



**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

NOVEMBRO / 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, 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 Novembro 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.

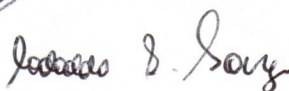
Nome	CLODOALDO SILVA SOUZA
Cargo	PRESIDENTE
CPF	215.254.698-94
Endereço (*)	AV. FRANCISCO ANTÔNIO DE FREITAS, 925 - CENTRO
Telefone	16 3835-6700
E-mail	admstacasamig@hotmail.com.br

(*) 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, 30 de Novembro 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\$ 39.930,11	550 860 000 023 378	12/11/2025	R\$ 39.930,11
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
TOTAL				R\$ 39.930,11
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 41.713,18
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ -
TOTAL				R\$ 81.643,29

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

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\$ 81.643,29 (Oitenta e um mil, seiscentos e quarenta e três reais e vinte e nove 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)	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ 40.000,00
RECURSOS HUMANOS (6)	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MEDICAMENTOS	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
COMBUSTÍVEL	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -

MANUTENÇÕES	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
OBRAS	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
LABORATÓRIO	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRRAFIA	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
RADIOLOGIA	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 40.000,00
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 41.643,29
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 41.643,29

(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 Novembro 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.



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 11/2025 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\$ 40.000,00	R\$ -	R\$ 40.000,00	R\$ 40.000,00	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\$ -



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\$ 40.000,00	R\$ -	R\$ 40.000,00	R\$ 40.000,00	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 SEGUINTE, 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\$	81.643,29
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	R\$	40.000,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E- (J-F)]	R\$	41.643,29
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$	41.643,29

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 Novembro 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.

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\$ 39.930,11
 ORIGEM DOS RECURSOS (2): Federal

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 39.930,11	550 860 000 023 378	12/11/2025	R\$ 39.930,11
RECURSO RESTANTE DO PERÍODO ANTERIOR			R\$ 41.713,18
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -
TOTAL			R\$ 81.643,29

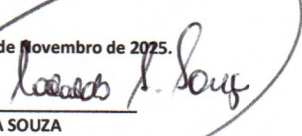
O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE MIGUELÓPOLIS, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação de recursos recebidos no exercício supramencionado, na importância total de R\$ 81.643,29 (Oitenta e um mil, seiscentos e quarenta e três reais e vinte e nove 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)	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ 40.000,00
RECURSOS HUMANOS (6)	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MEDICAMENTOS	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
COMBUSTÍVEL	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MANUTENÇÕES	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -

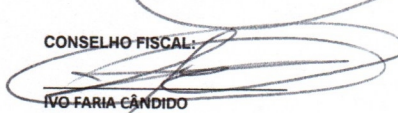
OBRAS	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
LABORATÓRIO	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
RADIOLOGIA	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	NOVEMBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 40.000,00
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 41.643,29
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 41.643,29

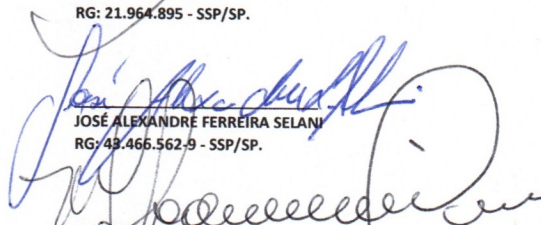
Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

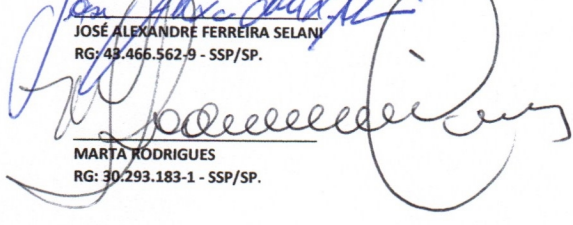
MIGUELÓPOLIS, 30 de novembro de 2025.


CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL:


IVO FARIA CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.


JOSÉ ALEXANDRE FERREIRA SELANI
RG: 48.466.562-9 - SSP/SP.


