Ofício nº 227/2025
Socorro,23 de Maio de 2025.
Ao Excelentíssimo Senhor
Tiago Minozzi de Faria
Presidente da Câmara Municipal da Estância de Socorro
Assunto: Resposta ao Ofício nº 377/2025- AL

Excelentíssimo Presidente,

Em atenção ao Ofício nº 377/2025- AL, encaminhado por esta respeitável Câmara Municipal, e conforme o pedido de informação 45/2025 solicitado, segue anexa a resposta elaborada pela Secretaria de Fazenda.

Colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Maurício de Oliveira Santos
Prefeito Municipal

Excelentíssimo Senhor
Tiago Minozzi de Faria
Presidente da Câmara Municipal de Socorro

Prefeitura Municipal da Estância de Socorro
Gabinete do Prefeito
Avenida José Maria de Faria, 71 · Salto · CEP 13960-000 · Socorro · SP

Socorro, 13 de maio de 2025

Ofício N° 0038/2025/SEFAZ
Assunto: Resposta ao Pedido de Informação nº 45/2025

Ilustríssimo Senhor **Maurício de Oliveira Santos**
Prefeito Municipal

Senhor Prefeito,

Em atendimento ao Pedido de Informações nº 45/2025, de autoria dos vereadores Patrícia Toledo da Silva Pinto, José Adriano de Souza, Marcelo Golo Cecilia, Marcos Roberto de Oliveira Preto e Tiago Minozzi de Faria, referente aos repasses dos recursos da União destinados ao pagamento do piso salarial da enfermagem, esclareço as seguintes questões:

1. Quais foram as datas exatas de recebimento dos recursos da Assistência Financeira Complementar (AFC) pelo Município, nos meses de janeiro, fevereiro e março de 2025?

Resposta: As datas exatas de recebimento dos recursos da Assistência Financeira Complementar por esta Prefeitura durante os meses de janeiro a março de 2025 foram nos dias 31 de janeiro de 2025, 28 de fevereiro de 2025 e 01 de abril de 2025 respectivamente. (Documento comprobatório: Anexo página 01).

2. Em quais datas os valores da AFC foram efetivamente repassados aos profissionais de enfermagem do Município, nos respectivos meses acima mencionados?

Resposta: As datas em que os valores da AFC foram efetivamente repassados para os enfermeiros da prefeitura são: Competência Janeiro de 2025 – pagamento em 10 de fevereiro de 2025, Competência Fevereiro de 2025 – pagamento em 10 de março de 2025, Competência Março de 2025 – pagamento em 14 de abril de 2025; (Documento comprobatório: Anexo páginas 2 a 7).

As datas em que os valores da AFC foram efetivamente repassados para os enfermeiros da Santa Casa são: Competência Janeiro de 2025 – pagamento em 12 de fevereiro de 2025, Competência Fevereiro de 2025 – pagamento em 10 de março de 2025, Competência Março de 2025 – pagamento em 10 de abril de 2025; (Documento comprobatório: Anexo páginas 8 a 10).

As datas em que os valores da AFC foram efetivamente repassados para os enfermeiros do Conisca são: Competência Janeiro de 2025 – pagamento em 25 de fevereiro de 2025, Competência Fevereiro de 2025 – pagamento em 24 de março de 2025, Competência Março de 2025 – pagamento em 24 de abril de 2025. (Documento comprobatório: Anexo páginas 11 a 20).

3. Caso os repasses federais tenham sido recebidos, mas não tenham sido integralmente ou parcialmente transferidos aos profissionais beneficiários, solicita-se a devida justificativa para a pendência, bem como a previsão concreta de regularização da situação.

Resposta: Os repasses federais foram recebidos e integralmente transferidos aos profissionais beneficiários.

Sem mais subscrevo, com protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente,

KELLEN MARIA SARTORI
Secretária de Fazenda
CRC 1SP224031/O-1

ANEXO DO Ofício N° 0038/2025/SEFAZ

Detalhar Pagamento

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em no máximo dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de no máximo três dias úteis.

