



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAPORÃ DO TOCANTINS-TO  
EXTRATO DO CONTRATO**

**PROCESSO Nº:** 0261/2025

**1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº:** 0039/2025

**CHAMAMENTO PÚBLICO Nº:** 0001/2025

**CONTRATANTE:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

**CNPJ:** 11.231.139/0001-62.

**CONTRATADO(A):** KARLA MARIANO DA SILVA.

**CPF:** \*\*\*,\*\*\*,631-55.

**OBJETO:** Prestação de serviços de **odontólogo(a)**, com carga horária de **40 (quarenta) horas semanais**, em estrita observância ao cronograma e requisitos técnicos estabelecidos no Termo de Referência do Credenciamento nº 0001/2025.

**VALOR TOTAL:** R\$ 73.200,00 (setenta e três mil e duzentos reais).

**PERÍODO DE VIGÊNCIA:** 17/04/2026 à 16/04/2027.

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:**

**ORGÃO:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAPORÃ DO TOCANTINS-TO

**UNIDADE:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAPORÃ DO TOCANTINS-TO

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:** 05.17.10.301.0027.2.081

**ELEMENTO DE DESPESA:** 3.3.90.36

**FONTE:** 1.600.0000.00000

**FICHA:** 000293

**PROGRAMA:** MANUTENÇÃO DO PROGRAMA SAÚDE BUCAL.

**DATA DO TERMO ADITIVO:** 16/04/2026

**GESTOR RESPONSÁVEL:** AURÉLYO DE SOUSA LIMA

Itaporã do Tocantins -TO, 16 de abril de 2026.

AURÉLYO DE SOUSA LIMA  
Secretário Municipal de Saúde



A autenticidade deste documento pode ser conferida pelo QRCode ou no Site <https://www.itapora.to.gov.br/assinex-validador> por meio do Código de Verificação: **Tipo de Acesso: 1002** e **Chave: MAT-4d1097-160420261423469067**