



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 03/03/2022



03-03-2022

Processo Nº 3909/2022

Ordem de Pagamento Nº 188

Empenho Nº 533/2022



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E HIGIENE
 Rua Dr. Eurico Cerbino, 118 - Centro - São Sebastião do Alto - RJ
 CNPJ: 11.174.211/0001-67 - Tel/Fax: (22) 2559-1338

Página: 1



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N°: 207

ANO: 22

Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO
Endereço: RUA MINISTRO FRANCISCO DORNELLES NÚMERO 69
Cidade: SÃO SEBASTIÃO DO ALTO
CNPJ: 28.646.628/0001-88

Bairro: SANTA IRENE
Estado: RIO DE JANEIRO

Observações: SOLICITAÇÃO DE SUB EMPENHO PARA PAGAMENTO DE REPASSE A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR CONFORME EMPENHO 533/2021; PROCESSO ADMINISTRATIVO 3909/2021

ITEM	DESCRIÇÃO	Un. MEDIDA	QUANTIDADE	Vl. UNITÁRIO	Valor TOTAL
1	REPASSE	UNIDADE	1	R\$ 226.678,60	R\$ 226.678,60

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

VALOR POR EXTENSO:

TOTAL_FORNECIMENTO: R\$ 226.678,60

Duzentos e vinte e seis mil, seissentos e setenta e oito reais e sessenta centavos

Aceite FIRMA:	Aceite PREFEITURA:	CLAUDIANE DOS SANTOS P. RODRIGUES Secretaria (Mun. de Saúde e Higiene) Tel. 21-9629-12
---------------	--------------------	--



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 2 4 / 2 0 2 2

Data: 03 de março 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\$ 226.678,60 (duzentos e vinte e seis mil seiscentos e setenta e oito reais e sessenta centavos).

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

Atenciosamente,

CLAUDIANE DOS SANTOS P. RODRIGUES
Secretária Mun. de Saúde e Higiene
Mot. 11/0001-67

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

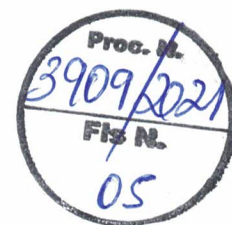


ATA DA 2ª REUNIÃO DA COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO Nº 002/2022

1
2 Às 08h30min do dia 3 de março do ano de dois mil e vinte dois, 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 2ª
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 fevereiro de
13 2022. 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 fevereiro de 2022:
18 R\$ 240.000,00 (duzentos e quarenta mil reais), conforme relatório em anexo do Controle
19 e Avaliação. Não tendo mais nada a ser discutido, a ata foi lida, aprovada e assinada por
20 todos os representantes.
21

LoSSoares [Signature] Leudo [Signature] PpJardim

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 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.	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: 

CLAUDIA DOS SANTOS RODRIGUES
 SECRETARIA MUNICIPAL
 DE SAÚDE
 Rua: 27-0020-12

ASSINATURA DO GESTOR DA SMSH: _____

ASSINATURA DA COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO:    



Secretaria Municipal de Saúde e Higiene

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Autorizo o empenho da importância de:

R\$ 226.678,60 (Duzentos e vinte e seis mil, seissentos e setenta e oito reais e sessenta 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 533/2021; PROCESSO ADMINISTRATIVO 3909/2021

São Sebastião do Alto, 03 de março de 2020.

CLAUDIANE DOS SANTOS P. RODRIGUES
Secretária Mún. de Saúde e Higiene
Mat. 21/0020-12

Claudiane dos Santos Pietrani
Secretária Municipal de Saúde e Higiene

Proc. N.
3909/2021
Fl. 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\$ 226.678,60 (duzentos e vinte e seis mil e seiscentos e setenta e oito reais e sessenta e 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, 03 de março de 2022.

CLAUDIANE DOS SANTOS P. RODRIGUES
Secretária Mun. de Saúde e Higiene
Mat. 2170029-12

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

3909/2021
FMS
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 - UNIAO
 000533/2021 Ordinário Orçamentário

Orgao: 01 Fundo Municipal de Saúde Unid: 01 Fundo Municipal de Saúde
 Dotacao: 103050012 1.043 3350.41.00.00 CONTRIBUIÇÕES Conta: 1583

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

Não se Aplica 3909 Emissao: 02/12/2021
 ---Valor orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 1.944.000,00 288.673,30 283.500,00 5.173,30

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		UNTERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO, POR 01(UM)MÊS, AO CONVÊNIO N.02/2021-FMS.	283.500,0000	283.500,00

Total Geral
 283.500,00

Genar Giovan Oliveira Barr
 Agente Administrativo
 Mat: 87/0217-08

RESPONSAVEL P/EMISSAO

Renato Martins
 Contador
 CFC/RJ: 079209/0-1
 Matrícula: 11/1229-03

CONTADOR

CLAUDIANE DOS SANTOS P. RODRIGUES
 Secretária Municipal de Saúde e Higiene
 Matr. 21/0029-12

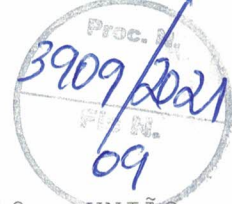
ORDENADOR DA DESPESA

RAFAEL RIGUETE GARCEZ
 CONTROLADOR GERAL
 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:000533/2021



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

Nº Liquidação: 000139

-----Detalhamento das Retenções-----

Data: 03.03.

Valor: 226.678,60

Declaro que o Material/Prestação de Serviços
foi entregue em 03 / 03 / 2022

Responsável pela Liquidação

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

Proc. N.
3909/2021
F. N.
10

10300121.043000.3354.00.00.00 CONTRIBUIÇÕES

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

Emissao ...: 03.03. Empenho ..: 000533/2021 Restos

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

Empenhado ..: 283.500,00 Autorizo ao Sr. Tesoureiro a efetuar pagamento
Anulado ...: 0,00 da importancia de R\$ 226.678,60
Pago: 56.821,40 duzentos e vinte e seis mil seiscentos e *****
Ordem Pagto: 226.678,60 setenta e oito reais e sessenta centavos*****
A Pagar ...: 226.678,60 *****

Data...: 03.03.2022 Referente despesa mencionada.

PROCESSO: 3909


CLAUDIANE DOS SANTOS P. RODRIGUES
Secretaria Mun. de Saúde e Higiene
Mat. 21/0023-12
Ordenador de Pagamento

Recibo de Pagamento : Recebi(emos) da Pref. Munic. de Sao Sebastiao do Alto
a importancia supra de R\$ 226.678,60
duzentos e vinte e seis mil seiscentos e *****setenta e
oito reais e sessenta centavos*****

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

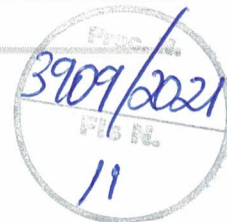
Tesouraria Codigo Banco : Nro Banco:
 Nro do Cheque: Agencia ..:
 Nro C/C ..:
 Cidade ...:

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 30.301
Valor 226.678,60
Destinação 0
Data transferência 03/03/2022
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB F8C7D782BAF66B60

Assinada por J0880796 ALEXANDRE BARROS LATINI 03/03/2022 09:23:10
JE671309 ALIF RODRIGUES DA S 03/03/2022 09:25:03

Transação efetuada com sucesso.

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