

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAPORÃ DO TOCANTINS-TO**
EXTRATO DO CONTRATO**PROCESSO Nº:** 0261/2025**CONTRATO Nº:** 0050/2026**CHAMAMENTO PÚBLICO/CRENCIAMENTO Nº:** 0001/2025**CONTRATANTE:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**CNPJ:** 11.231.139/0001-62**CONTRATADO(A):** WANDISLAYNE COELHO DE OLIVEIRA**CPF:** ***,***,891-01

OBJETO: Prestação de serviços profissionais na função de **ENFERMEIRO(A)**, com carga horária de **40 (quarenta) horas semanais**, para atender à necessidade temporária de excepcional interesse público da municipalidade.

VALOR TOTAL: R\$ 57.720,00 (cinquenta e sete mil, setecentos e vinte reais), parcelados em 12 (doze) parcelas iguais e mensais no valor de **R\$ 4.810,00 (quatro mil, oitocentos e dez reais)**.

PERÍODO DE VIGÊNCIA: 16/03/2026 à 15/03/2027.**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:****ORGÃO:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**UNIDADE:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:** 05.17.10.122.0037.2.184**ELEMENTO DE DESPESA:** 3.3.90.36**FONTE:** 1.500.1002.00000**FICHA:** 00287**APLICAÇÃO:** MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.**ORGÃO:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**UNIDADE:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:** 05.17.10.301.0027.2.188**ELEMENTO DE DESPESA:** 3.3.90.36**FONTE:** 1.500.1002.00000 e 1.600.0000.00000**FICHA:** 00303**APLICAÇÃO:** MANUTENÇÃO DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA.**ORGÃO:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**UNIDADE:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:** 05.17.10.301.0040.2.187**ELEMENTO DE DESPESA:** 3.3.90.36**FONTE:** 1.500.1002.00000 e 1.600.0000.00000**FICHA:** 00313**APLICAÇÃO:** MANUTENÇÃO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.**ORGÃO:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**UNIDADE:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:** 05.17.10.302.0026.2.021**ELEMENTO DE DESPESA:** 3.3.90.36**FONTE:** 1.500.1002.00000 e 1.600.0000.00000**FICHA:** 00313**APLICAÇÃO:** MANUTENÇÃO DO PRONTO ATENDIMENTO.**DATA DO CONTRATO:** 16/03/2026**ORDENADOR RESPONSÁVEL:** AURÉLYO DE SOUSA LIMA

Itaporã do Tocantins -TO, 30 de março de 2026.

AURÉLYO DE SOUSA LIMA
Secretário Municipal de Saúde



Gestor do Fundo 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-b46757-30032026174942**