



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO-MA

PLANO DE APLICAÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

Município: Itinga do Maranhão

Prefeito: Leny Paula Firmiano Aguiar

CPF: 03107201332

RG: 06986233250

Endereço: Rua Bahia, nº934, Bairro Centro, Itinga do Maranhão

Cidade: Itinga do Maranhão

CEP: 65.939-000

Telefone(s): (99) 992284976

E-mail: paulafirmiano.prefeita@gmail.com

2. UNIDADE DE SAÚDE

- **Unidade de Saúde: Hospital Municipal de Itinga do Maranhão - CNES nº. 2646439.**
CNPJ: 13.863.418/0001-74

3. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

Resolução do Conselho Municipal de Saúde nº 03, de 06 de Março de 2026.

4. OBJETIVO

Ampliar a oferta de serviços ambulatoriais, de média complexidade do **Hospital Municipal de Itinga do Maranhão - CNES nº. 2646439.**

5. UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS

O Fundo Municipal de Saúde de Itinga do Maranhão se compromete a utilizar os recursos no valor de R\$ 1.200.000,00 (**Um Milhão e duzentos mil Reais**) exclusivamente com as despesas de custeio para as ações de Assistência à Saúde, do **Hospital Municipal de Itinga do Maranhão - CNES nº. 2646439**, conforme itens de despesas discriminados:

__ Material Médico Hospitalar;

__ Medicamentos;

__ Serviços de Terceiros de Pessoa Física ou de Pessoa Jurídica.

6. DATA E ASSINATURA DO PROPONENTE:

10/03/2026

LENY PAULA FIRMIANO

AGUIAR:03107201332

Assinado de forma digital por LENY

PAULA FIRMIANO AGUIAR:03107201332

Dados: 2026.03.10 17:29:00 -03'00'

LENY PAULA FIRMIANO AGUIAR

Prefeita Municipal de Itinga do Maranhão/MA