

**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:** MAIO/2022

NOME DOS DIRETORES ESTATUTARIOS DA O.S	CARGO	TELEFONE	E-MAIL	Tipo de Vinculo	Abono de Ferias / 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 Ferias / 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
BRUNA SOARES DE QUEIROZ SOUSA	COORDENADOR DE ENFERMAGEM	(61) 3642-3129	bruna.sousa@hospital-formosa.org.br	CLT	R\$ -00	R\$ -00	R\$ 5.159,03	R\$ 957,44	R\$ 4.201,59
CAMILA SILVA PINHEIRO	GERENTE ASSISTENCIAL	(61) 3642-3129	gerencia.enfermagem@hospital-formosa.org.br	CLT	R\$ -00	R\$ -00	R\$ 13.543,70	R\$ 3.455,73	R\$ 10.087,97
FABIANE NERY ALVES MARIANO	GERENTE DE FACILITIES	(61) 3642-3129	fabiane.mariano@hef.org.br	CLT	R\$ -00	R\$ -00	R\$ 9.502,41	R\$ 2.344,38	R\$ 7.158,03
FERNANDO FERNANDES TAVARES	GERENTE DE FACILITIES V	(61) 3642-3129	fernando.facilities@hospital-formosa.org.br	CLT	R\$ 7.633,77	R\$ -00	R\$ 5.725,33	R\$ 8.338,88	R\$ 5.020,22
JAQUELINE COSTA ALVES	COORDENADOR DE FATURAMENTO	(61) 3642-3129	coordenacao.faturamento@hospital-formosa.org.br	CLT	R\$ -00	R\$ -00	R\$ 4.775,07	R\$ 829,39	R\$ 3.945,68
KAROLINA REIS ORNELAS	COORDENADOR DE NVEH E PGRS	(61) 3642-3129	karolina.ornelas@hospital-formosa.org.br	CLT	R\$ -00	R\$ -00	R\$ 4.920,23	R\$ 835,14	R\$ 4.085,09
KELY CORY DE LIMA	GERENTE ENFERMAGEM	(61) 3642-3129	gerencia.enfermagem@hospital-formosa.org.br	CLT	R\$ -00	R\$ -00	R\$ 13.833,79	R\$ 3.535,51	R\$ 10.298,28
KIONY DANTAS DO NASCIMENTO FERREIRA	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO I	(61) 3642-3129	supervisao.administrativa@hospital-formosa.org.br	CLT	R\$ -00	R\$ -00	R\$ 2.961,20	R\$ 295,37	R\$ 2.665,83
LLOYD MARTINS DE OLIVEIRA MIRANDA	COORDENADOR DE ENFERMAGEM	(61) 3642-3129	lloyd.miranda@hospital-formosa.org.br	CLT	R\$ -00	R\$ -00	R\$ 4.920,23	R\$ 877,80	R\$ 4.042,43
PRISCILLA DE ARAUJO GONTIJO	COORDENADOR DE ENFERMAGEM	(61) 3642-3129	priscilla.araujo@hospital-formosa.org.br	CLT	R\$ 3.280,15	R\$ -00	R\$ 2.460,11	R\$ 3.617,35	R\$ 2.122,91
ROBSON WENDEL SOARES LIRA	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO I	(61) 3642-3129	supervisao.administrativa@hospital-formosa.org.br	CLT	R\$ -00	R\$ -00	R\$ 2.965,72	R\$ 323,80	R\$ 2.641,92
RONERO CARDOSO DE MOURA	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO I	(61) 3642-3129	supervisao.administrativa@hospital-formosa.org.br	CLT	R\$ -00	R\$ -00	R\$ 3.490,08	R\$ 418,90	R\$ 3.071,18
SILVIANE PEREIRA LOPES	COORDENADOR DE NIR	(61) 3642-3129	silviane.nir@hospital-formosa.org.br	CLT	R\$ -00	R\$ -00	R\$ 4.920,23	R\$ 877,80	R\$ 4.042,43
VILMAIR COSTA TAVARES JUNIOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO I	(61) 3642-3129	supervisao.administrativa@hospital-formosa.org.br	CLT	R\$ -00	R\$ -00	R\$ 3.465,31	R\$ 441,10	R\$ 3.024,21
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

**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:**