



ESTADO DO RIO DE JANEIRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO

Sec. Municipal de Saúde e Higiene

EXERCÍCIO DE 20

FMS

Referência: Associação Hospitalar de São Sebastião do Alto

Assunto: Repassse

Início em 04/02/2021



14.01.2021

Processo Nº 2908/2020

Ordem de Pagamento Nº

27

Empenho Nº 451/2020



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E HIGIENE
Rua Dr. Eurico Cerbino, 118 - Centro S. S. do Alto – RJ - 28550-000.
Telefone: (22) 2559-1212
CNPJ: 11.174.211/0001-67

M E M O R A N D O = 0 0 5 / 2 0 2 1

Data: 04 de janeiro de 2021
Para: Secretaria Municipal de Fazenda
Assunto: Repasse ao HSS.

Senhor Secretário,


Venho por meio deste, solicitar de Vossa Senhoria, que se digne autorizar os referidos repasses abaixo relacionados para o Hospital São Sebastião:

- Referente a Recursos COVID UNIÃO:

R\$ 43.047,82 (quarenta e três mil e quarenta e sete reais e oitenta e dois centavos).

Sem mais para o momento, coloco-me à disposição para possíveis esclarecimentos que forem necessários.

Atenciosamente,


Claudiane dos Santos Pietrani Rodrigues
Secretária Municipal de Saúde e Higiene

A Ilmo. Senhor
Secretário Municipal de Fazenda
São Sebastião do Alto.



Secretaria Municipal de Saúde e Higiene

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Autorizo o empenho da importância de:

R\$ 43.047,82 (Quarenta e três mil, quarenta e sete reais e oitenta e dois centavos)

a favor de:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO

pela aquisição ou serviço abaixo discriminado:

SOLCITAÇÃO DE SUB EMPENHO PARA PAGAMENTO CONFORME EMPENHO 451/2020

PROCESSO ADMINISTRATIVO 2908/2020

São Sebastião do Alto, 04 de Janeiro de 2021.

Claudiane dos Santos Pietrani
Secretária Municipal de Saúde e Higiene



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E HIGIENE
Rua Dr. Eurico Cerbino, 118 - Centro S. S. do Alto - RJ - 28550-000
Telefone: (22) 2559-1338 / 2559-1204
CNPJ: 11.174.211/0001-67

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Autorizo o empenho da importância de:

R\$ 43.047,82 (quarenta e três mil e quarenta e sete reais e oitenta e dois centavos)

a favor de:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO

CNPJ. 28.646.628/0001-88

Banco: Itaú

Agencia: 6073

Conta Salário: 01255-8

pela aquisição ou serviço abaixo discriminado:

Repasse associação

São Sebastião do Alto, 04 de janeiro de 2021.

Claudiane dos Santos Pietrani Rodrigues
Secretária Municipal de Saúde e Higiene
São Sebastião do Alto - RJ

NOTA DE EMENHA

29/08/2020
IS.N.
06

Estado do Rio de Janeiro
Pref. Munic. de Sao Sebastiao do Alto
Fundo Municipal de Saúde
Contadoria do Fundo de Saúde
CNPJ 11.174.211/0001-67

Fonte de Rec: COVID 19 - UNIÃO
000451/2020 Global Extraordinário

Unid: 01 Fundo Municipal de Saúde

Orgao: 01 Fundo Municipal de Saúde

Dotacao: 103050012 1.043 3350.41.00.00 CONTRIBUIÇÕES

Conta: 730

Credor: 921 ASSOCIACAO HOSPITALAR DE S.S. DO AL

C.G.C. 28.646.628/0001-88

Endereco: R: ALEXANDRE LATINI

Fone:

SAO SEB. DO ALTO

Dispensa por Jus

2908

Emissao: 23/11/2020

---Valor Orcado---

---Saldo Anterior---

---Valor do Empenho---

---Saldo Atual---

2.200.000,00

500.000,00

500.000,00

0,00

Item	Qtd	Uni	Especificacao	Valor Unitario	Valor Total
1	1	UN	EMPENHO GLOBAL PARA MANUTENÇÃO DE TERMO DE CONTRATUALIZAÇÃO REFERENTE A APOSTILAMENTO DE FONTE DE RECURSO ORÇAMENTÁRIO NO CONTRATO EM QUESTÃO, CONFORME DOCUMENTOS ANEXADOS.	500.000,0000	500.000,00

Total Geral
500.000,00

[Signature]
Bernard Giovanni Oliveira Barr
Agente Administrativo
Mat. 87/0127-08

RESPONSAVEL P/EMISSAO

[Signature]
Claudia Meda Gomes de Sá
Contador
CRC RJ 08/35810
Mat. 98/0067-03

CONTADOR

[Signature]
Claudiana dos S. Pietrani Rodrigues
Secretaria Mun. de Saude e Higiene
Mat. 004/03

ORDENADOR DA DESPESA

[Signature]
Rafael Pimenta Garcia
Contador
Mat. 17/0011-03
CRC-nº 008128/0-8

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Estado do Rio de Janeiro
Pref. Munic. de Sao Sebastiao do Alto
Secretaria de Finanças
Contadoria Geral do Município
CGC 28.645.786/0001-13

Fonte de Rec: COVID 19 - UNIÃO
Empenho:000451/2020



Orgão: 01 Fundo Municipal de Saúde
Dotação: 103050012 1.043 3050.00.00.00

Unid: Fundo Municipal de Saúde
Conta:

Nº Liquidação: 000022

-----Detalhamento das Retenções-----

Data: 14.01.

Valor: 43.047,82

Declaro que o Material/Prestação de Serviços
foi entregue em 19 / 01 / 2021.

Responsável pela Liquidação

Orgao ...: 01 Fundo Municipal de Saude
Unidade ..: 01 Fundo Municipal de Saude



10300121.043000.3354.00.00.00 CONTRIBUIÇÕES

Credor ...: 921 ASSOCIACAO HOSPITALAR DE S.S. DO ALTO

Emissao ...: 14.01. Empenho ..: 000451/2020 Restos

----- Valores ----- Autorizacao -----

Empenhado ..: 433.104,96
Anulado: 0,00
Pago: 0,00
Ordem Pagto: 43.047,82
A Pagar: 43.047,82

Autorizo ao Sr. Tesoureiro a efetuar pagamento da importancia de R\$ 43.047,82 quarenta e três mil e quarenta e sete reais e oitenta e dois centavos*****

Data...: 14.01.2021 Referente despesa mencionada.

PROCESSO: 2908

Claudia dos S. Pietram Rodrigues
Secretaria Mun. de Saude e Higiene
Ordemador de Pagamento

Recibo de Pagamento : Recebi(emos) da Pref. Munic. de Sao Sebastiao do Alto a importancia supra de R\$ 43.047,82 quarenta e três mil e quarenta e sete reais e oitenta e dois centavos*****

Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitacao.

Tesouraria Codigo Banco : Nro Banco:
Nro do Cheque: Agencia ..:
Nro C/C ..:
Cidade ...:

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE S.S. DO ALTO

C.P.F./ C.I.

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 107-4
Conta corrente 28005-4 RJ 330530 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 6073 SAO SEBASTIAO DO ALTO
Conta corrente (com DV) 12558
CNPJ 28.646.628/0001-88
Nome favorecido ASSOCIACAO HOSPITALAR DE SAO SEBASTIAO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 11.402
Valor 43.047,82
Destinação 0
Data transferência 14/01/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 729F19661C8C484D

Assinada por	J0880796 ALEXANDRE BARROS LATINI	14/01/2021 11:46:43
	JE671309 ALIF RODRIGUES DA S	14/01/2021 11:53:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE671309 ALIF RODRIGUES DA S.