

Cópia


EXMA. Luiza Agostini de Andrade

Secretário Municipal

10/10/24
Jannou

EXMO. Raphael Soares Moreira César Borba


Promotor de Justiça

 11/07/24


EXMO. Elvandro Maciel da Silva

Câmara Municipal de Muriaé


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 0009</p> <p>Muriaé MG, 09 de Outubro 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
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: Setembro de 2024	
SALDO BANCÁRIO INICIAL EM: 30/09/2024	
VALOR TOTAL DE PAGAMENTOS MÊS REFERÊNCIA: 300.000,00	
SALDO BANCÁRIO FINAL EM: 08/10/2024	
*ANEXAR EXTRATOS BANCÁRIOS DO PERÍODO ABRANGIDO PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS.	
MURIAÉ MG, 09/10/2024	
 _____ LAÍS FERNANDES CAVALHER Controladoria de Custos C.....	

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\$ 300.898,79
Rendimentos:	R\$ 0,00	Saldo	R\$0
Contrapartida:	R\$ 898,79		
TOTAL	R\$ 300.898,79	TOTAL	R\$ 300.898,79
Muriaé MG, 09/10/2024			
 <hr/> LAÍS FERNANDES CAVALHER Controladoria de Custos			

ANEXO IV

ANEXO IV RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS		Nº CONVÊNIO: 008/2023	
CONVENIENTE: Casa de Caridade de Muriaé – Hospital São Paulo			
CNPJ: 22.780.498/0001-95			
FAVORECIDO	DATA	VALOR	
	08/10/2024	6.937,87	
	08/10/2024	19.166,15	
	08/10/2024	11.453,911	
	08/10/2024	12.786,84	
	08/10/2024	11.052,55	
	08/10/2024	6.645,17	
	08/10/2024	7.298,58	
	08/10/2024	4.645,17	
	08/10/2024	7.607,86	
	08/10/2024	11.231,53	
	08/10/2024	11.255,11	
	08/10/2024	13.950,33	
	08/10/2024	6.576,49	
	08/10/2024	8.207,56	
	08/10/2024	5.446,20	
	08/10/2024	8.554,90	
	08/10/2024	3.705,13	
	08/10/2024	13.359,90	
	08/10/2024	2.517,43	
	08/10/2024	3.563,10	
	08/10/2024	3.542,40	
	08/10/2024	12.498,40	
	08/10/2024	5.318,91	
	08/10/2024	13.671,28	
	08/10/2024	4.800,00	
	08/10/2024	4.002,57	
	08/10/2024	5.048,92	
	08/10/2024	6.623,38	
	08/10/2024	41.899,88	
	08/10/2024	14.316,71	
	08/10/2024	7.508,00	
	08/10/2024	5.706,56	
TOTAL		RS300.898,79	

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



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

Número da
NFS-e
24268



Data e Hora de Emissão	26/09/2024 15:59:24	Competência	09/2024	Código de Verificação	TCYVQP3YO
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	MURIAÉ - MG

Prestador de 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 de 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 DA ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DOS USUÁRIOS.
COMPETÊNCIA: SETEMBRO/2024
AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS 9797/2024

AGÊNCIA: 4478-4
C/C: 5436-4

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 - Prestador do Serviço

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 Condicionado	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://muriae.gis.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

