

EMENDAS FEDERAIS – CUSTEIO MAC

PLANO OPERATIVO - HOSPITAIS

Emendas Parlamentares Portaria MS/GM nº 1.938 de 28/06/2022

Nome Estabelecimento: Hospital São Luiz Gonzaga

Município: São Luiz Gonzaga

CNES: 2259893

Contrato SUS nº 100/2021

Portaria (s) Impacto Financeiro nº(s): 1.938 de 28 de Junho de 2022

Data da publicação: 28 de Junho de 2022

Valor Emenda Individual:

Valor Emenda Bancada:

Valor Emenda de Relatoria: R\$ 150.000,00

Valor Total: R\$ 150.000,00

1 Oferta de novos serviços assistenciais ou incremento aos já contratualizados

(20% DO VALOR TOTAL DE TODAS AS EMENDAS – PRAZO EXECUÇÃO ATÉ 12/2023):

Serviços Ofertados (quantitativo físico)	Valor financeiro
Procedimento 02.06.01.007-9 – Tomografia Computadorizada de Crânio – Quantitativo- 85	R\$ 24.847,20
Procedimento 02.06.01.004-4 – Tomografia Computadorizada de Face/Seios da Face – Quantitativo- 10	R\$ 2.602,50
Procedimento 02.06.01.002-8 – Tomografia Computadorizada de Coluna Lombo Sacra – Quantitativo- 09	R\$ 2.729,97
Total Item 01	R\$ 30.179,67

2 Compensação dos serviços realizados que ultrapassaram o teto orçamentário disponibilizado à instituição nos últimos 12 meses:

Serviços Realizados (quantitativo físico)	Valor financeiro

3 Reformas e adequações visando qualificar a estrutura física e/ou sanar apontamentos da Vigilância Sanitária:

Local reforma (descrição sucinta)	Valor Financeiro

4 Manutenção de equipamentos e materiais permanentes (Vedada a aquisição/investimento):

Equipamentos/materiais	Valor Financeiro

5 Pagamento de luz, água e telefone:

Tipo de conta (mês e ano)	Valor Financeiro

6 Compra de insumos, medicamentos, entre outros:

Tipo de insumo	Valor Financeiro

7 Pagamento de pessoal (NÃO permitido às emendas individuais):

Folha de pagamento (mês e ano)	Valor Financeiro
Pagamento Parcial da Folha – Outubro 2022	R\$ 119.820,33
Total Item 07	R\$ 119.820,33

8 Outras aplicações a serem indicadas pela Instituição/Gestor (em vista das especificidades do serviço) e da região de abrangência.

Outros (especificar)	Valor Financeiro

Declaro que apresentarei todos os documentos comprobatórios/relatório de execução referente à execução deste plano, até o término do período de execução do mesmo, ou seja, dezembro de 2023, ou de acordo com os ofícios circulares emitidos pela SES bem como legislação vigente do Ministério da Saúde para a matéria.



Assinatura Direção do Hospital

Data:

Iria Diedrich
INTERVENTORA
Hospital São Luiz Gonzaga

Processo nº. 21/2000-0097699-4



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
DIVISÃO DE CONTRATOS, CONVÊNIOS E OUTROS AJUSTES

5º T.A. - CT FPE Nº 2021/021553

QUINTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 100/2021 - FPE Nº 2021/021553, PUBLICADO EM 29 DE OUTUBRO DE 2021, ENTRE O ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA DA SAÚDE, E HOSPITAL SÃO LUIZ GONZAGA (12 CRS) - SÃO LUIZ GONZAGA/RS, PARA A EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA MÉDICO-HOSPITALAR, CONFORME PROCESSO Nº 21/2000-0097699-4.

