



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE GUARIBA

Em, 05 de Fevereiro de 2025.

Ofício SMS nº. 021/2025

Exmo. Sr.

DR. FRANCISCO DIAS MANÇANO JUNIOR

MD. Prefeito Municipal

Tem o presente a finalidade de solicitar o repasse no valor total de **R\$ 55.804,76** (cinquenta e cinco mil, oitocentos e quatro reais e setenta e seis 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 janeiro de 2025, (Portaria GM/MS nº. 6.565 de 28/01/2025), 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 JANEIRO/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. 6.565 DE 28/01/2025)		
Categoria Profissional	Qtd.	Valor Total - Parcela Jan / 2025
Auxiliar de enfermagem	02	233,84
Enfermeiro	17	1.713,11
Instrumentadora Cirúrgica	01	1.050,34
Técnico de enfermagem	73	52.807,47
TOTAL	93	55.804,76

Atenciosamente.


MARIA JANETE VALERIO
Secretária Municipal de Saúde

001/02