIFICAÇÃO POR MUNICÍPIO

Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo

Sistem - SIGM

Página 2

Centro(s) de Custo de Acolhimento: Todos - Exceto (3010108)

Impresso em 08/08/2024 15:34:37 - R2426\_172426

Período de 01/07/2024 Até 31/07/2024 - Classificação: Todos

Atendidos: MURIAÉ: 4415 - Acolhidos: 3727

Total Pacientes Atendidos no(s) C.Custo: 5927

Atendidos do Município: 1476 - Acolhidos: 1131

Total de Pacientes Acolhidos no(s) C.Custo: 4552

Total de Pacientes Não Aguardaram o Atendimento: 4

Município	Vermelho	Laranja	Amarillo	Verde	Azul	Branco	Total
ITAMARATI DE MINAS			1	2			3
ITAPERUNA			1				1
JOAO PESSOA			1				1
JUZ DE FORA			1	2			3
LARANJAL			11	6	1		21
LEOPOLDINA	1	1	2	4			8
MAGE				1			1
MARICÁ			1				1
MIRACEMA		1	1				2
MIRADOURO	1	4	62	51		2	120
MIRAI		2	27	29			58
MURIAÉ	6	130	1.405	2.074	9	87	3.721
ORIZANIA				1			1
PALMA			2	1			3
PATROCÍNIO DO MURIAÉ		1	44	36		1	84
PEDRA BONITA				3			3
PERAPETINGA				1			1
PERAPETINGA			1	3			4
RECREIO				1			1
RIO DE JANEIRO			2	1			3
RIO POMBA		1		1			2
ROSÁRIO DA LIMEIRA		10	77	90		1	184
SANTA MARGARIDA		1					1
SANTA RITA DE MINAS			1				1
SANTANA DE CATAGUASES			2	4			6



## ACOLHIMENTO - CLASSIFICAÇÃO POR MUNICÍPIO

Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo

Sistem - SIGM

Página 3

Centro(s) de Custo de Acolhimento: Todos - Exceto (3010108)

Impresso em 08/08/2024 15:34:37 - R2426\_172426

Período de 01/07/2024 Até 31/07/2024 - Classificação: Todos

Atendidos: MURIAÉ: 4415 - Acolhidos: 3727

Total Pacientes Atendidos no(s) C.Custo: 5927

Atendidos do Município: 1476 - Acolhidos: 1131

Total de Pacientes Acolhidos no(s) C.Custo: 4652

Total de Pacientes Não Aguardaram o Atendimento: 4

Município	Vermelho	Laranja	Amarillo	Verde	Azul	Branco	Total
SAO FIDELIS			1				1
SAO FRANCISCO DO GLORIA		3	38	30			71
SAO GERALDO			2				2
SAO JOAO DO MANHUAÇU				1			1
SAO PAULO			2				2
SAO SEBASTIAO DA VARGEM ALEGRE	1	4	19	25			49
SILVEIRANIA				1			1
TOCANTINS				1			1
TOMBOS				1			1
UBA			5	1	1		7
UBAPORANGA			1				1
VIÇOSA				2			2
VIEIRAS		3	38	32			73
VISCONDE DO RIO BRANCO		1	2	1			4
VOLTA GRANDE			1				1
VOLTA REDONDA				1			1
	9	100	1.924	2.800	12	174	4.932



# 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](http://www.hsp.org.br)

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

**Procedimentos Realizados em Pacientes Acolhidos**  
 Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo      3ª quin - 2017

Carteira de Crédito de Assistência: Tabela - Anexo 1/2017/2017      Página 1  
 Período de 01/07/2014 até 30/09/2017 - Categoria: Todos      Impressão em 14/09/2017 12:16:47 - 0243\_14208  
 Total de Procedimentos: 430      Total de Pacientes Acolhidos: 430

