



**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. 7.361, de 11/06/2025).

PRESTAÇÃO DE CONTAS PISO DA ENFERMAGEM

JUNHO / 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 Nº (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, damo-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 nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais.

MIGUELÓPOLIS, 30 de Junho 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:

Clodoaldo Silva Souza

(*) 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.

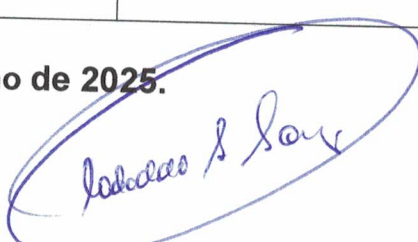
Nome	CLODOALDO SILVA SOUZA
Cargo	PRESIDENTE
CPF	215.254.698-94
Endereço (*)	AV. FRANCISCO ANTÔNIO DE FREITAS, 925 - CENTRO
Telefone	16 3835-6700
E-mail	admstacasamig@hotmail.com.br

(*) 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, 30 de Junho de 2025.
RESPONSÁVEL:



CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

ANEXO 6

**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
ENDEREÇO E CEP: Rua José Jacob Daur, 925 - 14530-000
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Clodoaldo Silva Souza

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIGEM DOS RECURSOS (1)	VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
MUNICIPAL	R\$ 39.744,31	550 860 000 023 378	18/06/2025	R\$ 39.744,31
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
TOTAL				R\$ 39.744,31
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 88.194,72
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ -
TOTAL				R\$ 127.939,03

(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\$ 127.939,03 (Cento e vinte e sete mil, novecentos e trinta e nove reais e três 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)	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ 39.744,31
RECURSOS HUMANOS (6)	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MEDICAMENTOS	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
COMBUSTÍVEL	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -

Clodoaldo Silva Souza

MANUTENÇÕES	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
OBRAS	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
LABORATÓRIO	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
RADIOLOGIA	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 39.744,31
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, 30 de Junho de 2025.

CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL:

IVO FÁRIA CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

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

MARTA RODRIGUES
RG: 30.293.183-1 - SSP/SP.

**ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE
COLABORAÇÃO/FOMENTO**

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-80

CNPJ: 52.343.829/0001-90

ENDEREÇO E CEP: AV JOSÉ JACOB DAUR, 925 - JARDIM PAULISTA - MIGUELÓPOLIS/SP - 14530-000

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: CLODOALDO SILVA SOUZA
CPF: 817.851.122-0

CPF: 215.254.698-94

OBJETO DA PARCERIA: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR.

EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

[illegible]

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
01/06/2025	R\$ 39.744,31	18/06/2025	550 860 000 023 378	R\$ 39.744,31
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 88.194,72
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 39.744,31
(C) REPASSES COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS PÚBLICOS				R\$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R\$ 127.939,03
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ 127.939,03



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 06/2025 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\$ 39.744,31	R\$ -	R\$ 39.744,31	R\$ 39.744,31	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\$ -

Assinado



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

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\$ 39.744,31	R\$ -	R\$ 39.744,31	R\$ 39.744,31	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.

Adriano S. Souza



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

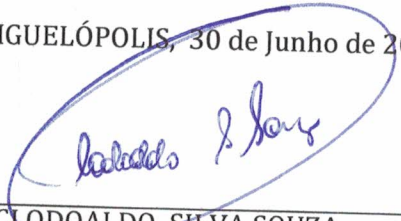
CNPJ 52.343.829/0001-90
Rua José Jacob Daur, nº 925 - Centro - FONE: (16) 3835-6700
MIGUELÓPOLIS - SP

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

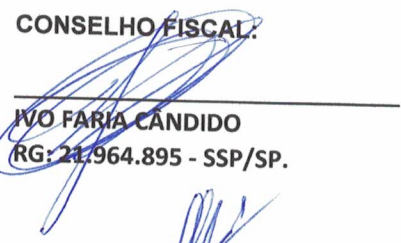
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	127.939,03
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	R\$	39.744,31
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E- (J-F)]	R\$	88.194,72
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$	88.194,72

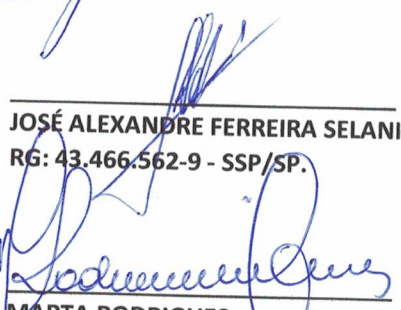
Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

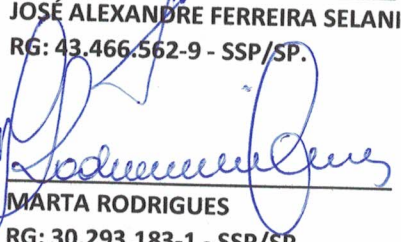
MIGUELÓPOLIS, 30 de Junho de 2025


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.


