



Prefeitura do Município de Mandaguçu

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Av. Munhoz da Rocha, 1332 - Vila Bernardino, 87160-000 Fone: (44) 3245-8400

CNPJ 76.285.329/0001-08

www.mandaguacu.pr.gov.br

OFÍCIO 94/2025-SMS

Mandaguçu (PR), 03 de Julho de 2025

Ao

Excelentíssimo Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Mandaguçu

Senhor Presidente,

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência, em atenção ao Requerimento nº 50 479/2025, protocolado nesta Secretaria Municipal de Saúde, vimos, por meio deste, apresentar os devidos esclarecimentos:

1. **O município está habilitado para o recebimento do repasse do Piso da Enfermagem**, sendo que os valores repassados variam conforme os registros mensais alimentados individualmente no sistema competente.
2. O município **passou a receber os repasses em setembro de 2023**.
3. Estão habilitados a receber o benefício todos os **profissionais enfermeiros, técnicos de enfermagem, auxiliares de enfermagem e parteiras**, que exercem suas funções conforme a Lei nº 7.498/1986, em instituições de saúde públicas e privadas. Ressaltamos que, **desde janeiro de 2025, todos os profissionais vinculados ao município possuem remuneração acima do Piso da Enfermagem**, não tendo, portanto, direito ao repasse da União.
4. Quanto aos profissionais do SAMU, **o enfermeiro Thiago Silva Araujo**, atualmente cedido ao consórcio, está habilitado, porém **seu salário base já é superior ao piso previsto em lei**. Os técnicos de enfermagem constavam nas planilhas até dezembro de 2024. Identificamos valores repassados pelo Ministério da Saúde, mas segundo a gestão do SAMU, tais repasses **não foram efetivamente realizados aos profissionais**.



Prefeitura do Município de Mandaguçu

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Av. Munhoz da Rocha, 1332 - Vila Bernardino, 87160-000 Fone: (44) 3245-8400

CNPJ 76.285.329/0001-08

www.mandaguacu.pr.gov.br

5. Reforçando o item anterior, **os profissionais do SAMU não são servidores vinculados diretamente ao município**, mas sim ao Consórcio Intermunicipal ProAmusep. Diante disso, **foram retirados das planilhas do município**, sendo o consórcio responsável por cadastrar seus próprios profissionais conforme previsto na Cartilha do Piso da Enfermagem (Lei nº 14.434/2022 – item 4). Contudo, **o fato de os nomes constarem nas planilhas do município até dezembro de 2024 e haver repasses pelo Ministério da Saúde não é de competência desta Secretaria esclarecer.**
6. As planilhas contendo **os valores detalhados de cada servidor, incluindo salário base, complementos e valores referentes ao benefício**, estão disponíveis em anexo para análise.

Nome	Salário Base	Repassa da União	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maiο	Valor a se Pago
AMANDA BEATRIZ BAULI RHODEN	1.977,23	289,82	289,82	289,82	289,82	289,82	289,82	1.449,10
LUCINEIA ADRIANA FERNANDES	1.919,10	347,95	347,95	347,95	347,95	347,95	347,95	1.739,75
ALEXANDRE DOS SANTOS	1.919,10	347,95	347,95	347,95	347,95	347,95	347,95	1.739,75
NATALY ALVES BARBOSA SANTANA	1.919,10	347,95	347,95	347,95	347,95	347,95	347,95	1.739,75
ANNA FLAVIA PORTILHO GANEO	1.919,10	347,95	347,95	347,95	347,95	347,95	347,95	1.739,75
CAROLINE FERREIRA PINELLI	1.919,10	347,95	347,95	347,95	347,95	347,95	347,95	1.739,75
DAIANI MICHELI MANFRINATO	1.919,10	347,95	347,95	347,95	347,95	347,95	347,95	1.739,75
LETICIA DE ALENCAR GUTIERREZ ALPIRES	1.919,10	347,95	347,95	347,95	347,95	347,95	347,95	1.739,75
MONICA SOUZA LOPES	1.919,10	347,95	347,95	347,95	347,95	347,95	347,95	1.739,75
LUCIENE ALVES LIMA PICHITELI	1.919,10	347,95	347,95	347,95	347,95	347,95	347,95	1.739,75
APARECIDA RIBEIRO DE CASTRO PEREIRA	1.919,10	347,95	347,95	347,95	347,95	347,95	347,95	1.739,75
LUZIA REGAINE RODRIGUES CARDOSO	1.919,10	347,95	347,95	347,95	347,95	347,95	347,95	1.739,75
KARINA APARECIDA DOS SANTOS BARROS	1.919,10	347,95	347,95	347,95	347,95	347,95	347,95	1.739,75
FABRISA FORCASSIN FERREIRA	1.919,10	347,95	347,95	347,95	347,95	347,95	347,95	1.739,75
JUCHILAINE ESQUIRO MARTINS	1.919,10	347,95	347,95	347,95	347,95	347,95	347,95	1.739,75
CIRENE CARVALHO DA SILVA PENTEADO	1.919,10	347,95	347,95	347,95	347,95	347,95	347,95	1.739,75
RAFAELA ALVES DUTRA	2.119,89	147,16	147,16	147,16	147,16	147,16	147,16	735,80
ISABELA MARQUES SAES CESAR	2.857,28	381,36	381,36	381,36	381,36	381,36	381,36	1.906,80

