



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE
MIGUELÓPOLIS**

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

Sob intervenção da Fazenda Pública do Município de Miguelópolis – Estado de São Paulo (Decreto Municipal n. 7.350, de 21/05/2025).

PRESTAÇÃO DE CONTAS PISO DA ENFERMAGEM

MAIO / 2025

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A): PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS.

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO N° (DE ORIGEM): 001/2023

OBJETO: ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.

ADVOGADO(S): JULIANO FRASCARI COSTA

Na qualidade de Órgão/Entidade Público (a) e Organização da Sociedade Civil Parceira, respectivamente, do Termo acima identificado, e, cientes do seu encaminhamento ao TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO, para fins de instrução e julgamento, damos-nos por CIENTES e NOTIFICADOS para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final e sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, estamos CIENTES, doravante, de que todos os despachos e decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar n° 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais.

MIGUELÓPOLIS, 31 de Maio de 2025.

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A):

Nome e cargo: JULIO FERREIRA DO CARMO - PREFEITO

E-mail institucional:

E-mail pessoal:

Assinatura:

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:

Nome e cargo: CLODOALDO SILVA SOUZA

E-mail institucional: admsantacasamig@hotmail.com.br

E-mail pessoal:

Assinatura: 

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído

ANEXO RP-13 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
CADASTRO DO RESPONSÁVEL - TERMO DE
COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A): PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS.
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS.
TERMO DE CONVÊNIO Nº (DE ORIGEM): 001 / 2023.
OBJETO: ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.

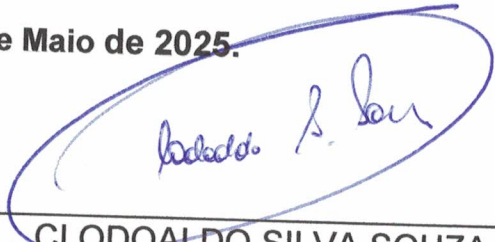
Nome	CLODOALDO SILVA SOUZA
Cargo	PRESIDENTE
CPF	215.254.698-94
Endereço (*)	AV. FRANCISCO ANTÔNIO DE FREITAS, 925 - CENTRO
Telefone	16 3835-6700
E-mail	admstacasamig@hotmail.com.br

(*) Não deve ser o endereço do Órgão e/ou Poder. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado (a), caso não esteja mais exercendo o mandato ou cargo.

Responsável pelo atendimento a requisições de documentos do
TCESP

Nome	JULIO FERREIRA DO CARMO
Cargo	PREFEITO MUNICIPAL
Endereço Comercial do Órgão/Setor	PRAÇA VOVÓ MARIQUINHA S/N
Telefone/Fax	16 - 38356600
e-mail	

Miguelópolis, 31 de Maio de 2025.
RESPONSÁVEL:



CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
TIPO DE CONCESSÃO: SUBVENÇÃO SOCIAL

LEI(S) AUTORIZADORA(S):

OBJETO: Manutenção da Entidade

EXERCÍCIO: 2025

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CNPJ: 52.343.829/0001-90

ENDEREÇO E CEP: Rua José Jacob Daur, 925 - 14530-000

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Clodoaldo Silva Souza

(1) - Verba: Federal, Estadual e Municipal.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE MIGUELÓPOLIS, Vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação de recursos recebidos no exercício supramencionado, na importância total de R\$ 120.068,20 (Cento e vinte mil, sessenta e oito reais e vinte centavos).

Richard M

MANUTENÇÕES	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
OBRAS	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
LABORATÓRIO	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
RADIOLOGIA	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 39.857,09
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 88.194,72
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 88.194,72

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios.

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

MIGUELÓPOLIS, 31 de Maio de 2025.

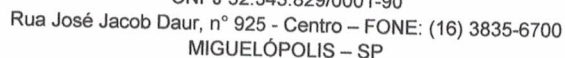
CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL:

IVO FARIA CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

JOSE ALEXANDRE FERREIRA SELANI
RG: 43.466.562-9 - SSP/SP.

IARA PAULA SILVA DUQUE DE SOUSA
RG: 50.291.945 - SSP/SP.



Página 1



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

Rua José Jacob Daur, nº 925 - Centro - FONE: (16) 3835-6700
MIGUELÓPOLIS - SP

- (1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
- (2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
- (3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 05/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESSE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 39.857,09	R\$ -	R\$ 39.857,09	R\$ 39.857,09	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MEDICAMENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
COMBUSTÍVEL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

Rua José Jacob Daur, nº 925 - Centro - FONE: (16) 3835-6700
MIGUELÓPOLIS - SP

MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MANUTENÇÕES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OBRAS E INSTALAÇÕES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
LABORATÓRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RADIOLOGIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ 39.857,09	R\$ -	R\$ 39.857,09	R\$ 39.857,09	R\$ -

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.



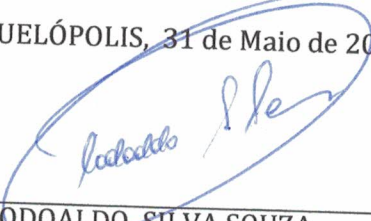
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
Rua José Jacob Daur, n° 925 - Centro - FONE: (16) 3835-6700
MIGUELÓPOLIS - SP

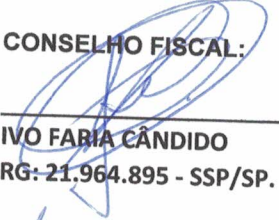
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	128.051,81
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	R\$	39.857,09
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E- (J-F)]	R\$	88.194,72
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$	88.194,72

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

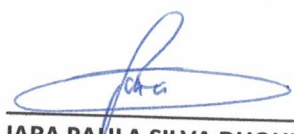
MIGUELÓPOLIS, 31 de Maio de 2025


CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL:


IVO FARIA CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.


JOSÉ ALEXANDRE FERREIRA SELANI
RG: 43.466.562-9 - SSP/SP.


IARA PAULA SILVA DUQUE DE SOUSA
RG: 30.291.945 - SSP/SP.

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS /
SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
 TIPO DE CONCESSÃO: SUBVENÇÃO SOCIAL
 LEI AUTORIZADORA:
 OBJETO: Manutenção da Entidade
 EXERCÍCIO: 2025
 ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
 CNPJ: 52.343.829/0001-90
 ENDEREÇO E CEP: Rua José Jacob Daur, 925 - 14530-000
 RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Clodoaldo Silva Souza
 VALOR RECEBIDO: R\$ 40.385,39
 ORIGEM DOS RECURSOS (2): Municipal

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 40.395,39	550 860 000 023 378	13/05/2025	R\$ 40.385,39
RECURSO RESTANTE DO PERÍODO ANTERIOR			R\$ 87.666,42
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -
TOTAL			R\$ 128.051,81

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE MIGUELÓPOLIS, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação de recursos recebidos no exercício supramencionado, na importância total de R\$ 120.068,20 (Cento e vinte mil, sessenta e oito reais e vinte centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO (2)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)
RECURSOS HUMANOS (5)	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ 39.857,09
RECURSOS HUMANOS (6)	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MEDICAMENTOS	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
COMBUSTÍVEL	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MANUTENÇÕES	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -

OBRAS	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
LABORATÓRIO	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
RADIOLOGIA	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	MAIO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 39.857,09
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 88.194,72
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 88.194,72

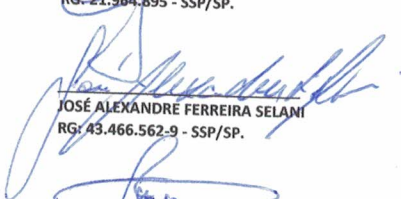
Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

MIGUELÓPOLIS, 31 de Maio de 2025.


CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL:


IVO FÁRIA CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.


JOSÉ ALEXANDRE FERREIRA SELANI
RG: 43.466.562-9 - SSP/SP.


IARA PAULA SILVA DUQUE DE SOUSA
RG: 30.291.945 - SSP/SP.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
AV JOSÉ JACOB DAUR, N° 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
TEL 16 3855 6700

ANEXO 7

REPASSES AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
TIPO DE CONCESSÃO: (*) SUBVENÇÃO SOCIAL
LEI AUTORIZADA:

OBJETO: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR
EXERCÍCIO: 2025

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

ENDEREÇO E CEP: AV JOSÉ JACOB DAUR, N° 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP CEP 14.530-000.
RESPONSÁVEL (IS) PELA ENTIDADE: CLODOALDO SILVA SOUZA

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$

40.385,39

DATA DO DOCUMENTO		ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO)		NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE		FONTE (**)		VALOR	
14/05/2025	PLANILHA DE PAGAMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM - 9384-X - 04/25			RECURSOS HUMANOS (5)		MUNICIPAL		R\$ 21.595,97	
14/05/2025	PLANILHA DE PAGAMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM - 30.132-9 - 04/25			RECURSOS HUMANOS (5)		MUNICIPAL		R\$ 18.261,12	
TOTAL								R\$ 39.857,09	

LOCAL E DATA: MIGUELÓPOLIS, 31 de Maio de 2025.
RESPONSÁVEL: CLODOALDO SILVA SOUZA

(*) Auxílio, subvenção ou contribuição.
(**) Fonte de recursos: federal, estadual ou municipal.

CONSELHO FISCAL:
IVO FÁBIA CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

JOSE ALEXANDRE FERREIRA SELANI
RG: 43.466.562-9 - SSP/SP.

IARA PAULA SILVA DUQUE DE SOUSA
RG: 30.291.945 - SSP/SP.

CLODOALDO SILVA SOUZA
INTERVENTOR



Consultas - Extrato de conta corrente

G3361010084861341
10/06/2025 10:14:16

Cliente - Conta atual

Agência 860-5
Conta corrente 23417-6SANTA C M MIGUELOPOLIS
Período do extrato 05 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
14/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			87.666,42 C
13/05/2025		0860	99015	870 Transferência recebida	550.860.000.023.378	40.385,39 C	128.051,81 C
				13/05 14:18 SP 352970 FMS ENFERMAGEM			
14/05/2025		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.009.384	21.595,97 D	
				14/05 15:53 SANTA CASA DE MISERIC			
14/05/2025		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.030.132	18.261,12 D	88.194,72 C
				14/05 09:14 SANTA C M MIGUELOPOLIS			
31/05/2025		0000	00000	999 S A L D O			88.194,72 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



DECLARAÇÃO

Para fins de prestação de contas junto aos órgãos competentes, declaramos que, a partir da competência de abril de 2025, o pagamento do valor referente ao Piso Nacional da Enfermagem aos profissionais contemplados passará a ser realizado conjuntamente com o holerite mensal, estando incluído na folha de pagamento regular da categoria, e não mais em folha complementar separada, como vinha sendo feito até a competência anterior.

Ressaltamos que essa alteração tem por objetivo otimizar os processos administrativos, garantir maior transparência e facilitar o acompanhamento financeiro do repasse aos profissionais beneficiários.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.


Mário Mendes Ferreira
Presidente Interventor

Mario Mendes Ferreira
Presidente Interventor

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:53:21
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 14/05/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

VALOR TOTAL 21.595,97

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.417

=====

NR.AUTENTICACAO 9.6FC.58C.134.EE5.C5C

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

NOME PROFISSIONAL	VALOR PISO PROFISSIONAL	VALOR BASE PARA CALCULO DO COMPLEMENTO	COMPLEMENTO MENSAL UNIÃO	OBSERVAÇÃO
ADRIANA DE OLIVEIRA YMON	R\$ 3.886,36	R\$ 2.650,00	R\$ 1.236,36	
ALINE RANGEL PEREIRA	R\$ 2.720,45	R\$ 1.729,90	R\$ 990,55	
ANA CRISTINA DOS SANTOS	R\$ 3.886,36	R\$ 2.650,00	R\$ 1.236,36	
ANDREIA SOUZA DA SILVA	R\$ 2.720,45	R\$ 1.729,90	R\$ 990,55	
ARIANA BARBOSA AURELIO SANTOS	R\$ 2.720,45	R\$ 1.729,90	R\$ 990,55	
CASSIA BATISTA CARDOSO	R\$ 2.720,45	R\$ 1.729,90	R\$ 990,55	
ELIZABETE CRISTINA DOS SANTOS PEREIRA	R\$ 2.720,45	R\$ 1.729,90	R\$ 990,55	
ELZA BISCASSI LOURENCO	R\$ 2.720,45	R\$ 1.729,90	R\$ -	AFASTADA PELO INSS
FLAVIA BARBOSA MARRA	R\$ 2.720,45	R\$ 1.729,90	R\$ 990,55	
ISLENE APARECIDA DOS SANTOS XAVIER	R\$ 2.720,45	R\$ 1.729,90	R\$ 990,55	
JESSICA FERREIRA CANDIDO	R\$ 2.720,45	R\$ 1.729,90	R\$ 462,25	AFASTADA PELO INSS A PARTIR DE 15/04/25
JULIANA CASSIA MENDES	R\$ 2.720,45	R\$ 1.729,90	R\$ 990,55	
LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOUZA	R\$ 2.720,45	R\$ 1.729,90	R\$ 990,55	
LETICIA FREITAS TANAKA	R\$ 1.943,18	R\$ 1.729,90	R\$ 990,55	PASSOU PARA TÉCNICA EM ENFERMAGEM
MARINA MARTINS FIUMARI JORGE	R\$ 3.886,36	R\$ 2.650,00	R\$ 1.236,36	
MIRIAN FERREIRA CARMO	R\$ 2.720,45	R\$ 1.729,90	R\$ 990,55	
NADIA QUEIROZ FERREIRA	R\$ 2.720,45	R\$ 1.729,90	R\$ 990,55	
NAYARA DE SOUZA TERCETI LORENSETTE	R\$ 3.886,36	R\$ 2.650,00	R\$ 1.236,36	
PATRICIA APARECIDA DA SILVA FREIRE	R\$ 2.720,45	R\$ 1.633,54	R\$ -	AFASTADA PELO INSS
SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO	R\$ 2.720,45	R\$ 1.729,90	R\$ 990,55	
SUMAIR RONDADO JAMBERCI	R\$ 2.720,45	R\$ 1.729,90	R\$ 990,55	
VALDETE SCHINALLE DA SILVA OLIVEIRA	R\$ 1.943,18	R\$ 1.603,70	R\$ 339,48	
VILMA APARECIDA MARQUES SILVA	R\$ 2.720,45	R\$ 1.729,90	R\$ 990,55	
			R\$ 21.595,97	

Pago com Recurso da Assistência
 Complementar da União - Piso da
 Enfermagem - Lei Nº 4962
 Exercício: 2025
 Data: 14 MAI 2025



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361010084861341
10/06/2025 10:16:13

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:44
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.417-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/05/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.030.132
VALOR TOTAL	18.261,12

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.417

=====

NR.AUTENTICACAO	9.4FB.EE1.AAB.6F7.8E0
-----------------	-----------------------

NOME PROFISSIONAL	VALOR PISO PROFISSIONAL	VALOR BASE PARA CALCULO DO COMPLEMENTO	COMPLEMENTO MENSAL UNIÃO	OBSERVAÇÃO
CINTHIA APARECIDA ROSA ALKIMIN DOS SANTOS	R\$ 2.720,45	R\$ 1.633,54	R\$ 1.086,91	
CINTIA GOMES FRUTUOSO BERTOLINO	R\$ 2.720,45	R\$ 1.729,90	R\$ 990,55	
ELKI RIBEIRO BOTELHO	R\$ 2.720,45	R\$ 1.633,54	R\$ 1.086,91	
EMILLY MESSIAS MODESTO	R\$ 3.886,36	R\$ 2.650,00	R\$ 1.236,36	
GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO	R\$ 2.720,45	R\$ 1.729,90	R\$ 990,55	
JESSICA SUELEN BARBOSA DA SILVA FARIA	R\$ 2.720,45	R\$ 1.729,90	R\$ 990,55	
JOICE FERREIRA CARRIJO	R\$ 3.886,36	R\$ 2.650,00	R\$ 1.236,36	
LIVIA SILVA DE ALMEIDA	R\$ 3.886,36	R\$ 2.650,00	R\$ 1.236,36	
LUCIANA RITA DE SOUZA	R\$ 2.720,45	R\$ 1.729,90	R\$ 990,55	
MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE	R\$ 2.720,45	R\$ 1.729,90	R\$ 990,55	
MICHELE CRISTINA DIAS CARDOZO	R\$ 2.720,45	R\$ 1.729,90	R\$ 990,55	
MICHELE SOARES ROMAO MACHADO	R\$ 2.720,45	R\$ 1.729,90	R\$ 990,55	
PATRICIA CLAUDIANA BIANCHI	R\$ 3.886,36	R\$ 2.650,00	R\$ 1.236,36	
PATRICIA DE SOUZA FELIX	R\$ 2.720,45	R\$ 1.729,90	R\$ 990,55	
PAULA FERRE AGOSTINHO HENRIQUE	R\$ 3.886,36	R\$ 2.650,00	R\$ 1.236,36	
SIMONE MORITA LINDOLFO ROCHA	R\$ 2.720,45	R\$ 1.729,90	R\$ 990,55	
VICENTINA FERREIRA BENTO	R\$ 2.720,45	R\$ 1.729,90	R\$ 990,55	
		R\$ 18.261,12		

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2025
Data: 14 MAI 2025