

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NOME DA UNIDADE GERIDA: HOSPITAL REGIONAL DE FORMOSA - César Saad Fayad - HCAMP

FUNDAMENTO LEGAL: Art. 6º, §1º, VIII da Lei Estadual nº 18.025/2013 e Item 3.10.6 da Metodologia de avaliação O.S. CGE-TCE 2021 | Art. 6º, § 4º, inciso I da Lei Estadual nº 18.025/2013

MÊS/ANO: ABRIL/2022

NOME DOS DIRETORES ESTATUTARIOS DA O.S	CARGO	TELEFONE	E-MAIL	Tipo de Vinculo	Abono de Férias / Férias CLT (R\$)	Valor 13º (R\$)	Salário do Mês (R\$)	Demais Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
DONATO LUIZ PERILLO	DIRETOR PRESIDENTE	(11) 3148-1664	diretor.presidente@imed.org.br	ESTATUTARIO	-	-	-	-	R\$ 0,00**
ANDRE SILVA SADER	DIRETOR FINANCEIRO	(11) 3141-1128	diretor.financeiro@imed.org.br	ESTATUTARIO	-	-	-	-	R\$ 0,00**
WILSON DE OLIVEIRA	DIRETOR ADMINISTRATIVO	(11) 3141-1128	diretor.administrativo@imed.org.br	ESTATUTARIO	-	-	-	-	R\$ 0,00**

NOME DOS DIRETORES E CHEFIAS DA UNIDADE	CARGO	TELEFONE	E-MAIL	Tipo de Vinculo	Abono de Férias / Férias CLT (R\$)	Valor 13º (R\$)	Salário do Mês (R\$)	Demais Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
FELIPE UCHOA BRITO	DIRETOR TECNICO - MEDICO	(61) 3642-3129	diretoria.tecnica@hospital-formosa.org.br	PESSOA JURIDICA	-	-	-	-	R\$ 23.000,00
FERNANDO FERNANDES TAVARES	GERENTE DE FACILITIES	(61) 3642-3129	fernando.facilities@hospital-formosa.org.br	CLT	R\$ -00	R\$ -00	R\$ 11.450,64	R\$ 2.880,14	R\$ 8.570,50
KELY CORY DE LIMA	GERENTE ENFERMAGEM	(61) 3642-3129	gerencia.enfermagem@hospital-formosa.org.br	CLT	R\$ -00	R\$ -00	R\$ 10.149,33	R\$ 2.522,28	R\$ 7.627,05
WILSON MASSAHIRO MURATA	GERENTE COMPRAS	(11) 3141-1128	gerencia.compras@hospital-formosa.org.br	CLT	R\$ -00	R\$ -00	R\$ 14.049,20	R\$ 3.542,61	R\$ 10.506,59
KAROLINA REIS ORNELAS	COORDENADOR DE NVEH E PGRS	(11) 3141-1128	coordenador.faturamento@hospital-formosa.org.br	CLT	R\$ -00	R\$ -00	R\$ 4.920,23	R\$ 835,14	R\$ 4.085,09
SILVIANE PEREIRA LOPES	COORDENADOR DE NIR	(11) 3141-1128	silviane.nir@hospital-formosa.org.br	CLT	R\$ -00	R\$ -00	R\$ 4.920,23	R\$ 877,80	R\$ 4.042,43
JAQUELINE COSTA ALVES	COORDENADOR DE FATURAMENTO	(11) 3141-1128	coordenador.faturamento@hospital-formosa.org.br	CLT	R\$ -00	R\$ -00	R\$ 4.775,07	R\$ 829,39	R\$ 3.945,68
KIONI DANTAS DO NASCIMENTO FERREIRA	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO I	(11) 3141-1128	supervisao.administrativa@hospital-formosa.org.br	CLT	R\$ -00	R\$ -00	R\$ 2.962,43	R\$ 295,37	R\$ 2.667,06
ROBSON WENDEL SOARES LIRA	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO I	(11) 3141-1128	supervisao.administrativa@hospital-formosa.org.br	CLT	R\$ -00	R\$ -00	R\$ 2.962,02	R\$ 323,80	R\$ 2.638,22
RONERO CARDOSO DE MOURA	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO I	(11) 3141-1128	supervisao.administrativa@hospital-formosa.org.br	CLT	R\$ -00	R\$ -00	R\$ 3.547,13	R\$ 433,18	R\$ 3.113,95
VILMAIR COSTA TAVARES JUNIOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO I	(11) 3141-1128	supervisao.administrativa@hospital-formosa.org.br	CLT	R\$ -00	R\$ -00	R\$ 3.495,23	R\$ 448,64	R\$ 3.046,59

**NOTA DE JUSTIFICATIVA:** De acordo com o Art. 4º, inciso V da lei estadual nº 15.503, de 28 de dezembro de 2005, para que seja possível a remuneração dos dirigentes, esta deve ser fixada pelo conselho de administração, em valores compatíveis com os de mercado onde, no estado de Goiás, atua a organização social, desde que não superiores ao teto estabelecido pela constituição estadual - o que não houve até o presente momento.

FONTE DOS DADOS EXTRAÍDOS: Folha de pagamento/Contrato assinado com terceiros/Estatuto Social

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: