



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE GUARIBA

Em, 15 de Maio de 2025.

Ofício SMS nº. 073/2025

Exmo. Sr.

DR. FRANCISCO DIAS MANÇANO JUNIOR

MD. Prefeito Municipal

Tem o presente a finalidade de solicitar o repasse no valor total de **R\$ 53.634,59** (cinquenta e três mil, seiscentos e trinta e quatro reais, e cinquenta e nove centavos), referente à Assistência Financeira Complementar para pagamento do Piso de Enfermagem para os profissionais da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Guariba da parcela de abril de 2025, (Portaria GM/MS nº. 6.893 de 24/04/2025), valor apurado no sistema *InvestSUS*, por categoria profissional, conforme descrito nos relatórios em anexo e creditado no Fundo Municipal da Saúde - Conta Corrente 0066240271 – Agência 021628.

Na oportunidade, informamos a conta da Irmandade para repasse: Caixa Econômica Federal – Agência nº. 2162 – Conta Corrente nº. 003.0002079-8.

| ANEXO II – RESUMO POR CATEGORIA PROFISSIONAL (VALORES A RECEBER – PARCELA DE ABR / 2025) - REFERENTE À ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM – IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUARIBA (PORTARIA GM/MS Nº. 6.893 DE 24/04/2025) | | |
|---|-----------|-------------------------------------|
| Categoria Profissional | Qtd. | Valor Total - Parcela Abr / 2024 |
| Auxiliar de enfermagem | 02 | 233,84 |
| Enfermeiro | 17 | 1.713,11 |
| Instrumentadora Cirúrgica | 01 | 1.050,34 |
| Técnico de enfermagem | 70 | 50.637,30 |
| TOTAL | 90 | 53.634,59 |

Atenciosamente.


MARIA JANETE VALERIO
Secretária Municipal de Saúde

Em, 15/05/2025.

Ciente.

De Acordo.