Ano
2025

Tipo de consulta
Fundo a Fundo

Ação
ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM

Entidade
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SOCORRO

CPF/CNPJ
11.728.059/0001-17

Grupo
GESTÃO DO SUS

Ação
ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM

Ação Detalhada
ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, DF E MUNICÍPIOS P/ O PAG DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM

UF
SP

Município
SOCORRO

Código IBGE
355210

População
41.405 habitantes

Ano Censo
2024

Prefeito(a)
MAURICIO DE OLIVEIRA SANTOS

Data Inicial Gestão
01/01/2025

Secretário(a)
NATALIA TURELA DE CARVALHO

Presidente Conselho
ANTONIO JOSÉ ROLLAS DE BRITO

Comp. /Parcela	N° OB	Data OB	Tipo Repasse	Banco OB	Agência OB	Conta OB	Valor Total	Valor Desconto	Valor Líquido	Motivo	P
12 em 2024	000057	02/01/2025	MUNICIPAL	001	026956	0000221724	102.368,34	0,00	102.368,34		2
1 em 2025	001539	31/01/2025	MUNICIPAL	001	026956	0000221724	106.436,94	0,00	106.436,94		2
2 em 2025	005196	28/02/2025	MUNICIPAL	001	026956	0000221724	107.473,27	0,00	107.473,27		2
3 em 2025	009660	01/04/2025	MUNICIPAL	001	026956	0000221724	107.473,27	0,00	107.473,27		2
4 em 2025	012445	30/04/2025	MUNICIPAL	001	026956	0000221724	107.397,13	0,00	107.397,13		2
						Total	531.148,95	0,00	531.148,95		

Santander

Internet Banking Empresarial

MUNICIPIO DE SOCORRO

Agência: 0661 **Conta:** 450000558

Autorizações > Pendências >
Gerenciar

Data de Efetivação: 10/02/2025

Produto	Quantidade	Valor total (R$)
FOLHA DE PAGAMENTO	3	65.432,24
INCLUIR CRÉDITO	3	65.432,24

Favorecido	Convênio	Conta Débito	Compromisso	Ass.Pen.	Valor (R$)
	0661-8302831014	0661-450000558	2025021004GLTL517852	1	31.663,07
	0661-8302831014	0661-450000558	2025021004GLTL517883	1	8.128,63
	0661-8302831014	0661-450000558	2025021004GLTL517884	1	25.640,54
Total para 10/02/2025		3			65.432,24

Importante: O(s) pagamento(s) somente será(ão) efetivado(s) após o cumprimento da regra contratada.

Data / Hora Transação: 10/02/2025 - 15:58:54 **Usuário - Nome:** DIOGO PEREIRA DO NASCIMENTO

Central de Atendimento Santander Empresarial - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira
4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 702 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Getnet - Atendimento 24h por dia, todos os dias
4002-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
4003-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 648 8000 (Demais Localidades)

Central de Vendas PJ - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
0800 013 7333

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
Reclamações cancelamentos e informações:
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Disponível das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
Se não ficar satisfeito com a solução apresentada:
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
55 (11) 3012 0322 (No exterior, ligue a cobrar)

Prefeitura Municipal da Estância de Socorro

Relatório Emissão de Resumo Geral

Data: 10-02-2025
Pagina: 1
Hora: 02:20:24 PM

Folhas Selecionadas:
CE12 - 19ª FL. COMPLEMENTAR ENFERMAGEM FEVEREIRO-2025

Patronal	Proventos	Descontos	Líquidos
	25.640,54		25.640,54

Total Geral de Funcionários: 51

ANEXO DO Ofício N° 0038/2025/SEFAZ

10/03/2025, 12:11

Internet Banking

Santander

Internet Banking Empresarial

MUNICIPIO DE SOCORRO

Agência: 0661 Conta: 450000558

Autorizações > Pendências >
Gerenciar

Data de Efetivação: 10/03/2025

Produto	Quantidade	Valor total (R$)
FOLHA DE PAGAMENTO	1	26.260,66
INCLUIR CRÉDITO	1	26.260,66

Favorecido	Convênio	Conta Débito	Compromisso	Ass Pen.	Valor (R$)
	0661-8302831014	0661-450000558	2025031004GLTL583653	1	26.260,66
Total para 10/03/2025		1			26.260,66

Importante: O(s) pagamento(s) somente será(ão) efetivado(s) após o cumprimento da regra contratada.

Data / Hora Transação: 10/03/2025 - 12:10:32

Usuário - Nome: DIOGO PEREIRA DO NASCIMENTO

Central de Atendimento Santander Empresarial - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira
4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 702 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Getnet - Atendimento 24h por dia, todos os dias
4002-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
4003-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 648 8000 (Demais Localidades)

Central de Vendas PJ - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
0800 013 7333

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
Reclamações cancelamentos e informações:
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Disponível das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
Se não ficar satisfeito com a solução apresentada:
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
55 (11) 3012 0322 (No exterior, ligue a cobrar)

Prefeitura Municipal da Estância de Socorro

Relatório Emissão de Resumo Geral

Folhas Selecionadas:
CE13 - 20ª FOLHA COMPLEMENTAR ENFERMAGEM MARÇO 2025.

