



**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**

**SETEMBRO / 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 nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais.

**MIGUELÓPOLIS, 30 de Setembro 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 N° (DE ORIGEM): 001 / 2023.**

**OBJETO: ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.**

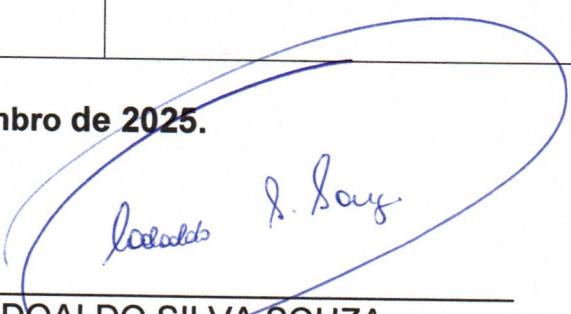
Nome	CLODOALDO SILVA SOUZA
Cargo	PRESIDENTE
CPF	215.254.698-94
Endereço (*)	AV. FRANCISCO ANTÔNIO DE FREITAS, 925 - CENTRO
Telefone	16 3835-6700
E-mail	admstacasamig@hotmail.com.br

(\*) 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 Setembro 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  
**ENDERECO 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, aplicação de recursos recebidos no exercício supramencionado, na importância total de R\$ 38.795,82 (Trinta e oito mil, setecentos e noventa e cinco reais e oitenta e dois 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)	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ 38.000,00
RECURSOS HUMANOS (6)	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MEDICAMENTOS	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
COMBUSTÍVEL	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -

MANUTENÇÕES	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
OBRAS	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
LABORATÓRIO	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
RADIOLOGIA	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 38.000,00	
RECURSOS NÃO APLICADOS		R\$ 795,82	
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -	
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 795,82	

(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 Setembro 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.

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



# 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

**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 CIVIL: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS**

CNPJ: 52.343.829/0001-90

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

**RESPONSÁVEL(S) PELA OSC:** CLÓDOALDO SILVA SOUZA

RESPONSES/IS) P  
CPE: 215 254 698-94

**OBJETO DA PARCERIA:** ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR

## **OBJETO DA FARO EXERCÍCIO: 2025**

## **EXERCÍCIO: 2023**

### **ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL**

## **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\$)
				RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO
01/09/2025	R\$ 38.546,12	11/09/2025	550 860 000 023 378	R\$ 38.546,12
(A) SALDO DO EXERÉCIO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 249,70
(C) REPASSES COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS PÚBLICOS				R\$ 38.546,12
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R\$ 38.795,82
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ 38.795,82

labeled? ① Lucy



# 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 09/2025 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 NETO EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE(S) (R\$)
RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 38.000,00	R\$ -	R\$ 38.000,00	R\$ 38.000,00	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\$ -

*Lodrado / L.S.*



## 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\$ -
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 38.000,00</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 38.000,00</b>	<b>R\$ 38.000,00</b>	<b>R\$ -</b>

(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, nº 925 - Centro - FONE: (16) 3835-6700  
MIGUELÓPOLIS - SP

### DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	38.795,82
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	R\$	38.000,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [ E- (J-F)]	R\$	795,82
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$	795,82

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 Setembro de 2025

CLODOALDO SILVA SOUZA  
PRESIDENTE

#### CONSELHO FISCAL:

IVO FARIA CÂNDIDO  
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

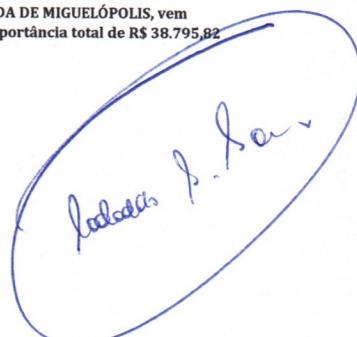
JOSÉ ALEXANDRE FERREIRA SELANI  
RG: 43.466.562-9 - SSP/SP.

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\$ 38.546,12  
**ORIGEM DOS RECURSOS (2):** Federal

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\$ 38.795,82 (Trinta e oito mil, setecentos e noventa e cinco reais e oitenta e dois 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)	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ 38.000,00
RECURSOS HUMANOS (6)	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MEDICAMENTOS	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
COMBUSTÍVEL	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MANUTENÇÕES	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -

OBRAS	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
LABORATÓRIO	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
RADIOLOGIA	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	SETEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>		R\$ 38.000,00	
<b>RECURSOS NÃO APLICADOS</b>		R\$ 795,82	
<b>VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR</b>		R\$ -	
<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>		R\$ 795,82	

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 Setembro de 2025.

CLODOALDO SÍLVIA SOUZA  
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL:

IVO FARIA CÁNDIDO  
RG: 22.364.895 - SSP/SP.

JOSE 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 52.243.829/0001-90  
AV JOSÉ JACOB DAUR, N° 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000  
TEL 16 3836 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: 52.243.829/0001-90

ENDERECO E CEP: AV JOSÉ JACOB DAUR, N° 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP CEP 14.530-000.

RESPONSÁVEL (S) PELA ENTIDADE: CLODOALDO SILVA SOUZA

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$

38.546,12

DATA DO DOCUMENTO		ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO)		NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE		FONTE (*)	VALOR
				RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL		R\$ 38.000,00
11/09/2025		PLANILHA DE PAGAMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM - 9384-X -30.132-9 - 08/25					
						TOTAL	R\$ 38.000,00

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)  
LOCAL E DATA: MIGUELÓPOLIS, 30 de Setembro de 2025

RESPONSÁVEL: CLODOALDO SILVA SOUZA

(\*) Auxílio subvenção ou contribuição.