 HOSPITAL SÃO PAULO <small>CASA DE CARIDADE DE MURIAÉ</small>	CASA DE CARIDADE DE MURIAÉ HOSPITAL SÃO PAULO Rua Coronel Izalino, nº 187, Centro – Muriaé/MG. CEP: 36.880-103		Espaço Reservado Ano: 2024 Nº Convênio: 00	
	PLANO DE TRABALHO			
I - CONCEDENTE:				
1 – Razão Social: MUNICIPIO DE MURIAÉ			2 – CNPJ: 17.947.581/0001-76	
3 – Endereço (Av, Rua, Nº, Bairro): Avenida Maestro Sansão, 236 - Centro				
4 – Cidade: Muriaé Muriaé – MG	5 – CEP: 36.880-002	6 – Telefone/Fax: 3696-3318	7 – End. Eletrônico: prefeiturademuriae.gov.br	
8 – Interviente: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE				
II - PROPONENTE:				
1 – Razão Social: CASA DE CARIDADE DE MURIAÉ – HOSPITAL SÃO PAULO			2 – CNPJ: 22.780.498/0001-95	
3 – Endereço (Av, Rua, Nº, Bairro): Rua Coronel Izalino, nº 187, Centro.				
4 – Cidade: Muriaé - MG	5 – CEP: 36.880-103	6 – Telefone/Fax: (32) 3729 – 3700	7 – End. Eletrônico: diretoria@hsp.org.br	
8 – Conta Corrente: 5436-4	9 – Banco: BRASIL	10 – Agência: 4478-4	11 – Praça de Pagamento: Muriaé – MG	
12 – Nome do Responsável: Sinval Ferreira da Silva			13 – Cargo: Provedor	
14 - Cl./Órgão Expedidor: MG-7239124 - SSP/MG	15 – CPF: 983.446.096-15	16 – Nascimento: 25/11/1974	17 - Venc. Mandato: 31/03/2024	
18 – Endereço Residencial (Av, Rua, Nº, Bairro): Praça São Paulo, 106/1401.				
19 – Cidade: Muriaé – MG	20 – CEP: 36.880-077	21 – Telefone/Fax: (32) 3729-3735	22 – End. Eletrônico: diretoria@hsp.org.br	
23 – Responsável Técnico: Dr. Bruno Pinto Neves			24 – Nº de Registro: CRM-MG 71811	
25 – Outros Dados: endereço eletrônico: diretoria@hsp.org.br				
26 – Descrição da Instituição: A Casa de Caridade de Muriaé – Hospital São Paulo, é uma entidade filantrópica, sem fins lucrativos, reconhecida de utilidade pública pelos governos Federal, Estadual e Municipal, que visa ser economicamente viável e reconhecida como referência em gestão de saúde, produtividade e desempenho, tendo, ainda, como missão promover assistência hospitalar humanizada, com segurança e qualidade.				
27 – Identificação do Objeto a ser Executado: A realização de Termo de Colaboração entre o Município de Muriaé e a Casa de Caridade de Muriaé – Hospital São Paulo, tem por objeto contribuir com o custeio no atendimento de porta de entrada e retaguarda de urgência e emergência da Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo, inserido na Rede de Urgência e Emergência (RUE) Nível II, seguindo fluxos preestabelecidos, bem como diretrizes e normas estabelecidas dentro das Resoluções da Rede de Urgência e Emergência.				
28 – Metas a serem atendidas: a) Atendimento de porta de entrada e retaguarda de urgência e emergência da Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo, inserido na Rede de Urgência e Emergência (RUE) Nível II.				
III - CARACTERIZAÇÃO DA PROPOSTA				
1 – Programa / Título da Obra: Assistência à Saúde.				
2 – Fundamento Legal: Lei 13.019/2014				
3 – Tipo de Atendimento: Saúde – Urgência e Emergência.			4 - Período de Execução	
			Início:	01 de Janeiro de 2024
			Término:	31 de Dezembro de 2024