Código Procedimento	Descrição do Procedimento	Total
00110119	ACOMPANHAMENTO COM ELABORAÇÃO DE RELATÓRIO	6.852
00200007	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, BIOMÉTRICOS E DERMATOLÓGICOS DE URMAS	204
04700003	ANATOMIA REGIONAL	2
47001193	ANATOMIA REGIONAL - ESTUDO DE CASO	1
00201003	ANATOMIA REGIONAL	4
41002014	ANATOMIA REGIONAL - HISTÓRIA CLÍNICA	1
41002019	ANATOMIA REGIONAL - HISTÓRIA CLÍNICA	1
00200004	ANATOMIA REGIONAL - HISTÓRIA CLÍNICA	1
00110008	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA COM OBSERVAÇÃO ATÉ SE MORAR EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	2.159
00110001	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	6.887
00110002	ATENDIMENTO MULTIPROFSSIONAL PARA ATENÇÃO EM SITUAÇÃO DE RISCO	2
00110005	ATENDIMENTO MULTIPROFSSIONAL COM ENFERMAGEM PROFISSIONAL	17
41002012	Ativo	2
41002010	Ativo	1
00110007	CATETERISMO VESICAL DE URGÊNCIA	3
10100010	CONSULTA COM CLÍNICO GERAL	2
00110006	CONSULTA DE PROFISSIONAL COM NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA - RISCO	2
41002011	Consulta de urgência em atenção especializada	1
10110014	Consulta em atenção especializada	15
00110002	CONSULTA URGENTE EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	239
41002013	Consulta - por telefone	1
41002010	Consulta	1
41002011	Consulta	1
41002014	Consulta - urgência - nível superior	1
00110003	CULTURA DE BACTÉRIAS EM IDENTIFICAÇÃO	2
00110016	CURATIVO E MANUTENÇÃO DE CURATIVO	38
41002010	Curativo e curativos	1
00200141	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TRANSPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	11
00200142	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (PTV)	11
00200143	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DE FIBRINO GÊNIO (FIBRINO GÊNIO)	18
00200144	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	247
00200145	DOSAEM DE ÁCIDO ÚRICO	18
00200146	DOSAEM DE AMILASE	38
00200147	DOSAEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACIONES	18
00200148	DOSAEM DE CÁLCIO	8
00200149	DOSAEM DE CLORETO	1
00200150	DOSAEM DE CREATININA	219
00200151	DOSAEM DE CREATININA POR QUANTIDADE DE UREIA (CQU)	38
00200152	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200153	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200154	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200155	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200156	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200157	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200158	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200159	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200160	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200161	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200162	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200163	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200164	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200165	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200166	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200167	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200168	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200169	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200170	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200171	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200172	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200173	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200174	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200175	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200176	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200177	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200178	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200179	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200180	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200181	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200182	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200183	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200184	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200185	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200186	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200187	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200188	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200189	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200190	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200191	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200192	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200193	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200194	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200195	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200196	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200197	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200198	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200199	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32
00200200	DOSAEM DE GAMA-GLOBULINA FRACIONADA (GGF)	32





