



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 01/02/2022



02.02.2022

Processo Nº 3554/2021

Ordem de Pagamento Nº 69

Empenho Nº 447/2021





**Secretaria Municipal de Saúde e Higiene**

**AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO**

**Autorizo o empenho da importância de:**

R\$ 24.932,00 (Vinte e quatro mil, novecentos e trinta e dois reais)

**a favor de:**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO

**pela aquisição ou serviço abaixo discriminado:**

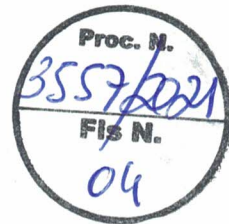
SOLICITAÇÃO DE SUB EMPENHO PARA PAGAMENTO DE REPASSE A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR CONFORME EMPENHO 447/2021; PROCESSO ADMINISTRATIVO 3557/2021

São Sebastião do Alto, 01 de Fevereiro de 2021.

CLAUDIANE DOS SANTOS P. RODRIGUES  
Secretária Mun. de Saúde e Higiene  
Mat. 312021-11

---

**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) 2559-1212**  
**CNPJ: 11.174.211/0001-67**

**M E M O R A N D O = 0 1 3 / 2 0 2 2**

Data: 01 de fevereiro de 2022  
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 FEDERAL:

R\$ 24.932,00 (vinte e quatro mil novecentos e trinta e dois reais).

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

Atenciosamente,

CLAUDIANE DOS SANTOS P. RODRIGUES  
Secretária Municipal de Saúde e Higiene

Claudiane dos Santos Petrani 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 1ª REUNIÃO DA COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO Nº 002/2022



1  
2 Às 08h30min do dia 1 de fevereiro do ano de dois mil e vinte dois, 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 1ª  
5 reunião da Comissão de Acompanhamento do Convênio nº 002/2022 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 Pinto Jardim e representante do Conselho Municipal de Saúde,  
10 Elis Regina da Costa e representante da Câmara Municipal Frederico Martins Jardim, além  
11 da presença de Leonardo dos Santos Soares representando a Associação Hospitalar.  
12 Iniciando os trabalhos, foram analisadas as metas qualitativas do mês de janeiro de 2022.  
13 Após avaliação do Documento Descritivo e do relatório de avaliação enviado pela  
14 Associação Hospitalar atestamos o cumprimento de 100%, sendo autorizado o repasse do  
15 recurso para custeio e manutenção de leitos de UTI COVID para o combate ao coronavírus  
16 à quantia de R\$ 240.000,00 (duzentos e quarenta mil, reais). Total geral avaliado e a ser  
17 repassado de acordo com as metas qualitativas, referente ao mês de janeiro de 2022: R\$  
18 240.000,00 (duzentos e quarenta mil reais), conforme relatório em anexo do Controle e  
19 Avaliação. Não tendo mais nada a ser discutido, a ata foi lida, aprovada e assinada por  
20 todos os representantes.  
21

Lossoures

Almeida

Organdim

## METAS QUALITATIVAS - RECURSO LEITOS CORONAVÍRUS



**PERÍODO: JANEIRO a DEZEMBRO DE 2022**

**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 média 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.	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: 01/02/2022

ASSINATURA DO PRESTADOR DE SERVIÇO:

ASSINATURA DO GESTOR DA SMSM:   
CLAUDIANE DOS SANTOS P. RODRIGUES  
Secretária Mun. de Saúde e Higiene  
Mat. 1.4022-12

ASSINATURA DA COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO:

Proc. N.  
3557/2021  
Fis 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\$ 24.932,00 (vinte e quatro mil novecentos e trinta e dois 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 a Associação Hospitalar

São Sebastião do Alto, 01 de fevereiro de 2022.

**CLAUDIANE DOS SANTOS P. RODRIGUES**  
Secretária Murr. de Saúde e Higiene  
Claudiane dos Santos Pietrani Rodrigues  
Secretária Municipal de Saúde e Higiene  
São Sebastião do Alto - RJ

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

NOTA DE EMPENHO



Fonte de Rec: COVID 19 - UNIÃO  
000447/2021 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

3557

Emissao: 21/10/2021

---Valor orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
1.664.000,00 326.673,30 318.000,00 8.673,30

Item	Qtd	Uni	Especificacao	Valor Unitario	Valor Total
1	1UN		REPASSE DE RECURSOS DE ACORDO COM A PORTARIA GM/MS N° 2730/2021	240.000,0000	240.000,00
2	1UN		REPASSE DE RECURSOS DE ACORDO COM A PORTARIA GM/MS N° 2730/2021	78.000,0000	78.000,00
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  
318.000,00

Genari Giovanni Oliveira Barr  
Assente Administrativo  
Mat. 87/04-17-08

RESPONSÁVEL P/EMISSÃO

CONTADOR

Italo Dubois Martins  
Contador  
CRC/RJ: 07320310-1  
Matrícula: 11/1225-03

CLAUDINE DOS SANTOS P. RODRIGUES  
Secretária Mun. de Saúde e Higiene  
Mat. 21/0420-12

ORDENADOR DA DESPESA

RUBENIRI TE CARVAL  
CONTADOR  
MAT. 21/0072-05



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 - UNIÃO

Empenho:000447/2021



Orgão: 01 Fundo Municipal de Saúde Unid: Fundo Municipal de Saúde  
Dotação: 103050012 1.043 3050.00.00.00 CONTRIBUIÇÕES Conta:

Nº Liquidação: 000019

-----Detalhamento das Retenções-----

Data: 02.02.

Valor: 24.932,00

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

-----  
Responsável pela Liquidação

A large, stylized handwritten signature in blue ink, written over the line for the responsible party. The signature appears to be 'P. ...'.





G332021143738383011  
02/02/2022 11:48:27



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 20.201  
Valor 24.932,00  
Destinação 0  
Data transferência 02/02/2022  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 4B39E42A44DEC11C

Assinada por JE671309 ALIF RODRIGUES DA S 02/02/2022 11:43:32  
J0880796 ALEXANDRE BARROS LATINI 02/02/2022 11:48:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0880796 ALEXANDRE BARROS LATINI.