27 – Identificação do Objeto a ser Executado: Contribuir com o custeio das atividades no atendimento de porta de entrada e retaguarda de urgência e emergência da Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo, inserido na Rede de Urgência e Emergência (RUE) Nível II.				
5 – Objeto: Atendimento de porta de entrada e retaguarda de urgência e emergência da Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo, inserido na Rede de Urgência e Emergência (RUE) Nível II.				
6 – Justificativa: O presente convênio é justificado considerando a necessidade de formalizar Termo de Colaboração entre o Município de Muriaé e a Casa de Caridade de Muriaé – Hospital São Paulo, para atendimento de Urgência e Emergência à população de Muriaé e região, atuando como retaguarda da RUE.				
7 – Pessoas Beneficiadas/Quantidade: Indefinida / População em Geral.			8 – Descrição: Pessoas Físicas	
V- CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (Meta, Etapa ou Fase)				
1 – Meta:		4 – Duração		
a) Contribuir com o custeio no atendimento de porta de entrada e retaguarda de Urgência e Emergência da Casa de Caridade de Muriaé – Hospital São Paulo, inserido na Rede de Urgência e Emergência (RUE) Nível II, seguindo fluxos preestabelecidos, bem como diretrizes e normas estabelecidas dentro das Resoluções da Rede de Urgência e Emergência.		Início	Término	
		Janeiro/2024	Dezembro/2024	
VI – PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS				
1 - Demonstrativo de Recursos Solicitado ao Concedente:				
Especificação		Valor		
		Mensal	Total	
Pessoal / Material de Consumo (Insumos) / Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica, dentre outros.		R\$ 300.000,00	R\$ 3.600.000,00	
Total		R\$ 300.000,00	R\$ 3.600.000,00	
VII – VALOR DA PROPOSTA / CONTRAPARTIDA				
Especificação	Aditivo	Total Convênio	%	Observação
Solicitado ao Concedente		R\$ 3.600.000,00	100	
Contrapartida				
Outras Fontes				
Custo Total da Proposta		R\$ 3.600.000,00		
VII – UNIDADE ORÇAMENTÁRIA				
Unid. Orçamentária	Tipo de Repasse	Valor Concedente	Valor Proponente	
	Subvenção Social	R\$ 3.600.000,00		
VIII – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO				
Dia	Mês	Ano	Valor	
10	Janeiro	2024	300.000,00	
10	Fevereiro	2024	300.000,00	
10	Março	2024	300.000,00	
10	Abril	2024	300.000,00	
10	Maio	2024	300.000,00	
10	Junho	2024	300.000,00	
10	Julho	2024	300.000,00	
10	Agosto	2024	300.000,00	
10	Setembro	2024	300.000,00	
10	Outubro	2024	300.000,00	
10	Novembro	2024	300.000,00	
10	Dezembro	2024	300.000,00	
IX – DECLARAÇÃO				
Na qualidade de representante legal do Proponente, declaro, para fins de prova junto ao Concedente, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistem quaisquer débitos em mora ou situação de inadimplência com o Município de Muriaé ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, Estadual ou Municipal, que impeça a transferência de recursos de dotações consignadas no orçamento municipal, na forma deste Plano de Trabalho.				
Muriaé – MG, 19 de Dezembro de 2023.				
Sinval Ferreira da Silva Provedor				

Muriaé, 09/10/2024.

À Secretaria Municipal de Saúde de Muriaé

A Comissão Especial de Acompanhamento, Controle e Avaliação dos Contratos

Jander Freitas Pereira

Claudia Mara Cruz Moreira

Fabiano Alves e Oliveira

Maísa Dias de Oliveira

Assunto: Resposta ao Ofício/PMM/SMS/nº 354/2024

Prezados, vimos por meio deste esclarecer os questionamentos pontuados no ofício onde foi colocado que está em discordância:

Conforme Termos de colaboração nº 008/2023 ... "Cláusula Sexta – de repasse e cronograma:

... o valor total de 3.600.000,00 (três milhões e seiscentos mil reais) em de 12 (doze) parcelas mensais de igual valor, equivalente ao valor de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), com início em janeiro, adimplidos até o último dia útil de cada mês."

E conforme plano de trabalho aprovado Item "III - Caracterização da Proposta.... o período de execução é de 01/01/2024 a 31/12/2024.

O Hospital São Paulo até a data de 30/09/2024 recebeu **9 (nove) parcelas** do Termo de colaboração nº 008/2023.

Esclarecemos que as notas fiscais apresentadas para a prestação de contas do hospital são emitidas conforme os plantões da RUE realizados no mês que antecede o pagamento realizado pela prefeitura.

Exemplificando: para as escalas de julho/2024, as planilhas confeccionadas com os valores são pagas quando a prefeitura realizada o depósito, neste caso de julho ele foi realizado em 30/08/2024 (sexta-feira). Portanto foi gerado os pedidos das notas fiscais aos médicos somente em setembro/2024 sendo enviado para prestação de contas e protocolado no dia 11/09/2024 seguindo conforme a "Cláusula Nona – Prestação de Contas: ...Item 9.1 . ..Prestar contas até o 15º (décimo quinto) dia subsequente ao da última transferência..."

Desde já nos colocamos à disposição.

Sem mais.



Marina Aparecida Calcagno Pereira

Contas a Receber



Laís Fernandes Cavalher

Controladoria de Custos



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

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 agosto de 2024.

