



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: Repasso

Início em 01/12/2021



02.12.2021

Processo Nº 3554/2021

Ordem de Pagamento Nº 1035

Empenho Nº 448/2021







**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 = 1 4 5 / 2 0 2 1**

Data: 01 de dezembro 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 ESTADO:

R\$ 114.892,80 (cento e quatorze mil oitocentos e noventa e dois reais e oitenta centavos).

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

Atenciosamente,

Claudiane dos S. Pietrani Rodrigues  
Secretaria Mun. de Saúde e Higiene  
Mat 004/03

**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 9ª REUNIÃO DA COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO Nº 002/2021 Proc. N.

3557/2021  
Fis N.  
04

1  
2 Às 08h30min do dia 1 de dezembro do ano de dois mil e vinte um, na Secretaria Municipal  
3 de Saúde e Higiene de São Sebastião do Alto, no setor de Controle e Avaliação, situada à  
4 Rua Dr. Eurico Cerbino, nº 118, na cidade de São Sebastião do Alto/RJ, foi realizado a 9ª  
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 Camili Jardim e representante do Conselho Municipal de Saúde, Elis  
10 Regina da Costa, representante do poder executivo Gisele Correa Grativol, representante  
11 do poder legislativo Frederico Martins Jardim, além da presença de Leonardo dos Santos  
12 Soares representando a Associação Hospitalar. Iniciando os trabalhos, foram analisadas as  
13 metas qualitativas do mês de novembro de 2021. Após avaliação do Documento Descritivo  
14 e do relatório de avaliação enviado pela Associação Hospitalar atestamos o cumprimento  
15 de 100%, sendo autorizado o repasse do recurso para custeio e manutenção de leitos de  
16 UTI COVID para o combate ao coronavírus à quantia de R\$ 240.000,00 (duzentos e  
17 quarenta mil, reais). Total geral avaliado e a ser repassado de acordo com as metas  
18 qualitativas, referente ao mês de novembro de 2021: R\$ 240.000,00 (duzentos e quarenta  
19 mil reais), conforme relatório em anexo do Controle e Avaliação. Não tendo mais nada a  
20 ser discutido, a ata foi lida, aprovada e assinada por todos os representantes.  
21

Soares Jardim   



Proc. 3557/2021  
 Fis N. 05

## METAS QUALITATIVAS - RECURSO LEITOS CORONAVÍRUS

PERÍODO: MARÇO a DEZEMBRO 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 exenciais para a mamutenção da vida.  | X                        |             |       |
| 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                        |             |       |

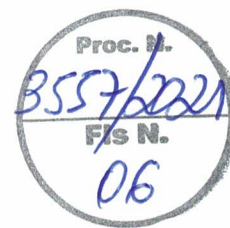
DATA: 01/12/2021

ASSINATURA DO PRESTADOR DE SERVIÇO: 

ASSINATURA DO GESTOR DA SMSH: 

ASSINATURA DA COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO: 

PLAQUELA ANE DOS SAU DOS P. RODRIGUES  
 Secretária Municipal de Saúde e Higiene  
 Nº 2.16222-12



**Secretaria Municipal de Saúde e Higiene**

**AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO**

**Autorizo o empenho da importância de:**

R\$ 114.892,80 (Cento e quatorze mil, oitocentos e noventa e dois reais e oitenta centavos)

**a favor de:**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO

**pela aquisição ou serviço abaixo discriminado:**

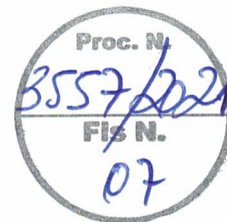
SOLICITAÇÃO DE SUB EMPENHO PARA PAGAMENTO DE REPASSE A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR CONFORME EMPENHO 448/2021; PROCESSO ADMINISTRATIVO 3557/2021

São Sebastião do Alto, 01 de Dezembro de 2021.

Claudiane dos S. Pietrani Rodrigues  
Secretária Mun. de Saúde e Higiene  
Mat. 004/03

---

***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\$ 114.892,80 ( cento e quatorze mil oitocentos e noventa dois reais e oitenta 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, 01 de dezembro de 2021.

