



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 de  
Alto

Assunto: Repassse

Início em 08/06/2021



10.06.2021

Processo Nº \_\_\_\_\_

Ordem de Pagamento Nº 412

Empenho Nº \_\_\_\_\_





**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 6 2 / 2 0 2 1**

Data: 07 de junho 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\$ 100.000,00 (cem mil reais).

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

Atenciosamente,

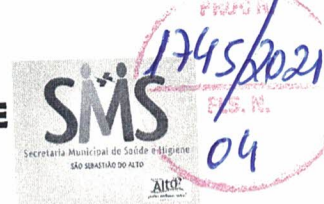
  
Claudiane dos Santos Pietrani Rodrigues  
Secretária Municipal de Saúde e Higiene

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



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E HIGIENE

Rua Dr. Eurico Cerbino, 118, centro S. S. do Alto – 28550-000  
CNPJ: 11.174.211/0001-67 – tel.: 22-2559. 1338 Fax: 22-25591204



## ATA DA 3ª REUNIÃO DA COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO Nº 002/2021

1  
2 Às 08h30min do dia 1 de junho do ano de dois mil e vinte um, na Secretaria Municipal de  
3 Saúde e Higiene de São Sebastião do Alto, no setor de Controle e Avaliação, situada à Rua  
4 Dr. Eurico Cerbino, nº 118, na cidade de São Sebastião do Alto/RJ, foi realizado a 3ª  
5 reunião da Comissão de Acompanhamento do Convênio nº 002/2021 do fundo municipal  
6 de saúde, firmado com a Associação Hospitalar de São Sebastião do Alto, e contou com a  
7 presença dos seguintes membros: representantes da Associação Hospitalar, Maihara de  
8 Souza Almeida, Karina Pietrani Conceição Palagar; representantes da Secretaria Municipal  
9 de Saúde e Higiene Camilli Jardim e representante do Conselho Municipal de Saúde, Elis  
10 Regina da Costa, além da presença de Leonardo dos Santos Soares representando a  
11 Associação Hospitalar. Iniciando os trabalhos, foram analisadas as metas qualitativas do  
12 mês de maio de 2021. Após avaliação do Documento Descritivo e do relatório de avaliação  
13 enviado pela Associação Hospitalar atestamos o cumprimento de 100%, sendo autorizado  
14 o repasse do recurso para custeio e manutenção de leitos de UTI COVID para o combate  
15 ao coronavírus à quantia de R\$ 240.000,00 (duzentos e quarenta mil, reais). Total geral  
16 avaliado e a ser repassado de acordo com as metas qualitativas, referente ao mês de maio  
17 de 2021: R\$ 240.000,00 (duzentos e quarenta mil reais), conforme relatório em anexo do  
18 Controle e Avaliação. Não tendo mais nada a ser discutido, a ata foi lida, aprovada e  
19 assinada por todos os representantes.  
20

JSSoares

Maihara

Ep Jardim

PROJ. N.  
1745/2021  
FL. N.  
05

## METAS QUALITATIVAS - RECURSO LEITOS CORONAVÍRUS

PERÍODO: MARÇO a AGOSTO DE 2021

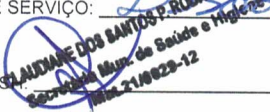
NOME DA UNIDADE: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE SÃO SEBASTIÃO


MUNICÍPIO: SÃO SEBASTIÃO DO ALTO

ATENÇÃO A SAÚDE (AÇÕES)	AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS		
	CUMPRIU	NÃO CUMPRIU	PRAZO
1- manter a proteção de 100% dos profissionais envolvidos nos cuidados do paciente com corona vírus, através de equipamento de proteção individual, a fim de atingir uma taxa de infecção do profissional da saúde abaixo da media nacional (entre 8-15%) e mundial (em torno de 8%).	X		
2- Se tratando um hospital UTI Covid, manter o suporte adequado, através de 5 leitos de UTI COVID.	X		
3- Melhoria das acomodações oferecidas aos usuários e seus acompanhantes, oferecendo maior segurança e conforto do local de atendimento.	X		
4- Equipamentos de Manutenção da Vida, tais como: respiradores, cardioversores, oxímetros e demais insumos e medicamentos necessários ao tratamento	X		
5- Disponibilizar de exames como Tomografia, Raio x, Exames laboratoriais de análises clínicas, incluindo o exame para a detecção do novo coronavírus (Covid-19); que são essenciais para a manutenção da vida.			
5- Manter a qualificação dos funcionários através de educação continuada no treinamento permanente dos processos de trabalho, respeitando as diretrizes e protocolos institucionais, no combate ao corona vírus.	X		

DATA: 01/06/2021

ASSINATURA DO PRESTADOR DE SERVIÇO: 

ASSINATURA DO GESTOR DA SMS: 

ASSINATURA DA COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO: 

1745/2021  
P.S. R.  
06



**Secretaria Municipal de Saúde e Higiene**

**AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO**

**Autorizo o empenho da importância de:**

R\$ 100.000,00 (Cem milreais)

**a favor de:**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO

**pela aquisição ou serviço abaixo discriminado:**

SOLICITAÇÃO DE SUB EMPENHO PARA PAGAMENTO DE REPASSE A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR CONFORME EMPENHO 184/2021; PROCESSO ADMINISTRATIVO 1745/2021

São Sebastião do Alto, 08 de junho de 2021.

