

EXMA. Luiza Agostini de Andrade

Secretário Municipal

Prestação de Contas Termo Aditivo TAC 0439.23.000328-7

*Recebi dia 11/10/2023
Ana Beatriz da Silva Couto*

EXMO. Raphael Soares Moreira César Borba

Promotor de Justiça

Prestação de Contas Termo Aditivo TAC 0439.23.000328-7

[Assinatura] 11/10/23

Dr Amauri Setta

Controle Interno

Prestação de Contas Termo Aditivo TAC 0439.23.000328-7

[Assinatura] 11/10/2023

Roberto Sabbadini
Coordenador do Planejamento
Governamental e Controle
MASP-003.789.001


EXMO. Gerson Varella Neto

Câmara Municipal de Muriaé


Prestação de Contas Termo Aditivo TAC 0439.23.000328-7

Recebi 11/10/2023 às 16:27


ANEXO I

ANEXO I OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS. () PARCIAL (x) FINAL	Nº DO CONVÊNIO: 007/2022 TAC 0439.23.000328-7 INSTITUIÇÃO: Casa de Caridade de Muriaé – Hospital São Paulo CNPJ: 22.780.498/0001-95
Ofício nº 0031	
Muriaé MG, 11 de Outubro de 2023.	
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: 007/2022 TAC 0439.23.000328-7
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 2023	
SALDO BANCÁRIO INICIAL EM: 05/10/2023	
VALOR TOTAL DE PAGAMENTOS MÊS REFERÊNCIA: 300.000,00	
SALDO BANCÁRIO FINAL EM: 11/10/2023	
*ANEXAR EXTRATOS BANCÁRIOS DO PERÍODO ABRANGIDO PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS.	
MURIAÉ MG, 11/10/2023	
 _____ LAÍS FERNANDES CAVALHER Controladoria de Custos	

ANEXO III

ANEXO III EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA		Nº CONVÊNIO: 007/2022 TAC 0439.23.000328-7	
CONVENENTE: 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\$ 443.919,29
Rendimentos:	R\$ 0,00	Saldo	R\$0
Contrapartida Federal Piso da Enfermagem Lei 14443:	R\$ 136.537,01		
	R\$ 7.382,28		
Contrapartida Hospital:			
TOTAL	R\$ 443.919,29	TOTAL	R\$ 443.919,29
Muriaé MG, 11/10/2023			
 LAÍS FERNANDES CAVALHER Controladoria de Custos			

ANEXO IV

ANEXO IV RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS		Nº CONVÊNIO: 007/2022	
CONVENENTE: Casa de Caridade de Muriaé – Hospital São Paulo			
CNPJ: 22.780.498/0001-95			
FAVORECIDO	DATA	VALOR	
Nome dos profissionais oculto em cumprimento a Lei N 13.7092018-LGPD (Lei Geral de Proteção de Dados).	10/10/2023	5.105,00	
	10/10/2023	6.609,31	
	10/10/2023	6.146,05	
	10/10/2023	6.651,78	
	10/10/2023	1.743,94	
	10/10/2023	6.146,05	
	10/10/2023	6.651,78	
	10/10/2023	6.146,05	
	10/10/2023	2.503,73	
	10/10/2023	8.564,24	
	10/10/2023	6.146,05	
	10/10/2023	5.889,44	
	10/10/2023	5.489,31	
	10/10/2023	8.735,94	
	10/10/2023	2.616,00	
	10/10/2023	5.710,68	
	10/10/2023	8.939,52	
	10/10/2023	2.003,59	
	10/10/2023	1.998,00	
	10/10/2023	8.822,29	
10/10/2023	2.026,67		
10/10/2023	999,00		
10/10/2023	9.165,24		
10/10/2023	2.026,67		
10/10/2023	12.108,20		
10/10/2023	3.536,41		
10/10/2023	6.005,35		
10/10/2023	8.258,98		
10/10/2023	6.354,78		
10/10/2023	6.732,23		

