

# GAZETA DO OESTE

Ano XIX Nº 5063 Rua Profº Folk Rocha, Nº130 - Sala 206 - Jardim Ouro Branco - Barreiras/Ba Tel.: 77 3612.7476 28 de Fevereiro de 2020

## ATOS OFICIAIS

Em cumprimento ao princípio constitucional e a Lei Nº 101/2000, estão publicados abaixo Atos Oficiais Administrativos de Prefeituras, Câmaras Municipais e outros Órgãos Oficiais, que zelando pela transparência das contas públicas municipais, coloca à disposição da população documentos diversos para a devida prestação de contas.

A publicação impressa e eletrônica de anexos dos relatórios da Lei de responsabilidade Fiscal-LRF é uma exigência da Constituição Federal que estabelece que o Poder Executivo os publicará, até trinta dias após o encerramento de cada bimestre e quadrimestre. O objetivo dessa periodicidade é permitir que, cada vez mais, os órgãos de controle externo e a sociedade, conheçam, acompanhem e analisem o desempenho da administração municipal.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO  
DE SAÚDE DO OESTE – BA  
CNPJ: 33.177.475/0001-07

### EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 01/2020

O CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE BARREIRAS, BAHIA, por intermédio do seu Presidente Sr. Gilvan Pimentel Ataíde, no uso de suas atribuições legais, e em vista ao disposto no Inciso IX, art. 37 da Constituição Federal, na Lei Federal nº 11.507/2005, no Decreto Federal nº 6017/2007, na Lei Estadual nº 13.374/2015, na Lei Municipal nº 1182/2010, de 27 de agosto de 2010 e nas demais leis que regem a espécie, e em cumprimento às normas estabelecidas pelo Tribunal de Contas dos Municípios – TCM/BA, **TORNA PÚBLICA A CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS CLASSIFICADOS NA SELEÇÃO SIMPLIFICADA 001/2020**, em 1ª chamada, por ordem de classificação, relacionadas no Anexo I, deste EDITAL, para o provimento de empregos públicos do Quadro de Pessoal da Policlínica Regional de Saúde em Barreiras – Bahia. O convocado deverá comparecer, durante o período de **02 a 06 de Março de 2020**, das 08 às 12hs e das 14 às 17hs, na União dos Municípios do Oeste da Bahia - UMOB, localizada na Rua Luís Porto Pedrosa, nº 167, Recanto dos Pássaros, Barreiras-Bahia, munido da documentação, constante no Anexo II.

O candidato deverá apresentar cópias dos documentos citados anteriormente, com os devidos originais, para fins de comprovação. Somente poderá tomar posse o candidato que apresentar prova de sanidade física e mental. O candidato que deixar de comparecer nos dias e horas especificados, será considerado como desistente e substituído na sequência, pelo imediatamente classificado.

Barreiras – BA, 28 de fevereiro de 2020

GILVAN PIMENTEL ATAÍDE

Presidente do Consórcio Público Interfederativo de Saúde da Região de Barreiras – BA

## ATOS OFICIAIS



**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO  
DE SAÚDE DO OESTE – BA**  
CNPJ: 33.177.475/0001-07

### ANEXO I

<b>Categoria – Médico Angiologista – Código 002</b>		
ORDEM	NOME	CLASSIFICAÇÃO
1	Frederico Nonato Freitas da Silva	1º
<b>Categoria - Médico Especialista Ultrassonografia Geral – Código 008</b>		
ORDEM	NOME	CLASSIFICAÇÃO
1	Ana Paula Lobo de Paula	1º
<b>Categoria - Médico Especialista em Endoscopia Digestiva – Código 009</b>		
ORDEM	NOME	CLASSIFICAÇÃO
1	Camila Fagundes Bezerra	1º
<b>Categoria – Médico Otorrinolaringologista – Código 014</b>		
ORDEM	NOME	CLASSIFICAÇÃO
1	Lívia de Vasconcellos Gonzaga Knupp	1º
<b>Categoria - Médico Especialista Radiologia e Diagnóstico por Imagem – Código 016</b>		
ORDEM	NOME	CLASSIFICAÇÃO
1	Alberto Ladeia de Queiroz Filho	1º
<b>Categoria - Médico Gastroenterologia - Colonoscopia – Código 019</b>		
ORDEM	NOME	CLASSIFICAÇÃO
1	Kátia Rejane Marques	1º

Barreiras – BA, 28 de fevereiro de 2020

**GILVAN PIMENTEL ATAÍDE**

Presidente do Consórcio Público Interfederativo de Saúde da Região de Barreiras – BA

## ATOS OFICIAIS



**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO  
DE SAÚDE DO OESTE – BA**  
CNPJ: 33.177.475/0001-07

### ANEXO II

Os candidatos convocados deverão apresentar original e 02 fotocópias dos seguintes documentos:

- 1 - Certidão de Nascimento ou Casamento;
- 2 - Cartão de vacina dos dependentes menores de 14 anos;
- 3 - Cédula de Identidade;
- 4 - CPF;
- 5 - Comprovante que está quite com a justiça eleitoral ou comprovante de votação da última eleição;
- 6 - Cartão do PIS/PASEP (para os não cadastrados, apresentar declaração de que não possui cadastro);
- 7 - Certificado de reservista, para candidatos do sexo masculino;
- 8 - Comprovante de escolaridade exigida para o cargo com devido reconhecimento pelo Ministério da Educação (não será aceito outro tipo de comprovação de escolaridade que não esteja de acordo com o disposto neste edital);
- 9 - Registro profissional no conselho de classe (exceto para os cargos cuja legislação não exija);
- 10 - Quitação com a Fazenda Pública Estadual;
- 11 - Original do Exame de Capacidade Física e mental, expedido por médico credenciado pelo CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO BARREIRAS e este emitirá o Atestado Médico de Capacidade Mental e Físico.
- 12 - Carteira de Trabalho e Previdência Social (páginas da identificação e fotografia);
- 13 - Comprovante de residência atualizado;
- 14 - 03 (três) fotos 3X4 recentes;
- 15 - Certidões negativas de antecedentes criminais expedidas pelos Foros da Justiça Federal ([www.trf1.gov.br](http://www.trf1.gov.br)) e Estadual (CARTORIO DISTRIBUIDOR) dos locais onde residiu nos últimos 5 (cinco) anos;
- 16 - Certidão Negativa da Receita Federal do Brasil;
- 17 - Duas vias originais de declaração, reconhecida a assinatura em cartório, informando se ocupa ou não outro cargo público. Caso ocupe deverá apresentar também certidão expedida pelo órgão empregador informando o cargo/função a carga horária contratual; horário de trabalho e Regime Jurídico (modelo em anexo);
- 18 - Declaração de bens (modelo em anexo);

#### 19 - EXAMES MÉDICOS:

*Hemograma completo*

*Sumário de Urina*

*Parasitológico de fezes*

*Radiografia de tórax em PA e perfil com laudo*

*ECG (eletrocardiograma)*

## ATOS OFICIAIS



**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO  
DE SAÚDE DO OESTE – BA**  
CNPJ: 33.177.475/0001-07

### MODELO

#### DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO PÚBLICO

Eu,

\_\_\_\_\_  
portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ declaro, para fins do contido nos incisos XVI e XVII do art. 37 da Constituição Federal de 1988 com redação determinada pelas Emendas Constitucionais nº 19 e 20 de 1998, que:

( ) NÃO MANTENHO outro vínculo empregatício.

( ) MANTENHO vínculo público, exercendo o cargo de \_\_\_\_\_, pertencente à estrutura do órgão \_\_\_\_\_, sujeito(a) a carga horária de \_\_\_\_\_ horas semanais, que cumpro nos dias e horários abaixo discriminados e conforme declaração anexa expedida por \_\_\_\_\_.