Total de atendimento por Clínica (Urgência/Emergência)

Por Clínica	AGOSTO 2024
Cirúrgica	465
Médica	2.358
Pediátrica	863
Ortopédica	366
Obstétrica	285
Psiquiátrica	0
Tisiologia	0
TOTAL	4.337

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

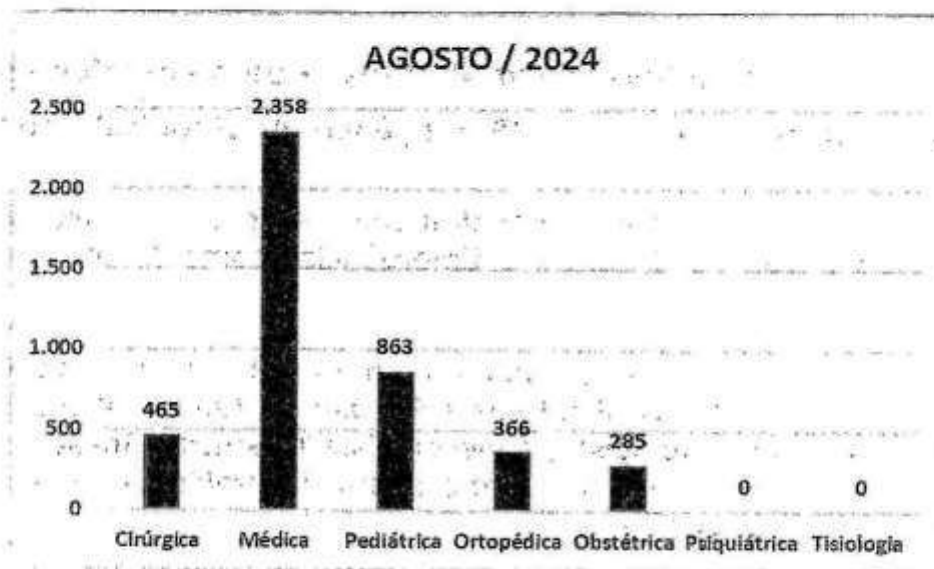
Casa de Caridade de Muriaé

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



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

Classificação de Risco	AGOSTO 2024
Verde	30%
Azul	2%



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

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

Atendimento por Município*	AGOSTO 2024
Muriaé	3.020
% de Muriaé	70%





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:

AGOSTO

 HOSPITAL SÃO PAULO <small>1951 DE CARIDADE DE MURIAÉ</small>		ACOLHIMENTO - CLASSIFICAÇÃO POR MUNICÍPIO <small>Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo</small>		<small>Sysart - SIGM</small>		<small>Página 1</small>	
<small>Centro(s) de Custo de Acolhimento: Todas - Exato (2010108)</small>		<small>Impresso em 07/10/2024 11:25:00 - R2426_10426</small>		<small>Atendidos: MURIAE: 701 - Acolhidos: 528</small>		<small>Total Pacientes Atendidos no(s) C.Custo: 948</small>	
<small>Período de 01/08/2024 Até 31/08/2024 - Classificação: Todas</small>		<small>Atendidos do Município: 247 - Acolhidos: 183</small>		<small>Total de Pacientes NÃO Aguardaram o Atendimento: 2</small>		<small>Total de Pacientes Acolhimento(s) C.Custo: 873</small>	
Município	Vermelho	Laranja	Amarelo	Verde	Azul	Branco	Total
ALEM PARAIBA			1				1
ANTONIO PRADO DE MINAS				3			3
BARÃO DE MONTE ALTO		1	8	8			18
CATAGUASES				1			1
ERVALIA				1			1
EUGENÓPOLIS	1	2	8	5			17
FERREDOURO			1	1			2
GUARARA			1				1
ITAPERUNA			1				1
LARANJAL			3				3
LEOPOLDINA			1				1
MIRADOURO		1	5	8			14
MIRAI	1		7	2			10
MURIAE	4	23	196	285	3	17	528
PALMA				1			1
PATROCÍNIO DO MURIAE	1		4	3		1	9
PIRAPETINGA			2				2
RECREIO			1	2			3
RIO POMBA		1					1
ROSÁRIO DA LIMEIRA	2	1	6	13			22
SÃO FRANCISCO DO GLÓRIA			4	3			7
SÃO SEBASTIÃO DA VARGEM ALEGRE			6	1		1	8
SETUBINA				1			1
TOLEDO				1			1
UBA			1				1