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

	10/10/2023	1.948,12
	10/10/2023	2.503,73
	10/10/2023	6.651,78
	10/10/2023	6.146,05
	10/10/2023	5.710,68
	10/10/2023	3.097,10
	10/10/2023	1.998,00
	10/10/2023	2.350,78
	10/10/2023	2.026,67
	10/10/2023	1.998,00
	10/10/2023	1.853,00
	10/10/2023	1.863,58
	10/10/2023	6.146,05
	10/10/2023	2.098,32
	10/10/2023	1.998,00
	10/10/2023	2.026,67
	10/10/2023	2.503,73
	10/10/2023	5.710,68
	10/10/2023	2.098,32
	10/10/2023	1.998,00
	10/10/2023	2.603,24
	10/10/2023	3.534,69
	10/10/2023	11.456,03
	10/10/2023	3.639,97
	10/10/2023	1.948,12
	10/10/2023	3.343,51
	10/10/2023	7.737,97
	10/10/2023	13.316,46
	10/10/2023	1.803,76
	10/10/2023	1.743,94
	10/10/2023	2.526,20
	10/10/2023	2.603,24
	10/10/2023	9,00
	10/10/2023	1.684,12

Nome dos
profissionais oculto
em
cumprimento a Lei N
13.7092018-LGPD (Lei
Geral de Proteção de
Dados).

	10/10/2023	8.193,08
	10/10/2023	2.098,32
	10/10/2023	6.651,78
	10/10/2023	5.282,77
	10/10/2023	6.146,05
	10/10/2023	10.939,79
	10/10/2023	2.293,09
	10/10/2023	3.939,02
	10/10/2023	6.146,05
	10/10/2023	5.710,68
	10/10/2023	2.522,54
	10/10/2023	6.732,23
	10/10/2023	6.651,78
	10/10/2023	1.853,00
	10/10/2023	1.803,76
	10/10/2023	1.743,94
	10/10/2023	6.146,05
	10/10/2023	10.252,00
	10/10/2023	4.009,50
	10/10/2023	4.788,55
	10/10/2023	7.724,02
	10/10/2023	1.743,94
	10/10/2023	5.710,68
	10/10/2023	3.536,41
	10/10/2023	6.651,78
	10/10/2023	5.649,60
	10/10/2023	3.448,17
	10/10/2023	5.282,77
	10/10/2023	5.005,28
	10/10/2023	2.726,20
	10/10/2023	2.026,67
TOTAL		R\$ 443.919,29



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

Número da
NFS-e
21048



Data e Hora de Emissão	21/09/2023 12:33:51	Competência	21/9/2023	Código de Verificação	DG96QE9J
------------------------	---------------------	-------------	-----------	-----------------------	----------

Número do RPS		Nº da NFS-e subleilada		Local da Prestação	MURIAE - MG
---------------	--	------------------------	--	--------------------	-------------

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	CASA DE CARIDADE DE MURIAE - HOSPITAL SAO PAULO				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	22.780.498/0001-95	Inscrição Municipal	300094	Município	MURIAE - MG
Endereço e CEP	RUA CORONEL IZALINO, 187 - CENTRO CEP: 36880-103				
Complemento		Telefone	(32)3729-3700	e-mail	contabilidade@hsp.org.br

Tomador do Serviço

Razão Social/Nome	PRefeitura Municipal de Muriaé				
CNPJ/CPF	17.947.581/0001-76	Inscrição Municipal		Município	MURIAE - MG
Endereço e CEP	AVENIDA MAESTRO SANSÃO, 236 - CENTRO CEP: 36880-002				
Complemento		Telefone		e-mail	saudeconveniosmuriae@hotmail.com

Descrição do Serviço

Objetivo: 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.

Conta para depósito:
Banco do Brasil
Agência: 4478-4
Conta Corrente: 5436-4
CNPJ: 22.780.498/0001-95

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 3028 - CASA DE SAUDE.

Caracterização Específica da Construção Civil

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

Impostos Federais

PIS/IRPS		COFINS (R\$)		IR (R\$)		NSS (R\$)		CSLL (R\$)	
----------	--	--------------	--	----------	--	-----------	--	------------	--

Detalhamento dos Valores e Impostos

Valor do Serviço - R\$	300.000,00	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$	300.000,00
(-) Desconto Incidido	0,00	4-Imune	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incidido	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	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 Rece	() Sim (X) Não
(-) Valor Devido - R\$	300.000,00	Incentivador Cultural	(-) Valor do ISSQN - R\$	0,00
		2-Não		

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.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

Avisos