(\*\*) Fonte de recursos: federal, estadual ou municipal.

CONSELHO FISCAL:  
IVOTARIA CÁNDIDO  
RGS: 21.964.695 - SSP/SP.

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

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



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3311308401840671  
13/10/2025 08:46:05

### Cliente - Conta atual

Agência 860-5  
Conta corrente 23417-6 SANTA C M MIGUELOPOLIS  
Período do extrato 09 / 2025

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/08/2025		0000	00000 000 Saldo Anterior			249,70 C
11/09/2025		0860	99015 870 Transferência recebida	550.860.000.023.378	38.546,12 C	
			11/09 16:15 SP 352970 FMS ENFERMAGEM			
11/09/2025		0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.030.132	38.000,00 D	795,82 C
			11/09 16:30 SANTA C M MIGUELOPOLIS			
30/09/2025		0000	00000 999 S A L D O			795,82 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



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3311308401840671  
13/10/2025 08:48:26

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:30:21  
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 11/09/2025  
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132  
VALOR TOTAL 38.000,00

#### \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====  
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.417  
=====

NR.AUTENTICACAO E.CF6.416.CC8.A34.9E2

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISSETI FERREIRA.

CPF PROFISSIONAL	NOME PROFISSIONAL	COMPLEMENTO MENSAL UNIÃO	OBSERVAÇÃO
31114157830	ADRIANA DE OLIVEIRA YMON	1.236,36	
3344573812	ALINE RANGEL PEREIRA	941,95	
18189118846	ANA CRISTINA DOS SANTOS	1.236,36	
30694784842	ANDREIA SOUZA DA SILVA	941,95	
31894146883	ARIANA BARBOSA AURELIO SANTOS	941,95	
23455580831	CASSIA BATISTA CARDOSO	941,95	
35192324807	CINTHIA APARECIDA ROSA ALKIMIN DOS SANTOS	1.086,91	
34264125863	CINTIA GOMES FRUTUOSO BERTOLINO	941,95	
16394618845	ELIZABETE CRISTINA DOS SANTOS PEREIRA	941,95	
33038509841	ELKI RIBEIRO BOTELHO	1.086,91	
07572407803	ELZA BISCASSI LOURENCO	941,95	
16394729833	EURIPA DOS SANTOS PEREIRA	439,58	ADMISSÃO 17/08/25 - PGTO REFERENTE A 14 DIAS
38405190805	FLAVIA BARBOSA MARRA	941,95	
47936051848	GABRIELA ESTER DA SILVA BARBOSA	618,18	ADMISSÃO 16/08/25 - PGTO REFERENTE A 15 DIAS
31708003886	GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO	941,95	
48196569882	ISLENE APARECIDA DOS SANTOS XAVIER	941,95	
43432833806	JADY CAROLINE OLIVEIRA GONÇALVES	470,97	ADMISSÃO 16/08/25 - PGTO REFERENTE A 15 DIAS
32303506859	JESSICA DANTAS DE ALMEIDA	0,00	AFASTADA PELO INSS
41800349807	JESSICA FERREIRA CANDIDO	941,95	
39576881838	JESSICA SUELLEN BARBOSA DA SILVA FARIA	941,95	
38423196810	JOICE FERREIRA CARRIJO	1.236,36	
29125033883	JULIANA CASSIA MENDES	1.236,36	
39213186886	LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOUZA	941,95	
34648015860	LETICIA FREITAS TANAKA	941,95	
33457419892	LIVIA SILVA DE ALMEIDA	1.236,36	
15652002840	LUCIANA RITA DE SOUZA	941,95	
33786802882	MARINA MARTINS FIUMARI JORGE	1.236,36	
48405503870	MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE	941,95	
34942799856	MICHELE CRISTINA DIAS CARDozo	941,95	
43097119876	MICHELE SOARES ROMAO MACHADO	941,95	
19539548802	MIRIAN FERREIRA CARMo	941,95	
08952633601	NAYARA DE SOUZA TERCEILORENSETE	1.236,36	
43517434841	NILDA LIMA DE SENA	470,97	ADMISSÃO 16/08/25 - PGTO REFERENTE A 15 DIAS
31240776870	PATRICIA CLAUDIANA BIANCHI	1.236,36	

39973848861	PATRICIA DE SOUZA FELIX	941,95
37880263837	PAULA FERRE AGOSTINHO HENRIQUE	1.236,36
29506750858	SIMONE MORITA LINDOLFO ROCHA	941,95
16394636827	SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO	941,95
29340307844	<b>SUMAIR RONDADO JAMBERCI</b>	<b>0,00</b>
33764221844	<b>THAYNARA TOSTA SOUZA OLIVEIRA</b>	<b>345,38</b>
26854618843	VALDETE SCHINALLE DA SILVA OLIVEIRA	293,18
15086732840	VICENTINA FERREIRA BENTO	941,95
09062492878	VILMA APARECIDA MARQUES SILVA	941,95
		<b>38.546,12</b>

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

**Exercício: 2025**  
**Data: 11 SET 2025**