 HOSPITAL SÃO PAULO <small>1951 DE CARIDADE DE MURIAÉ</small>		ACOLHIMENTO - CLASSIFICAÇÃO POR MUNICÍPIO <small>Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo</small>		<small>Sysart - SIGM</small>		<small>Página 2</small>	
<small>Centro(s) de Custo de Acolhimento: Todas - Exato (2010108)</small>		<small>Impresso em 07/10/2024 11:35:00 - R2426_10426</small>		<small>Atendidos: MURIAE: 701 - Acolhidos: 528</small>		<small>Total Pacientes Atendidos no(s) C.Custo: 848</small>	
<small>Período de 01/08/2024 Até 31/08/2024 - Classificação: Todas</small>		<small>Atendidos do Município: 247 - Acolhidos: 148</small>		<small>Total de Pacientes NÃO Aguardaram o Atendimento: 2</small>		<small>Total de Pacientes Acolhimento(s) C.Custo: 873</small>	
Município	Vermelho	Laranja	Amarelo	Verde	Azul	Branco	Total
VIEIRAS		2	3	7			12
VISCONDE DO RIO BRANCO			1	1		1	3
VOLTA GRANDE		1					1
	9	30	262	347	3	20	673



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



HOSPITAL SÃO PAULO
Casa de Caridade de Muriaé

RELATÓRIO ESTATÍSTICA CRUZADA - MATRIZ

Atendimento: 01/08/2024 até 31/08/2024 Sexo: Feminino, Indeterminado, Masculino
Tipo Atendimento: Ambulatorial, Externo Posição: Todos Caráter: Urgência, Eletivo
Censo: Sim Saída 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 CIRURGICA, URGENCIA E EMERGENCIA OBSTETRICA, URGENCIA E EMERGENCIA PEDIATRICA, URGENCIA E
Convênio: Todos
Especialidade: Todos
Tipo de Serviço: Todos

	EMERGENCIA	NAO CLASSIFICADO	NAO URGENTE	URGENCIA	URGENCIA MAIOR	URGENCIA MENOR	Total
ALEM PARAIBA	0	1	0	3	1	3	8
ANTONIO PRADO DE MINAS	0	0	0	3	5	1	9
ASTOLFO DUTRA	0	0	0	1	0	1	2
BARAO DE MONTE ALTO	0	4	2	33	4	31	74
BELISÁRIO	0	0	10	107	23	113	253
BOA FAMILIA	0	2	1	6	1	10	20
BOITUVA	0	0	0	0	0	1	1
BOM JESUS DA CACHOEIRA	0	1	1	9	3	9	23
CACHOEIRA ALEGRE	0	0	0	8	2	5	15
CAIANA	0	1	0	0	0	0	1
CARANGOLA	0	0	0	1	0	0	1
CARATINGA	0	0	0	0	1	1	2
CATAGUASES	0	0	0	4	1	0	5
DIVINO	0	0	0	0	0	1	1
DORES DA VITORIA	0	0	0	3	1	0	4
ENTRE FOLHAS	0	0	0	1	0	0	1
ERVALIA	0	0	0	1	1	2	4
ESPERA FELIZ	0	0	0	2	0	1	3
EUGENOPOLIS	0	5	4	32	12	37	90
FERVEDOURO	0	0	1	0	1	2	4
GUAXUPE	0	0	0	0	0	1	1

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

	EMERGENCIA	NAO CLASSIFICADO	NAO URGENTE	URGENCIA	URGENCIA MAIOR	URGENCIA MENOR	Total
GUIRICEMA	0	0	1	0	0	0	1
IMBE DE MINAS	0	0	0	1	0	0	1
ITAMARATI DE MINAS	0	0	1	0	0	0	1
ITAMURI	0	1	1	0	4	0	6
ITAPERUNA	0	0	0	0	0	1	1
JUIZ DE FORA	0	0	0	0	0	1	1
LARANJAL	0	1	2	8	5	5	21
LEOPOLDINA	0	1	0	1	0	2	4
MACUCO	0	0	0	7	1	0	8
MIRADOURO	0	6	2	39	21	29	97
MIRAI	0	1	2	25	10	15	53
MURIAE	7	101	90	1.014	250	1.022	2.490
ORIZANIA	0	0	0	0	1	2	3
PALMA	0	0	0	1	0	1	2
PATROCINIO DO MURIAE	0	2	2	29	0	35	68
PEDRA BONITA	0	0	0	1	0	2	3
PIRAPANEMA	0	0	2	5	1	2	10
PIRAPETINGA	0	0	2	1	0	0	3
PORTO ESPERIDIAO	0	0	0	0	1	0	1
PRATINHA	0	0	0	0	0	1	1
PROVIDENCIA	0	0	0	3	0	0	3
RECREIO	0	0	1	3	1	2	7
RIO DE JANEIRO	0	0	0	1	0	1	2
ROSARIO DA LIMEIRA	1	1	2	43	12	37	96
SALVADOR	0	0	0	0	0	1	1
SANTANA DE CATAGUASES	0	0	0	0	1	0	1
SANTO ANTONIO DO	0	0	0	3	1	0	4
SAO FRANCISCO	0	0	0	1	0	0	1
SAO FRANCISCO DO	0	4	0	36	6	10	56
SAO SEBASTIAO DA	0	1	0	18	3	5	27
SAO VICENTE	0	0	0	0	1	1	2
SENADOR FIRMINO	0	1	0	0	0	0	1
SILVEIRA CARVALHO	0	0	0	1	1	2	4
SIMOTEO	0	0	0	1	1	0	2
TOMBOS	0	0	0	0	0	1	1
URA	0	0	0	1	0	0	1

	EMERGENCIA	NAO CLASSIFICADO	NAO URGENTE	URGENCIA	URGENCIA MAIOR	URGENCIA MENOR	Total
VARDIERO	0	0	0	1	3	2	6
VERMELHO	2	3	4	37	12	38	96
VERMELHO NOVO	0	0	0	1	0	0	1
VIEIRAS	0	1	1	14	6	11	33
VISCONDE DO RIO BRANCO	0	0	1	1	0	1	3
Total	10	144	130	1.511	400	1.440	3.859

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

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

 HOSPITAL SÃO PAULO Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo		System - SIOB
Categoria do Curso de Acolhimento: Todos - Exceto (2910108)		Página 1
Período de 01/05/2024 Até 31/05/2024 - categoria: Todos		Ingresso em 08/10/2024 14:15:26 - R2425_142426
Total de Pacientes Não Aguardando o Atendimento: 275		Total de Pacientes Acolhidos no C.Curador: 671
Código Procedimento	Descrição do Procedimento	Total
0301050118	ADOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	573
0202000017	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	44
0301040009	ATENDIMENTO DE URGENCIA OU OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIAL	323
0301040041	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	648
0301040042	ATENDIMENTO MULTIPROFISSIONAL PARA ATENÇÃO AO PACIENTE EM SITUAÇÃO DE VIO	1
0301020132	ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	2
0301120047	CATESTRISMO VESICAL DE ALVO	4
0301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXC)	2
101010397	Consulta em pronto socorro	3
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	40
408340460	Coto	1
0401010013	CURATIVO GRAU II C/CI OU 2º DEGRADAMENTO	11
0302000075	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	1
0302070134	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	1
0302030142	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	1
0302120025	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	2
0302030045	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA REATIVA	38
0302010120	DOSAEM DE ACIDO URICO	2
0302010140	DOSAEM DE AMILASE	8
0302030231	DOSAEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	7
0302030210	DOSAEM DE CALCIO	3
0302040017	DOSAEM DE CREATININA	39
0302040025	DOSAEM DE CREATININOFOSFORILASE (CPK)	7
0302010033	DOSAEM DE CREATININOFOSFORILASE FRAÇÃO MB	8
0302010058	DOSAEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	2
0302010042	DOSAEM DE FOSFATASE ALCALINA	1
0302010030	DOSAEM DE FOSFORO	1
0302010045	DOSAEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0302010079	DOSAEM DE GLICOSE	55
0302010017	DOSAEM DE GONADOTROPINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	3
0302010026	DOSAEM DE LACTATO	1
0302010070	DOSAEM DE POTASSIO	37
0302010027	DOSAEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	3
0302010037	DOSAEM DE SODIO	26
0302010043	DOSAEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OKALAGETICA (TGO)	8
0302010041	DOSAEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	10
0302010029	DOSAEM DE TROPONINA	2
0302010094	DOSAEM DE UREIA	35
0211020035	ELETROCARDIOGRAMA	19
0401010038	EXCISÃO DE LESÃO S/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXO E MUCOSA	14
0401010039	EXCISÃO S/OU SUTURA S/AMPLAS E PEGUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXO	1
0302010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 S/CARBONATO ACO) (EXCESSO OU DEFICIT BASE I)	2
0302030080	HEMOGRAMA COMPLETO	79
0401010104	INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO	3
0302010049	PRIMA DE RETRAÇÃO DO GOMILIO	4
0302020111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	2
0302020123	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN S/UDO (MÍNIMO DE 3 INCIDÊNCIAS)	2
0302020129	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	3
0302040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	2
0302040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR	2
0302040040	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	8
0302040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	5
0302040015	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	1
0302020087	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIO-TARSICA	13
0302020086	RADIOGRAFIA DE BADA	12
0302040051	RADIOGRAFIA DE BRAÇO	4
0302020088	RADIOGRAFIA DE GALDANÇO	2