Patronal	Proventos	Descontos	Líquidos
	26.260,66		26.260,66

Total Geral de Funcionários: 52

ANEXO DO Ofício N° 0038/2025/SEFAZ

14/04/2025, 11:34 Internet Banking

Santander

Internet Banking Empresarial

MUNICIPIO DE SOCORRO Agência: 0661 Conta: 450000558

Autorizações > Pendências >
Gerenciar

Data de Efetivação: 14/04/2025

Produto	Quantidade	Valor total (R$)
FOLHA DE PAGAMENTO	1	26.260,66
INCLUIR CRÉDITO	1	26.260,66

Favorecido	Convênio	Conta Débito	Compromisso	Ass Pen.	Valor (R$)
	0661-8302831014	0661-450000558	2025041404GLTL193102	1	26.260,66
Total para 14/04/2025		1			26.260,66

Importante: O(s) pagamento(s) somente será(ão) efetivado(s) após o cumprimento da regra contratada.

Data / Hora Transação: 14/04/2025 - 11:33:48 Usuário - Nome: DIOGO PEREIRA DO NASCIMENTO

Central de Atendimento Santander Empresarial - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira
4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 702 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Getnet - Atendimento 24h por dia, todos os dias
4002-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
4003-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 648 8000 (Demais Localidades)

Central de Vendas PJ - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
0800 013 7333

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
Reclamações cancelamentos e informações:
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Disponível das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
Se não ficar satisfeito com a solução apresentada:
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
55 (11) 3012 0322 (No exterior, ligue a cobrar)

Prefeitura Municipal da Estância de Socorro

Relatório Emissão de Resumo Geral

Folhas Selecionadas:
CE14 - 21 FOLHA COMPLEMENTAR ENFERMAGEM ABRIL 2025

Patronal	Proventos	Descontos	Líquidos
	26.260,66		26.260,66

Total Geral de Funcionários: 52

ANEXO DO Ofício N° 0038/2025/SEFAZ

12/02/2025, 16:41

Banco do Brasil

G335121636720281014
12/02/2025 16:41:08

GOVERNO

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	SP 355210 FMS ENFERMAGEM
Agência	2695-6
Conta corrente	22172-4

Creditado

Nome	IRMANDADE S C M SOCORRO	
Agência	2695-6	
Conta corrente	22224-0	
Valor	75.472,64	
Destinação	0	
Data	Nesta data	
Assinada por	JI597198 KELLEN MARIA SARTORI	12/02/2025 15:25:52
	J5677514 DIOGO PEREIRA DO NASCIMENTO	12/02/2025 16:41:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5677514 DIOGO PEREIRA DO NASCIMENTO.

ANEXO DO Ofício N° 0038/2025/SEFAZ

10/03/2025, 11:32

Banco do Brasil

G337101127963388011
10/03/2025 11:32:49

GOVERNO

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	SP 355210 FMS ENFERMAGEM
Agência	2695-6
Conta corrente	22172-4

Creditado

Nome	IRMANDADE S C M SOCORRO
Agência	2695-6
Conta corrente	22224-0
Valor	73.568,96
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J5677514 DIOGO PEREIRA DO NASCIMENTO	10/03/2025 10:34:32
	JI597198 KELLEN MARIA SARTORI	10/03/2025 11:32:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI597198 KELLEN MARIA SARTORI.

ANEXO DO Ofício N° 0038/2025/SEFAZ

10/04/2025, 14:28

Banco do Brasil

G332101407416561032
10/04/2025 14:28:56

GOVERNO

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	SP 355210 FMS ENFERMAGEM
Agência	2695-6
Conta corrente	22172-4

Creditado

Nome	IRMANDADE S C M SOCORRO
Agência	2695-6
Conta corrente	22224-0
Valor	71.650,83
Destinação	0
Data	Nesta data
Assinada por	JI597198 KELLEN MARIA SARTORI — 10/04/2025 10:31:25
	J5677514 DIOGO PEREIRA DO NASCIMENTO — 10/04/2025 14:28:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5677514 DIOGO PEREIRA DO NASCIMENTO.

ANEXO DO Ofício N° 0038/2025/SEFAZ

25/02/2025, 16:26

Banco do Brasil

G331251602704686007
25/02/2025 16:26:35

GOVERNO

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	2695-6
Conta corrente	100045-4 MUNICIPIO DE SOCORRO

AFC: R$ 3.248,97

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	1177 AGUAS DE LINDOIA
Conta corrente (com DV)	60000600
CNPJ	06.138.766/0001-13
Nome favorecido	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO CI
Finalidade	PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento	22.557
Valor	719.700,00
Destinação	0
Data transferência	25/02/2025
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	678F16BAE7959B9A

Assinada por	J5677514 DIOGO PEREIRA DO NASCIMENTO	25/02/2025 16:25:59
	JI743290 MAURICIO DE OLIVEIRA SANTOS	25/02/2025 16:26:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI743290 MAURICIO DE OLIVEIRA SANTOS.

