Governo do Estado da Bahia
Secretaria da Saúde do Estado da Bahia

PROCESSO Nº 0300180475293 FOLHA Nº 81

02/08/2018 14:01:51 Por ZORAILDE MARTINS DE OLIVEIRA
Coordenacao de Patrimonio - COPAT/CMP/DAM/DGE

Destino: Diretoria Administrativa - DAM/DGE
LAURA MARIA CERQUEIRA LIMA MOURA

CÓPIA

Prezada,

Tendo em vista o conteúdo do relatório de auditoria elaborado pelo Tribunal de Contas (Processo de Contas da Administração Direta, exercício 2017), temos a informar o que segue.

Naquele relatório, o órgão de controle indicou que em algumas unidades havia bens de propriedade do Estado sem utilização/não localizados e Inservíveis, os quais passamos a listar e apontar as providências adotadas

Quadro 05/06 (fls. 30v a 33)

HOSPITAL LUÍS EDUARDO MAGALHÃES - PORTO SEGURO- HDLEM

Patrimônio	Descrição	Situação/apontada	Situação atual
285.301	Tomógrafo Computadorizado	Sem Plaqueta	Devolvido TC-2018/000081 (fls.50)
340.054	Autoclave Horizontal	Sem Plaqueta	Localizado com plaqueta (fls. 51)
145.608	Lavadora Industrial	Sem Plaqueta	Solicitamos a Confecção/Empenho nº0576-8 (fls. 78/79)
265.158	Aparelho Hemodiálise	Sem Plaqueta	Solicitamos a Confecção/ Empenho nº 0576-8(fls. 78/79)
308.040	Ventilador Pulmonar	Sem Plaqueta	Solicitamos a Confecção/ Empenho nº 0576-8(fls. 78/79)
121.684	Monitor Eletro cardíaco	N/Localizado	Localizado conforme relatório Fotográfico Anexo (fls.52)
213.913	Veículo Ambulância	Bens danificados e sem condições de uso	Devolvido em 23/04/2018 (fls. 53/54)
327.907	Hemogasometro	Sem uso	Em uso na Unidade (fls.55 a 57)

Este documento foi assinado eletronicamente. As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.
Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODI1NDQ3

Governo do Estado da Bahia
Secretaria da Saúde do Estado da Bahia

CÓPIA

HOSPITAL PROFESSOR ELÁDIO LASSERRE

Patrimônio	Descrição do Bem	Situação/apontada	Situação atual
320.359	Aparelho de Raio-X	S/Plaqueta	Solicitamos a Confecção/ Empenho nº 0576-8(fls. 78/79)
265.336	Aparelho de Raio-X	S/Plaqueta	Solicitamos a Confecção/ Empenho nº 0576-8(fls. 78/79)
263.886	Mesa Cirúrgica	S/Plaqueta	Solicitamos a Confecção/ Empenho nº 0576-8(fls. 78/79)
298.362	Perfurador Ósseo	S/Plaqueta	Solicitamos a Confecção/ Empenho nº 0576-8(fls. 78/79)
279.713	Central PABX	S/Plaqueta	Solicitamos a Confecção/ Empenho nº 0576-8(fls. 78/79)
267.474	Aparelho Raio- X	N/Localizado	Processo de regularização 0300.170.076.021 (fls.61)
267.934	Aparelho de Raio Móvel X	N/Localizado	Localizado conforme relatório Fotográfico Anexo (fls.60)
288.778	Foco Cirúrgico Móvel	N/Localizado	Localizado conforme relatório Fotográfico Anexo (fls.60)
265.252	Veículo Ambulância	Bens danificados e sem condições de uso	Devolvido conforme oficio nº 083/2018(fls.59)
248.166	Veículo Ambulância	Bens danificados e sem condições de uso	Devolvido conforme oficio nº 083/2018(fls. 59)

Este documento foi assinado eletronicamente. As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.
Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODI1NDQ3

CÓPIA

HOSPITAL DA CRIANÇA- HEC

Patrimônio	Descrição do Bem	Situação/apontada	Situação atual
279.713	Central PABX	S/Plaqueta	Solicitamos a Confecção/ Empenho nº 0576-8(fls. 78/79)
186.632	Máquina Hemodiálise	N/Localizado	Devolvido status inservível 18/10/2017 (fls. 65)
279.712	Lavadora Termodesinfectadora	Sem painel de Comando	Devolvido para Almoxarifado /SESAB- Para analise acerca da reposição da peça (fls. 66)
252.976	Veículo Ambulância	Bens danificados e sem condições de uso	Devolvido para Almoxarifado SAEB (fls. 62)
259.050	Unidade Condensadora	Bens danificados e sem condições de uso	Recuperado conforme oficio 144/2018 (62 a 64)

HOSPITAL DR. MÁRIO DOURADO SOBRINHO

Patrimônio	Descrição do Bem	Situação/apontada	Situação atual
244.682	Ventilador Pulmonar	N/Localizado	Em analise Processo 0300150691099 (fls. 67 a 72)
268.978	Aparelho Cardioversor	N/Localizado	Devolvido status inservíveis em 01/07/2016 (fls.73/74)
272.596	Calandra para Roupa	Bens danificados e sem condições de uso	Em processo de substituição conforme Nota de Transferência nº237 (fls. 75)
251.843	Lavadora de Roupas	Bens danificados e sem condições de uso	Em uso conforme oficio nº 101 (fls.77)

Este documento foi assinado eletronicamente. As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.
Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODI1NDQ3

Governo do Estado da Bahia
Secretaria da Saúde do Estado da Bahia

Salientamos que o existe uma programação com início previsto em 09/08/2018 até 20/08/2018, para avaliação e recolhimentos dos bens inservíveis (fls. 32 e 33), Hospital da Criança, Hospital Santo Antônio de Jesus e Hospital Luís Eduardo Magalhaes.

Quanto ao tomógrafo acostamos o termo de baixa (fls.80), Máquina de Hemogazometro (fls. 32v), em uso conforme resposta da unidade (fls. 55 a 57).

Anexados a este comunicado, seguem os documentos que evidenciam as situações apontadas acima.

Abordados os pontos apresentados pelo Tribunal de Contas do Estado, no que dizem respeito à atuação desta Coordenação de Patrimônio, mantemo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Zorailde Martins de Oliveira
Coordenadora de Patrimônio

CÓPIA

Este documento foi assinado eletronicamente. As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.
Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODI1NDQ3

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SAUDE - SESAB

TERMO DE BAIXA DE BENS MÓVEIS

Nº do Termo: 2018/000081 **Data da Baixa:** 07/03/2018 **Tipo de Baixa:** TRANSFER. ALMOXARIFADO/SAEB

Emitente: 19080000 - HOSPITAL REGIONAL DEP. LUIZ EDUARDO MAGALHAES - PORTO SEGURO

Destinatário:

Item	Antigo	Atual	Descrição	Cod. Baixa do Bem	Sit. Física	Vl. Aquisição	Vl. Corrigido	Vl. Residual
1		00285301	TOMOGRAFO COMPUTADORIZADO - DESCRICAO: MARCA SHIMADZU MODELO SCT7000TS Nº DE SERIE 0167029501 - MARCA: SHIMADZU - MODELO: SCT-4800TF	2624949	INSERVIVEL	164.500,00	164.500,00	61.687,57
Valor Total por Extenso(Aquisição) to e sessenta e quatro mil quinhentos reais					**Total:**	164.500,00	164.500,00	61.687,57
Total Geral					**Total:**	164.500,00	164.500,00	61.687,57

CÓPIA

Entrega
Data Autorização 07/03/2018
Data Entrega 07/03/2018
Ass. Diretor
Ass. Responsável
Wilson Santos de Oliveira
Coordenador da COPAT

Diretoria de Material
Data Recebimento
Ass. Almoxarifado
Coordenador III
Cad. 09.446.627-2

Recebedor
Nº Cadastro:
Nome:
RECEBIDO
Em 09/03/18 às :
FLAVIA
Almoxarifado Central/SRL/DM/SAEB

/com/linkdata/patrimonio/baixa/relatoriotermobaixaBem.asr
SESAB/CMP/COPAT

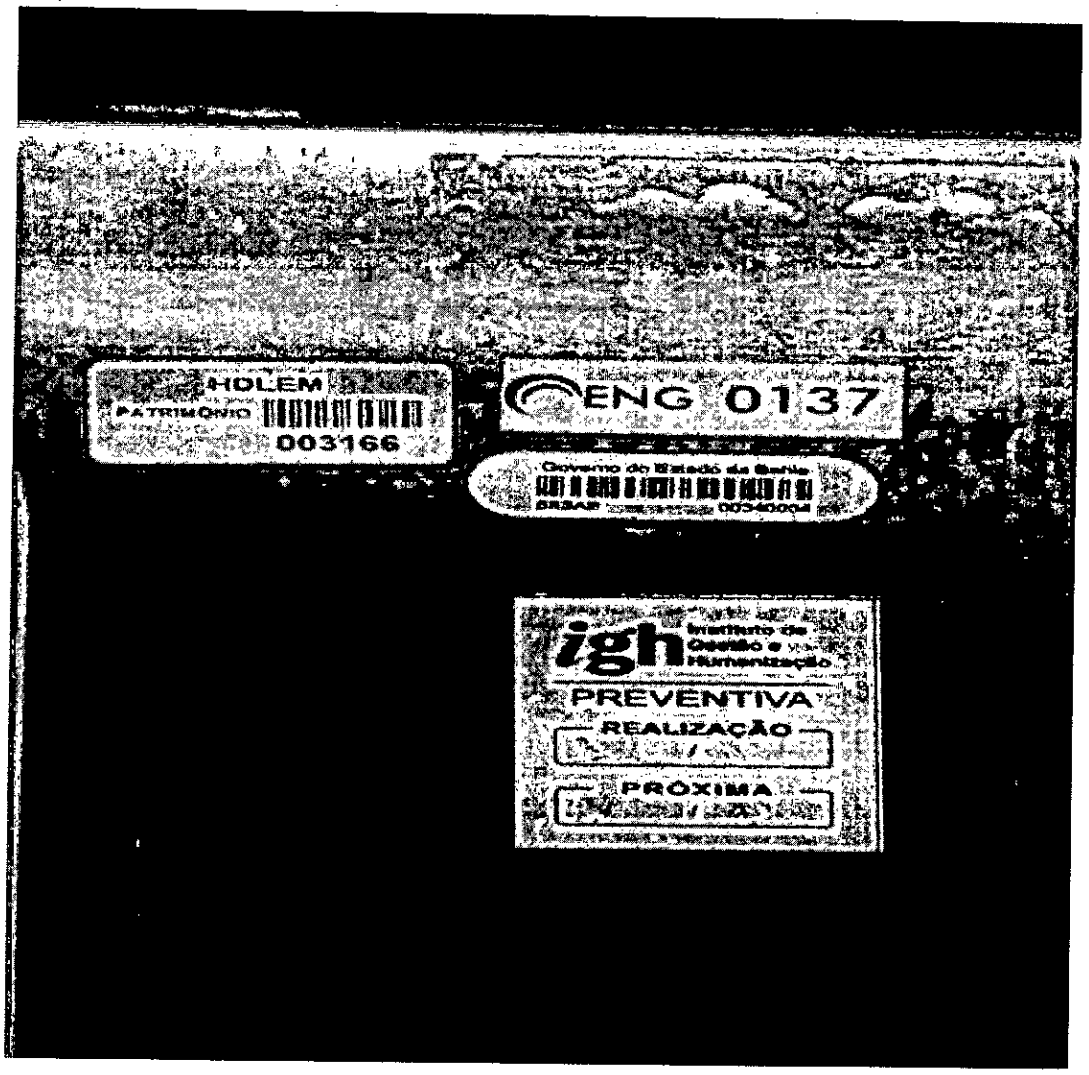
Este documento foi assinado eletronicamente. As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.
Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODI1NDQ3

56

HOSPITAL LUÍS EDUARDO MAGALHÃES

340.054- AUTOCLAVE HORIZONTAL

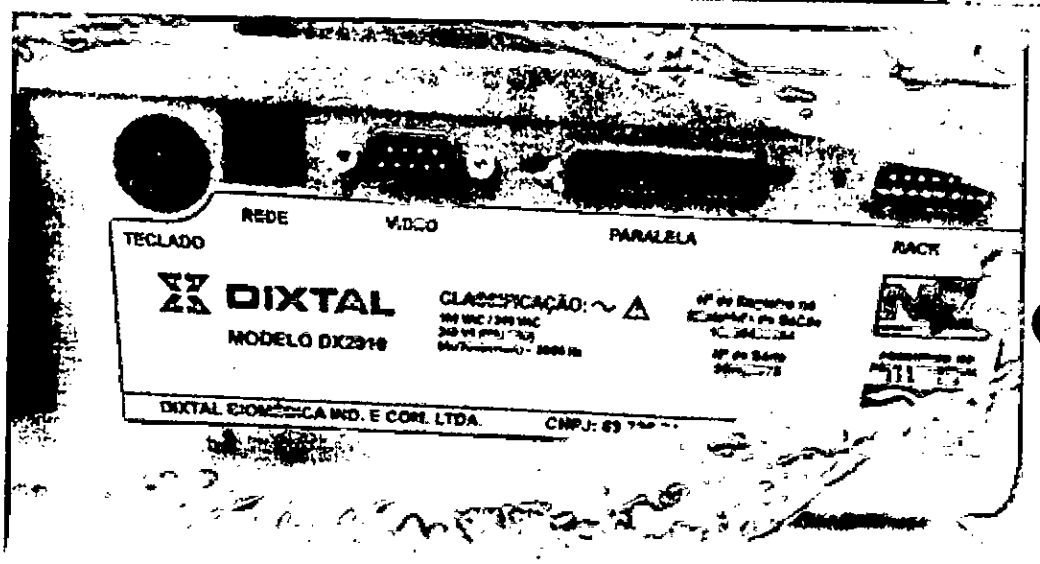
CÓPIA



Este documento foi assinado eletronicamente. As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.
Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODI1NDQ3

520

TOMBO- 121.684- MONITOR ELETROCARDÍACO



CÓPIA

Este documento foi assinado eletronicamente. As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.
Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODI1INDQ3

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SAUDE – SESAB

TERMO DE BAIXA DE VEÍCULOS

Nº: 2018000163 31/07/2018 16:18

Tipo de Baixa	Destinatário	Data da Baixa
38 – TRANSFER. ALMOXARIFADO/SAEB		23/04/2018

Emitente	Órgão de Origem
19080000 – HOSPITAL REGIONAL DEP. LUIZ EDUARDO MAGALHAES – PORTO SEGURO	01 – SECRETARIA DA SAUDE – SESAB

Marca	Modelo	Ano de Fabricação	Placa	Nº do Chassi
FORD	COURIER 1.6 L	2.008	JRH7260	9BFPSZPPA8B865110

Tipo de Combustível	Cor	RENAVAN	Nº Motor	Situação Física
ALCOOL/GASOLINA	BRANCA	960053530	GFKA8865110	INSERVÍVEL

Nº Patrimonial Anterior	Nº Patrimonial Atual	Cod. da Baixa	Valor da Aquisição	Valor Residual	Valor Corrigido
	00213913	1458384	50.000,00	0,00	50.000,00

Componente	P	A	Componente	P	A
001 – MOTOR	X		029 – PARA-LAMA TRASEIRO	X	
002 – CARBURADOR		X	030 – PARA-CHOQUE DIANTEIRO	X	
003 – DISTRIBUIDOR		X	031 – PARA-CHOQUE TRASEIRO	X	
004 – RADIADOR	X		032 – PARA-BRISA DIANTEIRO	X	
005 – FILTRO DE AR/OLEO	X		033 – VIDRO TRASEIRO	X	
006 – BATERIA		X	034 – VIDROS LATERAIS	X	
007 – BOBINA	X		035 – LIMPADOR DE PARA-BRISA	X	
008 – VELA	X		036 – FAROIS	X	
009 – MOTOR DE PARTIDA	X		037 – LANTERNAS	X	
010 – ALTERNADOR/GERADOR	X		038 – SINALEIRAS	X	
011 – BOMBA DE GASOLINA	X		039 – RETROVISOR EXTERNO	X	
012 – BOMBA DE FREIO	X		040 – RETROVISOR INTERNO		X
013 – HIDROVACUO	X		041 – FECHADURA	X	
014 – REGULADOR VOLTAGEM		X	042 – VOLANTE	X	
015 – BUZINA	X		043 – IGNICAO	X	
016 – TRANSMISSAO		X	044 – VELOCIMETRO	X	
017 – CAIXA DE MUDANCA	X		045 – MARCADOR DE COMBUSTIVEL	X	
018 – CAIXA DE DIRECAO	X		046 – MARCADOR DE TEMPERATURA	X	
019 – DIFERENCIAL		X	047 – BANCOS DIANTEIROS	X	
020 – SUSPENSAO	X		048 – BANCOS TRASEIROS	X	
021 – EIXO DIANTEIRO	X		049 – FORRO TETO	X	
022 – EIXO TRASEIRO	X		050 – FORRO LATERAL	X	
023 – AMORTECEDOR	X		051 – TAPETES		X
024 – PNEUS	X		052 – CINTO DE SEGURANCA	X	
025 – JANTES	X		053 – PARA-SOL	X	
026 – CAPO	X		054 – EXTINTOR DE INCENDIO	X	
027 – PORTAS	X		055 – BOMBA D AGUA	X	
028 – PARA-LAMA DIANTEIRO	X		056 – INJECAO ELETRONICA	X	

Legenda

P – Presente A – Ausente

Observações

COPIA

Entrega

Data – Autorização ___/___/___.

Ass. Dirigente

Data Entrega ___/___/___.

Ass. Responsável

Diretoria de Material

Data – Recebimento ___/___/___.

Ass. Almoxarifado

Recebedor

Nº Cadastro

Nome

Este documento foi assinado eletronicamente. As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.
Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODI1NDQ3

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SAUDE - SESAB

31/07/2018 16:18

Resumo por Código Contábil

Tipo de Baixa: TRANSFER. ALMOXARIFADO/SAEB
Unidade Gestora: SECRETARIA DA SAUDE
Data de Lançamento: 23/04/2018

Nº do Termo: 2018/000163
Data de Emissão: 23/04/2018

Documento	Nº do Documento	Data
PROCESSO DE BAIXA	000	23/04/2018

Conta	Descrição	Valor
4.1	VEICULOS (SIST. TRANSPORTES)	50.000,00
Total Geral:		50.000,00

CÓPIA

Este documento foi assinado eletronicamente. As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.
Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODI1NDQ3

Hemogasometro

Lisandra Bento <manutencao.hps@igh.org.br>

sex 27/07/2018 15:48

Para:Zorailde Martins de Oliveira <zorailde.oliveira@saude.ba.gov.br>;

Cc:Thais Fraga <thais.fraga@igh.org.br>; dir.adm.hps@igh.org.br <dir.adm.hps@igh.org.br>; Rogerio <gerencia.hps@igh.org.br>;

1 anexos (1 MB)

Hemogasometro.pdf;

Zorailde ,

Boa tarde,

Conforme contato telefônico recebido na data de hoje as 14:35hs, diante da necessidade de nos reportamos ao Tribunal de Contas do Estado, solicitado pela Sra. informamos que o equipamento Hemogasometro encontra-se em nossa unidade em uso , com a plaqueta de tombo numero 327907 .
Informamos que o equipamento esta sendo enviado para fins de orçamento / avaliação / manutenção para a Empresa PH PRODUTOS HOSPITALARES, pois a central / placa mãe não esta funcionando.
(Informado pela Manutenção Clinica de nossa Unidade e técnico da PH).
Documento em anexo.

CÓPIA

Atenciosamente,

Lisandra Bento
Assistente de Patrimônio
(73)2105-6472 / (73)2105-6494
(73)9-9933-4224
manutenção.hps@igh.org.br

Este documento foi assinado eletronicamente. As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.
Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODI1NDQ3

Ref.2074985-10

Instituto de Gestão e Humanização	SAIDA DE EQUIPAMENTO E OUTROS	SECRETARIA DA SAÚDE BAHIA GOVERNO DO ESTADO

Porto Seguro, BA 25 /07 /2018

Venho por meio desta, atestar a saída do(s) equipamento(s) abaixo relacionado para fins de Orçamento / Avaliação / Manutenção.
Aos cuidados da empresa **PH PRODUTOS HOSPITALARES - Telefax : 71-3240-4520**

A/C Linaldo (Setor Logistica) ou Amon (Setor Técnico)

Rua Luis Negreiro, 701 loja 002 / Bairro – Santa Teresa / Salvador / BA / Cep: 40.265-090.

CÓPIA

ITEN	QUANT.	EQUIPAMENTO	SÉRIE	TOMBO	SETOR
	01	Hemogasometro	nº de série 7204	327907	UTI
		Roche Cobas b 221			

João Batista Lima
Mat. Clínica
IGH/HRDLEM

Lisandra Bento
Assistente Patrimonial/Equipamentos
IGH/HRDLEM

João Souza
Manutenção Clinica
IGH/HRDLEM

Rogério Dias
Gerente Operacional
IGH/HRDLEM

560

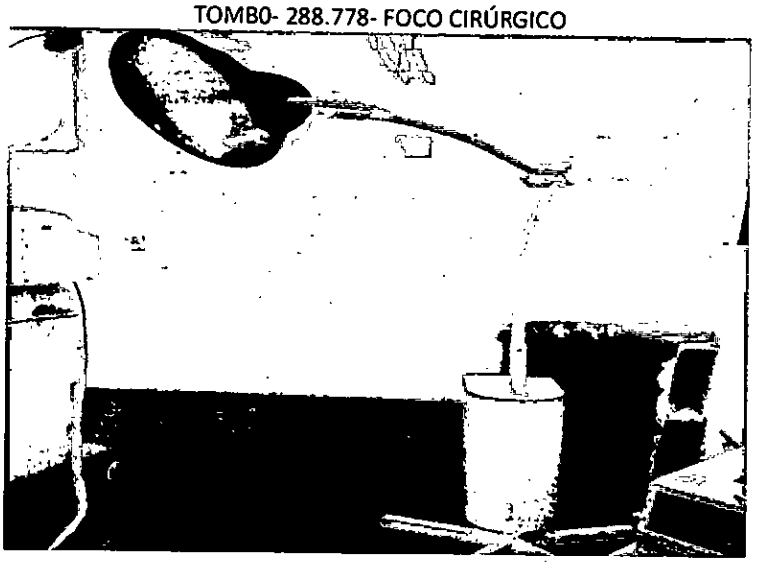
Ref.2074985-11

Este documento foi assinado eletronicamente. As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.
Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODI1NDQ3

68

RELATORIO DE FOTOGRAFICO DOS BENS LOCALIZADOS NO HOSPITAL – ELÁDIO LASSERE

TOMB0- 288.778- FOCO CIRÚRGICO



TOMBO- 267.934- APARELHO DE RAIO X – MOVEL

CÓPIA

Este documento foi assinado eletronicamente. As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.
Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODI1NDQ3

Governo do Estado da Bahia
Secretaria da Saúde do Estado da Bahia

61

PROCESSO Nº 0300170076021 FOLHA Nº 14

06/09/2017 17:17:52 Por DILSON LUIS MATOS GOMES
Diretoria da Rede Propria sob Gestao Indireta - DIRPGI/DGRP/SAIS

Destino: Coordenacao de Patrimonio - COPAT/CMP/DAM/DGE
ZORAILDE MARTINS DE OLIVEIRA

Prezada Coordenadora,

Cumprimentando-a cordialmente, retornamos o presente processo, para que seja esclarecido, quais os itens e o valor final que realmente deve ser imputado ao Hospital Eládio Lasserre, em decorrência dos bens não localizados por ocasião do seu Inventário de transição, considerando que alguns itens relacionados no Anexo I, foram contestados ou justificados pela referida unidade.

Cordialmente,

Dílson Luis de Matos Gomes

Coordenador - Núcleo de Infra-estrutura

CÓPIA

Este documento foi assinado eletronicamente. As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.
Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODI1NDQ3

65

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SAUDE - SESAB

TERMO DE BAIXA DE BENS MÓVEIS

Nº do Termo: 2017/001168 **Data da Baixa:** 18/10/2017 **Tipo de Baixa:** TRANSFER. ALMOXARIFADO/SAEB

Emitente: 19900000 - CMP

Destinatário:

Item	Antigo	Atual	Descrição	Cod. Baixa do Bem	Sit. Fisica	Vl. Aquisição	Vl. Corrigido	Vl. Residual
1		00178889	VENTILADOR VOLUMETRICO - DESCRICAO: VENTILADOR MICROPROCESSADO PARA PACIENTE ADULTAS/PEDIATRICOS/NEONATAIS/ APARELHO COMPLETO,COM CIRCUTO DE RESPIRAÇÃO,CIRCUITO DE ENTRADA DE GASES. MODELO INTER-5, MARCA INTERMED - SERIE: IP520041200687	280793	INSERVÍVEL	39.499,99	39.499,99	0,00
2		00180478	BALANCA DIGITAL - DESCRICAO: PEDIATRICA CAPACIDADE MAXIMA 15 KG SISTEMA ELETRONICO POR MICRDPRDCESSADDR LEITURA EM CRISTAL LIQUIDO TENSAO 110/220 VOLTS MARCA C&F/P15B MOD. LED VERMELHD - SERIE: SERIE 11722	993335	INSERVÍVEL	582,00	582,00	0,00
3		00186632	MAQUINA PRISMA CDMPACTA - DESCRICAO: P/HEMODIALISE AGUDA, C/AQUECEDOR PRISMAFLOW, 110 OU 220V, MARCA PRISMA/CFM, GAMBRO NF 22613 AFM 650/05 - SERIE: 965776	1038808	INSERVÍVEL	85.900,00	85.900,00	0,00
4		00232647	MANTA DE AQUECIMENTO - DESCRICAO: TERMICA, AQUECEDORA,DE PACIENTES, USADA PARA PREVENCAO E TRATAMENTO DE HIPOTERMIA, DURANTE E POS PROCEDIMENTO CIRURGICO, COM FILTRO DE AR CDM EFICIENCIA MAIOR QUE 99% . 110 E 220 VOLTS, MARCA CSZ, ART MEDICAL NF 3158 AFM 1865/08	1606839	INSERVÍVEL	9.500,00	9.500,00	1.108,31
5		00249945	MESA DE CABECEIRA E REFEICAO HOSPITALAR - DESCRICAO: ACOPLADA, CONFECCIONADA EM CHAPA EM CHAPA DE AÇO. TAMPO DA MESA E DE REFEICAO EM MADEIRA, CDM REVESTIMENTO EM LAMINADO MELAMINICO. ESTRUTURA DO TAMPO PARA REFEICAO CONSTRUIDA EM TUBO DE AÇO. FORNECEDOR - MOVEIS ANDRADE - N F - 1557 - AFM -97 / 2010. MARCA. M. ANDRADE.	2115246	INSERVÍVEL	390,00	390,00	104,00
6		00258999	APARELHO ELETROCARDIOGRAFO - DESCRICAO: PORTATIL, 3 CANAIS, MICROPROCESSADO E DIGITAL, QUE PERMITA A AQUISICAO SIMULTANEA DAS 12 DERIVACOES.DEVE TER POSSIBILIDADE DE OPERAR NO MODO MANUAL E AUTOMATICO.ALIMENTACAO ELETRICA DE ACORDO COM A UNIDADE , E POR BATERIAS RECARREGAVEIS. CERTIFICADD DE GARANTIA DE 02 (DOIS) ANOS.ESPECIFICACOES CONFORME AFM 107 / 2010. FORNECEDDR -DIXTAL -NF -4294 - AFM -107 / 2010. - MARCA: DIXTAL - MODELO: EP-3 - SERIE: 100312092	2156933	INSERVÍVEL	4.500,00	4.500,00	1.275,00
7		00259001	APARELHD ELETROCARDIOGRAFO - DESCRICAO: PORTATIL, 3 CANAIS, MICROPROCESSADO E DIGITAL, QUE PERMITA A AQUISICAO SIMULTANEA DAS 12	2156935	INSERVÍVEL	4.500,00	4.500,00	1.275,00