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



HOSPITAL SÃO PAULO
LUGO DE LAZAROS DE MURIAÉ

Procedimentos Realizados em Pacientes Acolhidos

Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo

Sysart - SRSR

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

Período de 01/09/2024 Até 31/08/2024 - categoria: Todas

Total de Pacientes Não Aguardaram o Atendimento: 275

Página 2

Impresso em 08/10/2024 14:16:36 - R2426_14/2426

Total de Pacientes Acolhidos no(a) C.Custo: 873

Código Procedimento	Descrição do Procedimento	Total
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	1
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	1
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	8
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	1
0204020072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	4
0204040079	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	6
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	2
0204060080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	2
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	1
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMERO (TRES POSICOES)	4
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	15
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	2
0204060141	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	1
0204040084	RADIOGRAFIA DE MAO	11
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	7
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	28
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	5
0204040124	RADIOGRAFIA DE FUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	15
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	1
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	5
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	41
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	53
0303090073	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	8
0303050080	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	10
0205020010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	2
0205030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / Bacia / ABDOMEN INFERIOR	1
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	1
409050260	Tórax - 2 incidências	1
0303050290	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	1
0205020045	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	5
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	2
0205020050	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1
0205040059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	4
0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	4
0205020150	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	2
0205020185	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	2
		2.527



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 PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Filtro DATA DE 01/05/2024 00:00 ATE 31/05/2024 23:59
 Filtro PLANO (SM-SUS)
 Filtro TISS.T.

LAB: RAIO X

TPO: INTERNACAO

EXAME	QTD
RX ADDOMEN SIMPLES - AP	2,00
RX MAO DIREITA	1,00
RX MÃO ESQUERDA	1,00
RX TORAX PA	20,00
RX TORAX PL E PERFIL	1,00
TC DE ABDOME SUPERIOR	3,00
TC DE COLUNA CERVICAL	1,00
TC DE CRANIO	5,00
TC DE PEDAÇO OU BACIA	3,00
TC DE TORAX	6,00
	42,00

42,00

LAB: LABORATORIO

TPO: INTERNACAO

EXAME	QTD
AMYLASE	6,00
ANTIBIOGRAMA TSA	12,00
ANTICORPOS ANTIRRV 1 E 2	3,00
ANTIGENO AUSTRALIM HBSAG	3,00
BILIRUBINA TOTAL OU FRACÇÕES	10,00
CALDO	10,00
CENSO CREATINA FOSFOQUINASE HB - ISOENZIMA	1,00
CLORO	1,00
COAGULOGRAMA COMPLETO	8,00
COVID	1,00
CPK CREATINA FOSFOQUINASE	2,00
CREATINA	5,00
CREATININA	200,00
CULTURA GERAL	9,00
DESIDROGENASE LACTICA	1,00
DIAGNOSTIC DE GLICOSE	13,00
FOSFATASE ALCALINA	4,00
FOSFORO	4,00
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE GT	4,00
	355,00

355,00

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

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

EXAME	QTD
HEMOCULTURA	0700
HEMOCANAL CEBILETO	8,00
HEMATOC. C.HCV	120,00
LACTATO	3,00
MAGNÉSIO	16,00
PCV	16,00
POTÁSSIO	112,00
PROTEÍNA C REATIVA QUANTITATIVA	23,00
PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	1,00
PROTEÍMIA 24 HORAS	1,00
QUÍMICA DE URINA (CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTO)	1,00
TGOB	107,00
TAP	5,00
TEMPO DE PROTHROMBINA	4,00
TGO ALT	4,00
TGP ALT	6,00
TRANSAMINASE D. OXALACÉTICA TGO	2,00
TRICLÓRIDOS	1,00
TRIGLICÉRIDOS	3,00
UREIA	1,00
UREIA TGO I	113,00
UREIA TGO J	6,00
URICÂCIMA	4,00
VDG	2,00
VELOCIDADE DE RESSERUMIFICAÇÃO	1,00
TOTAL	783,00

