



MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA
GABINETE DO PREFEITO

Ofício G.P. nº. 0603/2017

Lido no Expediente da Sessão Ordinária de 24 ABR. 2017

Hortolândia, 19 de abril de 2017.

À
CÂMARA MUNICIPAL DE HORTOLÂNDIA
AO EXCELENTÍSSIMO SENHOR
VEREADOR EDIMILSON MARCELO AFONSO

Requerimento nº354/2017

Presidente,


Em atenção ao Requerimento nº 354/2017, encaminhamos resposta da Secretaria Municipal de Administração e Gestão de Pessoal, a saber:

A Secretaria Municipal de Administração e Gestão de Pessoal, encaminhou resposta, através de Memorando MI SGP nº79/2017 e documentos.

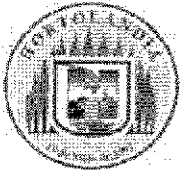
Desta forma, ante o atendimento das requisições formuladas, colocamo-nos à disposição para prestar ulteriores elucidações que se façam necessárias.

Sem mais, apresentam-se a Vossa Excelência protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,


ANGELO AUGUSTO PERUGINI
Prefeito de Hortolândia

CÂMARA MUNICIPAL DE HORTOLÂNDIA - 20-ABR-2017-15:50-00023-22



Município de Hortolândia
Secretaria Municipal de Administração e Gestão de Pessoal

Hortolândia, 17 de abril de 2017.

MI SGP nº 79/2017

Protocolo 11912 /2017

De: Secretaria de Administração e Gestão de Pessoal – Gabinete da Secretária

Para: Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos

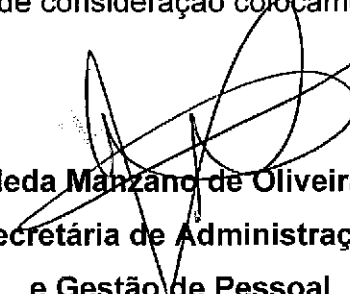
Att: Paulo Ernesto Rahal Gianini

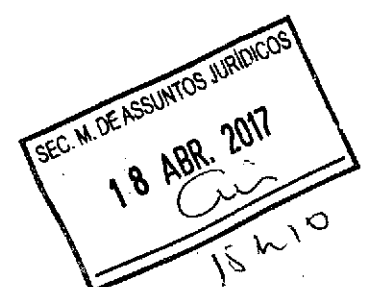
Assunto: Resposta da MI SMAJ n 319/2017 referente ao Requerimento n. 354/2017.

Vimos pelo presente em atendimento ao solicitado pelo nobre vereador Daniel Laranjeira, o que se segue:

- 1- A Administração Municipal NÃO fornece subsídio para os dependentes dos servidores municipais, que possuem convênio com o Plano de Saúde Samaritano;
- 2- NÃO existe nenhum tipo de desconto para os dependentes dos servidores que mantém convênio firmado com o Samaritano;
- 3- Segue anexa Tabela atualizada dos Subsídios.

Sem mais, renovamos protesto de consideração colocamo-nos a disposição.


Ieda Manzano de Oliveira
Secretária de Administração
e Gestão de Pessoal



Plano Hospital Samaritano

Lei Municipal nº 2630/2011

Tabela Subsídios Plano de Saúde a partir de 12.2016 - Renovação Contrato

Valor Reajustado 12/2016	FAIXA ANS	Faixa Salarial para enquadramento do subsídio em R\$										
		De 500,00 a 999,99	De 1.000,00 a 1.499,99	De 1.500,00 a 1.999,99	De 2.000,00 a 2.499,99	De 2.500,00 a 2.999,99	De 3.000,00 a 3.499,99	De 3.500,00 a 3.999,99	De 4.000,00 a 4.499,99	De 4.500,00 a 4.999,99	De 5.000,00 a 5.499,99	Acima de 5.500,00
R\$ 110,25	00 a 18	93,44	89,53	85,82	82,32	78,99	75,84	72,86	70,02	67,35	64,82	64,82
R\$ 161,58	19 a 23	105,79	101,70	97,83	94,15	90,67	87,38	84,25	81,28	78,48	75,82	75,82
R\$ 172,98	24 a 28	107,76	103,66	99,79	96,11	92,64	89,34	86,21	83,24	80,44	77,79	77,79
R\$ 176,79	29 a 33	112,63	108,31	104,22	100,35	96,67	93,20	89,91	86,78	83,84	81,02	81,02
R\$ 193,89	34 a 38	115,58	111,26	107,17	103,30	99,63	96,15	92,86	89,74	86,79	83,98	83,98
R\$ 222,40	39 a 43	120,48	116,16	112,08	108,21	104,53	101,06	97,77	94,64	91,70	88,88	88,88
R\$ 256,64	44 a 48	130,60	126,06	121,77	117,69	113,85	110,18	106,71	103,45	100,32	97,39	97,39
R\$ 323,15	49 a 53	142,06	137,52	133,23	129,15	125,31	121,64	118,17	114,91	111,78	108,85	108,85
R\$ 380,17	54 a 58	151,89	147,36	143,06	138,99	135,14	131,47	128,01	124,75	121,62	118,68	118,68
R\$ 589,27	59 ou mais	192,15	187,61	183,30	179,22	175,33	171,65	168,15	164,82	161,65	158,65	155,79



Prefeitura da Cidade de
HORTOLÂNDIA