Dias	Horários

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura

## ATOS OFICIAIS



**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO  
DE SAÚDE DO OESTE – BA**  
CNPJ: 33.177.475/0001-07

### MODELO

### DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Município de \_\_\_\_\_, ao ser nomeado e empossado para o cargo de \_\_\_\_\_, da Policlínica Regional de Saúde da Região de Barreiras, **DECLARO**, para os devidos fins de direito e sob as penas da lei, que possuo os seguintes bens:

---

---

---

---

---

---

Barreiras (BA), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

## ATOS OFICIAIS



**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO  
DE SAÚDE DO OESTE – BA**  
CNPJ: 33.177.475/0001-07

### EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 003/2020

O CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE **BARREIRAS, BAHIA**, por intermédio do seu Presidente Sr. Gilvan Pimentel Ataíde, no uso de suas atribuições legais, e em vista ao disposto no Inciso IX, art. 37 da Constituição Federal, na Lei Federal nº 11.507/2005, no Decreto Federal nº 6017/2007, na Lei Estadual nº 13.374/2015, na Lei Municipal nº 1182/2010, de 27 de agosto de 2010 e nas demais leis que regem a espécie, e em cumprimento às normas estabelecidas pelo Tribunal de Contas dos Municípios – TCM/BA, **TORNA PÚBLICA A CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS CLASSIFICADOS**, em 4ª chamada, por ordem de classificação, relacionadas no Anexo I, deste EDITAL, para o provimento de empregos públicos do Quadro de Pessoal da Policlínica Regional de Saúde em Barreiras – Bahia. O convocado deverá comparecer, durante o período de **02 a 06 de Março de 2020**, das 08 às 12hs e das 14 às 17hs, na União dos Município do Oeste da Bahia - UMOB, localizada na Rua Luís Porto Pedrosa, nº 167, Recanto dos Pássaros, Barreiras-Bahia, munido da documentação, constante no Anexo II.

O candidato deverá apresentar cópias dos documentos citados anteriormente, com os devidos originais, para fins de comprovação. Somente poderá tomar posse o candidato que apresentar prova de sanidade física e mental. O candidato que deixar de comparecer nos dias e horas especificados, será considerado como desistente e substituído na sequência, pelo imediatamente classificado.

Barreiras – BA, 28 de fevereiro de 2020

**GILVAN PIMENTEL ATAÍDE**

Presidente do Consórcio Público Interfederativo de Saúde da Região de Barreiras – BA

## ATOS OFICIAIS



**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO  
DE SAÚDE DO OESTE – BA**  
CNPJ: 33.177.475/0001-07

### ANEXO I

Cargo: MÉDICO OFTALMOLOGISTA – 20 horas – Cód. 019				
Inscrição	Modalidade	Nome	Resultado Final	Posição
677824	AMPLA CONCORRÊNCIA	KARINA SAIURI TAKATORI	CLASSIFICADO	4

Cargo: NUTRICIONISTA – 40 horas – Cód. 026				
Inscrição	Modalidade	Nome	Resultado Final	Posição
678742	AMPLA CONCORRÊNCIA	VANESSA SILVA SANTOS	CLASSIFICADO	3

Cargo: OUVIDOR – 40 horas – Cód. 027				
Inscrição	Modalidade	Nome	Resultado Final	Posição
676838	AMPLA CONCORRÊNCIA	ROBSON GUALBERTO SOUZA	CLASSIFICADO	3

Cargo: TÉCNICO EM RADIOLOGIA – MAMOGRAFIA – 20 horas – Cód. 103				
Inscrição	Modalidade	Nome	Resultado Final	Posição
676904	AMPLA CONCORRÊNCIA	SAMANTA BATISTA DOS SANTOS	CLASSIFICADO	3

Barreiras – BA, 28 de fevereiro de 2020

  
**GILVAN PIMENTEL ATAÍDE**

Presidente do Consórcio Público Interfederativo de Saúde da Região de Barreiras – BA

