



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE GUARIBA

Em, 09 de Janeiro de 2025.

Ofício SMS nº. 010/2025

Exmo. Sr.

DR. FRANCISCO DIAS MANÇANO JUNIOR

MD. Prefeito Municipal

Tem o presente a finalidade de solicitar o repasse no valor total de **R\$ 60.857,43** (sessenta mil, oitocentos e cinquenta e sete reais, e quarenta e três 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 dezembro de 2024, (Portaria GM/MS nº. 6.272 de 26/12/2024), 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 DEZEMBRO/2024) - 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. 6.272 DE 26/12/2024)		
Categoria Profissional	Qtd.	Valor Total - Parcela Dez / 2024
Auxiliar de enfermagem	02	233,84
Enfermeiro	17	1.702,05
Instrumentadora Cirúrgica	01	1.050,34
Técnico de enfermagem	80	57.871,20
TOTAL	100	60.857,43

Atenciosamente.


MARIA JANETE VALERIO
Secretária Municipal de Saúde