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA DE SOCORRO
ESTADO DE SÃO PAULO
República Federativa do Brasil

Termo de Liquidação de Empenho

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA DE SOCORRO - 2025

Empenho: 1895 **Liquidação:** 1 **Vencimento:** 24/02/25 00:00 **Exercício:** 2025 **Tipo:** Ordinário

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Dotação: 282 - 02.06.01.10.302.0048.2222.3.3.72.39
Orgão: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA
Unidade: 06 - SECRETÁRIA DE SAÚDE
Sub-Unidade: 01 - ASSITENCIA MEDICO-HOSPITALAR
Função: 10 - Saúde
Sub Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0048 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC

Atividade: 2222 - GESTÃO DO CONISCA
Despesa: 3.3.72.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE
Fonte Recurso: 5 - TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS
Codigo Aplicação: 370.0001 - ABONO VARIÁVEL - PISO
Elemento: 39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -
Sub-Elemento: 00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -

DADOS FORNECEDOR

Nome: CONISCA-CONSORCIO I.S.C.DAS AGUAS
Endereço: RUA JOSE ERMIRIO MORAES, 80 - JD.LINDOIA, 13950000
CNPJ: 06.138.766/0001-13
Banco: 104 - Caixa Econômica Federal

Código: 6186
Cidade: LINDÓIA **Estado:** SP
Telefone: 1938981499
Agência: 1177- **Conta:** 60-0

DEMOSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 3.278,97 **Saldo Atual:** 0,00

DOCUMENTO DE PAGAMENTOS

Documento	Emissão	Tipo	Descrição	Valor
31	24/02/2025	Outros	Documento de Pagamento Cadastrado Através da Liquidacao: 1 do Empenho: 1895/2025	3.278,97
			TOTAL	**3.278,97**

PARCELAS

Parcela	Autorização	Histórico	Data da Parcela	Vencimento	Bruto	Desconto	Liquido
1		[Liquidação 1] - Parcela: 1	24/02/2025	24/02/2025	3.278,97	0,00	3.278,97
				TOTAL	**3.278,97**	**0,00**	**3.278,97**

LIQUIDAÇÃO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentando onde demonstra a entrega do material ou a efetivação do serviço prestado.

Data: 24/02/2025

Liquidante

MAURICIO DE OLIVEIRA SANTOS

HISTORICO LIQUIDAÇÃO

Pagamento de Cota Variável, referente ao mês de Janeiro/2025.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Valor Liquidado: 3.278,97 **Descontos:** 0,00 **Liquido A Pagar:** 3.278,97

Data: ____/____/____

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO DE SOCORRO a importância de R$ 3278.97 (três mil e duzentos e setenta e oito reais e noventa e sete centavos) , a constante documento acima relacionados.

Nome: _____

CPF/RG: _____ **Assinatura:** _____

PARA USO DA TESOURARIA

Banco: 104
Agência: 2669-5
Conta: 60-0
Cheque: _____

SOCORRO, ____ de 25 FEV. 2025 de ____

Tesoureiro

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA DE SOCORRO
ESTADO DE SÃO PAULO
República Federativa do Brasil

Termo de Liquidação de Empenho

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA DE SOCORRO - 2025

Empenho: 1896 **Liquidação:** 1 **Vencimento:** 24/02/25 00:00 **Exercício:** 2025 **Tipo:** Ordinário

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Dotação: 282 - 02.06.01.10.302.0048.2222.3.3.72.39
Orgão: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA
Unidade: 06 - SECRETÁRIA DE SAÚDE
Sub-Unidade: 01 - ASSITENCIA MEDICO-HOSPITALAR
Função: 10 - Saúde
Sub Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0048 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC

Atividade: 2222 - GESTÃO DO CONISCA
Despesa: 3.3.72.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE
Fonte Recurso: 1 - Tesouro
Codigo Aplicação: 310.0000 - SAÚDE–GERAL
Elemento: 39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -
Sub-Elemento: 00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -

DADOS FORNECEDOR

Nome: CONISCA-CONSORCIO I.S.C.DAS AGUAS
Endereço: RUA JOSE ERMIRIO MORAES, 80 - JD.LINDOIA, 13950000
CNPJ: 06.138.766/0001-13
Banco: 104 - Caixa Econômica Federal

Código: 6186
Cidade: LINDÓIA **Estado:** SP
Telefone: 1938981499
Agência: 1177- **Conta:** 60-0

DEMOSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 716.421,03 **Saldo Atual:** 0,00

DOCUMENTO DE PAGAMENTOS

Documento	Emissão	Tipo	Descrição	Valor
31-1	24/02/2025	Outros	Documento de Pagamento Cadastrado Através da Liquidacao: 1 do Empenho: 1896/2025	716.421,03
			TOTAL	716.421,03

PARCELAS

Parcela	Autorização	Histórico	Data da Parcela	Vencimento	Bruto	Desconto	Líquido
1		[Liquidação 1] - Parcela: 1	24/02/2025	24/02/2025	716.421,03	0,00	716.421,03
				TOTAL	716.421,03	0,00	716.421,03

LIQUIDAÇÃO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentando onde demonstra a entrega do material ou a efetivação do serviço prestado.

Data: 24/02/2025

Liquidante

MAURICIO DE OLIVEIRA SANTOS

HISTORICO LIQUIDAÇÃO

Pagamento de Cota Variável, referente ao mês de Janeiro/2025.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Valor Liquidado: 716.421,03 **Descontos:** 0,00 **Liquido A Pagar:** 716.421,03

Data: ____/____/____

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO DE SOCORRO a importância de R$ 716421.03 (setecentos e dezesseis mil e quatrocentos e vinte e um reais e três centavos) , a constante documento acima relacionados.

Nome: _____

CPF/RG: _____ **Assinatura:** _____

PARA USO DA TESOURARIA

Banco: CEF
Agência: 2695-6
Conta: 454
Cheque:

SOCORRO, ____ de 25 FEV 20 de ____

Tesoureiro

ANEXO DO Ofício N° 0038/2025/SEFAZ

24/03/2025, 11:40

Banco do Brasil

GOVERNO

G335241117649606010
24/03/2025 11:40:54

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	2695-6
Conta corrente	158043-4 PM -SOCORRO -FNS BLMAC

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	1177 AGUAS DE LINDOIA
Conta corrente (com DV)	60000600
CNPJ	06.138.766/0001-13
Nome favorecido	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO CI
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	32.401
Valor	797.175,03
Destinação	0
Data transferência	24/03/2025
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	F7E4BE2123B7A061

AFC: R$ 3.248,97

Assinada por	JI597198 KELLEN MARIA SARTORI	24/03/2025 09:22:15
	J5677514 DIOGO PEREIRA DO NASCIMENTO	24/03/2025 11:40:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5677514 DIOGO PEREIRA DO NASCIMENTO.

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA DE SOCORRO
ESTADO DE SÃO PAULO
República Federativa do Brasil

Termo de Liquidação de Empenho

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA DE SOCORRO - 2025

Empenho: 2816 **Liquidação:** 1 **Vencimento:** 24/03/25 00:00 **Exercício:** 2025 **Tipo:** Ordinário

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Dotação: 282 - 02.06.01.10.302.0048.2222.3.3.72.39
Orgão: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA
Unidade: 06 - SECRETÁRIA DE SAÚDE
Sub-Unidade: 01 - ASSITENCIA MEDICO-HOSPITALAR
Função: 10 - Saúde
Sub Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0048 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC

Atividade: 2222 - GESTÃO DO CONISCA
Despesa: 3.3.72.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE
Fonte Recurso: 5 - TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS
Codigo Aplicação: 370.0001 - ABONO VARIÁVEL - PISO
Elemento: 39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -
Sub-Elemento: 00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -

DADOS FORNECEDOR

Nome: CONISCA-CONSORCIO I.S.C.DAS AGUAS
Endereço: RUA JOSE ERMIRIO MORAES, 80 - JD.LINDOIA, 13950000
CNPJ: 06.138.766/0001-13
Banco: 104 - Caixa Econômica Federal

Código: 6186
Cidade: LINDÓIA **Estado:** SP
Telefone: 1938981499
Agência: 1177- **Conta:** 60-0

DEMOSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 3.278,97 **Saldo Atual:** 0,00

DOCUMENTO DE PAGAMENTOS

Documento	Emissão	Tipo	Descrição	Valor
54	20/03/2025	Outros	Documento de Pagamento Cadastrado Através da Liquidacao: 1 do Empenho: 2816/2025	3.278,97
			TOTAL	**3.278,97**

PARCELAS

Parcela	Autorização	Histórico	Data da Parcela	Vencimento	Bruto	Desconto	Líquido
1		[Liquidação 1] - Parcela: 1	20/03/2025	24/03/2025	3.278,97	0,00	3.278,97
				TOTAL	**3.278,97**	**0,00**	**3.278,97**

LIQUIDAÇÃO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentando onde demonstra a entrega do material ou a efetivação do serviço prestado.

