



# SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE GUARIBA

Em, 09 de Abril de 2025.

Ofício SMS nº. 056/2025

Exmo. Sr.

**DR. FRANCISCO DIAS MANCANO 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 março de 2025, (Portaria GM/MS nº. 6.807 de 27/03/2025), 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 – RESUMÃO POR CATEGORIA PROFISSIONAL (VALORES A RECEBER – PARCELA MARÇO/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. 6.807 DE 27/03/2025)		
Categoria Profissional	Qtd.	Valor Total - Parcela Mar / 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
<b>TOTAL</b>	<b>93</b>	<b>55.804,76</b>

Atenciosamente.

Maria Janete Valerio  
Secretaria Municipal de Saúde  
CPF 992.203.256-16  
  
**MARIA JANETE VALERIO**  
Secretária Municipal de Saúde

Em, 09/04/2025.

Ciente.

De Acordo.



Documento assinado digitalmente  
JUSSARA SANTOS DE OLIVEIRA  
Data: 09/04/2025 14:45:26-0300  
verifique em <https://validar.it.gov.br>

I - CEP 14842-286 - Guariba - SP - Fone: (16) 3251-9410 - E-mail: [sec\\_saude@guariba.sp.gov.br](mailto:sec_saude@guariba.sp.gov.br)