



**FORMOSA**  
Policlínica  
Estadual da  
Região do Entorno

**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



## ÚLTIMA VERSÃO

Posse, 20 de agosto de 2024.

### **SUPERINTENDÊNCIA DE MONITORAMENTO DOS CONTRATOS DE GESTÃO E CONVÊNIOS DA SES/GO.**

- **Assunto:** Informações Portal da Transparência

- **Referente:** Membros dos Conselhos de Administração e Fiscal

- **Fundamento legal:** Art. 6º, § 1º da Lei Estadual nº 18.025/2013; Item 13 do anexo II e Item 14-c3, anexo I da Resolução Normativa nº 013/2017 TCE-GO e Item 3.2.7 da Metodologia de avaliação O.S. CGE-TCE 2021

**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 gestor do Policlínica Estadual da Região do Entorno - Formosa, neste ato representado 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 (Membros dos Conselhos de Administração e Fiscal), vem à presença de V. Exa. apresentar abaixo a relação atualizada dos membros do conselho de administração e fiscal da entidade:

### CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

(a) **Wilson de Oliveira**, brasileiro, casado, administrador de empresas, portador da cédula de identidade RG nº 8.280.289-0 SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob nº 949.408.948-00, residente e domiciliado na Rua Sebastião Jonck, nº 941, Vila Nova, Cidade de Joinville, Estado de Santa Catarina, CEP 89237-290. Membro eleito pelos Associados em Assembleia Geral, nos termos do art. 29, “a” do Estatuto Social (cf. Ata da Assembleia Geral Extraordinária com Termo de Posse, datada de 20/09/2023), com mandato vigente de 20.09.2023 até 20.09.2027 (sem suplente);

(b) **Marcelo Silveira Ribeiro (Vice-Presidente do Conselho de Administração)**, brasileiro, casado, professor, portador da cédula de identidade RG 16.963.643-4 SSP-SP, inscrito junto ao CPF/MF sob o nº 154.130.548-58, residente e domiciliado à Rua São Marcelo, nº 92, Vila Gustavo, São Paulo, Capital, CEP 02250-050. Membro eleito pelos Associados em Assembleia Geral, nos termos do art. 29, “a” do Estatuto Social (cf. Ata Conjunta da Assembleia Geral Extraordinária e da Reunião do Conselho de Administração da Sede da Entidade com Termo de Posse, datada de 31/03/2021), com mandato vigente de 31/03/2021 até 31/03/2025 (sem suplente);

(c) **Miguel Tortorelli (Presidente do Conselho de Administração)**, brasileiro, casado, contador, portador da cédula de identidade RG 3.411.656 SSP-SP, inscrito junto ao CPF/MF sob o nº 683.748.798-15, residente e domiciliado em São Paulo, Capital, à Rua Jabuticatubas, nº 181, Jardim França, CEP 02339-050. Membro eleito pelos Associados em Assembleia Geral, nos termos do art. 29, “a” do Estatuto Social (cf. Ata Conjunta da Assembleia Geral Extraordinária e da Reunião do Conselho de Administração da Sede da Entidade com Termo de Posse, datada de 31/03/2021), com mandato vigente de 31/03/2021 até 31/03/2025 (sem suplente);

(d) **Antônio Carlos da Veiga**, brasileiro, solteiro, sacerdote da Igreja Católica Apostólica Romana, portador da cédula de identidade RG nº 34.238.598-7 SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob o nº 045.349.986-43, residente e domiciliado no Mosteiro de São Bento, Estrada de São Bento, S/N, Mussurepe, Campos dos Goytacazes – RJ, CEP 28140-000. Membro eleito pelos demais integrantes do Conselho, dentre pessoas de notória capacidade profissional e reconhecida idoneidade moral, nos termos do art. 29, “b” do Estatuto Social, devidamente reconduzido ao cargo pelo

art. 29, §1º e §2º do Estatuto Social (cf. Ata de Reunião do Conselho de Administração da Entidade com Termo de Recondução, datada de 30/11/2023), com mandato vigente de 10/12/2023 até 10/12/2027 (sem suplente);

**(e) Daniel Rebello Figueiredo**, brasileiro, casado, engenheiro, portador da cédula de identidade RG nº 9.539.251-8 SSP-RJ, inscrito junto ao CPF/MF sob o nº 087.738.698-64, residente e domiciliado em São Paulo, Capital, à Rua Itapura, nº 267, apartamento 83, Vila Gomes Cardim, CEP 03310-000. Membro eleito pelos demais integrantes do Conselho, dentre pessoas de notória capacidade profissional e reconhecida idoneidade moral, nos termos do art. 29, “b” do Estatuto Social, devidamente reconduzido ao cargo pelo art. 29, §1º e §2º do Estatuto Social (cf. Ata de Reunião do Conselho de Administração da Entidade com Termo de Recondução, datada de 01/03/2023), com mandato vigente de 31/03/2023 até 31/03/2027 (sem suplente); e

**(f) Getro Oliveira de Pádua**, brasileiro, casado, enfermeiro, residente e domiciliado na Cidade de Trindade, Estado de Goiás, à Rua 24, Quadra 168, Lote 12-A, nº 177, Vila Pai Eterno, CEP 75380-000, portador da cédula de identidade RG nº 1575497 SSP/MG e inscrito no CPF/MF sob o nº 036.419.156-27. Membro reeleito pelos empregados da entidade, nos termos do art. 29, “c” do Estatuto Social, devidamente reconduzido ao cargo pelo art. 29, §1º e §2º do Estatuto Social (cf. Ata de Reunião do Conselho de Administração da Entidade com Termo de Recondução, datada de 10/11/2022), com mandato vigente de 10.11.2022 até 10.11.2026 (sem suplente).

#### CONSELHO FISCAL

**(a) José Ronald Rocha (Presidente do Conselho Fiscal)**, brasileiro, casado, engenheiro, residente e domiciliado na Cidade de Santos, Estado de São Paulo, à Rua Soares de Camargo, nº 153, apartamento 13, Boqueirão, CEP 11045-050, portador da cédula de identidade RG nº 3.076.216-9 SSP-SP e inscrito no CPF/MF sob o nº 491.961.708-91. Membro titular reconduzido ao cargo pelos Associados em Assembleia Geral, nos termos dos arts. 41-A e 41-B do Estatuto Social, com mandato vigente de 31/03/2022 até 31/03/2025 (cf. Ata Conjunta da Assembleia

Geral Extraordinária e da Reunião do Conselho de Administração da Entidade com Termo de Recondução, datada de 31/03/2022 + Ata de Reunião da Diretoria da Entidade, datada de 23/05/2022 - Retificadora);

**(b) Márcio Willian Batista de Souza**, brasileiro, casado, administrador, portador da cédula de identidade RG nº 40.217.875 SSP-SP, inscrito junto ao CPF/MF sob o nº 326.674.208-70, residente e domiciliado à Rua Cisplatina, nº 927, apartamento 03, Vila Pires, Cidade de Santo André, Estado de São Paulo, CEP 09121-430. Membro titular eleito pelos Associados em Assembleia Geral, nos termos do art. 41-A do Estatuto Social, com mandato vigente de 10/12/2021 até 10/12/2024 (cf. Ata Conjunta da Assembleia Geral Extraordinária e da Reunião do Conselho de Administração da Sede da Entidade com Termo de Posse, datada de 10/12/2021);

**(c) Fernanda Batista de Souza**, brasileira, casada, profissional de marketing, portadora da cédula de identidade RG nº 27.174.215 SSP-SP, inscrita junto ao CPF/MF sob o nº 281.528.798-60, residente e domiciliada à Rua Cisplatina, nº 927, apartamento 03, Vila Pires, Cidade de Santo André, Estado de São Paulo, CEP 09121-430. Membro titular eleito pelos Associados em Assembleia Geral, nos termos do art. 41-A do Estatuto Social, com mandato vigente de 10/12/2021 até 10/12/2024 (cf. Ata Conjunta da Assembleia Geral Extraordinária e da Reunião do Conselho de Administração da Sede da Entidade com Termo de Posse, datada de 10/12/2021);

**(d) Madely Ferrari de Santi**, brasileira, psicóloga, portadora da cédula de identidade RG 6.667.368 SSP-SP, inscrita no CPF/MF sob o nº 103.194.408-77, residente e domiciliada à Rua São Marcelo, nº 92, Vila Gustavo, Cidade de São Paulo, Capital, CEP 02250-050. Membro suplente reconduzida ao cargo pelos Associados em Assembleia Geral, nos termos dos arts. 41-A e 41-B do Estatuto Social, com mandato vigente de 31/03/2022 até 31/03/2025 (cf. Ata Conjunta da Assembleia Geral Extraordinária e da Reunião do Conselho de Administração da Entidade com Termo de Recondução, datada de 31/03/2022 + Ata de Reunião da Diretoria da Entidade, datada de 23/05/2022 - Retificadora);

**(e) John Flavin de Almeida Prado**, brasileiro, solteiro, músico, residente e domiciliado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Visconde de Ouro Preto, nº 138, apto 65, Consolação, CEP 01306-060, portador da cédula de identidade RG nº 6.066.449-6 SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob o nº 011.118.208-56. Membro suplente eleito pelos Associados em Assembleia Geral, nos termos do art. 41-A do Estatuto Social, com mandato vigente de 10/12/2021 até 10/12/2024 (cf. Ata Conjunta da Assembleia Geral Extraordinária e da Reunião do Conselho de Administração da Sede da Entidade com Termo de Posse, datada de 10/12/2021); e

**(f) Welinton Roberto de Carvalho**, brasileiro, divorciado, educador físico, residente e domiciliado na cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Carandaí nº 308, Casa Verde, CEP 02516-020, portador da cédula de identidade RG nº 30.297.884-7 SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob o nº 287.708.808-16. Membro suplente eleito pelos Associados em Assembleia Geral, nos termos do art. 41-A do Estatuto Social, com mandato vigente de 10/12/2021 até 10/12/2024 (cf. Ata Conjunta da Assembleia Geral Extraordinária e da Reunião do Conselho de Administração da Sede da Entidade com Termo de Posse, datada de 10/12/2021);

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 – Representante Legal

### **NOTA TÉCNICA EXPLICATIVA**



**FORMOSA**  
Policlínica  
Estadual da  
Região do Entorno

**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



**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 gestor do Policlínica Estadual da Região do Entorno - Formosa, neste ato representado 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 (Membros dos Conselhos de Administração e Fiscal), vem à presença de V. Exa. informar que, até o presente momento, os membros do conselho de administração da entidade não possuem suplentes.

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 – Representante Legal