EXTRATO DO 3º TERMO ADITIVO

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº016/2023

CHAMADA PÚBLICA PARA CREDENCIAMENTO Nº001/2023

CONTRATANTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AUGUSTINÓPOLIS, Estado do Tocantins, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob o nº. 11.421.097/0001-22 com sede à Rua Dom Pedro I, n° 275 - Centro, nesta cidade de Augustinópolis/TO, neste ato representado por seu Gestor Municipal, Sr. **YATHA ANDERSON PEREIRA MACIEL,** brasileiro, solteiro, portador do CPF n° 012.xxx.xxx-04 e RG n° 2.609.xxx SSP-PB, residente na cidade de Augustinópolis/TO.

CONTRATADO: **S C TEIXEIRA REGO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES - ME**, inscrita no CNPJ nº 41.139.123/0001-95, com sede na Rua Pernambuco, nº 819 - Centro, na cidade de Imperatriz/MA, neste ato representado pela Sra. **SARAH CRISTINA TEIXEIRA REGO**, brasileira, casada, médica devidamente inscrita no CRM/TO sob nº 5989, portadora do RG nº 03119836XXXXX SSP/MA, inscrita no nº CPF nº 036.446.XXX-XX, com endereço à Rua Santo Cristo, nº 717, Bairro Nova Imperatriz, na cidade de Imperatriz/MA.

OBJETO: O objeto do presente aditivo é a prorrogação por mais 09 (nove) meses, a contar de 01/07/2025, até 31/03/2026 do Contrato de Credenciamento Nº 003/2023 - FMS.

VALOR: Valor estimado mensal de R$ 15.900,00 (quinze mil e novecentos reais), perfazendo um valor total de R$ 143.100,00 (cento e quarenta e três mil e cem reais).

AUGUSTINÓPOLIS, Estado do Tocantins, aos 26 dias do mês de junho de 2025.

YATHA ANDERSON PEREIRA MACIEL

Secretário Municipal de Saúde

Gestor Municipal

A autenticidade deste documento pode ser conferida pelo QRCode ou no Site **https://diario.augustinopolis.to.gov.br/assinex-validador** por meio do Código de Verificação: **Tipo de Acesso: 1002** e **Chave: MAT-a67562-27062025081727**