



## EXTRATO DO 3º TERMO ADITIVO

**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, nº 175 - Centro, nesta cidade de Augustinópolis/TO neste ato representado por seu Gestor Municipal, Sr. **YATHA ANDERSON PEREIRA MACIEL**, brasileiro, solteiro, portador do CPF nº 012.xxx.xxx-04 e RG nº 2.609.xxx SSP-PB, residente na cidade de Augustinópolis/TO.

**CONTRATADO: JUSSANDRA PEREIRA DE ARAÚJO**, brasileira, Assistente Social devidamente inscrita no CRSS/25º Região sob nº 2294, portadora do RG nº 823.xxx 2ª via, SSP/TO e CPF nº 028.xxx.xxx-32, residente e domiciliado na Rua Brasil, Nº 56, cidade de Augustinópolis/TO.

**OBJETO:** O objeto do presente aditivo consiste na prorrogação do período contratual por mais 08 (oito) meses a contar de 01/05/2025, até 31/12/2025 e reajuste de valor salarial do Contrato de Credenciamento nº 010/2023 - FMS de prestação de serviços de Assistente Social, atendimento junto a Unidade de Pronto Atendimento-UPA 24 horas de Augustinópolis/TO, celebrado entre as partes neste exercício.

**VALOR:** valor global R\$24.000,00 (vinte e quatro mil reais).

**AUGUSTINÓPOLIS**, Estado do Tocantins, aos 28 dias do mês de abril 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-bec263-09052025104824**