Total de pacientes que passaram pela Sala Vermelha:

Pacientes que passaram por um Centro de Custo

Data de Coleta do Muriaé Hospital São Paulo

Sistema SOSP

Cidade São Paulo no Período de 01/06/2014 até 30/06/2014

Página 1

Orçamentos: Todos

Impressão em: 07/06/2014 08:54:07 RETATIVIDADE

Pac.	Data (Início)	Data (Fim)	Procedimento	Diagnóstico
4.881.0228	08/06/14	08/06/14	020020 - TRANSPLANTE DE ÓRGÃO SÓCIO-ANTROPOMÓRFICO	A01 - Outras agnósticas agudas
48.2000	03/06/14	21/06/14	020021 - TRANSPLANTE SÓCIO-ANTROPOMÓRFICO	B08 - Infecção de pele aguda de superfície
40.1926	05/06/14	05/06/14	060000 - TRANSPLANTE DE ÚTERO E CERVIX	A49 - Infecção de aparelho
034.9089	04/06/14	02/06/14	020022 - TRANSPLANTE DE ÓRGÃO SÓCIO-ANTROPOMÓRFICO	K70 - Transtorno agudo de função hepática
1.010.000	24/06/14	24/06/14	020020 - TRANSPLANTE DE ÓRGÃO SÓCIO-ANTROPOMÓRFICO	D41 - Infecção aguda do trato urinário
45.1400	05/06/14	02/06/14	040000 - TRANSPLANTE DE ÓRGÃO SÓCIO-ANTROPOMÓRFICO	Z0 - Doença infecciosa aguda
46.1.014	05/06/14	11/06/14	020020 - TRANSPLANTE DE ÓRGÃO SÓCIO-ANTROPOMÓRFICO	D59 - Infecção de trato urinário
04.0000	05/06/14	02/06/14	040000 - TRANSPLANTE DE ÓRGÃO SÓCIO-ANTROPOMÓRFICO	B08 - Infecção de pele aguda de superfície
1.000.000	05/06/14	02/06/14	020020 - TRANSPLANTE DE ÓRGÃO SÓCIO-ANTROPOMÓRFICO	Z00 - Doença infecciosa aguda
80.000	05/06/14	05/06/14	020020 - TRANSPLANTE DE ÓRGÃO SÓCIO-ANTROPOMÓRFICO	B08 - Infecção de pele aguda de superfície
07.000	05/06/14	05/06/14	020020 - TRANSPLANTE DE ÓRGÃO SÓCIO-ANTROPOMÓRFICO	Z00 - Doença infecciosa aguda
01.000	05/06/14	05/06/14	020020 - TRANSPLANTE DE ÓRGÃO SÓCIO-ANTROPOMÓRFICO	Z00 - Doença infecciosa aguda
01.000	05/06/14	05/06/14	020020 - TRANSPLANTE DE ÓRGÃO SÓCIO-ANTROPOMÓRFICO	Z00 - Doença infecciosa aguda

Impressão em: 07/06/2014 08:54:07

PACIENTES POR CENTRO DE CUSTO

Faixa DATA: 01/06/2014 00:00 até 30/06/2014 23:59
 Faixa CENTRO CUSTO: 018110

CENTRO DE CUSTO: SALA VERMELHA

PROCT.	DATA.	DATA_14E	PROCTOINDIC.	DIAGNOSTICO
D180	06/06/14	06/06/14	020020	TRANSPLANTE DE ÓRGÃO SÓCIO-ANTROPOMÓRFICO
A001	05/06/14	05/06/14	020020	TRANSPLANTE DE ÓRGÃO SÓCIO-ANTROPOMÓRFICO
D181	06/06/14	06/06/14	020020	TRANSPLANTE DE ÓRGÃO SÓCIO-ANTROPOMÓRFICO

TOTAL: 3



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



001860

COMPROVANTE DE PROTOCOLO - Autenticação: 02024/10/11001860

Número / Ano	001860/2024
Data / Horário	11/10/2024 - 10:21:48
Assunto	Ofício nº0009 de encaminhamento da prestação de contas do Hospital São Paulo.
Interessado	Ao Presidente Elvandro
Natureza	Administrativo
Tipo Documento	Ofício
Número Páginas	18
Emitido por	protocolo.geral