



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Presidente Tancredo Neves | Poder Executivo

Nº 000455

Estado da Bahia - quinta-feira, 21 de fevereiro de 2019

Ano 4

SUMÁRIO

- DISPENSA Nº 013/2019 - TERMO DE RATIFICAÇÃO
- PORTARIA DE PESSOAL Nº 00021/2019, DE 21 DE FEVEREIRO DE 2019.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Presidente Tancredo Neves | Poder Executivo

Nº 000455

Estado da Bahia - quinta-feira, 21 de fevereiro de 2019

Ano 4

Dispensa



Prefeitura Municipal de Presidente Tancredo Neves
ESTADO DA BAHIA

CNPJ – 13. 071. 253 / 0001 – 06

Av. Adolfo Araújo Borges , s/n Centro Telefax: (73) 3540-1025. CEP. 45416-000

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 057/2019

DISPENSA Nº 013/2019

TERMO DE RATIFICAÇÃO

Face ao parecer da Assessoria Jurídica e da Comissão Permanente de Licitações encontrando-se o Processo Administrativo regularmente instruído na forma da Lei n.º 8.666/93 e alterações vigentes, **RATIFICO** a mencionada declaração de dispensa para a contratação de Empresa para Confecção de Banner, Gravação de Spot, Publicação na Internet, das Ações, Programas e Atos Administrativos, Campanhas Educativas e Institucionais, Cobertura dos Eventos da Prefeitura Municipal de Presidente Tancredo Neves - Bahia – Conforme Interesse Publico, junto a Empresa: **R. PAULO DA SILVA NETO - ME**, CNPJ: **23.533.143/0001-64** cujo valor global da contratação será de R\$ 17.400,00 (Dezessete Mil e Quatrocentos Reais) a fim de que produza os seu jurídicos e legais efeitos.

Registre-se, cumpra-se, publique-se, emita-se a Nota de Empenho e lavre-se o Contrato, caso não possa ser substituído por outro instrumento.

Pres. Tancredo Neves, 18 de Fevereiro de 2019.

Antonio dos Santos Mendes

Prefeito Municipal



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Presidente Tancredo Neves | Poder Executivo

Nº 000455

Estado da Bahia - quinta-feira, 21 de fevereiro de 2019

Ano 4

Portaria



ESTADO DA BAHIA
Prefeitura Municipal de Presidente Tancredo Neves

CNPJ-13.071.253/0001-06 Site: <http://presidentetancredoneves.ba.gov.br>
Av. Adolfo Aratijo Borges, S/Nº - Japão Tel: (73) 3540-1025. CEP. 45416-000

PORTARIA DE PESSOAL Nº 00021/2019, DE 21 DE FEVEREIRO DE 2019.

Exonerar a pedido os (as) servidores (as), titular do cargo na Secretaria Municipal de Saúde, selecionado através do Processo Seletivo do Regime Administrativo.

O PREFEITO MUNICIPAL DE PRESIDENTE TANCREDO NEVES, Estado Federado da Bahia, no uso de suas atribuições legais, que lhe confere a Lei Orgânica, referindo-se ao artigo 79 incisos – V, e CONSIDERANDO-SE:

- a) de direito e efeito legal;
- b) a necessidade de oficializar a aludida portaria.

RESOLVE:

Art. 1º - Exonerar a pedido os (as) servidores (as) a seguir descritos com o cargo lotado na Secretaria Municipal de Saúde, selecionado através do Processo Seletivo do Regime Administrativo, conforme RDV - Requerimento de Direito e Vantagens anexos.

NOME	CARGO
Adailson José Souza Santos Sobrinho	Odontólogo
Isabele Simona Marques de Oliveira Calheira	Odontóloga

Art. 2º - Esta Portaria entrará em vigor no dia 22 de Fevereiro de 2019, revogando-se as disposições em contrário.

Registre-se,
publique-se
afixe-se e
cumpra-se.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE PRESIDENTE TANCREDO NEVES,
21 de Fevereiro de 2019.

ANTONIO DOS SANTOS MENDES
Prefeito Municipal



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Presidente Tancredo Neves | Poder Executivo

Nº 000455

Estado da Bahia - quinta-feira, 21 de fevereiro de 2019

Ano 4

REQUERIMENTO DE DIREITO DE VANTAGENS - RDV		PROTOCOLO	
REQUERENTE: <i>Adailton José Souza Santos Edinho</i>			
CARGO/FUNÇÃO: <i>odonto logo</i>		CADASTRO:	
VINCULO <input checked="" type="radio"/> CONTRATO <input type="radio"/> ESTATUTARIO <input type="radio"/> ADMINISTRATIVO		UNIDADE DE LOTAÇÃO <i>Secretaria Municipal de Saúde</i>	
ENDEREÇO DA UNIDADE DE LOTAÇÃO: <i>Rua Pedro Monteiro, nº 15, bairro Centro.</i>			
ENDEREÇO RESIDENCIAL			
COMPLEMENTO: <i>Casa</i>	CIDADE: <i>Cruzolândia</i>	CEP: <i>45330-000</i>	TELEFONE: <i>93 98104-8693</i>
PREENCHER UM FORMULÁRIO REQUERIMENTO DE DIREITO E VANTAGENS PARA CADA SOLICITAÇÃO, ANEXANDO A DUCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA.			
OBJETIVO DO REQUERIMENTO	DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA		
<input type="radio"/> ALTERAÇÃO DE NOME	CERTIDÃO DE CASAMENTO. AVERBADA SE SEPARANDO (A) JUDICIALMENTE		
<input type="radio"/> AJUDA DE CUSTO	COMPROVANTE DE DISPENSAS		
<input checked="" type="radio"/> EXONERAÇÃO <i>APARTIR 20/02/2019</i>	DECLARAÇÃO DE BENS		
<input type="radio"/> EXCLUSÃO DE DEPENDENTE	CERTIDÃO DE CASAMENTO averbada, se separando (a) judicialmente. -Conjuge – certidão de óbito – filho ou conjugue.		
<input type="radio"/> IDENTIDADE FUNCIONAL	FOTOS 3x4		
<input type="radio"/> INCLUSÃO DE DEPENDENTE	CERTIDÃO DE CASAMENTO OU NASCIMENTO DOCUMENTO JUDICIAL DE GUARDA		
<input type="radio"/> LICENÇA A ADSOTANTE (30a120dias)	DOCUMENTO JUDICIAL DE DOAÇÃO ou GURDA (copia autenticada)		
<input type="radio"/> LICENÇA A GESTANTE (120 dias)	ATESTADO MÉDICO OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO AUTENTICADA.		
<input type="radio"/> LICENÇA PARA INTERESSE PARTICULAR	ATESTADO DO MEDICO IMEDIATO QUANDO A POSSIBILIDADE DO AFASTAMENTO.		
<input type="radio"/> PROGRESSÃO FUNCIONAL VERTICAL	DIPLOMA DO CURSO OU CERTIFICADO DE CONCLUSÃO (portaria de reconhecimento pelo mec.) acompanhamento de histórico.		
<input type="radio"/> LICENÇA PATERNIDADE (5 dias)	CERTIDAO DE NASCIMENTO DO FILHO.		
<input type="radio"/> LICENÇA POR MOTIVO DE DOENÇA EM PESSOAL FAMILIA.	LAUDO EXPEDIDO POR JUNTA MEDICA DO MUNICIPIO.		
<input type="radio"/> LICENÇA PREMIO. Requerente ao (a) Quinquênio (a) De ___/___/___ a ___/___/___	GOZO. <input type="radio"/> INICIO EM ___/___/___ TERMINO EM ___/___/___ <input type="radio"/> data oportuna		CONVENIÊNCIA DO AFASTAMENTO <input type="radio"/> CONCORDO <input type="radio"/> DISCORDO



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Presidente Tancredo Neves | Poder Executivo

Nº 000455

Estado da Bahia - quinta-feira, 21 de fevereiro de 2019

Ano 4

- FÉRIAS.
- ABONO PECUNÁRIO.
- ADICIONAL NOTURNO.
- ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO.
- ANTECIPAÇÃO DE GRATIFICAÇÃO NATALINA
- CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO.
- OUTRO (ESPECIFICAR) _____

DATA 20/02/2019

ASSINATURA DO REQUERENTE

Adailton José

PARECER.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Presidente Tancredo Neves | Poder Executivo