Data: 20/03/2025

Liquidante **MAURICIO DE OLIVEIRA SANTOS**

HISTORICO LIQUIDAÇÃO

Pagamento da Cota Variável, referente ao mês de Fevereiro/2025. Oficio nº 609/2025.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Valor Liquidado: 3.278,97 **Descontos:** 0,00 **Liquido A Pagar:** 3.278,97

Data: ____/____/____

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO DE SOCORRO a importância de R$ 3278.97 (três mil e duzentos e setenta e oito reais e noventa e sete centavos) , a constante documento acima relacionados.

Nome: _____

CPF/RG: _____ **Assinatura:** _____

PARA USO DA TESOURARIA

Banco: 237
Agência: 2696-6
Conta: 2001224
Cheque: 158043-4

SOCORRO, ____ de 24 MAR 2025 de ____

Tesoureiro

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA DE SOCORRO
ESTADO DE SÃO PAULO
República Federativa do Brasil

Termo de Liquidação de Empenho

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA DE SOCORRO - 2025

Empenho: 2817 **Liquidação:** 1 **Vencimento:** 24/03/25 00:00 **Exercício:** 2025 **Tipo:** Ordinário

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Dotação: 282 - 02.06.01.10.302.0048.2222.3.3.72.39
Orgão: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA
Unidade: 06 - SECRETÁRIA DE SAÚDE
Sub-Unidade: 01 - ASSITENCIA MEDICO-HOSPITALAR
Função: 10 - Saúde
Sub Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0048 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC

Atividade: 2222 - GESTÃO DO CONISCA
Despesa: 3.3.72.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE
Fonte Recurso: 1 - Tesouro
Codigo Aplicação: 310.0000 - SAÚDE–GERAL
Elemento: 39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -
Sub-Elemento: 00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -

DADOS FORNECEDOR

Nome: CONISCA-CONSORCIO I.S.C.DAS AGUAS
Endereço: RUA JOSE ERMIRIO MORAES, 80 - JD.LINDOIA, 13950000
CNPJ: 06.138.766/0001-13
Banco: 104 - Caixa Econômica Federal

Código: 6186
Cidade: LINDÓIA **Estado:** SP
Telefone: 1938981499
Agência: 1177- **Conta:** 60-0

DEMOSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 793.896,06 **Saldo Atual:** 0,00

DOCUMENTO DE PAGAMENTOS

Documento	Emissão	Tipo	Descrição	Valor
54-1	20/03/2025	Outros	Documento de Pagamento Cadastrado Através da Liquidacao: 1 do Empenho: 2817/2025	793.896,06
			TOTAL	793.896,06

PARCELAS

Parcela	Autorização	Histórico	Data da Parcela	Vencimento	Bruto	Desconto	Líquido
1		[Liquidação 1] - Parcela: 1	20/03/2025	24/03/2025	793.896,06	0,00	793.896,06
				TOTAL	793.896,06	0,00	793.896,06

LIQUIDAÇÃO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentando onde demonstra a entrega do material ou a efetivação do serviço prestado.

Data: 20/03/2025

Liquidante

MAURICIO DE OLIVEIRA SANTOS

HISTORICO LIQUIDAÇÃO

Pagamento da Cota Variável, referente ao mês de Fevereiro/2025. Oficio nº 609/2025.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Valor Liquidado: 793.896,06 **Descontos:** 0,00 **Liquido A Pagar:** 793.896,06

Data: ____/____/____

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO DE SOCORRO a importância de R$ 793896.06 (setecentos e noventa e três mil e oitocentos e noventa e seis reais e seis centavos) , a constante documento acima relacionados.

Nome: _____

CPF/RG: _____ **Assinatura:** _____

PARA USO DA TESOURARIA

Banco: 097
Agência: 2695-6
Conta: [illegible]
Cheque: 158434

SOCORRO, ____ de 24 MAR 2025 de ____

Tesoureiro

ANEXO DO Ofício N° 0038/2025/SEFAZ

24/04/2025, 16:20

Banco do Brasil

G331241610692178010
24/04/2025 16:21:19

GOVERNO

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	2695-6
Conta corrente	158043-4 PM -SOCORRO -FNS BLMAC

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	1177 AGUAS DE LINDOIA
Conta corrente (com DV)	60000600
CNPJ	06.138.766/0001-13
Nome favorecido	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO CI
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	42.401
Valor	938.616,48
Destinação	0
Data transferência	24/04/2025
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	D494D6A5EE3F10C8

AFC: R$ 3.248,94

Assinada por	JI597198 KELLEN MARIA SARTORI	24/04/2025 16:16:32
	J5677514 DIOGO PEREIRA DO NASCIMENTO	24/04/2025 16:21:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5677514 DIOGO PEREIRA DO NASCIMENTO.

