



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

**PROCESSO Nº:** 0261/2025

**1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº:** 0036/2025

**CHAMAMENTO PÚBLICO Nº:** 0001/2025

**CONTRATANTE:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

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

**CONTRATADO(A):** MARCOS ADIEL MORAIS CASTRO.

**CPF:** \*\*\*,\*\*\*,521-01.

**OBJETO:** Prestação de serviços de **Fisioterapeuta**, com carga horária de **20 (vinte) horas semanais**, em estrita observância ao cronograma e requisitos técnicos estabelecidos no Termo de Referência do Credenciamento nº 0001/2025.

**VALOR TOTAL:** R\$ 30.600,00 (trinta mil e seiscentos 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:** 05.17.10.301.0027.2.188

**ELEMENTO DE DESPESA:** 3.3.90.36

**FONTE:** 1.500.1002.00000 e 1.600.0000.00000

**FICHA:** 000303

**PROGRAMA:** MANUTENÇÃO DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA.

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

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

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:** 05.17.10.302.0026.2.021

**ELEMENTO DE DESPESA:** 3.3.90.36

**FONTE:** 1.500.1002.00000 e 1.600.0000.00000

**FICHA:** 000335

**PROGRAMA:** MANUTENÇÃO DO PRONTO ATENDIMENTO.

**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-fded42-16042026142024**