Nº 000455

Estado da Bahia - quinta-feira, 21 de fevereiro de 2019

Ano 4

		REQUERIMENTO DE DIREITO E VANTAGENS		PROTOCOLO
		RDV		CADASTRO:
REQUERENTE: <i>Isabele Mônica Marques de Oliveira Balheira</i>				
CARGO/FUNÇÃO: <i>Odontólogo</i>			CLASSE/NÍVEL: <i>Superior</i>	
VINCULO <input type="radio"/> - CONTRATO <input type="radio"/> - ESTATUTÁRIO ADMINISTRATIVO			UNIDADE DE LOTAÇÃO: <i>Secretaria Municipal de Saúde</i>	
ENDREÇO DA UNIDADE DE LOTAÇÃO: <i>Postamento Novo Aurora</i>				
ENDREÇO RESIDENCIAL: <i>Rua Manoel Moreira Barbosa nº81, Elineu Pest, Gondu</i>				
COMPLEMENTO	CIDADE: <i>Gondu</i>	CEP: <i>45450 000</i>	TELEFONE: <i>73 99822-1523</i>	
PREENCHER UM FORMULÁRIO REQUERIMENTO DE VANTAGENS PARA CADA SOLICITAÇÃO, ANEXANDO A DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA.				
OBJETIVO DO REQUERIMENTO		DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA		
<input type="radio"/> - ALTERAÇÃO DE NOME:		CERTIDÃO DE CASAMENTO. Averbada se separado (judicialmente)		
<input type="radio"/> - AJUDA DE CUSTO:		COMPROVANTE DE DISPENSAS		
<input checked="" type="radio"/> - EXONERAÇÃO: APARTIR DE <i>21/02/2019</i>		DECLARAÇÃO DE BENS.		
<input type="radio"/> - EXCLUSÃO DE DEPENDENTE:		CERTIDÃO DE CASAMENTO. Averbada se separado (a) judicialmente cônjuge - CERTIDÃO DE ÓBITO - filho ou cônjuge.		
<input type="radio"/> - IDENTIDADE FUNCIONAL:		2 FOTOS 3X4		
<input type="radio"/> - EXCLUSÃO DE DEPENDENTE:		CERTIDÃO DE CASAMENTO OU NASCIMENTO DOCUMENTO JUDICIAL DE GUARDA.		
<input type="radio"/> - LICENÇA A ADOTANTE (30 A 120 DIAS)		DOCUMENTO JUDICIAL DE DOAÇÃO ou GURDA (cópia autenticada)		
<input type="radio"/> - LICENÇA GESTANTE (120 DIAS)		TESTADO MÉDICO OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO AUTENTICADA.		
<input type="radio"/> - LICENÇA PARA INTERSSE PRICULAR:		ATESTADO DO CHEFE IMEDIATO QUANTO A POSSIBILIDADE DO AFASTAMENTO.		
<input type="radio"/> - PROGRSSÃO FUNCIONAL VERTICAL:		DIPLOMA DO CURSO OU CERTIFICADO DE CONCLUSÃO (portaria de reconhecimento do curso pelo mec) acompanhamento de histórico escolar.		
<input type="radio"/> - LICENÇA PATERNIDADE (5 DIAS)		CERTIDÃO DE NASCIMENTO DO FILHO.		
<input type="radio"/> - LICENÇA POR MUTIVO DE DOENÇA EM PESSOAL FAMILIA:		LAUDO EXPEDIDO PELA MÉDICA DO MUNICIPIO.		
<input type="radio"/> - LICENÇA PRÊMIO REFERENTE AO (S) QUINQUÊNIO DE <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> a <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>		GOZO. <input type="radio"/> - INICIO EM <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> TERMINO EM <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> O data oportuna		CONVIVÊNCIA DO AFASTAMENTO. <input type="radio"/> - CONCORDO <input type="radio"/> - DISCORDO CHEFE IMEDIATO

<input type="radio"/> - FÉRIAS <input type="radio"/> - ABONO PECUNARIO <input type="radio"/> - ADICIONAL NOTURNO <input type="radio"/> - ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO <input type="radio"/> - ANTECIPAÇÃO DE GRATIFICAÇÃO NATALINA <input type="radio"/> - CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO <input type="radio"/> - OUTRO (especificar) _____	
DATA: <i>21/02/2019</i>	ASSINATURA DO REQUERENTE: <i>[Assinatura]</i>