MARTA RODRIGUES
RG: 30.293.183-1 - 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\$ 39.744,31
 ORIGEM DOS RECURSOS (2): Municipal

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 39.744,31	550 860 000 023 378	18/06/2025	R\$ 39.744,31
RECURSO RESTANTE DO PERÍODO ANTERIOR			R\$ 88.194,72
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -
TOTAL			R\$ 127.939,03

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação de recursos recebidos no exercício supramencionado, na importância total de R\$ 127.939,03 (Cento e vinte e sete mil, novecentos e trinta e nove reais e três 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)	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ 39.744,31
RECURSOS HUMANOS (6)	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MEDICAMENTOS	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
COMBUSTÍVEL	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MANUTENÇÕES	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -

Clodoaldo S. Souza

OBRAS	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
LABORATÓRIO	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
RADIOLOGIA	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	JUNHO / 2025	MUNICIPAL	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 39.744,31
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, 30 de Junho de 2025.

CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL:

IVO FARIAS CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

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

MARTA RODRIGUES
RG: 30.293.183-1 - SSP/SP.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
AV JOSÉ JACOB DAUR, Nº 925
TEL 19 3885 9700

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, Nº 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP CEP 14.530-000.
RESPONSÁVEL (IS) PELA ENTIDADE: CLODOALDO SILVA SOUZA

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$

39.744,31

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)			
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO)	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR
25/06/2025	PLANILHA DE PAGAMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM - 9384-X - 05/25	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 21.648,04
25/06/2025	PLANILHA DE PAGAMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM - 30.132-9 - 05/25	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 18.096,27
TOTAL			R\$ 39.744,31

LOCAL E DATA: MIGUELÓPOLIS - 30 de Junho de 2025.
RESPONSÁVEL: CLODOALDO SILVA SOUZA

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

CLODOALDO SILVA SOUZA
INTERVENTOR

CONSELHO FISCAL:

IVY MARIA CÂNDIDO
RG: 23.964.895 - SSP/SP.

JOSÉ ALEXANDRE FERREIRA SELANI
RG: 48.468.562-9 - SSP/SP.

MARTA RODRIGUES
RG: 30.293.183-1 - SSP/SP.

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G335101136987226013
10/07/2025 11:42:05

Cliente - Conta atual

Agência 860-5
Conta corrente 23417-6 SANTA C M MIGUELOPOLIS
Período do extrato 06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
14/05/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			88.194,72 C
18/06/2025		0860	99015	870 Transferência recebida 18/06 14:12 SP 352970 FMS ENFERMAGEM	550.860.000.023.378	39.744,31 C	127.939,03 C
25/06/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 25/06 15:24 SANTA CASA DE MISERIC	550.860.000.009.384	21.648,04 D	
25/06/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 25/06 15:24 SANTA C M MIGUELOPOLIS	550.860.000.030.132	18.096,27 D	88.194,72 C
30/06/2025		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.



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3332515255040871
25/06/2025 15:33:46

25/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:24:38
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 25/06/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
VALOR TOTAL 21.648,04

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.417

NR.AUTENTICACAO D.E53.48F.A53.C44.06E

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2025
Data: 25 JUN 2025

25062025

NOME PROFISSIONAL	REMUNERAÇÃO MENSAL TOTAL	COMPLEMENTO MENSAL UNIÃO	OBSERVAÇÃO
ADRIANA DE OLIVEIRA YMON	3.257,20 R\$	1.236,36	
ALINE RANGEL PEREIRA	2.432,92 R\$	990,55	
ANA CRISTINA DOS SANTOS	3.257,20 R\$	1.236,36	
ANDREA SOUZA DA SILVA	2.337,10 R\$	990,55	
ARIANA BARBOSA AURELIO SANTOS	2.334,10 R\$	993,55	
CASSIA BATISTA CARDOSO	2.337,10 R\$	990,55	
ELIZABETE CRISTINA DOS SANTOS PEREIRA	2.483,67 R\$	990,55	
ELZA BISCASSI LOURENCO	2.422,02 R\$	660,37	AFASTADA PELO INSS ATÉ DIA 10/05 - PGTO 20 DIAS
FLAVIA BARBOSA MARRA	2.033,50 R\$	990,55	
ISLENE APARECIDA DOS SANTOS XAVIER	2.033,50 R\$	990,55	
JESSICA DANTAS DE ALMEIDA	2.033,50 R\$		AFASTADA PELO INSS A PARTIR DE 15/04/25
JESSICA FERREIRA CANDIDO	2.033,50 R\$	990,55	
JULIANA CASSIA MENDES	2.337,54 R\$	990,55	
LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOUZA	2.033,50 R\$	990,55	
LETICIA FREITAS TANAKA	2.033,50 R\$	990,55	PASSOU PARA TÉCNICA EM ENFERMAGEM
MARINA MARTINS FIUMARI JORGE	2.953,60 R\$	1.236,36	
MIRIAN FERREIRA CARMO	2.033,50 R\$	990,55	
NADIA QUEIROZ FERREIRA	2.033,50 R\$	891,50	DEMISSÃO EM 27/05 - PGTO 27 DIAS
NAYARA DE SOUZA TERCETI LORENSETTE	3.615,94 R\$	1.236,36	
PATRICIA APARECIDA DA SILVA FREIRE	1.937,14 R\$		AFASTADA PELO INSS
SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO	2.837,63 R\$	940,55	
SUMAIR RONDADO JAMBERCI	2.033,50 R\$	990,55	
VALDETE SCHINALLE DA SILVA OLIVEIRA	2.236,84 R\$	339,48	
VILMA APARECIDA MARQUES SILVA	2.777,74 R\$	990,55	
	R\$	21.648,04	

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962
Exercício: 2025
Data: 25 JUN 2025

25/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:24:38
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	25/06/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.030.132
VALOR TOTAL	18.096,27

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.417

=====

NR.AUTENTICACAO	F.78E.764.99D.F8F.D48
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

25062025

NOME PROFISSIONAL	REMUNERAÇÃO MENSAL TOTAL	COMPLEMENTO MENSAL UNIÃO	OBSERVAÇÃO
CINTHIA APARECIDA ROSA ALKIMIN DOS SANTOS	1.937,14	R\$ 1.086,91	
CINTIA GOMES FRUTUOSO BERTOLINO	2.386,59	R\$ 990,55	
ELKI RIBEIRO BOTELHO	1.937,14	R\$ 1.086,91	
EMILLY MESSIAS MODESTO	3.153,48	R\$ 1.071,51	DEMISSÃO EM 26/05 - PGTO 26 DIAS
GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO	2.432,07	R\$ 990,55	
JESSICA SUELEN BARBOSA DA SILVA FARIA	2.439,59	R\$ 990,55	
JOICE FERREIRA CARRIJO	3.232,31	R\$ 1.236,36	
LIVIA SILVA DE ALMEIDA	3.231,58	R\$ 1.236,36	
LUCIANA RITA DE SOUZA	2.337,10	R\$ 990,55	
MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE	2.033,50	R\$ 990,55	
MICHELE CRISTINA DIAS CARDOZO	2.033,50	R\$ 990,55	
MICHELE SOARES ROMAO MACHADO	2.431,23	R\$ 990,55	
PATRICIA CLAUDIANA BIANCHI	2.953,60	R\$ 1.236,36	
PATRICIA DE SOUZA FELIX	2.033,50	R\$ 990,55	
PAULA FERRE AGOSTINHO HENRIQUE	3.009,00	R\$ 1.236,36	
SIMONE MORITA LINDOLFO ROCHA	2.033,50	R\$ 990,55	
VICENTINA FERREIRA BENTO	2.033,50	R\$ 990,55	
		R\$ 18.096,27	

Pago com Recurso da Assistência
Complementar da União - Piso da
Enfermagem - Lei Nº 4962

Exercício: 2025

Data: 25 JUN 2025