Resumo Financeiro

Custo Total a Pagar: **R\$ 30.187,95**

Saldo em Conta: **R\$ 36.000,00**

Assinado digitalmente por ANA REGAINE CARVALHO DOS SANTOS. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1dbcc.com.br/verificacao/D6E7-72D6-BBB1-75F6> e informe o código D6E7-72D5-BBB1-75F6





Prefeitura do Município de Mandaguçu

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Av. Munhoz da Rocha, 1332 - Vila Bernardino, 87160-000 Fone: (44) 3245-8400

CNPJ 76.285.329/0001-08

www.mandaguacu.pr.gov.br

7. Para fins de esclarecimento, informamos que **o município está habilitado e com todas as planilhas em dia**, não havendo pendências administrativas, técnicas ou orçamentárias que impeçam os repasses.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição para quaisquer informações complementares que se façam necessárias.

Atenciosamente,

Ana Caroline Carnelossi
Secretária Municipal de Saúde



Nome	Salário Base	Repasse da União	Janeiro
AMANDA BEATRIZ BAULI RHODEN	1.977,23	289,82	289,82
LUCINEIA ADRIANA FERNANDES	1.919,10	347,95	347,95
ALEXANDRE DOS SANTOS	1.919,10	347,95	347,95
NATALY ALVES BARBOSA SANTANA	1.919,10	347,95	347,95
ANNA FLAVIA PORTILHO GANEO	1.919,10	347,95	347,95
CAROLINE FERREIRA PINELLI	1.919,10	347,95	347,95
DAIANI MICHELI MANFRINATO	1.919,10	347,95	347,95
LETICIA DE ALENCAR GUTIERREZ ALPIRES	1.919,10	347,95	347,95
MONICA SOUZA LOPES	1.919,10	347,95	347,95
LUCIENE ALVES LIMA PICHITELI	1.919,10	347,95	347,95
APARECIDA RIBEIRO DE CASTRO PEREIRA	1.919,10	347,95	347,95
LUZIA REGIANE RODRIGUES CARDOSO	1.919,10	347,95	347,95
KARINA APARECIDA DOS SANTOS BARROS	1.919,10	347,95	347,95
FABRISA FORCASSIN FERREIRA	1.919,10	347,95	347,95
JUCILAINE ESQUIRO MARTINS	1.919,10	347,95	347,95
CIRENE CARVALHO DA SILVA PENTEADO	1.919,10	347,95	347,95
RAFAELA ALVES DUTRA	2.119,89	147,16	147,16
ISABELA MARQUES SAES CESAR	2.857,28	381,36	381,36

Fevereiro	Março	Abril	Mai	Valor a ser Pago
289,82	289,82	289,82	289,82	1.449,10
347,95	347,95	347,95	347,95	1.739,75
347,95	347,95	347,95	347,95	1.739,75
347,95	347,95	347,95	347,95	1.739,75
347,95	347,95	347,95	347,95	1.739,75
347,95	347,95	347,95	347,95	1.739,75
347,95	347,95	347,95	347,95	1.739,75
347,95	347,95	347,95	347,95	1.739,75
347,95	347,95	347,95	347,95	1.739,75
347,95	347,95	347,95	347,95	1.739,75
347,95	347,95	347,95	347,95	1.739,75
347,95	347,95	347,95	347,95	1.739,75
347,95	347,95	347,95	347,95	1.739,75
347,95	347,95	347,95	347,95	1.739,75
347,95	347,95	347,95	347,95	1.739,75
347,95	347,95	347,95	347,95	1.739,75
347,95	347,95	347,95	347,95	1.739,75
147,16	147,16	147,16	147,16	735,80
381,36	381,36	381,36	381,36	1.906,80

Custo Total

30.187,95

Obs: Temos 36 mil na conta para



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: D6E7-72D5-BBB1-75F6

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ ANA CAROLINE CARNELOSSI (CPF 054.XXX.XXX-58) em 03/07/2025 14:29:25 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/D6E7-72D5-BBB1-75F6>