## ATOS OFICIAIS



**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO  
DE SAÚDE DO OESTE – BA**  
CNPJ: 33.177.475/0001-07

### ANEXO II

Os candidatos convocados deverão apresentar original e 02 fotocópias dos seguintes documentos:

- 1 - Certidão de Nascimento ou Casamento;
- 2 - Cartão de vacina dos dependentes menores de 14 anos;
- 3 - Cédula de Identidade;
- 4 - CPF;
- 5 - Comprovante que está quite com a justiça eleitoral ou comprovante de votação da última eleição;
- 6 - Cartão do PIS/PASEP (para os não cadastrados, apresentar declaração de que não possui cadastro);
- 7 - Certificado de reservista, para candidatos do sexo masculino;
- 8 - Comprovante de escolaridade exigida para o cargo com devido reconhecimento pelo Ministério da Educação (não será aceito outro tipo de comprovação de escolaridade que não esteja de acordo com o disposto neste edital);
- 9 - Registro profissional no conselho de classe (exceto para os cargos cuja legislação não exija);
- 10 - Quitação com a Fazenda Pública Estadual;
- 11 - Original do Exame de Capacidade Física e mental, expedido por médico credenciado pelo CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO BARREIRAS e este emitirá o Atestado Médico de Capacidade Mental e Físico.
- 12 - Carteira de Trabalho e Previdência Social (páginas da identificação e fotografia);
- 13 - Comprovante de residência atualizado;
- 14 - 03 (três) fotos 3X4 recentes;
- 15 - Certidões negativas de antecedentes criminais expedidas pelos Foros da Justiça Federal ([www.trf1.gov.br](http://www.trf1.gov.br)) e Estadual (CARTORIO DISTRIBUIDOR) dos locais onde residiu nos últimos 5 (cinco) anos;
- 16 - Certidão Negativa da Receita Federal do Brasil;
- 17 - Duas vias originais de declaração, reconhecida a assinatura em cartório, informando se ocupa ou não outro cargo público. Caso ocupe deverá apresentar também certidão expedida pelo órgão empregador informando o cargo/função a carga horária contratual; horário de trabalho e Regime Jurídico (modelo em anexo);
- 18 - Declaração de bens (modelo em anexo);
- 19 - EXAMES MÉDICOS:
  - Hemograma completo*
  - Sumário de Urina*
  - Parasitológico de fezes*
  - Radiografia de tórax em PA e perfil com laudo*
  - ECG (eletrocardiograma)*



## ATOS OFICIAIS



**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO  
DE SAÚDE DO OESTE – BA**  
CNPJ: 33.177.475/0001-07

### MODELO

#### DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO PÚBLICO

Eu,

\_\_\_\_\_  
portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ declaro, para fins do contido nos incisos XVI e XVII do art. 37 da Constituição Federal de 1988 com redação determinada pelas Emendas Constitucionais nº 19 e 20 de 1998, que:

( ) NÃO MANTENHO outro vínculo empregatício.

( ) MANTENHO vínculo público, exercendo o cargo de \_\_\_\_\_, pertencente à estrutura do órgão \_\_\_\_\_, sujeito(a) a carga horária de \_\_\_\_\_ horas semanais, que cumpro nos dias e horários abaixo discriminados e conforme declaração anexa expedida por \_\_\_\_\_.

Dias	Horários

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura

## ATOS OFICIAIS



**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO  
DE SAÚDE DO OESTE – BA**  
CNPJ: 33.177.475/0001-07

### MODELO

### DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Município de \_\_\_\_\_, ao ser nomeado e empossado para o cargo de \_\_\_\_\_, da Policlínica Regional de Saúde da Região de Barreiras, **DECLARO**, para os devidos fins de direito e sob as penas da lei, que possuo os seguintes bens:

---

---

---

---

---

---

Barreiras (BA), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_  
Assinatura