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA DE SOCORRO
ESTADO DE SÃO PAULO
República Federativa do Brasil

Termo de Liquidação de Empenho

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA DE SOCORRO - 2025

Empenho: 3910 **Liquidação:** 1 **Vencimento:** 24/04/25 00:00 **Exercício:** 2025 **Tipo:** Ordinário

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Dotação: 282 - 02.06.01.10.302.0048.2222.3.3.72.39
Orgão: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA
Unidade: 06 - SECRETÁRIA DE SAÚDE
Sub-Unidade: 01 - ASSITENCIA MEDICO-HOSPITALAR
Função: 10 - Saúde
Sub Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0048 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC

Atividade: 2222 - GESTÃO DO CONISCA
Despesa: 3.3.72.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE
Fonte Recurso: 5 - TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS
Codigo Aplicação: 370.0001 - ABONO VARIÁVEL - PISO
Elemento: 39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -
Sub-Elemento: 00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -

DADOS FORNECEDOR

Nome: CONISCA-CONSORCIO I.S.C.DAS AGUAS
Endereço: RUA JOSE ERMIRIO MORAES, 80 - JD.LINDOIA, 13950000
CNPJ: 06.138.766/0001-13
Banco: 104 - Caixa Econômica Federal

Código: 6186
Cidade: LINDÓIA **Estado:** SP
Telefone: 1938981499
Agência: 1177- **Conta:** 60-0

DEMOSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 3.278,97 **Saldo Atual:** 0,00

DOCUMENTO DE PAGAMENTOS

Documento	Emissão	Tipo	Descrição	Valor
75	23/04/2025	Outros	Documento de Pagamento Cadastrado Através da Liquidacao: 1 do Empenho: 3910/2025	3.278,97
			TOTAL	3.278,97

PARCELAS

Parcela	Autorização	Histórico	Data da Parcela	Vencimento	Bruto	Desconto	Liquido
1		[Liquidação 1] - Parcela: 1	23/04/2025	24/04/2025	3.278,97	0,00	3.278,97
				TOTAL	3.278,97	0,00	3.278,97

LIQUIDAÇÃO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentando onde demonstra a entrega do material ou a efetivação do serviço prestado.

Data: 23/04/2025

Liquidante

MAURICIO DE OLIVEIRA SANTOS

HISTORICO LIQUIDAÇÃO

Pagamento da Cota Variável, referente ao mês de Março/2025. Oficio nº 646/2025.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Valor Liquidado: 3.278,97 **Descontos:** 0,00 **Liquido A Pagar:** 3.278,97

Data: ____/____/____

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO DE SOCORRO a importância de R$ 3278.97 (três mil e duzentos e setenta e oito reais e noventa e sete centavos) , a constante documento acima relacionados.

Nome: _____

CPF/RG: _____ **Assinatura:** _____

PARA USO DA TESOURARIA

Banco: 001
Agência: 2015-6
Conta: 15843-4
Cheque:

SOCORRO, ____ de 24 ABR. 2025 de ____

Tesoureiro

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA DE SOCORRO
ESTADO DE SÃO PAULO
República Federativa do Brasil

Termo de Liquidação de Empenho

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA DE SOCORRO - 2025

Empenho: 3911 **Liquidação:** 1 **Vencimento:** 24/04/25 00:00 **Exercício:** 2025 **Tipo:** Ordinário

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Dotação: 282 - 02.06.01.10.302.0048.2222.3.3.72.39
Orgão: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA
Unidade: 06 - SECRETÁRIA DE SAÚDE
Sub-Unidade: 01 - ASSITENCIA MEDICO-HOSPITALAR
Função: 10 - Saúde
Sub Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0048 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC

Atividade: 2222 - GESTÃO DO CONISCA
Despesa: 3.3.72.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE
Fonte Recurso: 1 - Tesouro
Codigo Aplicação: 310.0000 - SAÚDE–GERAL
Elemento: 39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -
Sub-Elemento: 00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -

DADOS FORNECEDOR

Nome: CONISCA-CONSORCIO I.S.C.DAS AGUAS
Endereço: RUA JOSE ERMIRIO MORAES, 80 - JD.LINDOIA, 13950000
CNPJ: 06.138.766/0001-13
Banco: 104 - Caixa Econômica Federal

Código: 6186
Cidade: LINDÓIA **Estado:** SP
Telefone: 1938981499
Agência: 1177- **Conta:** 60-0

DEMOSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 837.237,51 **Saldo Atual:** 0,00

DOCUMENTO DE PAGAMENTOS

Documento	Emissão	Tipo	Descrição	Valor
75	23/04/2025	Outros	Documento de Pagamento Cadastrado Através da Liquidacao: 1 do Empenho: 3911/2025	837.237,51
			TOTAL	**837.237,51**

PARCELAS

Parcela	Autorização	Histórico	Data da Parcela	Vencimento	Bruto	Desconto	Líquido
1		[Liquidação 1] - Parcela: 1	23/04/2025	24/04/2025	837.237,51	0,00	837.237,51
				TOTAL	**837.237,51**	**0,00**	**837.237,51**

LIQUIDAÇÃO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentando onde demonstra a entrega do material ou a efetivação do serviço prestado.

Data: 23/04/2025

Liquidante

MAURICIO DE OLIVEIRA SANTOS

HISTORICO LIQUIDAÇÃO

Pagamento da Cota Variável, referente ao mês de Março/2025. Oficio nº 646/2025.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Valor Liquidado: 837.237,51 **Descontos:** 0,00 **Liquido A Pagar:** 837.237,51

Data: ____/____/____

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO DE SOCORRO a importância de R$ 837237.51 (oitocentos e trinta e sete mil e duzentos e trinta e sete reais e cinquenta e um centavos) , a constante documento acima relacionados.

Nome: _____

CPF/RG: _____ **Assinatura:** _____

PARA USO DA TESOURARIA

Banco: 001
Agência: 2645-6
Conta: 158043-4
Cheque: _____

SOCORRO, ____ de 24 ABR 2025 de ____

Tesoureiro

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA DE SOCORRO
ESTADO DE SÃO PAULO
República Federativa do Brasil

Termo de Liquidação de Empenho

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA DE SOCORRO - 2025

Empenho: 3912 **Liquidação:** 1 **Vencimento:** 25/04/25 00:00 **Exercício:** 2025 **Tipo:** Ordinário

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Dotação: 282 - 02.06.01.10.302.0048.2222.3.3.72.39
Orgão: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA
Unidade: 06 - SECRETÁRIA DE SAÚDE
Sub-Unidade: 01 - ASSITENCIA MEDICO-HOSPITALAR
Função: 10 - Saúde
Sub Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0048 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC

Atividade: 2222 - GESTÃO DO CONISCA
Despesa: 3.3.72.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE
Fonte Recurso: 1 - Tesouro
Codigo Aplicação: 310.0000 - SAÚDE–GERAL
Elemento: 39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -
Sub-Elemento: 00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -

DADOS FORNECEDOR

Nome: CONISCA-CONSORCIO I.S.C.DAS AGUAS
Endereço: RUA JOSE ERMIRIO MORAES, 80 - JD.LINDOIA, 13950000
CNPJ: 06.138.766/0001-13
Banco: 104 - Caixa Econômica Federal

Código: 6186
Cidade: LINDÓIA **Estado:** SP
Telefone: 1938981499
Agência: 1177- **Conta:** 60-0

DEMOSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 98.100,00 **Saldo Atual:** 0,00

DOCUMENTO DE PAGAMENTOS

Documento	Emissão	Tipo	Descrição	Valor
76	23/04/2025	Outros	Documento de Pagamento Cadastrado Através da Liquidacao: 1 do Empenho: 3912/2025	98.100,00
			TOTAL	**98.100,00**

PARCELAS

Parcela	Autorização	Histórico	Data da Parcela	Vencimento	Bruto	Desconto	Líquido
1		[Liquidação 1] - Parcela: 1	23/04/2025	25/04/2025	98.100,00	0,00	98.100,00
				TOTAL	**98.100,00**	**0,00**	**98.100,00**

LIQUIDAÇÃO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentando onde demonstra a entrega do material ou a efetivação do serviço prestado.

Data: 23/04/2025

Liquidante **MAURICIO DE OLIVEIRA SANTOS**

HISTORICO LIQUIDAÇÃO

Pagamento Complementar da Cota Variável, referente ao mês de Março/2025. Ofício nº 647/2025.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Valor Liquidado: 98.100,00 **Descontos:** 0,00 **Liquido A Pagar:** 98.100,00

Data: ____/____/____

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO DE SOCORRO a importância de R$ 98100.00 (noventa e oito mil e cem reais) , a constante documento acima relacionados.

Nome: _____

CPF/RG: _____ **Assinatura:** _____

PARA USO DA TESOURARIA

Banco: 001
Agência: 2695-5
Conta: 18094-4
Cheque: _____

SOCORRO, ____ de 24 ABR. 2025 de ____

Tesoureiro