

Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Assessoria de Regionalização

ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2022

1 Ao vigésimo quinto dia do mês de março do ano de dois mil e vinte e dois, às dez horas, por
2 videoconferência realizada pelo aplicativo Zoom, foi realizada a terceira reunião Ordinária da
3 Comissão Intergestores Regional Noroeste do ano de dois mil e vinte e dois, contando com a presença
4 dos seguintes membros; Monique Fazzi, **Titular de Nível Central da SES/RJ**; Izabela Matos,
5 **Suplente de Nível Central da SES/RJ**; Diogo Coimbra, **Secretário Executivo da CIR Noroeste**;
6 Bruno Santos, **Assistente da Secretaria Executiva CIR**; Cátia Regina Rocha, **Assistente da**
7 **Secretaria Executiva CIR Noroeste, Secretaria Municipal de Saúde de Aperibé**: Ilcilani Rocha
8 (Gestora); **Secretaria Municipal de Saúde de Bom Jesus do Itabapoana**: Cíntia Ferrini (Suplente);
9 **Secretaria Municipal de Saúde de Italva**: Camila Louvaim (Suplente); **Secretaria Municipal de**
10 **Saúde de Itaocara**: Rosemeire Ladeira (Gestora); **Secretaria Municipal de Saúde de Itaperuna**:
11 Uenes Macedo (Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de Miracema**: Vanessa Guterres
12 (Gestora); **Secretaria Municipal de Saúde de Natividade**: Rodrigo Nogueira (Suplente); **Secretaria**
13 **Municipal de Saúde de Porciúncula**: Marco Avelar (Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de**
14 **Santo Antônio de Pádua**: Ludmila Barros (Suplente); **Secretaria Municipal de Saúde de São José**
15 **de Ubá**: Francilene Rocha (Gestora), D'Stefano Silva (COSEMS) Itaeci Ruas, Lucinéa Neves
16 (NDAVS NO), Marcelo Rodrigues (Superintendente da SAECA/SES-RJ). A plenária contou com a
17 presença da representação da SES de dez Secretarias Municipais de Saúde, sendo quatro Secretários
18 de Saúde: Aperibé, Itaocara, Miracema, São José de Ubá e seis suplentes, Bom Jesus do Itabapoana,
19 Italva, Itaperuna, Natividade, Porciúncula, Santo Antônio de Pádua. Ficaram sem representação os
20 municípios Cambuci, Cardoso Moreira, Laje do Muriaé e Varre-Sai. Izabela Matos se apresentou
21 desejou um bom dia e iniciou a reunião. **I. Apresentação: 1. Cenário Epidemiológico de**
22 **Arboviroses, Febre Amarela e COVID-19**. Este ponto foi apresentado por Lucinéa Neves, do
23 NDAVS Noroeste, que destacou o mapa de distribuição regional, e segundo a avaliação de risco, a
24 região Noroeste apresenta risco moderado na semana 12. Lucinéa apontou os números de casos
25 confirmados de COVID-19 na região Noroeste, que são de 63.739 casos, e o número de óbitos é de
26 1.131 somando os anos de 2020 e 2021. Em relação ao Cenário de Arboviroses, a região apresenta 235
27 casos de Dengue, onde três municípios chamaram atenção pelo aumento no número de casos
28 prováveis, Aperibé: 41 casos, Itaocara: 71 casos e Santo Antônio de Pádua, com 86 casos. Em relação
29 aos casos de Chikungunya, a região notificou 15 casos, Aperibé: 1 caso; Itaocara: 2 casos; Itaperuna:
30 4 casos; Porciúncula: 2 casos; Santo Antônio de Pádua: 6 casos e 04 casos prováveis de Zika em Santo
31 Antônio de Pádua. Lucinéa descreveu algumas recomendações a serem seguidas em relação as
32 Arboviroses, como manter a vigilância ativa de síndromes febris com notificação e investigação em



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Assessoria de Regionalização

ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2022

33 tempo oportuno; implementar/executar os planos municipais de contingência das Arboviroses;
34 implantar/implementar Sala Municipal de Coordenação e Controle para enfrentamento às
35 Arboviroses/Grupo Técnico de Arboviroses; manter as ações intersetoriais para controle vetorial do
36 Aedes Aegypti, sobretudo nas localidades com maiores Índices de Infestação Predial (IIP) e
37 localidades com transmissão ativa; organizar a Rede de Assistência à Saúde, de forma a garantir acesso
38 e manejo clínico adequado e oportuno; qualificar profissionais da Estratégia de Saúde da Família e das
39 unidades de saúde, abordando os temas de acolhimento, diagnóstico e tratamento de todos os pacientes
40 classificados como casos suspeitos de Arboviroses e as complicações associadas à infecção por
41 arbovírus, possibilitando diagnóstico e manejo clínico oportunos e adequados; divulgar
42 esclarecimentos sobre medidas de autocuidado, especialmente sobre a hidratação oral; e reforçar as
43 ações realizadas no período não epidêmico, especialmente quanto à remoção de depósitos, com a
44 participação intersetorial e da sociedade, de acordo com os manuais para manejo clínico de Dengue,
45 explicando que devem notificar todos os casos com sinais de alarme, casos graves e óbitos suspeitos
46 de Dengue, Zika ou Chicungunya, de forma imediata (em até 24 horas); e investigar de forma imediata,
47 os óbitos suspeitos com Protocolo de Investigação de Óbitos por Arboviroses Urbanas. **2.**
48 **Apresentação da análise de procedimentos ambulatoriais e hospitalares tendo Itaperuna como**
49 **executor – ano de 2021.** -Apresentação da análise de procedimentos ambulatoriais e hospitalares tendo
50 Itaperuna como executor. D'Stefano apresentou o estudo da PPI feito por Itaperuna, que foi solicitado
51 pela Tatiana Bozza em outubro de 2021, explicando: que a região Noroeste é a única região em que o
52 município executor não regula a Média Complexidade, a regulação é feita pela CREG e isso vem
53 dificultando muito o município, que perdeu a gestão do hospital por duas vezes. Não sendo Itaperuna
54 que regula, e sim o Estado, o município extrapolou o teto, que nesse ano, só no mês de janeiro,
55 Itaperuna teve um extrapolamento de teto de dois milhões e quinhentos mil, sendo obrigados a glosar
56 porque não tem recurso para pagar, foi representado em fevereiro sem a glosa de sistema e já foi
57 ultrapassado mais de três milhões de reais, e depois da glosa do sistema esse valor caiu para dois
58 milhões e seiscentos mil, mesmo assim Itaperuna não tem esse recurso, e terá que glosar novamente.
59 D'Stefano explicou que Itaperuna está fazendo esse encaminhamento através da SMS para SES
60 entender quem não é Itaperuna que está regulando, que tem a Deliberação CIB diz que a regulação é
61 da CREG, mas que a região tem que abrir uma discussão sobre isso, porque o problema não é a Alta
62 Complexidade, o grande vilão é a Média Complexidade, que não é Urgência e Emergência, explicou
63 que a região tem que saber por qual motivo se regula além do teto de contrato e PPI. D'Stefano falou
64 que são vários municípios não são da região Noroeste e que possuem uma cota financeira muito baixa



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Assessoria de Regionalização

ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2022

65 em Itaperuna, e mesmo assim regulam acima do teto, sendo que o problema nem sempre é a região
66 Noroeste. Explicou que Itaperuna não pode pagar a cota de outros municípios, informando que nos
67 procedimentos ambulatoriais de Média Complexidade, nenhum município ultrapassou a sua cota
68 financeira, lembrou que existe a fala na região de alguns SMS que não são atendidos, e que isso não é
69 verdade. D'Stefano questionou que, quando o contrato do HSJA esteve com a SES, existia uma
70 Deliberação CIB de auxílio de quinhentos mil reais, mas que o contrato voltou para o município e
71 simplesmente essa Deliberação acabou, e que é preciso mostrar para SES a necessidade de volta desse
72 recurso, pois Itaperuna não irá conseguir atender e não é certo que municípios de outras regiões
73 extrapolem o teto da Noroeste. Itaperuna em breve irá assumir a regulação da Média Complexidade.
74 Marcelo Rodrigues, Superintendente da SAECA, disse que já foi conversado sobre a retirada da
75 resolução de quinhentos mil reais, e que sabiam que faria falta para a região, que tiveram várias
76 reuniões com o Secretário Estadual de Saúde e que a proposta dele é que compense isso através do
77 PAHI. Marcelo falou que estão trabalhando na proposta de financiar a Média Complexidade, pois
78 sabem da necessidade da região, mas que é preciso fazer uma avaliação dos valores, que é importante
79 analisar uma nova proposta de regulação para ter entendimento de tudo que está acontecendo, é preciso
80 saber se alguns desses pacientes foram atendidos na porta e depois regulados ou foram realmente
81 regulados. D'Stefano questionou a possibilidade de ter regulação na própria, informando que os
82 auditores acharam muitos bilhetes dentro dos prontuários de médicos e isso leva a entender que estão
83 regulando na própria e depois solicitam AIH via CREG. Andréa Siqueira, Suplente de Santo Antônio
84 de Pádua, justificou que no município existem pacientes que estão conseguindo marcar exame de
85 Ressonância em Itaperuna e autorizado pela regulação, sem o município saiba disso, pois não é
86 encaminhado pela SMS do município, que não sabem qual via está sendo utilizada. Marcelo expôs a
87 necessidade de entender essa via de regulação até mesmo para que possa notificar o Secretário Estadual
88 de Saúde e pagar com justiça o que está sendo ultrapassado. Como encaminhamento, Marcelo solicitou
89 um estudo da PPI com suas observações para um melhor entendimento. Izabela expôs sobre a
90 importância de cada município olhar e identificar o que está sendo regulado, porque muitas vezes o
91 próprio município tem condições de realizar o procedimento, não havendo necessidade de encaminhar
92 para outro prestador. Pensando na visita do Secretário Estadual de Saúde na região, alguns municípios
93 sinalizaram a sua potencialidade em Média e Alta complexidade. Ilcilani indagou se não poderia pagar
94 o extrapolemamento de teto com o PAHI. D'Stefano explicou que o PAHI não é para pagar
95 extrapolemamento de teto, e que o desse ano foi um "presente" para todos os Hospitais, explicando que
96 anteriormente no PAHI era preciso cumprir metas, o que não foi feito devido a pandemia, porém



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Assessoria de Regionalização

ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2022

97 acredita-se que essas metas devem retornar. Cintia Ferrini, suplente do município de Bom Jesus do
98 Itabapoana, falou da dificuldade dos municípios que não têm uma regulação implantada e a mesma é
99 feita pelo Estado, pois queria saber como compatibilizar o que foi faturado pela instituição terceirizada
100 com o que é regulado. Pergunta de que maneira se tem certeza do que foi faturado e o que foi regulado,
101 porque nada garante que seja, nem mesmo a liberação da AIH. Complementa que essa falta de
102 compatibilização é uma dificuldade para todo município gestor, principalmente quando ele não é o
103 regulador e a regulação não é integrada, porque muitas dessas portas acontecem sem que o município
104 tenha ciência, porque sabemos que existem vários mecanismos de entrada. Cíntia destacou que é
105 importante deixar esclarecido que município de Bom Jesus do Itabapoana, mesmo tendo o serviço
106 próprio, não tem o menor interesse em encaminhar esse serviço para outro município. Como
107 encaminhamento, Izabela sugeriu o amadurecimento do GT PPI, mas reforçou que é preciso uma
108 participação ativa dos municípios. Dra. Monique esclareceu uma questão relacionada ao PAHI, que
109 ele continuará na mesma modalidade como PAHI custeio, e lembrou que na última reunião
110 SES/COSEMS RJ, o que foi conversado específico sobre o HSJA, é que ele permanece no PAHI
111 regional com os mesmos critérios e normas, lembrando que uma coisa separada é o extrateto da Média
112 Complexidade, que será formatado um outro tipo de apoio financeiro para essa situação. **3.Relatórios**
113 **Regionais de análise da PPI.** Este ponto foi solicitado pela SAECA. Diogo Coimbra, da SE da CIR
114 NO, informou que apenas dois municípios da região fizeram seus relatórios como solicitados,
115 Miracema e São José de Ubá, não sendo possível fazer o relatório regional. Heldeane Pacheco, técnica
116 do município de Miracema, relatou o levantamento da PPI do município com as suas principais
117 dificuldades que são em Consultas especializadas: Consulta Médica em Atenção Especializada -
118 médico cirurgião de cabeça e pescoço referência em Rio de Janeiro, médico Proctologista referência
119 em Rio de Janeiro; Médico Angiologista referência em Itaperuna (Demanda reprimida de 80 pessoas
120 na fila e retorno após 30 dias da consulta acaba ocupando vaga de 1º atendimento); Médico urologista
121 – SISREG; Médico urologista pediátrico – SISREG; Médico neurologista pediátrico – SISREG;
122 Médico ginecologista – SISREG; Médico Hematologista - Referência em Bom Jesus (não atendem);
123 Exames/Procedimentos especializados: Colangiopancreatografia Retrógrada Endoscópica – CPRE -
124 referência em Itaperuna e Rio de Janeiro (Itaperuna não realiza o procedimento); Histeroscopia
125 (Diagnostica) – referência em Rio de Janeiro (demora no chamado, quase impossível de conseguir);
126 fila de espera de 10 pacientes) Histeroscopia Cirúrgica – referência em Rio de Janeiro (demora no
127 chamado, quase impossível de conseguir); fila de espera de 6 pacientes. Tomografia de Coerência
128 Óptica sem referência; Ortopedia (CER) Joelho, ombro e coluna (aproximadamente 2 anos em fila de



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Assessoria de Regionalização

ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2022

129 espera e o agendamento de cirurgia com demora do mesmo tempo e quando o paciente necessita de
130 retorno anual para HTO Dona Lindu em Paraíba do Sul, o mesmo tem que ser cadastrado novamente
131 no sistema e aguardar o mesmo tempo para ser chamado novamente). Cirurgias especializada;
132 Pediátrica – SISREG; (fila de espera de 10 crianças); Urológica – SISREG; plástica reparadora,
133 SISREG- fila de espera de 30 pacientes; Vascular (tratamento de varizes com espuma não estética) –
134 SISREG; Bariátrica- SER (aproximadamente mais de 2 anos em fila de espera. Miracema têm
135 pacientes ainda de 2018 aguardando chamado fila de espera 25 pacientes). Cirurgia aparelho urinário-
136 Rim, ureter e Bexiga- Referência em Itaperuna e Rio de Janeiro (Miracema tem dificuldade em
137 conseguir em Itaperuna, pacientes retornam para unidade com orçamento da cirurgia.). Cirurgia Geral
138 - Referência em Itaperuna e Rio de Janeiro (dificuldade em conseguir em Itaperuna, pacientes retornam
139 para unidade com orçamento da cirurgia). Miracema realiza algumas cirurgias no hospital municipal,
140 mas tem fila de espera de mais de 80 pacientes. Cirurgias Ginecológicas- Referência em Itaperuna e
141 Rio de Janeiro (tem dificuldade em conseguir em Itaperuna, pacientes retornam para unidade com
142 orçamento da cirurgia tem fila de espera de mais de 40 pacientes. Cirurgias Otorrino pediátrica
143 Referência em Itaperuna e Rio de Janeiro (tem dificuldade em conseguir em Itaperuna, pacientes
144 retornam para unidade com orçamento da cirurgia tem fila de espera de mais de 15 crianças. Cirurgias
145 de Hemorroidectomia e fístula anal- Referência em Rio de Janeiro (muita dificuldade em conseguir.).
146 Cota insuficiente por motivo de grande demanda: Ressonância Magnética referência em Itaperuna
147 (cota anual 48); Ressonância Magnética com sedação- sem referência realizando no momento. Outro
148 município a apresentar o Relatório-municipal de análise da PPI foi São José de Ubá. Ana Beatriz
149 Pinheiro esclareceu que, após analisar as Planilhas da PPI, visto que o município de São José de Ubá
150 é de pequeno porte e não possui estrutura para muitos dos procedimentos, que são encaminhados para
151 outros municípios para realização no mesmo, foi observado que não conseguiram atender as demandas
152 de valores que são direcionados, justamente pela falta de estrutura do próprio município. Também
153 constataram que muitos procedimentos, como os de Hemoterapia, consultas e exames, são
154 encaminhados para municípios de longa distância, o que fere o princípio do acesso universal, visto que
155 municípios mais pertos também realizam os mesmos procedimentos. Foi notado também uma
156 quantidade diminuída de vagas, sugerindo um atendimento mais equânime de acordo com a realidade
157 de cada município. Izabela demandou que os municípios identifiquem na região novos prestadores
158 para que possam suprir suas demandas. Diogo sinalizou que a região tem o GT da PPI, e que foi
159 realizado uma reunião no dia 17/11/2021 com a participação de apenas dois municípios, e que a pauta
160 da reunião era Análise da PPI. Izabela demandou como encaminhamento a marcação de um novo GT



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Assessoria de Regionalização

ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2022

161 PPI com o auxílio da técnica do município de Miracema, Heldeane Pacheco, que ajudaria aos demais
162 municípios a trabalharem a planilha de PPI. **II. Pactuações: 1. Aprovação da Ata da 2º Reunião**
163 **Ordinária da CIR de 2022.** Diogo relatou que a minuta da Ata foi disponibilizada aos Gestores
164 anteriormente por e-mail para sugestões de inclusões e revisão de texto e Pactuação na 3ª Reunião
165 Plenária CIR de 2022. Não havendo objeções as Atas foram pactuadas. **2. Solicitação de**
166 **Remanejamento da PPI de Psiquiatria de Bom Jesus do Itabapoana para Italva.** Diogo
167 comunicou que este ponto foi solicitado por Wanderley Mendes, SMS do município, através do Ofício
168 015/2022 e que seria apresentado por Camila Gaudard, que esclareceu a retirada do recurso do
169 município de Bom Jesus do Itabapoana devido ao fechamento do Hospital Psiquiátrico. Explicou que
170 foi realizado o acolhimento dos pacientes e montado uma residência terapêutica, e que irão utilizar
171 esse recurso que estava no município de Bom Jesus do Itabapoana para assistir os usuários da Saúde
172 Mental em Italva. **Município encaminhador - Italva, Tipo de programação - Hospitalar MC** por
173 referência, **Especialidade hospitalar - PSQUIATRIA, Município executor atual - Bom Jesus do**
174 **Itabapoana Bom Jesus do Itabapoana, Município para Realocação de Recurso a ser executor -**
175 **Italva, Valor financeiro - R\$ 80.600,62.** Não havendo objeções o item foi pactuado. **III. Informes:**
176 **1. Curso Técnico de Agente de Combate a Endemias.** Este ponto foi enviado pela Assessoria de
177 Regionalização. Izabela Matos, Suplente de Nível Central da SES, esclareceu que foi pedido pela área
178 técnica da vigilância a divulgação do Curso Técnico de Agente de Combate a Endemias, e Agente
179 Comunitário de Saúde será ministrado pela Faculdade de Medicina da Universidade Federal do Rio
180 Grande do Sul e terá período de inscrições entre os dias 14/03/2022 a 18/04/2022 pelo site
181 saudecomagente.ufrgs.br. Diogo expôs que essa informação já foi passada no grupo de SMS do
182 WhatsApp no dia 15/03/2022. D'Stefano falou da importância de fazer a capacitação do SISCAN,
183 sendo que diversos municípios ainda não fizeram, e que essa é uma capacitação obrigatória. **2.**
184 **Informes COSEMS.** Este ponto é exposto pelo Sr. D'Stefano Silva, Apoiador Regional do COSEMS-
185 RJ que comunicou do prazo até 30 de março para encaminhar o RAG (Relatório Anual de Gestão),
186 sendo preciso ter aprovação do conselho para depois ser inserido no DIGSUS. D'Stefano informou
187 que o SIOPS está aberto, e alguns municípios tiveram corte de recursos na Atenção Primária por causa
188 do SISAB **3. Comunicado AR/SECIRNO sobre os Grupos Condutores, Grupos de Trabalho,**
189 **CIES e CIB/RJ.** Este comunicado contém o andamento dos grupos técnicos no âmbito da CIR, que
190 ocorreram entre as reuniões desta comissão, será enviado via e-mails aos membros da CIR. Diogo
191 cientificou sobre os informes CIB da região, sendo eles: 1-SEI 080001/005043/2022. Financiamento
192 de 10 leitos de UTI COVID-19 para o Hospital São José do Avaí: meses de janeiro, fevereiro e março



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Assessoria de Regionalização

ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
NOROESTE DO ANO DE 2022

193 de 2021 sob gestão Estadual. Competência janeiro R\$ 480.000,00 fevereiro R\$ 480.000,00 março R\$
194 480.000,00 R\$ 480.000,00 totalizando R\$ 1.440.000,00. Sobre esse informe CIB feito pelo do Diogo,
195 D'Stefano solicitou a Central Estadual de Regulação que fizesse um relatório dos pacientes regulados
196 durante esses três meses relatados na explicação do Diogo, pois Itaperuna fez um relatório do
197 DATASUS e todos os pacientes são os mesmos, sendo que o hospital faturou com recurso SUS esses
198 usuários, através de um código que não precisa de habilitação para internação COVID-19 e que no
199 entendimento de Itaperuna, estão pagando duas vezes, e falou que Itaperuna fará um relatório a
200 SAECA para maiores esclarecimentos. 2- SEI-080001/004789/2022 que pactua o recurso para
201 implantação e início do funcionamento do Hemocentro Regional de Santo Antônio de Pádua, feito na
202 CIB pelo Leonardo Magalhães. Relatou a ajuda da SES com 4 parcelas de R\$ 150.000,00 cada, para o
203 Hemocentro de Santo Antônio de Pádua. Bruno Leal, Suplente do município de Miracema, disse ter
204 dúvidas sobre a publicação de 17 de março a respeito de uma deliberação CIB sobre a RAPS,
205 perguntando se os municípios já podem enviar os modelos para adesão ou terá uma nova portaria?
206 Izabela explicou que primeiro sai a resolução legitimando a pactuação CIB, e que a partir daí os
207 municípios podem fazer a adesão com todos os trâmites junto a Coordenação Psicossocial da SES para
208 fazer jus ao financiamento. **4.Inclusão de Pauta: Financiamento Estadual.** Izabela informou sobre
209 a publicação de uma Deliberação nº 6729 de 10 de fevereiro, sobre Investimento de Aquisição de
210 Equipamento e Mobiliário, e foi identificado algumas incorreções e precisará ser republicada,
211 explicando que, assim que tiverem a nova publicação no DO, será encaminhado para ciência de todos.
212 Dra. Monique explicou que essa deliberação é para aquisição de Equipamento e Mobiliário feitas por
213 parte da SMS. Izabela fez um pedido aos Secretários, Suplentes e Técnicos presentes, sobre uma
214 sinalização que vem sendo feita pelo Diogo e D'Stefano em relação a baixa adesão dos técnicos nos
215 Grupo de trabalho como um todo, lembrou que existem alguns grupos que têm prazos e trabalhos
216 importantes para organização das redes na região, e que seria interessante que os Secretários
217 acompanhassem a presença dos seus técnicos nos GTs. Izabela agradeceu a presença de todos e
218 encerrou a plenária. Nada mais havendo a tratar, foi declarada encerrada a plenária às doze horas e
219 quarenta minutos. Para constar, eu, Bruno Santos, Assistente da Secretaria Executiva da CIR Noroeste,
220 lavrei a presente Ata. Itaperuna, vinte e cinco de março de dois mil e vinte e dois.