

Formosa, 28 de maio de 2021.

AO ILMO. EXMO. SR. SUPERINTENDENTE DE PERFORMANCE | GERÊNCIA DE AVALIAÇÃO DE ORGANIZAÇÕES SOCIAIS | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE GOIÁS. DR. JOSÉ ROBERTO BORGES DA ROCHA LEAO

- Assunto: Informações Portal da Transparência

- Referente: Grupo 8, Item 2 do Detalhamento da Avaliação das Organizações Sociais (Termos, Acordos, Convênios e Parcerias)

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, associação civil sem fins lucrativos de apoio à gestão de saúde, qualificado pelo Decreto Estadual nº 8.150, de 23 de abril de 2014, como Organização Social de Saúde no Estado de Goiás, com sede na Rua Itapeva, nº 202, Conj. 34, Bela Vista, São Paulo-SP, CEP.: 01.332-000 (CNPJ/MF nº. 19.324.171/0001-02), e filial em Formosa-GO, à Avenida Brasília, nº 1.126, 1º andar, salas 02, 05 e 06, Formosinha, CEP.: 73.813-010 (CNPJ/MF nº 19.324.171/0006-09), **atual gestor do HCamp - Hospital Regional de Formosa (HRF)**, neste ato representado na forma do seu Estatuto Social por seu Diretor-Presidente, em cumprimento do Grupo 8, Item 2 do Detalhamento da Avaliação das Organizações Sociais (Termos, Acordos, Convênios e Parcerias), vem à presença de V. Exa. Informar que, até a presente data, a prestação de contas não foi realizada porque o único convênio/termodeparceria/acordo/ajuste/instrumentocongênere firmado ainda está vigente CETESI, bem como porque não é utilizado nenhum recurso público em sua execução.

Sendo o que me cumpria informar, e colocando-me, desde já, à disposição de V. Exa. para o que se fizer necessário, envio-lhe nossos protestos de elevada estima e distinta consideração.

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

André Silva Sader – Diretor-Presidente IMED