CÓPIA

Entrega
Data Autorização
__/__/__
Data Entrega
19/10/17

Dirigente
Ass. Responsável

Diretoria de Material
Data Recebimento
Ass. Almoxarifado
SAEB SRL DM

Flávia Santos Mercês
09 329 347-2
SAEB SRL / DM

Recebedor
Nº Cadastro:
Nome:
ALMOXARIFADO/DPA/SAEB
RECEBIDO
EM __/__/__

Este documento foi assinado eletronicamente. As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.
Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODI1INDQ3

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SAUDE - SESAB

30/07/2018 08:14

Termo de Transferência Interna

Nº do Termo: 2018/007303 **Data da Movimentação:** 30/06/2018

Cedente: 019000 - SECRETARIA DA SAUDE - SESAB
Origem: 36200085 - HOSPITAL ESTADUAL DA CRIANCA - HEC
Endereço: 74002328 - SESAB - SECRETARIA DA SAUDE - HOSPITAL ESTADUAL DA CRIANCA - HEC - FEIRA D SANTANA - SALVADOR
Responsável:
Co-Responsável: RESPONSAVEL PELO PATRIMONIO
Recebedor: 019000 - SECRETARIA DA SAUDE - SESAB
Destino: 19900000 - CMP -
Endereço: 03030008 - ALMOXARIFADO DA SAUDE - MODULO II - COPAT/DEPOSITO, REDISTRIBUICAO/ESTOQUE SALVADOR
Responsável: ERICA RAZONI DOS SANTOS BARROS
Co-Responsável: FILIPE CABRAL DE CARVALHO

Item	Patrimônio	Descrição	Sit.Física	Valor (R$)
1	00279712	LAVADORA TERMODESINFECTADORA - MARCA: BAUMER - SERIE: 104100006/1000007/1000008 - DESCRICAO: PARA LAVAGEM, DESINFECCAO E SECAGEM DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES, COM CAMARA CONSTRUIDA EM AÇO INOX 316L, AUTOMATICA, FABRICADA COM VIDRO DUPLO PARA POSSIBILITAR A INSPENCAO DO PROCESSO.ESPECIFICACOES CONFORME AFM 505 / 2010. GARANTIA DE 02 (DOIS) ANOS. FORNECEDOR -BAUMER- NF - 8673 - AFM 505/2010. MODELO - TWE.	BOM	140.666,00
			Total	140.666,00

CÓPIA

Autorizo a movimentação do(s) bem(ns) Patrimonial(is).

30/07/18

Zorilda Menezes de O...
Cod. 19.539.203-3
Coordenadora COPAT

Ass./Carimbo Patrimônio

___/___/___

Ass./Carimbo Origem

Atesto que recebi os bens patrimoniais constantes neste termo, assumindo total responsabilidade pela guarda e zelo dos mesmos.

30/07/18

Filipe Cabral Carvalho
Cód. 19.541.324-5
Coordenador Logístico/DAM/ALCEN

Ass./Carimbo Destino

Este documento foi assinado eletronicamente. As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.
Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODI1INDQ3

BAHIA GOVERNO DO ESTADO

HEC Hospital Estadual da Criança

LIGA ÁLVARO BAHIA CONTRA A MORTALIDADE INFANTIL

62

Oficio n°. 144/2018

Feira de Santana, 27 de Julho de 2018.

Ilma Sra.
Zorailde Martins de Oliveira
Coordenadora de Patrimônio - SESAB
Salvador - BA

CÓPIA

Prezada Coordenadora,

Ao cumprimentá-la cordialmente, A LIGA ÁLVARO BAHIA CONTRA A MORTALIDADE INFANTIL, incumbida da administração do Hospital Estadual da Criança por meio de contrato de gestão firmado com o Estado da Bahia, vem, perante V.Exª. expor o que segue.

Conforme solicitado, estamos encaminhando a Lavadora Termodesinfectadora, Tombo: 279.712 que estava sem uso e o Veículo Ambulância Ford Courier, Placa: NTO-8470, Tombo: 252.976 que encontra-se Inservível. Quanto a Unidade Condensadora (Chiller), Tombo: 259.050 que estava quebrada, informo que a mesma já encontra-se funcionando normalmente, conforme anexo os Ofícios CC/006/18 de 18/05/2018 e CC/008/18 de 18/05/2018 da empresa Artech que realizou o Serviço do Equipamento. Com relação aos Bens Inservíveis que temos nesta Unidade, comunico que estaremos relacionando até 20/08/2018 prazo máximo em que teremos para retirar todos os Bens que encontra-se no 2º. Andar desta Unidade para arrumar e mudar na Antiga Célula III que pertencia ao Hospital Especializado Lopes Rodrigues ao qual estamos fazendo uma reforma para utilização da Área.

Atenciosamente,

LIGA ALVARO BAHIA CONTRA A MORTALIDADE INFANTIL
HOSPITAL ESTADUAL DA CRIANÇA

Carlos Rocha Holtz Filho
Gerente Administrativo - HEC

Hospital Estadual da Criança
Av. Eduardo Fróes da Mota, nº 02 – Bairro: 35º Batalhão de Infantaria
Feira de Santana-BA Cep: 44094 - 000
Fone: (75) 3602-0300

Este documento foi assinado eletronicamente. As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.
Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODI1NDQ3

630

Controltec Engenharia Ltda. - ME
CNPJ:. 02.581.807/0001-90 - Insc. Est.: 049.175.932 - Insc. Munic.: 173.052/001-01
Av. Tancredo Neves, 1283 Sala 102 Caminho das Árvores - Salvador/BA
CEP: 41.820-020 Tel: (71) 3022-4776 - e-mail: artechba@artechba.com.br

Salvador, 18 de Maio de 2018.

CC/006/18

A
Liga Álvaro Bahia Contra Mortalidade Infantil
Rua José Duarte, 114 - Tororó
Salvador/BA

At.: Sr. Nadson Santana – Diretor Administrativo e Financeiro.

CÓPIA

Ref.: Termo de Entrega Provisório - Contrato HEC-CPS 030/2017 – Sistema de Ar Condicionado Central do Hospital Estadual da Criança em Feira de Santana/BA

Prezados Senhores,

Comunicamos que nesta data estamos fazendo a entrega dos serviços abaixo contratados:

A) Substituição de fancoletes hidrônicos;
B) Manutenção preventiva e substituição de peças danificadas em fancoletes hidrônicos;
C) Manutenção corretiva em 02 (dois) grupos resfriadores de líquido Trane RATC 275;
D) Substituição do isolamento térmico das tubulações hidráulicas.

Desta maneira, a citada instalação a qual está coberta por uma garantia contratual de 12 (doze) meses contados da partida do compressor em 18/05/2018, com o compromisso de correção de todos os defeitos não provenientes do uso normal das instalações (manutenções) e equipamentos fornecidos, que, porventura, sobrevenham durante o prazo acima citado.

No caso de defeitos comprovadamente causados por imperfeição de material, fabricação e/ou montagem, comprometemo-nos, dentro do prazo estipulado para garantia, a consertar ou substituir as partes defeituosas dos equipamentos e/ou materiais fornecidos pela Air Control, sujeito aos itens e cláusulas previstos pelos certificados de garantia emitidos pelos fabricantes dos equipamentos.

Exceção, da garantia acima citada, será feita aos defeitos surgidos nos seguintes casos:

- Falta de manutenção adequada e especializada, feita por firma idônea e credenciada pelos fabricantes;
- Operação inadequada, em desacordo com as proposições das especificações e recomendações dos fabricantes dos componentes do sistema;
- Houver violação, ou tentativa de violação do lacre dos dispositivos de proteção;
- Houver adulteração ou destruição da placa ou qualquer outra identificação que acompanha o equipamento;
- Ocorrências anormais oriundas de instalação elétrica não adequada, que tenha sido executada por V.Sas. ou por terceiros, principalmente as provenientes da falta de proteção elétrica contra queda de tensão, falta de fase, desequilíbrio da tensão entre fases fora dos limites aceitáveis, ou curto-circuito;
- Suprimento inadequado de energia elétrica em desacordo com as Normas Brasileiras vigentes;
- Materiais de desgaste normal, tais como: chaves elétricas, fusíveis, correias, rolamentos e motores elétricos.

Agradecemos as atenções que nos foram dispensadas durante o transcurso de nossos trabalhos, bem como, vossa preferência.

Atenciosamente,

Gilton Pinto
Diretor Administrativo

De Acordo: 23 / 07 / 18

Assinatura: _____

Jonhe Valdir
Supervisor de Manutenção
Hospital Estadual da Criança

Hospital Estadual da Criança
Nadson Santana
CRA-BA 25594
Diretor Administrativo

Hospital Estadual da Criança
Carlos Rocha Holtz Filho
Gerente Administrativo
CRA-BA 11858

Este documento foi assinado eletronicamente. As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.
Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODI1NDQ3

64

Controltec Engenharia Ltda. - ME
CNPJ:. 02.581.807/0001-90 - Insc. Est.: 049.175.932 - Insc. Munic.: 173.052/001-01
Av. Tancredo Neves, 1283 Sala 102 Caminho das Árvores - Salvador/BA
CEP: 41.820-020 Tel: (71) 3022-4776 - e-mail: artechba@artechba.com.br

Salvador, 18 de Maio de 2018.

CC/008/18

A
Liga Álvaro Bahia Contra Mortalidade Infantil
Rua José Duarte, 114 - Tororó
Salvador/BA

At.: Sr. Nadson Santana – Diretor Administrativo e Financeiro.

CÓPIA

Ref.: Termo de Garantia - Contrato HEC-CPS 030/2017 – Sistema de Ar Condicionado Central do Hospital Estadual da Criança em Feira de Santana/BA.

Prezados Senhores,

A Controltec Engenharia Ltda concede ao Hospital Estadual da Criança a garantia de 12 (doze) meses para as peças e compressor a partir de 18/05/2018, data da partida.

Essa garantia cobre somente os defeitos de funcionamento das peças e componentes dos equipamentos fornecidos de acordo com as instruções dos manuais de operação indicados pelos fabricantes.

Essa garantia ficará automaticamente cancelada se os equipamentos vierem a sofrer reparos por pessoas não autorizadas, sofrer danos decorrentes de acidentes, quedas, variações de tensão elétrica e sobrecarga acima do especificado, ou qualquer ocorrência imprevisível, decorrentes de má utilização dos equipamentos por parte do usuário

Atenciosamente,

Gilton Pinto
Diretor Administrativo

Hospital Estadual da Criança
Nadson Santana
CRA-BA 25594
Diretor ADM/FIN

Hospital Estadual da Cri
Carlos Rocha Holtz F
Gerente Administrati
CRA-BA 11858
23/07

Jonhe Valdir Dan
Supervisor de Manuten
Hospital Estadual da Criança - Lab

Este documento foi assinado eletronicamente. As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.
Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODI1NDQ3

Ref.2074985-19

Hospital Regional de Irecê Dr. Mário Dourado Sobrinho

OBRAS SOCIAIS IRMÃ DULCE

Sesab SUS

Irecê, 23 de Novembro de 2015

Ofício HRDMDS nº 315/2015

DOC: 0300150691099
DATA 30/11/2015 HORA :
ASS: 14.217

[redacted]

A/C
Srª Zorailde Martins de Oliveira
MD Coordenadora
Coordenação de Patrimônio – COPAT/DGE/DAM/CMP/SESAB

REF.: Boletim de Ocorrência nº 1ª DT Irecê, BO Nº 15-03626 referente a desaparecimento do aparelho Ventilador de Transporte OXYLOG2000, tombado sob nº 244.682 e Série nº SSAB0020.

CÓPIA

Prezadas Senhoras,

Cumpre-nos encaminhar cópia do Boletim de Ocorrência acima referenciado que registra o desaparecimento do citado aparelho do setor de Emergência do **Hospital Regional Dr. Mário Dourado Sobrinho – HRDMDS** em 30 de setembro de 2015, situação já detectada no Inventário/Balanço Patrimonial realizado pela CMP/COPAT. Em tempo, é dever comentar que o registro do Boletim de Ocorrência foi providenciado tempestivamente para que lográssemos o apoio policial nas buscas pelo aparelho, as quais não estão encerradas, motivo pelo qual registramos que estamos implementando esforços para localizar o aparelho. É necessário destacar que a área onde se encontrava o aparelho não é coberta pelas câmeras do CITV – Circuito Interno de TV, o que dificulta o trabalho de busca, impossibilitando maior controle em um setor que está sempre superlotado com muitos pacientes graves dependentes de atenção, que monopoliza os sentidos das equipes, dificultando que realizem os controles dos equipamentos, motivo pelo qual a falta do aparelho só foi percebida no momento da passagem de plantão, quando são conferidos os equipamentos.

Reiteramos nossos protestos de estima e consideração, ao tempo em que nos colocamos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Atenciosamente,

Iranilde Oliveira
Líder Geral – HRMDS

Obras Sociais Irmã Dulce
Hospital Regional de Irecê Dr. Mário Dourado Sobrinho
Pça Teodoro Sampaio, s/n - Centro - Irecê
Tel: (074) 3688-7700
iranilde.oliveira@irmadulce.org.br
www.irmadulce.org.br

Este documento foi assinado eletronicamente. As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.
Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODI1NDQ3

68
02
142

Governo do Estado da Bahia
Secretaria da Segurança Pública
Polícia Civil
DEPIN

Emissão: 01/10/15 às 17:08h
Unidade de Emissão: 1ª DT - IRECÊ
SIGPC - Sistema de Informação e Gestão Integrada Policial

Criado por ARIADNE ARAGAO DE ALMEIDA

CERTIDÃO

Boletim de Ocorrência
Número: 1ªDT-IRECE-BO-15-03623 **Data:** 01/10/2015 às 16:46h
Unidade: 1ª DT - IRECÊ
Delegado: 203742629 - ARIADNE ARAGAO DE ALMEIDA

Responsável Pelo Registro
Unidade: 1ª DT - IRECÊ
Servidor: 201462419 - JOSE BASTOS DE SOUSA

Origem:
Descrição: Comunicação Presencial **Data do Documento:**
Número: **Órgão Origem:**
Autoridade Requisitante:
Data Recebimento: **Hora Recebimento:**
Encaminhamento:

CÓPIA

Dados do Fato
Tipo: Delituoso **Data:** 01/09/2015 às 10:00h
Histórico:
ALEGA QUE É DIRETOR ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO DO HOSPITAL REGIONAL DE IRECÊ-BA, HOJE ADMINISTRADO PELAS OBRAS SOCIAIS IRMÃ DULCE, QUE NA DATA ACIMA REFERIDA, QUANDO FOI REALIZAR A CONFERÊNCIA DE TODOS EQUIPAMENTOS DA UTI COVID DE PRAXE, VEIO A PERCEBER A FALTA DE UM APARELHO VENTILADOR DE TRANSPORTE OXYLOG 2000, TAMBÉM DESAPARECENDO A VÁLVULA E CIRCUITOS OS QUAIS SÃO ACESSÓRIOS DO DITO APARELHO, QUE DE LOGO PROCURARAM CONTACTAR COM A EQUIPE QUE ESTAVA DE PLANTÃO NA OBSERVAÇÃO ADULTO (ESTABILIZAÇÃO), SENDO AS PESSOAS FISIOTERAPEUTAS MELINA, ITALO HERCULES, ENFERMEIROS LIGIA, MÁRCIA, ANFILÓFIO E SILVIA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM GILBERLÂNDIO, VIVIANE, ADENAIR, TONNY MICHEL E VINICIUS, TENDO COMO RESPOSTAS DE TODOS QUE NÃO SABIAM INFORMAR NADA A RESPEITO DO SUMIÇO DO DITO APARELHO. QUE QUER RESSALTAR QUE O APARELHO É PORTÁTIL E CUSTA CERCA DE R$ 30.000,00 (TRINTA MIL REAIS) QUE NO LOCAL ONDE O APARELHO ESTAVA NÃO POSSUI CÂMARAS, E SIM EM OUTRAS ÁREAS, QUE DE LOGO NÃO FOI REGISTRADO O BO EM VIRTUDE DE BUSCA INTERNA E INVENTÁRIO OS QUAIS FORAM CONCLUÍDOS, NO DIA 30/09/2015, SEM LOGRAR ÊXITO. QUE O APARELHO É TOMBADO SOB NÚMERO 244-682, E SÉRIE - 9SA90/120.
Endereço Principal: Pça. TEODORO SAMPAIO, IRECÊ, BA - BR

Infração Penal:

Natureza	Legislação	Referência
FURTO	CP, 29Art. 4º, 155	Art. 155 - Subtrair, para si ou para outrem, coisa alheia móvel: Pena -

Este documento foi assinado eletronicamente. As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.
Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODIINDQ3

Governo do Estado da Bahia
Secretaria da Segurança Pública
Polícia Civil
DEPIN

Emissão: [illegible]
Unidade de Emissão: [illegible]
[illegible]

Gerado por ARIADNE [illegible]

CERTIDÃO

Boletim de Ocorrência
Número: 1ªDT IRECE-BO-15-03623 **Data:** [illegible]
Unidade: 1ª DT - IRECÊ
Delegado: 203742629 - ARIADNE ARAGÃO DE ALMEIDA

Infração Penal

Natureza	Legislação	Referência
		[illegible] de 1 (um) a [illegible] muita.

CÓPIA

Pessoas Envolvidas

Pessoa Física	Envolvimento
Sexo Masculino, Nacionalidade: Brasileira, Não identificada, Cutis: Ignorada, Não informado	Autor
IVANILDO SANTOS OLIVEIRA, Sexo Masculino, Mãe: HILDETE SANTOS OLIVEIRA, Pai: EDVALDO SANTOS OLIVEIRA, Nacionalidade: Brasileira, Naturalidade: Macaúbas (BA) - BAHIA - BRASIL, Nascido em: 05/01/1982, Solteiro (a), Civil, Cutis: Branca, Heterossexual, Telefone Celular: 7499351728, Religião: Catolicismo	Comunicante

Pessoa Jurídica	Envolvimento
HOSPITAL REGIONAL DE IRECE, HOSPITAL REGIONAL, Órgão público, SAÚDE, IRECÊ	Vítima

Responsável: Ariadne A. de Almeida
ARIADNE ARAGÃO DE ALMEIDA

Este documento foi assinado eletronicamente. As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.
Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODI1NDQ3

Governo do Estado da Bahia
Secretaria da Saúde do Estado da Bahia

PROCESSO Nº 0300150691099 FOLHA Nº 4

21/12/2015 15:58:26 Por DANIEL RODRIGUES SANTANA DE SOUZA
Coordenacao de Patrimonio - COPAT/CMP/DAM/DGE

Destino: Diretoria Administrativa - DAM/DGE

Prezada Diretora,

Trata-se de informações acerca do desaparecimento do ventilador pulmonar tombado sob o nº 244.682, o qual encontrava-se alocado no Hospital Regional Dr. Mário Dourado Sobrinho, sob gestão da AOSID.

Conforme relata a entidade gestora, a falta do bem foi notada na mudança de plantão e que adotou providências no sentido de fazer o registro da ocorrência em delegacia de polícia, conforme se extrai das fls. 02 e 03.

Sendo assim, encaminhamos para conhecimento, ao passo que sugerimos remessa à DIRP-GI para conhecimento e providências.

Atenciosamente,

Zorailde Martins de Oliveira
Coordenadora de Patrimônio

CÓPIA

Este documento foi assinado eletronicamente. As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.
Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODI1NDQ3

Governo do Estado da Bahia
Secretaria da Saúde do Estado da Bahia

PROCESSO Nº 0300150691099 FOLHA Nº 06

29/12/2015 15:10:39 Por FERNANDA MANUELA ALVES DA SILVA
Diretoria Administrativa - DAM/DGE

Destino: Diretoria da Rede Propria sob Gestao Indireta - DIRPGI/DGRP/SAIS

Tratam os presentes autos sobre a possível ocorrência de furto do aparelho tipo ventilador de transporte, tombado sob o nº 244682, no Hospital Regional de Irecê Dr Mario Dourado Sobrinho, conforme Boletim de Ocorrência número 1ªDT Irecê-BO-15-03623.

Ocorre que a citada unidade é gerida pelas Obras Sociais Irmã Dulce, motivo pelo qual remetemos a essa DIRPGI para conhecimento e providências quanto a possibilidade de responsabilização pelo ressarcimento.

ANA CAROLINA BRITO FERRAZ
Diretora Administrativa
SESAB/DGE/DAM

CÓPIA

Este documento foi assinado eletronicamente. As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.
Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODI1NDQ3

Governo do Estado da Bahia
Secretaria da Saúde do Estado da Bahia

PROCESSO Nº 0300150691099 FOLHA Nº 6

10/11/2016 16:55:29 Por DILSON LUIS MATOS GOMES
Diretoria da Rede Propria sob Gestao Indireta - DIRPGI/DGRP/SAIS

Destino: Diretoria do Hospital Geral M.D.S.
IRANILDE OLIVEIRA

Senhora Diretora,

Dado ao tempo decorrido, e diante da solicitação da Coordenação de Patrimônio/DAM a fl.04 e 05, solicitamos informar qual a situação atual, relativa à regularização do equipamento não localizado.

Atenciosamente,

pl **Viviane Chicourel Hipólito Rodrigues**
Diretora DIRP GI

Patrícia Mª Matos A. [illegible]
SAIS/DGRP/DIRPGI
Cad. 19.625.878-4
Sanitarista

CÓPIA

Este documento foi assinado eletronicamente. As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.
Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODI1NDQ3

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SAUDE – SESAB

TERMO DE BAIXA DE BENS MÓVEIS

Nº do Termo: 2018/000376 **Data da Baixa:** 30/06/2018 **Tipo de Baixa:** TRANSFER. ALMOXARIFADO/SAEB

Emitente: 36200060 – HRMDS,HOSPITAL REGIONAL MÁRIO DOURADO SOBRINHO

Destinatário:

Item	Antigo	Atual	Descrição	Cod. Baixa do Bem	Sit. Física	Vl. Aquisição	Vl. Corrigido	Vl. Residual
1		00268978	APARELHO CARDIOVERSOR – DESCRICAO: COM ONDA BIFASICA, PARA CHOQUE, AJUSTANDO A IMPEDANCIA DO CHOQUE AUTOMATICAMENTE, ENERGIA SELECIONAVEL MAXIMA DE 200J A 300J, TELA COLORIDA, OU ELETROLUMINESCENTE AMBAR, MARCA PASSO INTEGRADO C/PULSO DE 40MS E FREQUENCIA DE 30–180PPM, MARCA ZOLL, INDUMED NF 23097 AFM 762/09	2040081	INSERVÍVEL	30.190,50	30.190,50	4.528,53
Valor Total por Extenso(Aquisição) trinta mil cento e noventa reais e cinquenta centavos					**Total:**	**30.190,50**	**30.190,50**	**4.528,53**
Total Geral					**Total:**	30.190,50	30.190,50	4.528,53

CÓPIA

CÓPIA

Entrega
Data Autorização
06/07/18
Ass. Dirigente
Data Entrega
___/___/___
Ass. Responsável

Diretoria de Material
Data Recebimento
___/___/___
Ass. Almoxarifado

Recebedor
Nº Cadastro:
Nome:

Este documento foi assinado eletronicamente. As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.
Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODI1NDQ3

SESAB

NOTA DE TRANSFERÊNCIA

CONTROLE INTERNO:

DATA: 01 / 07 / 2016

ALMOXARIFADO TRANSFERIDOR (CÓDIGO E DENOMINAÇÃO)

HRMDS – HOSPITAL REGIONAL MARIO DOURADO SOBRINHO

GRUPO DE MATERIAL (CÓDIGO E DENOMINAÇÃO)

X PERMANENTE

ITEM	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	Nº DO TOMBAMENTO	UNIDADE FORNEC.	QUANT.	VALOR	
						PREÇO MÉDIO UNIT.	PREÇO TOTAL
01		INALADOR INALAMED NS: 104336742	S/T		01		
02		ASPIRADOR ASPIRATEX 110W	S/T		01		
03		OSMOSE REVERSA	S/T		01		
04		VENTILADOR PULMONAR LESTUNG PRAG	S/T		01		
05		AGITADOR FANEN	S/T		01		
06	268 978	DESFIBRILADOR ZOOL	S/T		01		

CÓPIA

SUB-ALMOXARIFADO RECEBEDOR

COEP / ALCEN

ATUALIZADO O CONTROLE DE ESTOQUE DATA: / /

ASSINATURA RESPONSÁVEL ALMOXARIFADO SUPRIDOR

RECEBI OS MATERIAIS PARA TRANSPORTAR DATA: 01 /07/2016

CADASTRO: IDENTIDADE:

ASSINATURA DO TRANSPORTADOR

AUTORIZO DATA: / /

ASSINATURA DO COORDENADOR

TERMO DE RESPONSABILIDADE DATA: / /

DECLARO QUE RECEBI O MATERIAL ACIMA ESPECIFICADO, OBRIGANDO-ME A ZELAR, CONTROLAR E INFORMAR À DIMAP, TODOS OS ACONTECIMENTOS QUE VENHAM A SE VERIFICAR COM O MESMO.

ASSINATURA RESPONSÁVEL SUB-ALMOXARIFADO RECEBEDOR

1ª VIA – ALMOXARIFADO RECEBEDOR 2ª VIA – POSTO FISCAL 3ª VIA – CMP 4ª VIA – ALMOXARIFADO TRANSFERIDOR

obs. o inalador inalamed NS: 104336742 nos vio

Este documento foi assinado eletronicamente. As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.
Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODI1NDQ3

Ref.2074985-26

Governo do Estado da Bahia
Secretaria da Saúde do Estado da Bahia

PROCESSO Nº 0300180359463 FOLHA Nº 7

20/07/2018 11:08:44 Por MARCIA NOELI DA CONCEICAO FRANCA
Coordenacao de Estruturacao de Servicos de Saude - CESS/DGRP/SAIS

Destino: Diretoria Administrativa - DAM/DGE

Prezada Senhora,

Estamos encaminhando em anexo para conhecimento e providências, Nota de Transferência de Equipamentos n[illegible]**/18,** referente transferências de **02 CALANDRAS (AFM 19.004.00751/17)** localizados no **ALCEN** para serem entreguem conforme abaixo:

- 01 Unidade para o **Hospital do Oeste,**
- 01 Unidade para o **Hospital Regional Santo Antônio de Jesus - HRSAJ.**

Atenciosamente,

Márcia Duarte
Coord. CESS / DGRP

CÓPIA

Jassicon Queiroz dos Santos
Superintendente da SAIS

Este documento foi assinado eletronicamente. As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.
Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODI1NDQ3

Hospital Regional de Irecê Dr. Mário Dourado Sobrinho

OBRAS SOCIAIS IRMÃ DULCE

Sesab SUS

Irecê, 30 de Julho de 2018

Ofício HRDMDS nº 101/2018

Á Srª.
Zorailde Martins de Oliveira
MD Coordenadora
Coordenação de Patrimônio – COPAT

CÓPIA

Ref.: Ofício nº 336/2018 – Resultado da Auditoria do Tribunal de Contas do Estado.

Prezada Senhora,

Em atenção ao referido ofício, conforme solicitado encaminhamos abaixo dados dos bens que se encontram em posse do Hospital Dr. Mário Dourado Sobrinho – HRDMDS.

Item	Tombo	Descrição	Aquisição	Valor
1	272.596	Calandra para roupa marca EDW	26/02/2010	R$ 13.999,00
A calandra está parada e foi feito orçamento para conserto, não sendo compatível em relação ao o valor do equipamento.				
Item	Tombo	Descrição	Aquisição	Valor
2	251.843	Lavadora de roupa industrial	27/05/2010	R$ 19.995,00
A lavadora encontra-se em uso.				

Reiteramos nossos protestos de estima e consideração, ao tempo em que nos colocamos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Atenciosamente,

Celso Arangel
Ivanildo Santos

Líder Geral HRDMDS

Obras Sociais Irmã Dulce
Hospital Regional Dr Mário Dourado Sobrinho
Pça Teodoro Sampaio, S/N, Centro, Irecê - Ba, Cep: 44.900-000
Tel. : 74-3686-7700
www.irmadulce.org.br

Este documento foi assinado eletronicamente. As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.
Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODI1NDQ3

INT	Instrumento Contratual	19601.0003.18.0000576-8

Unidade Orçamentária:
19601 - Fundo Estadual de Saúde

Unidade Gestora:
19601.0003 - Diretoria Geral do FESBA

Tipo de Despesa:
Compras e Serviços

Tipo Instrumento: Autorização de Compra	**Número da LID:** 19601.0003.18.0000663-2	**Modalidade Licitação:** Pregão Eletrônico	
Objeto: Cartazes Mostruários e Placas de Identificação			
Data Celebração: 23/04/2018	**Data Publicação no DOE:** 23/04/2018	**Nº do Instrumento no SIGAP:**	**Número do Contrato/Convênio:** AFM 516/18
Data Início: 23/04/2018	**Data Término:** 30/12/2018	**Nº SRD:** 19601.0003.18.0000008-6	**Situação:** Ativo

Nome da Unidade Administrativa (UA):
DGE

Responsável pela UA:
VICTOR MARTINS ROCHA LIMA

Email do Responsável pela UA: cco.ceac@saude.ba.gov.br	**Telefone do Responsável pela UA:** 7131159677
Valor total do Instrumento (R$) *** 9.000,00	NOVE MIL REAIS *** *** *** *** *** *** *** *** *** *** *** *** *** *** *** *** ***

CÓPIA

LOTES

Número do Lote:	Valor do Lote:	Lei Anticalote?:	Retenção da Lei Anticalote:	Tipo de Documento AFM/APS:	Número do Documento AFM/APS:	Valor do Documento AFM/APS:
1	9.000,00	Não	0,00%	AFM	19.004.00516/2018	9.000,00

DADOS CREDOR

Código:	2018064147		
Nome:	SILVEIRA & DALMAS LTDA		
CPF/ CNPJ:	27.745.509/0001-10	**Insc. Estadual:**	907500985
Responsável no Credor:	SILVEIRA & DALMAS LTDA	**E-mail Responsável:**	marcoaurelio@maslicitacoes.com.br

DEMONSTRATIVO POR DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Exercício:	Dotação Orçamentária:	Tipo de Gasto:	Valor (R$)
2018	19601.0003.10.122.502.2000.9900.33903000.0130000000.1	GERAL	9.000,0

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Dotação Orçamentária: 19601.0003.10.122.502.2000.9900.33903000.0130000000.1

Parcela:	Data Vencimento:	Valor (R$):
1	30/12/2018	9.000,0

Este documento foi assinado eletronicamente. As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.
Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODI1NDQ3

Ref.2074985-30

Este documento foi assinado eletronicamente. As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.
Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODILNDQ3

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAUDE
Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - DIRETORIA GERAL
Endereço QUARTA AV. 400, PLATAFORMA, 6, LADO B, CAB — Tel. (71)3115-9677
Cidade Salvador — Estado BA — Fax (71)3115-9677
C.N.P.J. 05816630000152 — Insc.Estadual ISENTO — CEP: 41.745-002

Titular FÁBIO VILAS-BOAS PINTO
Decreto DOE 08/01/2015

RM nº: 19.28832/2017
Licitação nº: 19.004-PE023/2018
Data Public.
Data abertura
Unid.Fiplan: 19601.0003

AFM nº: 19.004.00516/2018 — Página 1
Geração 23/04/2018
Emissão 23/04/2018
Processo nº: 0300170514703
SRD nº: 19.601.0003.18.0000008-6
LID nº: 19.601.0003.18.0000663-2
INT nº

Dotação Orçamentária: 19601.0003.10.122.502.2000.9900.33903000.0130000000.1

183/18

O fornecimento aqui contratado se subordina às condições gerais de compra acordadas em contrato e ao Empenho / pagamento acima mencionado.
A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.
Multa diária por atraso : 0,3% até o trigésimo dia mais 0,7% por cada dia subsequente ao trigésimo, limitada ao valor total do contrato.

Fornecedor SILVEIRA & DALMAS LTDA
Endereço AV. INGLATERRA, 1158 SOBRE LOJA SALA 01 - CENTRO — E-mail marcoaurelio@maslicitacoes.com.br — C.N.P.J./C.P.F. 27745509000110
Cidade CAMBÉ — Fornecedor — Estado PR — CEP: 86181000 — Insc.Estadual 90750098-50
Insc.Municipal 20.235
Representante Legal MARCO SILVEIRA — TEL.: 43 3035 1414 — Fax 43 3035 1414

TEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 99.05.00.00160790-1 Marca: M.A.S PLAQUETA de identificacao metalica, em liga de aluminio leve, auto-adesiva, resistente a thinner, alcool, querosene e outros produtos quimicos com dimensoes 45mm de comprimento x 13,2mm de largura, espessura 0,012 polegadas, retangular, com semi-circulo nas extremidades, com raio de 6,35mm , corpo da plaqueta gravado com ; - a sigla do orgao - indicacao Patrimonio (Pat.) e codigo de barras no padrao intercalado de 2 de 5, sendo um total de 10 digitos gravados (2-prefixo do orgao definido pela DPA e 8-sequencia numerica), dos quais apenas 8 ultimos digitos deverao estar visiveis na impressao da plaqueta, numeracao gravada alternadamente, em algarismo arabico, foto-anodizacao selada / fosqueada, para substituicao, com dois furos na laterais, para aplicacao de rebites .	Un	50.000,00	0,1800	9.000,00	60

TOTAL GERAL: 9.000,00

TOTAL POR EXTENSO: NOVE MIL REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - DIRETORIA GERAL
LOCAL DE ENTREGA: 19.004.0002 - ALMOXARIFADO CENTRAL - SESAB — RUA DR.GERINO SOUZA FILHO, 1815
Lauro de Freitas — ITINGA - COND. MANHATTAN — (71)3288-9532

COORDENADOR — DIRIGENTE — FORNECEDOR

_____(Ba), __/__/____ _____ __/__/____ _____ __/__/____ _____

Ana Carolina Brito Ferraz
Diretora Administrativa / SESAB

Via Fornecedor - 2ª e 3ª vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SAUDE - SESAB

26/07/2017 16:43

Termo de Transferência Interna

Nº do Termo: 2017/008413 **Data da Movimentação:** 26/07/2017

Cedente: 019000 - SECRETARIA DA SAUDE - SESAB
Origem: 19094000 - HOSPITAL GERAL LUIZ VIANA FILHO -
Endereço: 74000727 - HOSPITAL GERAL LUIZ V. FILHO E ANEXO PSIQUIATRICO - HGLVF, UTI - ILHEUS

Responsável: CLAUDIO AUGUSTO DA SILVA MOURA COSTA
Co-Responsável: CLAUDIO AUGUSTO DA SILVA MOURA COSTA
Recebedor: 019000 - SECRETARIA DA SAUDE - SESAB
Destino: 19080000 - HOSPITAL REGIONAL DEP. LUIZ EDUARDO MAGALHAES - PORTO SEGURO - TERCERIZAD
Endereço: 90190106 - SESAB - SECRETARIA DA SAUDE - PORTO SEGURO, HRDLEM, TERREO, SETOR 04 ADMINISTRAÇÃO - SALVADOR
Responsável: RESPONSAVEL PELO PATRIMONIO
Co-Responsável: RESPONSAVEL PELO PATRIMONIO

Item	Patrimônio	Descrição	Sit. Fisica	Valor (R$)
1	00327907	APARELHO HEMOGAZOMETRO - DESCRICAO: hemogasometro da marca ROCHE, modelo COBAS b 221 (Omni S) serie nº 7204 - nota fiscal nº 10849	BOM	63.733,00
			Total	**63.733,00**

CÓPIA

Autorizo a movimentação do(s) bem(ns) Patrimonial(is).

26/07/17

Ass./Carimbo Patrimônio COPAT

Ass./Carimbo Origem

Atesto que recebi os bens patrimoniais constantes neste termo, assumindo total responsabilidade pela guarda e zelo dos mesmos.

03/08/17

Ass./Carimbo Destino

Este documento foi assinado eletronicamente; As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.
Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXOD1I1NDQ3

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SAUDE - SESAB

TERMO DE BAIXA DE BENS MÓVEIS

Nº do Termo: 2018/000385 **Data da Baixa:** 31/07/2018 **Tipo de Baixa:** TRANSFER. ALMOXARIFADO/SAEB
Emitente: 19900000 - CMP
Destinatário:

Item	Antigo	Atual	Descrição	Cod. Baixa do Bem	Sit. Física	Vl. Aquisição	Vl. Corrigido	Vl. Residual
1		00264184	TOMOGRAFO COMPUTADORIZADO - DESCRICAO: PARA A REALIZACAO DE ESTUDOS TOMOGRAFICOS ESTATICOS DE DIFERENTES AREAS E SISTEMAS DO CORPO HUMANO COM IMPRESSAO DE PLACAS. MARCA TOSHIBA, TOSHIBA NF 60771 AFM 1162/09, CERTIFICADO DE GARANTIA DE 02 ANOS,	1994929	INSERVÍVEL	770.000,00	770.000,00	96.249,97

Valor Total por Extenso(Aquisição)
setecentos e setenta mil e reais

Total: **770.000,00** **770.000,00** **96.249,97**

Total Geral

Total: 770.000,00 770.000,00 96.249,97

CÓPIA

Entrega
Data Autorização ___/___/___ Ass. Dirigente
Data Entrega ___/___/___ Ass. Responsável

Diretoria de Material
Data Recebimento ___/___/___
Ass. Almoxarifado

Recebedor
Nº Cadastro:
Nome:

Este documento foi assinado eletronicamente. As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.
Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODI1NDQ3

Governo do Estado da Bahia
Secretaria da Saúde do Estado da Bahia

PROCESSO Nº 0300180475293 FOLHA Nº 90

21/08/2018 16:25:28 Por CARINE PINTO CANTALINO SALA
Diretoria Geral - DGE

Destino: Coordenacao de Patrimonio - COPAT/CMP/DAM/DGE

Considerando a programação (09/08/2018 até 20/08/2018) para avaliação e recolhimento dos bens inservíveis no Hospital da Criança, Hospital Santo Antonio de Jesus e Hospital Luis Eduardo Magalhães, constante no despacho acostado às fls. 81-84, encaminhem-se os autos à **COPAT** para informar se houve o cumprimento da programação.

Após retorne-se o presente expediente a esta Diretoria, com a urgência que o caso requer, tendo em vista o prazo exíguo para responder ao órgão de controle.

Carla Ornellas Scott

Diretora Geral

CÓPIA

Este documento foi assinado eletronicamente. As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.
Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODI1NDQ3

Governo do Estado da Bahia
Secretaria da Saúde do Estado da Bahia

PROCESSO Nº 0300180475293 FOLHA Nº 91

29/08/2018 14:06:45 Por ZORAILDE MARTINS DE OLIVEIRA
Coordenacao de Patrimonio - COPAT/CMP/DAM/DGE

Destino: Diretoria Administrativa - DAM/DGE
LAURA MARIA CERQUEIRA LIMA MOURA

Prezada,

Em resposta ao despacho exarado (fls. 90), salientamos que os bens inservíveis citados (fls. 32 a 33), concluímos o recolhimento do Hospital da Criança e Hospital Santo Antônio de Jesus, conforme declaração do gestor da unidade (fls. 91 e 92).

Salientamos que não foi possível o recolhimento do inservíveis do Hospital Luís Eduardo Magalhaes(Porto Seguro), porque o caminhão estava com outras programações urgentes. Sendo assim, programamos para conclusão até 10/09/2018.

Atenciosamente,

Zorailde Martins de Oliveira
Coordenadora de Patrimônio

CÓPIA

Este documento foi assinado eletronicamente. As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.
Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODI1NDQ3

LIGA ÁLVARO BAHIA
CONTRA A MORTALIDADE INFANTIL

HEC
Hospital Estadual da Criança

Feira de Santana, 24 de Agosto de 2018.

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que os Bens Inservíveis (Imobiliários) que tínhamos no Pavimento Técnico desta Unidade Hospitalar, já foram recolhidos pela COPAT/SESAB.

LIGA ALVARO BAHIA CONTRA A MORTALIDADE INFANTIL
HOSPITAL ESTADUAL DA CRIANÇA

Nadson Santana
Diretor Administrativo/Financeiro - HEC

CÓPIA

Hospital Estadual da Criança
Av. Eduardo Fróes da Mota, nº 02 – Bairro: 35º Batalhão de Infantaria
Feira de Santana-BA Cep: 44094 - 000
Fone: (75) 3602-0300

Este documento foi assinado eletronicamente. As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.
Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODI1NDQ3

INSTITUTO FERNANDO FILGUEIRAS

Estado da Bahia

HOSPITAL REGIONAL DE SANTO ANTONIO DE JESUS

OFICIO Nº 03 /2018

Santo Antonio de Jesus 24 de Agosto de 2018

À

SESAB- Secretária de Saúde do Estado da Bahia
COPAT
SETOR: Patrimônio
Att, Sra. Zoraildes Martins de Oliveira

Prezada Senhora,

Levamos ao conhecimenro deste setor, no sentido de informar não haver pendencia de bens inservivel, neste Hospital Regional de Santo Antonio de Jesus .

Cordialmente,

Cleide Amorim
Supervisora Adm

Cleide A. Costa
Supervisor ADM
IFF - HRSAJ

Marcos C. Oliveira
Coordenador

Elias O. Andrade
Diretor Geral

Elias O. Andrade
Diretor Geral

CÓPIA

IFF- Instituto Fernando Filgueiras Ltda.
HOSPITAL REGIONAL DE SANTO ANTÔNIO DE JESUS
Rua. Cosme e Damião s/n Andaia – Santo Antônio de Jesus – Bahia CEP 44.570-000
TEL.:(075) 31621400 – Tele fax: (075) 31621406

Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODI1NDQ3
Este documento foi assinado eletronicamente. As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.

Governo do Estado da Bahia
Secretaria da Saúde do Estado da Bahia

PROCESSO Nº 0300180475293 FOLHA Nº 94

29/08/2018 17:16:09 Por FERNANDA MANUELA ALVES CARVALHO NOBRE
Diretoria Administrativa - DAM/DGE

Destino: Diretoria Geral - DGE

Senhora Diretora,

Tendo em vista despacho exarado pela Coordenação de Patrimônio, fl. 91, e declarações emitidas pelas respectivas unidades de saúde, folhas 92 e 93, vimos informar sobre o cumprimento da atividade de retirada de bens inservíveis no Hospital da Criança e no Hospital Regional de Santo Antônio de Jesus.

Quanto ao recolhimento dos bens no Hospital Luís Eduardo Magalhães, localizado no município de Porto Seguro, informamos que não foi possível a conclusão total dos serviços haja vista que só dispomos de 01 (um) veículo tipo caminhão para atender as diversas demandas desta SESAB, tais como: distribuição de equipamentos hospitalares, entrega de materiais permanentes e de consumo, transferência de bens, entre outras. Além disso, dependemos do apoio de outras unidades da Administração Direta no que tange a disponibilização, por empréstimo, de caminhão, o que nem sempre é possível. Tais situações inviabilizaram o cumprimento da demanda no prazo estimado pela COPAT.

Diante o acima exposto, vimos informar que a operação será concluída no prazo indicado pela Coordenação de Patrimônio, sendo este 10/09/2018.

Atenciosamente,

Laura Lima Moura
Diretora Administrativa
DAM/DGE/SESAB

CÓPIA

Este documento foi assinado eletronicamente. As assinaturas realizadas estão listadas em sua última página.
Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODI1NDQ3

Quadro de Assinaturas
Este documento foi assinado eletronicamente por: Gabriel Peregrino Martins Servidor da GEPRO - Assinado em 03/09/2018

Sua autenticidade pode ser verificada no Portal do TCE/BA através do QRCode ou endereço https://www.tce.ba.gov.br/autenticacaocopia, digitando o código de autenticação: UXODI1NDQ3