



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE DE SAÚDE DE TAIACU**

Rua Rui Barbosa nº 660, Centro
Fone/fax: 0xx16 3275 13 79
Taiaçu – S.P. CEP- 14725000

Ofício UMT nº 06/2025

Taiaçu 05 de fevereiro de 2025.

À Organização Social de Saúde Pirangi
Aos cuidados do setor financeiro

Assunto: Solicitação de Devolução de Valores Pagos a Maior

Prezado responsável pelo setor financeiro.

Vimos, por meio deste, solicitar a devolução do valor pago a maior à Organização Social de Saúde Pirangi, referente ao repasse do piso da enfermagem.

Após análise de nossos registros financeiros, identificamos que o pagamento realizado em 04 de fevereiro de 2025, foi superior ao valor devido, totalizando um excedente de R\$ 918,49 (novecentos e dezoito reais e quarenta e nove centavos). Este equívoco se deu em decorrência do fato de que a funcionária Fernanda Druzian Bossi trabalhou apenas 16 dias no mês de janeiro e, portanto, o repasse deveria ter sido proporcional ao período trabalhado e não do mês todo.

Dessa forma, solicitamos a gentileza de providenciar a restituição do valor mencionado para a seguinte conta bancária:

Banco: Banco do Brasil
Agência: 0950-4
Conta: 38.586-7
Titular: Fundo Municipal de Saúde - Taiaçu
CNPJ/CPF: 11.655.315/0001-93

Caso haja necessidade de esclarecimentos adicionais, estamos à disposição para tratar do assunto pelo telefone (16)98849-3660 ou e-mail secretariasaude@taiacu.sp.gov.br

Agradecemos a atenção e aguardamos a regularização da situação no menor prazo possível.

Se precisar de ajustes específicos, me avise!

Atenciosamente,

350.950.000.038.586 06/02/2025



Documento assinado digitalmente
TAIZE CRISTINA DE ALMEIDA
Data: 05/02/2025 18:13:24-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

Contrato de Gestão
01/2024
Taiaçu

**Taize Cristina de Almeida
Secretária Municipal de Saúde**

06/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:58:30
326103261 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 15.319-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/02/2025
NR. DOCUMENTO	550.950.000.038.586
VALOR TOTAL	918,49

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SP 355310 FMS ENFERMAGEM
AGENCIA: 0950-4 CONTA: 38.586-7
NR. DOCUMENTO 553.261.000.015.319
=====

NR.AUTENTICACAO F.DEE.2C7.0D1.D90.132