Claudiane dos S. Pietrani Rodrigues  
Secretária Mun. de Saúde e Higiene  
Mat. 004/03

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

NOTA DE EMPENHO

Proc. N.  
3557/2021  
Fis. N.  
08

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 - ESTADO  
000448/2021 Global Orçamentário

Orgao: 01 Fundo Municipal de Saúde Unid: 01 Fundo Municipal de Saúde  
Dotacao: 103050012 1.043 3350.41.00.00 CONTRIBUIÇÕES Conta: 1575


Credor: 921 ASSOCIACAO HOSPITALAR DE S.S. DO ALTO C.G.C. 28.646.628/0001-8

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

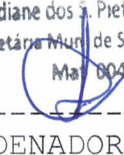
Não se Aplica 3557 Emissao: 21/10/2021  
---Valor orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
1.519.000,00 115.000,00 114.892,80 107,20

| Item | Qtd | Uni | Especificacao   | Valor Unitario | Valor Total |
|------|-----|-----|---|----------------|-------------|
| 1    | 1UN |     | REPASSE DE RECURSOS DE ACORDO COM A RESOLUÇÃO ESTADUAL N° 2369/2021   | 57.446,4000    | 57.446,40   |
| 2    | 1UN |     | REPASSE DE RECURSOS DE ACORDO COM A RESOLUÇÃO ESTADUAL N° 2373/2021   | 57.446,4000    | 57.446,40   |
| 3    |     |     | EMPENHO REFERENTE AO 05° TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO N° 02/2021 FIRMADO COM A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO. |                |             |

Total Geral  
114.892,80

  
Daniel Giovan Gilveira Bast  
Ass. de Administração  
Mat. 677/02-01-08

  
Claudine Maria Gomes da Silva  
Contador  
CRC RJ 081508/02  
Mat. 9210867-08

  
Claudiane dos S. Pierrani Rodrigues  
Secretária Mun. de Saúde e Higiene  
Mat. 004/03

RESPONSÁVEL P/EMISSÃO

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

  
RAFAEL DUARTE CARCEZ  
CONTADOR GERAL  
Mat. 410172-05



NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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 - ESTADO  
Empenho:000448/2021



Orgão: 01 Fundo Municipal de Saúde Unid: Fundo Municipal de Saúde  
Dotação: 103050012 1.043 3350.41.00.00 CONTRIBUIÇÕES Conta: 1575

Nº Liquidação: 001075

-----Detalhamento das Retenções-----

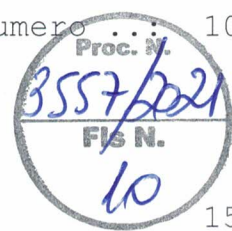
Data: 02.12.

Valor: 114.892,80

Declaro que o Material/Prestação de Serviços  
foi entregue em 02 / 12 / 2021.

-----  
Responsável pela Liquidação

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large stylized 'P' and 'R' followed by the date 'mar 99 / 083108'.



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

10300121.043000.3354.00.00.00 CONTRIBUIÇÕES

1575

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

Emissao ...: 02.12. Empenho ..: 000448/2021 Global

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

Empenhado ..: 114.892,80 Autorizo ao Sr. Tesoureiro a efetuar pagamento  
Anulado ...: 0,00 da importancia de R\$ 114.892,80  
Pago .....: 0,00 cento e quatorze mil oitocentos e noventa e \*\*\*  
Ordem Pagto: 114.892,80 dois reais e oitenta centavos\*\*\*\*\*  
A Pagar ...: 114.892,80 \*\*\*\*\*

Data...: 02.12.2021 Referente despesa mencionada.

PROCESSO: 3557

Claudiane dos S. Pietrani Rodrigues  
Secretária Mun. de Saude e Higiene  
Mat. 004/03

Ordenador de Pagamento

-----  
Recibo de Pagamento : Recebi(emos) da Pref. Munic. de Sao Sebastiao do Alto  
a importancia supra de R\$ 114.892,80  
cento e quatorze mil oitocentos e noventa e \*\*\*dois reais  
e oitenta 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. \_\_\_\_\_

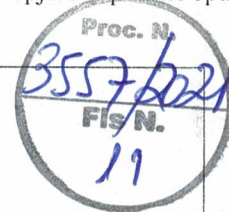


**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 02/12/2021 - 09h31

Nº de controle: 481047151190636426 | Documento: 7760262

Conta de débito: **Agência: 1888 | Conta: 0040415-2 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | CNPJ: 011.174.211/0001-67**Nome do favorecido: **ASSOC HOSPITALAR DE S.S. DO ALTO**CNPJ: **28.646.628/0001-88**Conta de crédito: **Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. | Agência: 6073 | Conta: 12558**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor **R\$ 114.892,80**Tarifa: **R\$ 11,05**Valor total: **R\$ 114.903,85**Tipo de transferência: **TED**Data de débito: **02/12/2021**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

**Autenticação**

Z1SQopCF 4R2aJmpy WoDXgSka wFD1xLNj vewpxOOV f9versuj wJhXjcC? 6VWhCuoC  
\*NduwVKQ 6fBHxvB2 AL5SDmsy i3D9dM#X z4k36qf\* F#JPK\*gu Dvy\*BMpC c4pvYG5S  
gpcuCIId6 CrMoQzG1 feuhbQoP uWz9QVyX ZTGIFz2N HnYOEACM 77602620 2/12/202

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**Alô Bradesco  
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.