



Diário Oficial do **Município**

Prefeitura Municipal de America Dourada

segunda-feira, 9 de dezembro de 2024

Ano XIII - Edição nº 01881 | Caderno 1

Prefeitura Municipal de America Dourada publica



Avenida Romão Gramacho | 15 | Centro | América Dourada-Ba

www.pmamericadourada.ba.ipmbrasil.org.br

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian
A060185A5F0C2255917C6263EC594E3E

Prefeitura Municipal de America Dourada

SUMÁRIO

- ATA CONSELHO DE SAÚDE.
- LEI Nº 521/2024 - DISPÕE SOBRE A CONCESSÃO DE DIÁRIAS DE VIAGENS AOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS, SECRETÁRIOS OU EQUIVALENTES E AGENTES POLÍTICOS DO PODER EXECUTIVO E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.
- EXTRATO DE CONTRATO ATA 016/2024.

Prefeitura Municipal de America Dourada

Outros



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

RESOLUÇÃO Nº 06 DE 28 DE NOVEMBRO DE 2024

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde em reunião ordinária, realizada no dia vinte e oito de novembro de 2024, no uso de suas competências regimentais e atribuições conferidas pela Lei nº8080, de 1990, e pela Lei nº 8.142, de 28 dezembro de 1990.

Considerando o que disciplina a Lei Complementar nº 141 de 13 de Janeiro de 2012 e o Decreto nº 7.508, de 28 de Julho de 2011 que regulamenta a Lei Orgânica de Saúde.

Considerando o monitoramento e avaliação das ações e políticas públicas de saúde como garantia do fortalecimento do controle social no exercício da cidadania.

Resolve:

- **Art. 1º - Fica as Contas do 2º Quadrimestre de 2024.**
- **Art. 2º - Aprovação da Tabela Municipal de Serviços, Exames e Procedimentos para 2025.**
- **Art. 3º- O efeito dessa resolução retroage a data da assinatura, revogando as disposições em contrário.**

América Dourada - BA, 28 de Novembro de 2024.

Maria Gileide Gomes do Nascimento
Maria Gileide Gomes do Nascimento
Presidenta do Conselho Municipal de Saúde

Scanned with
CamScanner

Prefeitura Municipal de America Dourada



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

Tabela Municipal de Serviços, Exames e Procedimentos

Descrição	Unidade/Carga Horária	Local de Prestação do Serviço	Valor Unitário
APOIADOR INSTITUCIONAL DA ATENÇÃO BÁSICA	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
APOIADOR INSTITUCIONAL DA ATENÇÃO BÁSICA	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
ASSIST SOCIAL	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
ASSIST SOCIAL	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
COORDENADOR DO SAMU	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
EDUCADOR FÍSICO	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
FARMACÊUTICO	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
FISIOTERAPEUTA	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
FISIOTERAPEUTA	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
FONOAUDIOLOGO	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
GERENTE DE ATENÇÃO BÁSICA	40 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.400,00
MÉDICO VETERINÁRIO	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
NUTRICIONISTA	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
NUTRICIONISTA	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
ODONTÓLOGOS	40 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.500,00
PSICÓLOGO	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
PSICÓLOGO	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
TERAPEUTA OCUPACIONAL	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA	Exame	Unidade Própria	R\$ 80,00
ECORADIOGRAMA	Exame	Unidade Própria	R\$ 200,00
EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER VENOSO	Exame	Unidade Própria	R\$ 300,00
EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER	Exame	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO ANETESIOLOGISTA PARA REALIZAÇÃO DE ANESTESIAS ELETIVAS AGENDADAS PELA SECRETARIA DE SAÚDE	Anestesia	Unidade Própria	R\$ 400,00
MÉDICO AUTORIZADOR DE AIH	06 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
MÉDICO CARDIOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 120,00
MÉDICO CIRURGIÃO GERAL	Consulta	Unidade Própria	R\$ 120,00
MÉDICO CIRURGIÃO PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS AGENDADAS PELA SECRETARIA DE SAÚDE	Cirurgia	Unidade Própria	R\$ 120,00
MÉDICO DE SAÚDE DA FAMÍLIA	40 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 12.000,00
MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 100,00

Maria Glicete Gomes do Nascimento

Scanned with
CamScanner

Avenida Romão Gramacho | 15 | Centro | América Dourada-Ba

www.pmamericadourada.ba.ipmbrasil.org.br

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian
12D7E83FC60621F459CEA41CAD465FC2

Prefeitura Municipal de America Dourada



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS GINECOLOGICOS	Procedimento	Unidade Própria	R\$ 100,00
MÉDICO PNEUMOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO DERMATOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO NEUROPEDIATRA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 200,00
MÉDICO GASTRO	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO NEUROLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 200,00
MÉDICO OFTAMOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	Consulta/Procedimento	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO PARA REALIZAÇÃO DE PEQUENAS CIRURGIAS	Procedimento	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO PEDIATRA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 120,00
MÉDICO PLANTONISTA	24 hs	Unidade Própria	R\$ 2.300,00
MÉDICO PSIQUIATRA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 120,00
MÉDICO REUMATOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO NEFROLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO UROLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00
VIDEOLARINGOSCOPIA	Exame	Unidade Própria	R\$ 120,00
AUDIOMETRIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 60,00
BIOPSIA PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL	Procedimento	Unidade Prestadora	R\$ 200,00
DUPLEX SCAN	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 300,00
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 200,00
ECOCARDIOGRAMA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 200,00
ELETROCARDIOGRAMA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 50,00
ELETROENCEFALOGRAMA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 100,00
ELETRONEUROMIOGRAFIA POR MEMBRO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 200,00
ENDOCRINOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 200,00
HOLTER 24hs	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 120,00
IMITANCIOMETRIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 80,00
IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA	Procedimento	Unidade Prestadora	R\$ 60,00
LARINGOSCOPIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 130,00
RETROSSIGMOIDOSCOPIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 700,00
MÉDICO CARDIOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO CIRURGIÃO GERAL	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO DERMATOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00

Maria Gliceria Gomes do Nascimento

Scanned with
CamScanner

Prefeitura Municipal de America Dourada



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

MÉDICO GASTROENTEROLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO NEUROLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO OFTAMOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO PSIQUIATRA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO NEFROLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO REUMATOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 200,00
MÉDICO UROLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
RADIOGRAFIA - 01 INCIDÊNCIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 45,00
RADIOGRAFIA - 02 INCIDÊNCIAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 50,00
RADIOGRAFIA - 03 INCIDÊNCIAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 55,00
RESSONÂNCIA MAGNETICA COM CONTRASTRE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 750,00
RESSONÂNCIA MAGNETICA SEM CONTRASTRE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 550,00
RM COM CONTRASTRE DE ABDOMEN TOTAL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 1.200,00
RM SEM CONTRASTRE DE ABDOMEN TOTAL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 1.000,00
TOMOGRAFIA COM CONTRASTRE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 530,00
TOMOGRAFIA SEM CONTRASTRE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 250,00
TC DE ABDOMEN SEM CONTRASTRE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 400,00
TC DE ABDOMEN COM CONTRASTRE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 680,00
TESTE DA ORELHINHA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 130,00
ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
VIDEOLARINGOSCOPIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 130,00
ÁCIDO ÚRICO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 5,00
ALFA-FETOPROTEÍNAS (AFP)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
ALUMÍNIO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 35,00
AMILASE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
ANATOMIA PATOLÓGICA- BIÓPSIA SIMPLES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 130,00
ANTI-DNA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 16,00
ASLO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
B-HCG (TESTE DE GRAVIDEZ)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 10,00
BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00
C3	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00

Mania Gleide Gomes do Nascimento

Scanned with CamScanner

Prefeitura Municipal de America Dourada



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

C4	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
CÁLCIO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
CARBAMAZEPINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00
CEA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
CÉLULAS LE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 14,00
CHAGAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
CIRURGIA ELETIVAS	Procedimento	Unidade Prestadora	R\$ 3.500,00
CITOMEGALOVÍRUS IGG	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
CITOMEGALOVÍRUS IGM	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00
CK-MB	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 16,00
CLEARENCE DE CREATININA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 10,00
COAGULOGRAMA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 30,00
COLESTEROL HDL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
COLESTEROL LDL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
COLESTEROL TOTAL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
CONTAGEM DE PLAQUETAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
CORTISOL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,00
CPK (CK TOTAL)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 12,00
CREATININA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 5,00
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00
ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00
ERITROGRAMA (HTO/HB)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
ESTRADIOL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
ESTUDO DE DETERMINAÇÃO DE PATERNIDADE DUO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 300,00
ESTUDO DE DETERMINAÇÃO DE PATERNIDADE TRIO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 300,00
FATOR REUMATÓIDE (FR)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
FERRITINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 16,00
FERRO SÉRICO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00
FOSFATASE ALCALINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00
FÓSFORO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00
FSH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
GGT	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00

Maria Gleide Gomes do Nascimento

Prefeitura Municipal de America Dourada



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

GLICEMIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 5,00
HBSAG(IMUNOCROMATOGRÁFIC)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,55
HCV(IMUNOCROMATOGRÁFICO)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,55
HEMOGLOBINA GLICADA (HBGL)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 14,00
HEMOGRAMA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 10,00
HIV(IMUNOCROMATOGRÁFICO)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,55
HTLV 1 E 2	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 35,00
IGE TOTAL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
INSULINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
LÁTEX	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
LEUCOGRAMA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
LH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
MAGNÉSIO (MG)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00
MÉDICO CIRURGIÃO VASCULAR	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 150,00
MÉDICO PNEUMOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 150,00
MICROALBUMINA NA URINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,00
MUCO-PROTEÍNAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 10,00
P. SANGUE OCULTO NAS FEZES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 12,00
PARASITOLÓGICO DE FEZES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 5,00
PCR	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
PEPTÍDEO C	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00
POTÁSSIO (K)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
PROGESTERONA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
PROLACTINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
PROTEÍNAS DE 24H	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00
PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00
PRÓTESE DENTARIA TOTAL OU PARCIAL	Unidade	Unidade Prestadora	R\$ 320,00
PSA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 19,00
PTH (PARATORMÔNIO)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 60,00
REAÇÃO DE WIDAL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 12,00
RETICULÓCITOS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00
RUBÉOLA IGG	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
RUBÉOLA IGM	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00

Mônica Gabriela Gomes dos Nascimento

Scanned with
CamScanner

Avenida Romão Gramacho | 15 | Centro | América Dourada-Ba

www.pmamericadourada.ba.ipmbrasil.org.br

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian
12D7E83FC60621F459CEA41CAD465FC2

Prefeitura Municipal de America Dourada



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

SÓDIO (NA)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
SUMÁRIO DE URINA (EAS)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 5,00
T3	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
T4	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
T4 LIVRE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
TEMPO DE COAGULAÇÃO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 2,73
TEMPO DE SANGRIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 4,00
TESTOSTERONA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
TESTOSTERONA LIVRE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
TGO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
TGP	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
TIPAGEM SANGUÍNEA (ABORH)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00
TIROGLOBULINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
TOXOPLASMOSE IGG	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
TOXOPLASMOSE IGM	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
TRIGLICERIDES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00
TSH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
ULTRASSONOGRRAFIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 100,00
URÉIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
VITAMINA D 25OH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 27,00
VITAMINA D 1,25 OH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 55,00
VITAMINA B12	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
VITAMINA C	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 65,00
VDRL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00

Maria Gleide Gomes do Nascimento

Prefeitura Municipal de America Dourada



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE AMÉRICA DOURADA – BA ATA DE REUNIÃO ORDINÁRIA 06/2024

Aos vinte e oito do mês de novembro de dois mil e vinte e quatro, às nove horas na Secretaria Municipal de Saúde de América Dourada, realizou-se a reunião ordinária do Conselho Municipal de Saúde, com a maioria simples dos conselheiros, havendo quórum para legitimar as decisões e deliberação pelo CMS. A Presidenta Sra. Maria Gileide Gomes do Nascimento deu início saudando aos presentes, seguiu com a apresentação da pauta programada da reunião conforme abaixo:

- **Aprovação de Contas do 2º Quadrimestre de 2024.**
- **Aprovação da Tabela Municipal de Serviços, Exames e Procedimentos para 2025.**

Marcia Brito Dourado, iniciou fazendo a leitura da ata da última reunião. Prosseguindo com a fala a secretaria Márcia Brito Dourado, apresentou os relatórios financeiros, sobre os recursos e despesas referente até o 2º quadrimestre de 2024, que no período teve um total de receita resultante de impostos e transferências de R\$ 28.635.564,00 até o 2º quadrimestre de 2024, desse total foi aplicado na saúde R\$4.274.776.40, representando 14,93%, em seguida foi posto para votação e aprovado por unanimidade. Continuando, apresentou a Tabela Municipal de Serviços, Exames e Procedimentos, segue nova tabela:

Tabela Municipal de Serviços, Exames e Procedimentos			
Descrição	Unidade/Carga Horária	Local de Prestação do Serviço	Valor Unitário
APOIADOR INSTITUCIONAL DA ATENÇÃO BÁSICA	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
APOIADOR INSTITUCIONAL DA ATENÇÃO BÁSICA	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
ASSIST SOCIAL	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
ASSIST SOCIAL	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
COORDENADOR DO SAMU	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
EDUCADOR FÍSICO	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
FARMACÊUTICO	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
FISIOTERAPEUTA	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
FISIOTERAPEUTA	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00

Prefeitura Municipal de America Dourada



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

FONOAUDIOLOGO	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
GERENTE DE ATENÇÃO BÁSICA	40 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.400,00
MÉDICO VETERINÁRIO	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
NUTRICIONISTA	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
NUTRICIONISTA	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
ODONTÓLOGOS	40 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.500,00
PSICÓLOGO	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
PSICÓLOGO	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
TERAPEUTA OCUPACIONAL	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
EXAME DE ULTRASSONOGRRAFIA	Exame	Unidade Própria	R\$ 80,00
ECORADIOGRAMA	Exame	Unidade Própria	R\$ 200,00
EXAME DE ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER VENOSO	Exame	Unidade Própria	R\$ 300,00
EXAME DE ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER	Exame	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO ANETESIOLOGISTA PARA REALIZAÇÃO DE ANESTESIAS ELETIVAS AGENDADAS PELA SECRETARIA DE SAÚDE	Anestesia	Unidade Própria	R\$ 400,00
MÉDICO AUTORIZADOR DE AIH	06 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
MÉDICO CARDIOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 120,00
MÉDICO CIRURGIÃO GERAL	Consulta	Unidade Própria	R\$ 120,00
MÉDICO CIRURGIÃO PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS AGENDADAS PELA SECRETARIA DE SAÚDE	Cirurgia	Unidade Própria	R\$ 120,00
MÉDICO DE SAÚDE DA FAMÍLIA	40 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 12.000,00
MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 100,00
MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS GINECOLOGICOS	Procedimento	Unidade Própria	R\$ 100,00
MÉDICO PNEUMOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO DEMATOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO NEUROPEDIATRA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 200,00
MÉDICO GASTRO	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO NEUROLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 200,00
MÉDICO OFTAMOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	Consulta/Procedimento	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO PARA REALIZAÇÃO DE PEQUENAS CIRURGIAS	Procedimento	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO PEDIATRA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 120,00
MÉDICO PLANTONISTA	24 hs	Unidade Própria	R\$ 2.300,00
MÉDICO PSIQUIATRA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 120,00
MÉDICO REUMATOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO NEFROLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO UROLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00

Prefeitura Municipal de America Dourada



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

VIDEOLARINGOSCOPIA	Exame	Unidade Própria	R\$ 120,00
AUDIOMETRIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 60,00
BIOPSIA PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL	Procedimento	Unidade Prestadora	R\$ 200,00
DUPLEX SCAN	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 300,00
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 200,00
ECOCARDIOGRAMA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 200,00
ELETRCARDIOGRAMA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 50,00
ELETROENCEFALOGAMA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 100,00
ELETRONEUROMIOGRA FIA POR MEMBRO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 200,00
ENDOCRINOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 200,00
HOLTER 24hs	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 120,00
IMITANCIOMETRIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 80,00
IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA	Procedimento	Unidade Prestadora	R\$ 60,00
LARINGOSCOPIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 130,00
RETROSSIGMOIDOSCOPIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 700,00
MÉDICO CARDIOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO CIRURGIÃO GERAL	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO DERMATOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO GASTROENTEROLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO NEUROLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO OFTAMOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO PSIQUIATRA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO NEFROLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO REUMATOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 200,00
MÉDICO UROLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
RADIOGRAFIA - 01 INCIDÊNCIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 45,00
RADIOGRAFIA - 02 INCIDÊNCIAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 50,00
RADIOGRAFIA - 03 INCIDÊNCIAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 55,00
RESSONÂNCIA MAGNETICA COM CONTRASTRE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 750,00
RESSONÂNCIA MAGNETICA SEM CONTRASTRE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 550,00

Prefeitura Municipal de America Dourada



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

RM COM CONTRASTE DE ABDOMEN TOTAL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 1 200,00
RM SEM CONTRASTE DE ABDOMEN TOTAL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 1 000,00
TOMOGRAFIA COM CONTRASTE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 530,00
TOMOGRAFIA SEM CONTRASTE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 250,00
TC DE ABDOMEN SEM CONTRASTE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 400,00
TC DE ABDOMEN COM CONTRASTE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 680,00
TESTE DA ORELHINHA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 130,00
ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
VIDEOLARINGOSCOPIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 130,00
ÁCIDO ÚRICO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 5,00
ALFA-FETOPROTEÍNAS (AFP)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
ALUMÍNIO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 35,00
AMILASE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
ANATOMIA PATOLÓGICA- BIÓPSIA SIMPLES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 130,00
ANTI-DNA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 16,00
ASLO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
B-HCG (TESTE DE GRAVIDEZ)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 10,00
BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00
C3	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
C4	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
CÁLCIO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
CARBAMAZEPINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00
CEA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
CÉLULAS LE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 14,00
CHAGAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
CIRURGIA ELETIVAS	Procedimento	Unidade Prestadora	R\$ 3 500,00
CITOMEGALOVÍRUS IGG	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
CITOMEGALOVÍRUS IGM	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00
CK-MB	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 16,00
CLEARANCE DE CREATININA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 10,00
COAGULOGRAMA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 30,00
COLESTEROL HDL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
COLESTEROL LDL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00

Prefeitura Municipal de America Dourada



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

COLESTEROL TOTAL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
CONTAGEM DE PLAQUETAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
CORTISOL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,00
CPK (CK TOTAL)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 12,00
CREATININA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 5,00
ELETRÓFORESE DE HEMOGLOBINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00
ELETRÓFORESE DE PROTEÍNAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00
ERITROGRAMA (HTO/HB)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
ESTRADIOL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
ESTUDO DE DETERMINAÇÃO DE PATERNIDADE DUO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 300,00
ESTUDO DE DETERMINAÇÃO DE PATERNIDADE TRIO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 300,00
FATOR REUMATÓIDE (FR)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
FERRITINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 16,00
FERRO SÉRICO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00
FOSFATASE ALCALINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00
FÓSFORO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00
FSH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
GGT	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00
GLICEMIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 5,00
HBSAG(IMUNOCROMATOGRÁFICO)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,55
HCV(IMUNOCROMATOGRÁFICO)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,55
HEMOGLOBINA GLICADA (HBGL)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 14,00
HEMOGRAMA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 10,00
HIV(IMUNOCROMATOGRÁFICO)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,55
HTLV 1 E 2	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 35,00
IGE TOTAL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
INSULINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
LÁTEX	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
LEUCOGRAMA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
LH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
MAGNÉSIO (MG)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00
MÉDICO CIRURGIÃO VASCULAR	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 150,00
MÉDICO PNEUMOLOGISTA	Consulta	Unidade	R\$ 150,00

Prefeitura Municipal de America Dourada**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE
AMÉRICA DOURADA - BAHIA**

		Prestadora	
MICROALBUMINA NA URINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,00
MUCO-PROTEÍNAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 10,00
P. SANGUE OCULTO NAS FEZES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 12,00
PARASITOLÓGICO DE FEZES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 5,00
PCR	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
PEPTÍDEO C	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00
POTÁSSIO (K)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
PROGESTERONA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
PROLACTINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
PROTEÍNAS DE 24H	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00
PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00
PRÓTESE DENTARIA TOTAL OU PARCIAL	Unidade	Unidade Prestadora	R\$ 320,00
PSA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 19,00
PTH (PARATORMÔNIO)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 60,00
REAÇÃO DE WIDAL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 12,00
RETICULÓCITOS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00
RUBÉOLA IGG	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
RUBÉOLA IGM	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00
SÓDIO (NA)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
SUMÁRIO DE URINA (EAS)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 5,00
T3	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
T4	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
T4 LIVRE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
TEMPO DE COAGULAÇÃO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 2,73
TEMPO DE SANGRIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 4,00
TESTOSTERONA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
TESTOSTERONA LIVRE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
TGO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
TGP	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
TIPAGEM SANGUÍNEA (ABORH)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00
TIROGLOBULINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
TOXOPLASMOSE IGG	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00

Prefeitura Municipal de America Dourada



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

TOXOPLASMOSE IGM	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
TRIGLICERIDES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00
TSH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
ULTRASSONOGRRAFIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 100,00
URÉIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
VITAMINA D 25OH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 27,00
VITAMINA D 1,25 OH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 55,00
VITAMINA B12	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
VITAMINA C	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 65,00
VDRL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00

Continuando, a secretária esclarece que a nova tabela traz adequações necessárias para novas demandas relacionadas ao setor de marcação de exames, procedimentos, cirurgias e de novos serviços credenciados junto ao ministério da saúde. Em seguida foi posto para votação e aprovado por unanimidade a Tabela Municipal de Serviços, Exames e Procedimentos. Nada mais havendo a ser tratado, a senhora presidenta às dez horas e trinta minutos, deu por encerrado a reunião e mandou que se anexasse a lista de presença a presente ata, que após lavrada em arquivo digital fará parte dos autos das reuniões ordinárias do Conselho Municipal de Saúde de América Dourada e elaborasse resolução das decisões e deliberações desta assembleia.

América Dourada, BA - 28 de Novembro de 2024.

Maria Gileide Gomes do Nascimento
 Maria Gileide Gomes do Nascimento

Presidenta do Conselho Municipal de Saúde

Marcia Brito Dourado
 Marcia Brito Dourado

Secretária Municipal de Saúde

Joana Maria de Brito, Mariana Souza de Brito, Bayane de Souza e Silva, Souza, Aljuno Manoel S. Borges, Fabiana Dourado Castro,

Prefeitura Municipal de America Dourada



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

TOXOPLASMOSE IGM	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
TRIGLICERIDES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00
TSH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
ULTRASSONOGRRAFIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 100,00
URÉIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
VITAMINA D 25OH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 27,00
VITAMINA D 1,25 OH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 55,00
VITAMINA B12	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
VITAMINA C	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 65,00
VDRL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00

Continuando, a secretária esclarece que a nova tabela traz adequações necessárias para novas demandas relacionadas ao setor de marcação de exames, procedimentos, cirurgias e de novos serviços credenciados junto ao ministério da saúde. Em seguida foi posto para votação e aprovado por unanimidade a Tabela Municipal de Serviços, Exames e Procedimentos. Nada mais havendo a ser tratado, a senhora presidenta às dez horas e trinta minutos, deu por encerrado a reunião e mandou que se anexasse a lista de presença a presente ata, que após lavrada em arquivo digital fará parte dos autos das reuniões ordinárias do Conselho Municipal de Saúde de América Dourada e elaborasse resolução das decisões e deliberações desta assembleia.

América Dourada, BA - 28 de Novembro de 2024.

Maria Gileide Gomes do Nascimento
Maria Gileide Gomes do Nascimento

Presidenta do Conselho Municipal de Saúde

Marcia Brito Dourado
Marcia Brito Dourado

Secretária Municipal de Saúde

Foram presentes: Maria Gileide Gomes do Nascimento, Mariana Souza de Brito, Bayane de Souza Real Souza, Alcirio M. S. Borges, Fabiana Dourado Castro, Alcirio M. S. Borges.

Prefeitura Municipal de America Dourada



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

LISTA DE PRESENÇA 06/2024- REUNIÃO ORDINÁRIA - 28/11/2024

Representante da Secretaria de Saúde:

Titular - Marcia Brito Dourado _____

Suplente - Geidivam Umbelino Cavalcante _____

Representantes da Secretaria de Educação:

Titular - Danubio Silva Queiroz _____

Suplente - Jeone Carlos Ribeiro Duarte _____

Representantes dos Trabalhadores do SUS

Titular - Maria Gileide Gomes do Nascimento _____

Suplente - Iolanda Santos Nascimento _____

Representantes dos Usuários: Sindicato dos Servidores Públicos

Titular - Weterildo Nere da Silva _____

Suplente - Yonara Oliveira Lima _____

Igrejas Evangélicas

Titular - Amando Souza Lima _____

Suplente - Layane de Souza Leal Souza _____

Paróquia São Sebastião

Titular - Veridiano Souza Diniz Junior _____

Suplente - Weli Pires Moreira Amorim _____

Representantes dos Prestador de Serviços e Usuário

Titular - Luiz Carlos Soares Rios _____

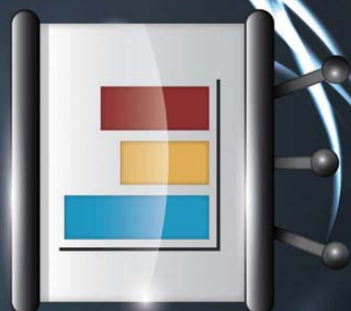
Suplente - Mariana Souza de Brito _____

Associações Comunitárias

Titular - Altino Neto dos Santos Borges _____

Suplente - Fabiana Dourado Castro _____

Prefeitura Municipal de America Dourada



APRESENTAÇÃO AUDIÊNCIA PÚBLICA

2º QUADRIMESTRE 2024

Avenida Romão Gramacho | 15 | Centro | América Dourada-Ba

www.pmamericadourada.ba.ipmbrasil.org.br

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian
12D7E83FC60621F459CEA41CAD465FC2

Prefeitura Municipal de America Dourada



Avenida Romão Gramacho | 15 | Centro | América Dourada-Ba

www.pmamericadourada.ba.ipmbrasil.org.br

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian
12D7E83FC60621F459CEA41CAD465FC2

Prefeitura Municipal de America Dourada

DESPESAS COM SAÚDE

Conf. EC 29 e Resolução TCM 1064/05.

Art. 9º. Até o momento em que vierem a ser estabelecidos novos índices percentuais por Lei Complementar à Constituição Federal, conforme prevê o § 3º do art. 198 dessa Carta, os municípios deverão aplicar, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, **15% (quinze por cento)** do produto da arrecadação das seguintes receitas, resultantes de impostos e provenientes de transferências:

I - impostos de competência dos municípios: ISS, IPTU, ITBI, IRRF;

II - transferências pela União: Quota Parte do FPM, Quota Parte do ITR, Quota Parte da Lei Complementar nº 87/96 (Lei Kandir) – ICMS exportação;

III - transferências pelo Estado: Quota Parte do ICMS, Quota Parte do IPVA, Quota Parte do IPI exportação;

IV - outras receitas decorrentes da cobrança da Dívida Ativa Tributária de Impostos, Multas, Juros de Mora e Correção Monetária.

15%



Prefeitura Municipal de America Dourada

RECEITA - SAÚDE

RECEITAS	VALOR
IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS (I+II)	R\$ 28.635.564,00
Impostos (I)	R\$ 2.541.260,85
Impostos/Dívida Ativa de Impostos/Multas e Juros de Impostos	R\$ 2.541.260,85
Transferências Constitucionais (II)	R\$ 26.094.303,15
Cota-Parte FPM	R\$ 20.888.549,04
Cota-Parte ITR	R\$ 3.130,70
Cota-Parte ICMS	R\$ 4.930.553,73
Cota-Parte IPVA	R\$ 237.887,31
Cota-Parte IPI	R\$ 34.182,37



PREFEITURA MUNICIPAL DE AMÉRICA DOURADA

Prefeitura Municipal de America Dourada

INDÍCE DA SAÚDE

Demonstrativo das Receitas de Impostos e das Despesas Próprias com Saúde	
<u>ATÉ O 2º QUADRIMESTRE/2024</u>	
Receitas Resultantes de Impostos e Transferências	R\$ 28.635.564,00
Limite Constitucional 15%	15%
Total das Despesas aplicadas	R\$ 4.274.776,40
Percentual Aplicado	14,93%

PREFEITURA MUNICIPAL DE AMÉRICA DOURADA



Prefeitura Municipal de America Dourada



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE AMÉRICA DOURADA
Av. Romão Gramacho, 15 – Centro – CEP. 44.910-000
Tel.: (74) 3692-2035 – CNPJ. 13.891.536/0001-96

“Quando todos avançam juntos, o sucesso
ocorre por si só”

- Henry Ford



PREFEITURA MUNICIPAL DE AMÉRICA DOURADA

Prefeitura Municipal de America Dourada

Lei



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE AMÉRICA DOURADA
Av. Romão Gramacho, 15 – Centro – CEP. 44.910-000
Tel.: (74) 3692-2035 – CNPJ. 13.891.536/0001-96

LEI MUNICIPAL nº 521 de 09 de dezembro de 2024.

DISPÕE SOBRE A CONCESSÃO DE DIÁRIAS DE VIAGENS AOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS, SECRETÁRIOS OU EQUIVALENTES E AGENTES POLÍTICOS DO PODER EXECUTIVO E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

O **PREFEITO DO MUNICÍPIO E AMÉRICA DOURADA, ESTADO DA BAHIA**, nos termos da Lei Orgânica, faço saber que a Câmara Municipal **APROVOU** e eu, sanciono a seguinte Lei:

CAPÍTULO I **DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

Art. 1º - Os servidores públicos constantes da Estrutura Administrativa, Membros do Conselho Tutelar, Agente Políticos e Servidores Efetivos do Poder Executivo Municipal, quando se deslocarem da sede do Município, em objeto de serviço ou interesse do Município a outras localidades, por período igual ou superior a 12 (doze) horas, fazem jus à percepção de diárias para cobertura de despesas com alimentação, hospedagem nos limites da cidade de destino.

§ 1º - A diária tem como finalidade custear a participação em cursos, reuniões, representação ou a serviço desta municipalidade e será solicitada mediante requerimento ao responsável do Departamento e ou Secretaria, atendendo os seguintes critérios:

- I - motivo, data da viagem, distância e meio de transporte a ser usado;
- II - previsão financeira necessária;
- III - compatibilidade dos motivos do deslocamento com o interesse público;
- IV - correlação entre o motivo do deslocamento e as atribuições do cargo.

§ 2º - As diárias serão concedidas de acordo com o interesse público, evidenciado pelo cumprimento dos deveres próprios do cargo.

Prefeitura Municipal de America Dourada



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE AMÉRICA DOURADA
Av. Romão Gramacho, 15 – Centro – CEP. 44.910-000
Tel.: (74) 3692-2035 – CNPJ. 13.891.536/0001-96

Art. 2º - As diárias serão concedidas por dia de afastamento, se houver pernoite e deverá ser incluído o dia da viagem de ida até o dia de retorno contabilizando-as na forma do Art. 1º “Caput”.

Parágrafo Único - Sempre que devidamente justificado o ordenador de despesas para a realização da diária, poderá solicitar prorrogação das diárias dentro dos limites e regras estabelecidos nesta Lei.

Art. 3º - Fica vedado a autorização de concessão de indenizações após a realização do evento que deu origem ao pedido, salvo no caso de verificação e comprovação de despesas imprevisíveis e de força maior, devidamente justificadas e documentadas.

Art. 4º - Caberá a quem o Chefe do Executivo em ato próprio ou a quem este delegar, autorizar o deslocamento de servidor dos respectivos órgãos e a conseqüente liberação de recursos financeiros, inclusive o custeio de passagens, para dar aporte às despesas com viagem no âmbito do território nacional.

Art. 5º - Os valores a serem pagos a título de diária, por dia de afastamento, são os descritos no Anexo I.

§ 1º - O pagamento de diária instituído por esta Lei terá caráter de ajuda de custo, não integrando em hipótese alguma o encimento/remuneração/subsídio, independente da natureza da representação.

§ 2º - As diárias deverão ser solicitadas com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas da data prevista para seu deslocamento, devendo ser empenhadas previamente.

Art. 6º - A prestação de contas, far-se-á através de relatório circunstanciado da viagem em até 10 (dez) dias úteis após o retorno da viagem, com a comprovação necessária a prova de deslocamento.

Art. 7º - Fica vedada a concessão de nova diária àquele que não haja apresentado o relatório de que trata o art. 6º, justificando a execução do objetivo do deslocamento e ficando responsável por comprovar o deslocamento.

Art. 8º - O beneficiário que receber diária de viagem e, por qualquer motivo, não se afastar da sede do Município, ou na hipótese de retornar em período inferior ao previsto no cronograma de deslocamento, fica obrigado a restituir os valores recebidos em excesso, no prazo de até 03 (três) dias, sob pena de ressarcimento ao erário mediante desconto em folha de pagamento, de forma imediata e integral, sem prejuízo de outras sanções legais cabíveis.

§ 1º - Nos casos previstos no caput deste artigo, o beneficiário deverá depositar em conta do Poder Concedente, o valor das diárias recebidas em excesso, entregando o

Prefeitura Municipal de America Dourada



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE AMÉRICA DOURADA
Av. Romão Gramacho, 15 – Centro – CEP. 44.910-000
Tel.: (74) 3692-2035 – CNPJ. 13.891.536/0001-96

respectivo comprovante ao Órgão de Controle Interno, para devida prestação de contas.

§ 2º - Na hipótese de ser autorizada a prorrogação do período de viagem, o servidor fará jus a revisão do valor recebido, que será depositado na data de sua despesa, ou ainda, em caso de impossibilidade será ressarcido, mediante comprovação documental.

CAPÍTULO II DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Art. 9º - Fica atribuída ao Secretário de Administração, a responsabilidade pelo apoio operacional e logístico das atividades relacionadas com viagens de interesse do Município efetuadas pelos órgãos da administração direta.

Art. 10 - Cabe as chefias imediatas a fiscalização da correta aplicação das diárias, sendo que o descumprimento ensejará a apuração da responsabilidade com base na legislação aplicável em vigor pelo controle interno.

Art. 11 - Nos casos em que o deslocamento do Município constituir exigência permanente do cargo o servidor não fará jus a diárias, exceto os servidores que exercem o cargo de motorista. **Art. 12** Situações excepcionais deverão ser encaminhadas para deliberação e parecer do Departamento de Controle Interno do Município, que emitirá recomendação a respeito da melhor adoção de medidas buscando a proteção ao erário e ao interesse público.

Art. 13 - Os casos omissos serão regulados mediante Ato do Poder Executivo.

Art. 14 - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se a Lei nº 327/ de 18 de dezembro de 2012.

Registra-se, Publica-se, Cumpra-se.

Gabinete do Prefeito, 09 de dezembro de 2024.

JOELSON CARDOSO DO ROSARIO
Prefeito Municipal

Prefeitura Municipal de America Dourada



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE AMÉRICA DOURADA
Av. Romão Gramacho, 15 – Centro – CEP. 44.910-000
Tel.: (74) 3692-2035 – CNPJ. 13.891.536/0001-96

ANEXO ÚNICO

DIÁRIAS	DISTRITO FEDERAL, CAPITAIS E DEMAIS CIDADES DE OUTROS ESTADOS	CAPITAL DA BAHIA E CIDADES ACIMA DE 300 KM	CIDADES DISTANTES A MENOS DE 300 KM
PREFEITO	R\$ 1.200,00	R\$ 1.000,00	R\$ 300,00
VICE-PREFEITO	R\$ 600,00	R\$ 400,00	R\$ 200,00
SECRETÁRIOS, DIRETORES OU CARGOS EQUIVALENTES, COORDENADORES, PROCURADOR E OU ASSESSOR.	R\$ 600,00	R\$ 400,00	R\$ 200,00
DEMAIS SERVIDORES	R\$ 400,00	R\$ 200,00	R\$ 100,00

Prefeitura Municipal de America Dourada

Contrato



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE AMÉRICA DOURADA
Av. Romão Gramacho, 15, Centro, CEP: 44.910-000
Tel.: (74) 3692-2035 - CNPJ: 13.891.536/0001-96

EXTRATO ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 016/2024 CONTRATO Nº 050/2024

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2024. Contratante: Prefeitura Municipal de América Dourada/BA. Contratada: **DAVI CONSTRUTORA, COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA, inscrito no CNPJ: 48.875.372/0001-98.** Valor Estimado: R\$ **712.370,00**. Objeto: REGISTROS DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL contratação de empresa na **AQUISIÇÃO DE PISO INTERTRAVADO PARA ATENDER A DEMANDA DO MUNICÍPIO DE AMÉRICA DOURADA/BA.** Assinatura. 19/04/2024. Vigência: 19/04/2025. Joelson Cardoso do Rosário – Prefeito Municipal.