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

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
AV JOSÉ JACOB DAUR, Nº 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
TEL 19 3855 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\$

39.930,11

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO)	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE (**)	VALOR
07/11/2025	TRANSFERÊNCIA PARA CONTA 30.132-9	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R\$ 40.000,00
			TOTAL	R\$ 40.000,00

LOCAL E DATA: MIGUELÓPOLIS, 30 de novembro de 2025.
RESPONSÁVEL: CLODOALDO SILVA SOUZA

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

CLODOALDO SILVA SOUZA
INTERVENTOR

CONSELHO FISCAL

IVO FÁBIA CÂNDIDO

RG: 21.964.895 - SSP/SP.

JOSÉ ALEXANDRE FERRERA SELANI

RG: 43.466.562-9 - SSP/SP.

MARTA RODRIGUES

RG: 30.293.183-1 - SSP/SP.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3380908261581131
09/12/2025 08:33:05

Cliente - Conta atual

Agência 860-5
Conta corrente 23417-6SANTA C M MIGUELOPOLIS
Período do extrato 11 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
07/10/2025		0000	00000 000	Saldo Anterior			41.713,18 C
07/11/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.030.132	40.000,00 D	1.713,18 C
				07/11 16:23 SANTA C M MIGUELOPOLIS			
12/11/2025		0860	99015 870	Transferência recebida	550.860.000.023.378	39.930,11 C	41.643,29 C
				12/11 15:20 SP 352970 FMS ENFERMAGEM			
30/11/2025		0000	00000 999	S A L D O			41.643,29 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

G3380908261581131
09/12/2025 08:36:09

07/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:23:20
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	07/11/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.030.132
VALOR TOTAL	40.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO	B.A09.776.0E8.653.982
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

CPF PROFISSIONAL	NOME PROFISSIONAL	COMPLEMENTO MENSAL UNIÃO	OBSERVAÇÃO
31114157830	ADRIANA DE OLIVEIRA YMON	1.236,36	
33444573812	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	
37729122812	ARIANA MICHELE BASILIO FERREIRA	941,95	
23455580831	CASSIA BATISTA CARDOSO	941,95	
35192324807	CINTHIA APARECIDA ROSA ALKIMIN DOS SANTOS	941,95	
34264125863	CINTIA GOMES FRUTUOSO BERTOLINO	941,95	
16394618845	ELIZABETE CRISTINA DOS SANTOS PEREIRA	941,95	
07572407803	ELZA BISCASSI LOURENCO	941,95	
16394729833	EURIPIA DOS SANTOS PEREIRA	941,95	
38405190805	FLAVIA BARBOSA MARRA	941,95	
47936051848	GABRIELA ESTER DA SILVA BARBOSA	0,00	AFASTADA PELO INSS
31708003886	GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO	941,95	
48196569882	ISLENE APARECIDA DOS SANTOS XAVIER	941,95	
43432833806	JADY CAROLINE OLIVEIRA GONÇALVES	941,95	
41800349807	JESSICA FERREIRA CANDIDO	941,95	
39576881838	JESSICA SUELEN 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	
43578533890	MICHELE TEIXEIRA PEREIRA	941,95	
19539548802	MIRIAN FERREIRA CARMO	941,95	
08952633601	NAYARA DE SOUZA TERCETI LORENSETTE	1.236,36	
43517434841	NILDA LIMA DE SENA	941,95	
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	SUMAIR RONDADO JAMBERCI	0,00	AFASTADA PELO INSS

33764221844	THAYNARA TOSTA SOUZA OLIVEIRA	941,95	
26854618843	VALDETE SCHINALLE DA SILVA OLIVEIRA	293,18	
15086732840	VICENTINA FERREIRA BENTO	251,19	AFASTADA PELO INSS A PARTIR DO DIA 09/10/2025 - PGTO REFERENTE A 08 DIAS
09062492878	VILMA APARECIDA MARQUES SILVA	941,95	
		39.930,11	