CLAUDIANE DOS SANTOS P. RODRIGUES  
Secretária Mun. de Saúde e Higiene  
FONE: 3366-42

**Claudiane dos Santos Pietrani**  
Secretária Municipal de Saúde e Higiene

1745/2021  
F.S.N.  
07



**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\$ 100.000,00 (cem mil reais)

**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, 08 de junho de 2021.

  
**CLAUDIANE DOS SANTOS P. RODRIGUES**  
Secretária Municipal de Saúde e Higiene  
São Sebastião do Alto - RJ

NOTA DE EMPENHO

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

1745/2021  
08

Fonte de Rec: COVID 19 - UNIAO  
000184/2021 Global Orçamentário  
Unid: 01 Fundo Municipal de Saúde  
Conta: 1583

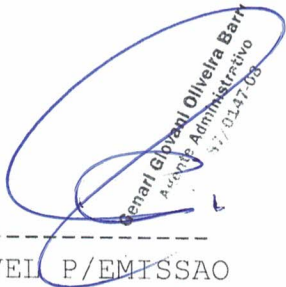
Orgao: 01 Fundo Municipal de Saúde  
Dotacao: 103050012 1.043 3350.41.00.00 CONTRIBUIÇÕES  
Credor: 921 ASSOCIACAO HOSPITALAR DE S.S. DO AL C.G.C. 28.646.628/0001-8

Endereco: R: ALEXANDRE LATINI Fone: SAO SEB. DO ALTO


Não se Aplica 1745 Emissao: 17/05/2021  
---Valor orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
876.000,00 720.886,81 720.000,00 886,81

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1	UN	EMPENHO REFERENTE AO 1º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 02/2021 PARA REALIZAÇÃO DE DESPESAS COM EMERGÊNCIAS DECORRENTES DA PANDEMIA DO COVID 19.	720.000,0000	720.000,00

Total Geral  
720.000,00

  
Genari Global Oliveira Barral  
Assessor Administrativo  
Mat. 21/0147-03

  
CONTADOR

  
CLAUDIANE DOS SANTOS RODRIGUES  
Secretária Municipal de Saúde e Higienização  
Mat. 21/0022-03  
ORDENADOR DA DESPESA

  
RAFAEL RIGUETE GARCEZ  
CONTROADOR GERAL  
MAT. 21/0072-05

RESPONSÁVEL P/EMISSION



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:000184/2021



Orgão: 01 Fundo Municipal de Saúde Unid: Fundo Municipal de Saúde  
Dotação: 103050012 1.043 3350.41.00.00 CONTRIBUIÇÕES Conta: 1583

Nº Liquidação: 000419

-----Detalhamento das Retenções-----

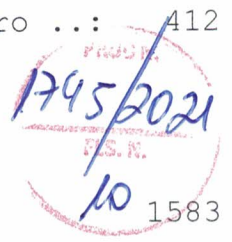
Data: 08.06.

Valor: 100.000,00

Declaro que o Material/Prestação de Serviços  
foi entregue em 08/06/2021.

-----  
Responsável pela Liquidação

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large circle with a stylized 'R' inside. To the right of the signature, the date '09/08/2021' is written in blue ink. The signature and date are positioned over the dashed line and the text 'Responsável pela Liquidação'.



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

0300121.043000.3354.00.00.00 CONTRIBUIÇÕES

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

missao ...: 10.06. Empenho ..: 000184/2021 Global

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

Empenhado ..: 720.000,00 Autorizo ao Sr. Tesoureiro a efetuar pagamento  
Anulado ...: 0,00 da importancia de R\$ 100.000,00  
Pago .....: 240.000,00 cem mil reais\*\*\*\*\*  
Ordem Pagto: 100.000,00 \*\*\*\*\*  
A Pagar ...: 100.000,00 \*\*\*\*\*  
Data...: 10.06.2021 Referente despesa mencionada.

PROCESSO: 1745

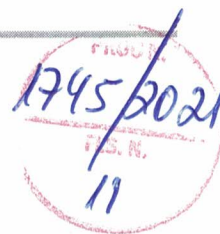
**CLAUDENE DOS SANTOS F RODRIGUES**  
Secretaria Mup. de Saúde e Migração  
Ordemador de Pagamento

-----  
Recibo de Pagamento : Recebi(emos) da Pref. Munic. de Sao Sebastiao do Alto  
a importancia supra de R\$ 100.000,00  
cem mil reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
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 61.002  
Valor 100.000,00  
Destinação 0  
Data transferência 10/06/2021  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 51DA8B901511003D

---

Assinada por	J0880796 ALEXANDRE BARROS LATINI	10/06/2021 09:59:04
	JE671309 ALIF RODRIGUES DA S	10/06/2021 10:01:05

Transação efetuada com sucesso.

---

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