O Estado do Rio Grande do Sul, por intermédio da Secretaria da Saúde, inscrita no CNPJ sob o nº 87.958.625/0001-49, com sede na Av. Borges de Medeiros, nº 1501, sexto andar, Porto Alegre/RS, neste ato representada pela sua Titular, Sra. ARITA BERGMANN, portadora da Carteira de Identidade nº 1002685004 - SSP/RS, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº 259.568.330-68, doravante denominada CONTRATANTE, e HOSPITAL SÃO LUIZ GONZAGA, inscrito no CNPJ sob o nº 97.081.756/0001-44, CNES sob o nº 2259893, com sede na Rua General Portinho, nº 1425, Centro - SÃO LUIZ GONZAGA/RS, CEP 97.800-000, telefone: (55) 3352-8900, neste ato representada por sua Interventora, Sra. Interventora, Sra. IRIA MADALENA DIEDRICH, portadora da Carteira de Identidade nº 2008049146, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº 256.012.700-82, doravante denominado(a) CONTRATADA, firmam o presente Termo Aditivo ao Contrato nº 100/2021 - FPE Nº 2021/021553, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA

O presente Termo Aditivo tem por objeto **INCLUIR** os seguintes itens na Cláusula Décima Sexta - Do Recurso Proveniente de Emenda Parlamentar, no Contrato nº 100/2021 - FPE Nº 2021/021553, com a seguinte redação:

*"16.9 O Incremento Temporário ao custeio da Assistência Hospitalar e Ambulatorial, autorizado por intermédio da **Emenda Parlamentar Federal de Relatoria**, referido na Portaria GM/MS nº 1938 de 28 de julho de 2022, no valor de **R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais)**, deverá ser aplicado pela CONTRATADA, de acordo com o disposto na Portaria GM/MS nº 1263/2021.*

16.9.1 O incremento temporário autorizado pela Emenda Parlamentar será repassado à CONTRATADA condicionado à transferência financeira pelo Fundo Nacional de Saúde ao Fundo Estadual de Saúde, respeitando as condições estabelecidas na Portaria GM/MS nº 1263/2021."

CLÁUSULA SEGUNDA

As despesas decorrentes do presente Termo Aditivo correrão à conta do seguinte recurso financeiro:

Dotação de Emenda Parlamentar Portaria GM/MS 1938/2022	
U.O	20.95
Recurso.....	2756
Projeto.....	8065
Subprojeto.....	00019
NAD.....	3.3.90.39.3988
Empenho.....	22004274946
Data do Empenho:	05/09/2022

Processo nº. 21/2000-0097699-4



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
DIVISÃO DE CONTRATOS, CONVÊNIOS E OUTROS AJUSTES

Permanecem inalteradas e, por este termo ratificadas, as demais cláusulas do contrato ora
aditado.

E, por estarem assim, juntos e acordados, as partes lavram o presente instrumento em 02 (duas)
vias, de igual teor e forma.

Porto Alegre, de de 2022

ARITA BERGMANN
Secretária da Saúde

IRIA MADALENA
DIEDRICH:25601270082

Assinado de forma digital por IRIA
MADALENA DIEDRICH:25601270082
Dados: 2022.09.06 16:52:59 -03'00'

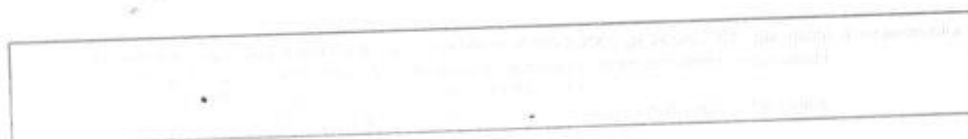
IRIA MADALENA DIEDRICH
Interventora do Hospital São Luiz Gonzaga

PROCERGS

Nome do arquivo: STA - CT 100-2021 - Hospital de São Luiz Gonzaga - N - ASSINADO.pdf
Autenticidade: Documento íntegro



DOCUMENTO ASSINADO POR	DATA	CPF/CNPJ	VERIFICADOR
Ana Lucia Pres Afonso da Costa	09/09/2022 18:30:55 GMT-03:00	08846777883	Assinatura válida



RELAÇÃO DE PAGAMENTOS							
CONCEDENTE: Fundo Nacional de Saúde		CONVÊNIO : Quinto Termo Aditivo ao contrato 100/21 - FPE nº 2021/021553					
CONVENIENTE: Hospital São Luiz Gonzaga		VALOR DO CONVÊNIO: R\$ 150.000,00					
PERÍODO: setembro/2022 até dezembro/2023		OBJETO: Incremento Temporário ao custeio da Assistência Hospitalar e Ambulatorial.					
DOCUMENTAÇÃO			PAGAMENTO				
FORNECEDOR	CNPJ	DATA	VALOR	NOTA FISCAL	IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA	DATA	VALOR
FOLHA DE PAGAMENTO PARCIAL COMP. MÊS 10/2022	97.081.756/0001-44	01/11/2022	R\$ 119.820,33	177967	01371802944/00000000540750/388907	01/11/2022	R\$ 119.820,33
PROC. 0206010079 TC CRANIO	97.081.756/0001-44	03/02/2023	R\$ 19.585,44		01407510461/000000003324757/495161	03/02/2023	R\$ 19.585,44
PROC. 0206010028 TC COLUNA	97.081.756/0001-44	03/02/2023	R\$ 1.516,65		01407511028/00000000325686/495165	03/02/2023	R\$ 1.516,65
PROC. 0206010079 TC CRANIO	97.081.756/0001-44	08/03/2023	R\$ 5.261,76		01420290661/00000000566435/531449	08/03/2023	R\$ 5.261,76
PROC. 0206010028 TC COLUNA	97.081.756/0001-44	08/03/2023	R\$ 1.213,32		01420291263/00000000567377/531452	08/03/2023	R\$ 1.213,32
PROC. 0206010044 TC SEIOS DA FACE	97.081.756/0001-44	10/04/2023	R\$ 260,25		01431366125/00000000827457/563077	10/04/2023	R\$ 260,25
TOTAIS			R\$ 147.657,75				R\$ 147.657,75

São Luiz Gonzaga, 20 de abril de 2023.

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO

HOSPITAL SÃO LUIZ GONZAGA
INTERVENIÊNCIA
Int. Diapiruti



Rua General Portinho, 1425 – São Luiz Gonzaga – RS – Fone: (055) 3352-4000
Cx. P. 46 - CEP: 97800-000 – site: www.hslg.com.br

DEMONSTRATIVO DE RECEITA E DESPESA

CONVENIENTE: Fundo Nacional de Saúde	CONVÊNIO: Quinto Termo Aditivo ao Contrato 100/21 - FPE N° 2021/021553
CONCEDENTE: Hospital São Luiz Gonzaga	VALOR DO CONVÊNIO: R\$ 1500.000,00
PERÍODO: setembro/2022 até dezembro/2023	OBJETO: Incremento Temporário ao custeio da Assistência Hospitalar e Ambulatorial.

RECEITA		DESPESA	
DATA	HISTÓRICO	VALOR	HISTÓRICO
15/09/2022	Recurso Emenda Impositiva	R\$ 150.000,00	PAGAMENTO DE PESSOAL
	Rendimentos financeiros		
TOTAIS		R\$ 150.000,00	
			R\$ 147.657,75

São Luiz Gonzaga, 20 de abril de 2023.

SALDO REMANESCENTE: R\$ 2.861,72

Redimentos Aplicação - TOTAL	R\$ 464,04
set/22	R\$ -
out/22	R\$ -
nov/22	R\$ 182,53
dez/22	R\$ -
jan/22	R\$ -
fev/22	R\$ 204,73
mar/22	R\$ 76,78

IRINA DIEDRICH
INTERVENTORA
Hospital São Luiz Gonzaga

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO