

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

NOME DA UNIDADE GERIDA: HOSPITAL ESTADUAL 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/2023

| NOME DOS DIRETORES ESTATUTARIOS DA O.S | CARGO | TELEFONE | E-MAIL | Tipo de Vínculo | 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** |
| ANDREY AMORIM DE LIMA | 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 Vínculo | Abono de Ferias / Férias CLT (R\$) | Valor 13º (R\$) | Salário do Mês (R\$) | Demais Descontos (R\$) | Valor Líquido (R\$) |
|---|-----------------------------------|----------------|---|-----------------|------------------------------------|-----------------|----------------------|------------------------|---------------------|
| ALEXANDRE AMARAL | DIRETOR TÉCNICO | (61) 3642-3129 | alexandre.amaral@hef.org.br | PESSOA JURÍDICA | - | - | - | - | R\$ 33.300,00 |
| ANA MARIA ESPIRITO SANTO DE BRITO | DIRETOR ADM CORPORATIVO I | (61) 3642-3129 | ana.brito@imed.org.br | CLT | - | - | R\$ 27.275,52 | R\$ 7.267,39 | R\$ 20.008,13 |
| FERNANDO FERNANDES TAVARES | GERENTE DE FACILITIES V | (61) 3642-3129 | fernando.facilities@hospital-formosa.org.br | CLT | - | - | R\$ 13.115,01 | R\$ 3.373,25 | R\$ 9.741,76 |
| FABIANE NERY ALVES MARIANO | GERENTE DE FACILITIES | (61) 3642-3129 | fabiane.mariano@hef.org.br | CLT | - | - | R\$ 10.884,68 | R\$ 2.759,91 | R\$ 8.124,77 |
| WILSON MASSAHIRO MURATA | GERENTE COMPRAS | (11) 3141-1128 | gerencia.compras@hospital-formosa.org.br | CLT | - | - | R\$ 19.057,16 | R\$ 4.955,21 | R\$ 14.101,95 |
| VAGO | GERENTE ADMINISTRATIVO I | (61) 3642-3129 | - | CLT | - | - | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| PRISCILLA DE ARAUJO GONTIJO | COORDENADOR DE ENFERMAGEM NIR | (61) 3642-3129 | priscilla.araujo@hospital-formosa.org.br | CLT | - | - | R\$ 5.273,23 | R\$ 902,46 | R\$ 4.370,77 |
| PAULO ROBERTO CHAVES JUNIOR | COORDENADOR DE ENFERMAGEM II | (61) 3642-3129 | paulo.chaves@hef.org.br | CLT | - | - | R\$ 5.988,18 | R\$ 1.259,17 | R\$ 4.729,01 |
| LLOYD MARTINS DE OLIVEIRA MIRANDA | COORDENADOR DE ENFERMAGEM II | (61) 3642-3129 | lloyd.miranda@hospital-formosa.org.br | CLT | - | - | R\$ 5.273,23 | R\$ 989,99 | R\$ 4.283,24 |
| KAROLINA REIS ORNELAS | COORDENADOR DE NVEH e PGRS | (61) 3642-3129 | karolina.ornelas@hospital-formosa.org.br | CLT | - | - | R\$ 5.273,23 | R\$ 945,12 | R\$ 4.328,11 |
| RAYENE APARECIDA DE SOUSA | COORDENADOR CCIH | (61) 3642-3129 | ccih@hospital-formosa.org.br | CLT | - | - | R\$ 5.273,23 | R\$ 902,46 | R\$ 4.370,77 |
| BRUNA SOARES DE QUEIROZ SOUSA | COORDENADOR DE ENFERMAGEM II | (61) 3642-3129 | bruna.sousa@hospital-formosa.org.br | CLT | - | - | R\$ 5.537,35 | R\$ 1.089,43 | R\$ 4.447,92 |
| ADRIANA DAVID MATOS | COORDENADOR MULTIDISCIPLINAR | (61) 3642-3129 | adriana.david@hef.org.br | CLT | - | - | R\$ 9.229,00 | R\$ 2.304,60 | R\$ 6.924,40 |
| HELEN RABELO DUTRA | SUPERVISOR DE GESTAO DE PESSOAS I | (61) 3642-3129 | helen.dutra@hef.org.br | CLT | - | - | R\$ 5.472,80 | R\$ 969,02 | R\$ 4.503,78 |
| ELIANE FRANCISCO GALVAO SOUSA | SUPERVISOR ADMINISTRATIVO I | (61) 3642-3129 | supervisao.administrativa@hospital-formosa.org.br | CLT | - | - | R\$ 2.992,34 | R\$ 310,13 | R\$ 2.682,21 |
| ROBSON WENDEL SOARES LIRA | SUPERVISOR ADMINISTRATIVO I | (61) 3642-3129 | supervisao.administrativa@hospital-formosa.org.br | CLT | - | - | R\$ 3.396,29 | R\$ 390,45 | R\$ 3.005,84 |
| RONERO CARDOSO DE MOURA | SUPERVISOR ADMINISTRATIVO I | (61) 3642-3129 | supervisao.administrativa@hospital-formosa.org.br | CLT | - | - | R\$ 4.553,00 | R\$ 704,92 | R\$ 3.848,08 |
| VILMAIR COSTA TAVARES JUNIOR | SUPERVISOR ADMINISTRATIVO I | (61) 3642-3129 | supervisao.administrativa@hospital-formosa.org.br | CLT | - | - | R\$ 4.553,00 | R\$ 747,58 | R\$ 3.805,42 |

**Diretoria Estatutária não recebe nenhum tipo de remuneração.

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

LUCIANA FERNANDES DE SOUZA:18289586892 Assinado de forma digital por LUCIANA FERNANDES DE SOUZA:18289586892
Dados: 2023.05.22 15:27:09 -03'00'

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: