Trindade, 1 de outubro de 2026.

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 servidores cedidos com os respectivos salários.

- **Fundamento legal:** Art. 6º, § 4º, I da Lei Estadual nº 18.025/2013,; Item 17, Art 11, VIII alínea "e" da Resolução Normativa nº 4/2025 TCE-GO e o Item 12.1.s da cláusula décima segunda, item 2.27b da cláusula segunda da Minuta Padrão do Contrato de Gestão – PGE.

DECLARAÇÃO

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 n˚. 19.324.171/0001-02), e filial em Trindade-GO, à Rua 3, nº 200, Jardim Primavera, CEP.: 75390-334 (CNPJ/MF nº 19.324.171/0004-47), 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 Servidores Cedidos), vem à presença de V. Exa. informar que não houveram servidores cedidos e na ausência dos servidores abaixo indicados (técnicos de enfermagem), a unidade de saúde possui colaboradores em seu quadro que substituem os mesmos.

- **REFERÊNCIA / MÊS: SETEMBRO 2026**

Nome do Servidor	Nome do cargo efetivo	Data Admissão	Remuneração Total (R$)	Abono de fér	Valor 13º (R$)	Remuneração do Mês (R$)	Valor Corte T	Demais Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
SEBASTIANA RIBEIRO ROCHA PAULINO	Técnico em Enfermagem - 18.464	10/20/2010	8536,88	-	-	R$ 8.536,88	R$ 0,00	3.039,71	5.497,17

Nome do Servidor	Nome do cargo efetivo	Data Admissão	Remuneração Total (R$)	Abono de fér	Valor 13º (R$)	Remuneração do Mês (R$)	Valor Corte T	Demais Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
WEMERSON APOLINARIO MANSO	Técnico em Enfermagem - 18.464	6/29/2005	8380,2	-	-	R$ 8.380,20	R$ 0,00	2.470,43	5.909,77

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.

FABIO PEREIRA ANTUNES:32304454810

Assinado de forma digital por FABIO PEREIRA ANTUNES:32304454810

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

Fabio Pereira Antunes – Diretor Financeiro