



**POSSE**  
Policlínica  
Estadual da  
Região  
Nordeste

**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



Posse, 5 de dezembro de 2024.

**SUPERINTENDÊNCIA DE MONITORAMENTO DOS CONTRATOS DE GESTÃO E CONVÊNIOS | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE GOIÁS.**

- **Assunto:** Informações Portal da Transparência

- **Referente:** Relação Mensal dos Membros dos Conselhos de Administração e Fiscal com as Respectivas Ajudas de Custo

- **Fundamento Legal:** Art. 6º, §1º, VIII da Lei Estadual nº 18.025/2013 e Item 3.11 da Metodologia de avaliação OSS SUBCIC 2023.

**NOTA TÉCNICA EXPLICATIVA**

**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), **atual Policlínica Estadual da Região do Nordeste - Posse**, neste ato representado na forma do seu Estatuto Social por seu Diretor Financeiro, em cumprimento das ações constantes na Metodologia de Avaliação da Transparência Ativa e Passiva das Organizações Sociais (Relação Mensal dos Membros dos Conselhos de Administração e Fiscal com as Respectivas Ajudas de Custo), vem à presença de V. Exa., por meio da presente Nota Técnica Explicativa, informar que, até a presente data, nenhum dos membros do Conselhos de Administração e Fiscal recebeu ajuda de custo.

• **REFERÊNCIA / MÊS: NOVEMBRO 2024**

Membros dos Conselhos de Administração e Fiscal	CARGO	TELEFONE	E-MAIL	Tipo de Vínculo	Abono de Férias /	Valor 13* (R\$)	Salário do Mês (R\$)	Demais Descontos	Valor Líquido (R\$)
WILSON DE OLIVEIRA	CONSELHEIRO ADMINISTRATIVO	(11) 3141-1128	conselho_administrativo@imed.org.br	ESTATUTARIO	-	-	-	-	R\$ 0,00**
MARCELO SILVEIRA RIBEIRO	CONSELHEIRO ADMINISTRATIVO	(11) 3141-1128	conselho_administrativo@imed.org.br	ESTATUTARIO	-	-	-	-	R\$ 0,00**
MIGUEL TORTORELLI	CONSELHEIRO ADMINISTRATIVO	(11) 3141-1128	conselho_administrativo@imed.org.br	ESTATUTARIO	-	-	-	-	R\$ 0,00**
DANIEL REBELLO FIGUEIREDO	CONSELHEIRO ADMINISTRATIVO	(11) 3141-1128	conselho_administrativo@imed.org.br	ESTATUTARIO	-	-	-	-	R\$ 0,00**
GETRO DE OLIVEIRA PADUA	CONSELHEIRO ADMINISTRATIVO	(11) 3141-1128	conselho_administrativo@imed.org.br	ESTATUTARIO	-	-	-	-	R\$ 0,00**
ANTONIO CARLOS DA VEIGA	CONSELHEIRO ADMINISTRATIVO	(11) 3141-1128	conselho_administrativo@imed.org.br	ESTATUTARIO	-	-	-	-	R\$ 0,00**
JOSE RONALD ROCHA	CONSELHEIRO FISCAL	(11) 3148-1664	conselho_fiscal@imed.org.br	ESTATUTARIO	-	-	-	-	R\$ 0,00**
KATIA CILENEDE LIMA FRANCO	CONSELHEIRO FISCAL	(11) 3148-1664	conselho_fiscal@imed.org.br	ESTATUTARIO	-	-	-	-	R\$ 0,00**
EDISON PEDROSO RODRIGUES	CONSELHEIRO FISCAL	(11) 3148-1664	conselho_fiscal@imed.org.br	ESTATUTARIO	-	-	-	-	R\$ 0,00**
MADELY FERRARI	CONSELHEIRO FISCAL (SUPLENTE)	(11) 3148-1664	conselho_fiscal@imed.org.br	ESTATUTARIO	-	-	-	-	R\$ 0,00**
JOHN FLAVIN DE ALMEIDA PRADO	CONSELHEIRO FISCAL (SUPLENTE)	(11) 3148-1664	conselho_fiscal@imed.org.br	ESTATUTARIO	-	-	-	-	R\$ 0,00**
WELINTON ROBERTO DE CARVALHO	CONSELHEIRO FISCAL (SUPLENTE)	(11) 3148-1664	conselho_fiscal@imed.org.br	ESTATUTARIO	-	-	-	-	R\$ 0,00**



**POSSE**  
Policlínica  
Estadual da  
Região  
Nordeste

**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



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 Financeiro