# 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](http://www.hsp.org.br)

## Total de pacientes que passaram pela Sala Vermelha:

### Pacientes que passaram por um Centro de Custo

Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo

Sysair- SIGH

C.Custo Sala Vermelha No Período de 01/07/2024 Até 31/07/2024

Página 1

Categoria: Todas

Impresso em 13/09/2024 14:09:41 R27457/ah2745

Pront.	Data Entrada	Data Saída	Procedimento	Diagnóstico
381.3025	28/05/2024 21:35	03/07/2024 11:00	83281001 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRUPO)	J10 - Pneumonia não especificada
1.041.80749	21/07/2024 13:10	21/07/2024 13:42	83023004 - TRATAMENTO DE DISTÚRBIOS METABÓLICOS	E88 - Distúrbio metabólico não especificado
1.028.7135	18/07/2024 23:56	21/07/2024 12:42	84722002 - COLICOSTECTOMIA	R10 - Colecistite aguda
368.81213	14/07/2024 01:24	20/07/2024 10:00	83281001 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRUPO)	J10 - Pneumonia não especificada
748.4189	16/07/2024 08:07	18/07/2024 08:52	83820008 - TRATAMENTO DE LAPECERIAS	M0 - Fístula e fístula sinte
1.147.31214	25/07/2024 09:41	25/07/2024	84220003 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA UNIDA PRIMAria PROXIMAL DO ULNAR (COSTEIA)	S72 - Fraturas de outras partes do úmero
1.001.8120	05/07/2024 20:27	05/07/2024 22:48	83281001 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRUPO)	J10 - Pneumonia não especificada
827.8244	25/07/2024 03:18	27/07/2024 12:44	83281001 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRUPO)	J10 - Pneumonia não especificada
82.20781	05/07/2024 01:48	05/07/2024 18:20	83041007 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	A40 - Sepse não especificada
1.466.80713	05/07/2024 21:15	05/07/2024 08:28	83041007 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	K50 - Hematêmese
133.8148	13/07/2024 13:15	25/07/2024 20:47	83281001 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRUPO)	J10 - Pneumonia não especificada
830.20705	26/07/2024 07:13	30/07/2024	83041007 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	A40 - Outras doenças bacterianas especificadas
2.114.20816	25/05/2024 15:24	31/07/2024 15:20	83281001 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRUPO)	J10 - Pneumonia não especificada
997.20703	25/05/2024 21:38	16/07/2024 17:07	83281001 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRUPO)	J10 - Pneumonia não especificada
1.094.2159	21/07/2024 12:42	21/07/2024 15:55	83081000 - TRATAMENTO DE DOENÇAS E COLÍTIAS NÃO ESPECIFICADAS	R12 - Outras gastroenterites e colites especificadas - não infecciosas
1.245.92846	08/07/2024 21:24	08/07/2024 10:18	83281001 - TRATAMENTO CONJUNTO DE TRINHAZEMO GIVULONCEZALICO-GENTE	S00 - Tricostema trichastria - não especificado
2.692.20741	26/05/2024 12:34	03/07/2024 17:17	83041007 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	A40 - Sepse não especificada
140.8280	16/07/2024 11:04	25/07/2024 18:20	83241003 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO	J60 - Inflamação respiratória aguda
215.12470E	25/07/2024 02:12	21/07/2024 10:00	83082004 - TRATAMENTO DE FERIDA ABERTA DE FLEBITE	J81 - Ferida patológica - não especificada de outra parte
1.145.8148	10/07/2024 15:52	11/07/2024 09:07	83041007 - Ações relacionadas a doação de órgãos e tecidos para transplante	Z88 - Doador de outros órgãos ou tecidos





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

Número da  
NFS-e  
23983



Data e Hora da Emissão	23/08/2024 15:32:33	Competência	08/2024	Código de Verificação	TLUV4A4P1
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	MURIAÉ - MG

Prestador do Serviço

	Razão Social/Nome	CASA DE CARIDADE DE MURIAE - HOSPITAL SAO PAULO				
	Nome Fantasia	HOSPITAL SAO PAULO				
	CNPJ/CPF	22.780.498/0001-95	Inscrição Municipal	300094	Município	MURIAÉ - MG
	Endereço e CEP	RUA CORONEL IZALINO - 187, CENTRO, CEP: 36880103				
	Complemento		Telefone	(32)3729-3700	e-mail	contabilidade@hsp.org.br

Tomador do Serviço

Razão Social/Nome	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE				
CNPJ/CPF	17.947.581/0001-76	Inscrição Municipal	10029379	Município	MURIAÉ - MG
Endereço e CEP	ROD. BR. 356 - 4555, CHÁCARA LEBLOM, CEP: 36889550				
Complemento	KM 259	Telefone	(32)2020-8091	e-mail	XXX@XXX

Discriminação do Serviço

CO- FINANCIAMENTO DA PORTA HOSPITALAR DE URGÊNCIA  
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 a atenção integral à saúde dos usuários.  
Competência Agosto/2024.  
Autorização de execução dos serviços 8444/2024.

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 3028 - Casa De Saude.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	IR (R\$)	0,00	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	0,00
-----------	------	--------------	------	----------	------	------------	------	------------	------

Detalhamento de Valores Prestados (No. do Item)		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço - R\$	300.000,00	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$	300.000,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	5-Imunidade	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condição	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00		Base de Cálculo	300.000,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota - %	0,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido - R\$	300.000,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN - R\$	0,00	

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://muriac.giss.com.br> com a utilização do Código de Verificação.



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



001715

**COMPROVANTE DE PROTOCOLO - Autenticação: 02024/09/11001715**

<b>Número / Ano</b>	001715/2024
<b>Data / Horário</b>	11/09/2024 - 09:28:03
<b>Assunto</b>	Prestação de contas- Hospital São Paulo mês de Setembro
<b>Interessado</b>	Ao Presidente Elvandro
<b>Natureza</b>	Administrativo
<b>Tipo Documento</b>	Ofício
<b>Número Páginas</b>	13
<b>Emitido por</b>	protocolo.geral