



SUMÁRIO

ATOS DO PODER EXECUTIVO 1

PORTARIA CONJUNTA Nº 072/GAB DE 16 MAIO DE 2025.1

ATOS DO CMAS 2

RESOLUÇÃO Nº 052/CMAS DE 16 DE MAIO DE 2025. .2

LICITAÇÃO, CONTRATOS E CONVÊNIOS..... 2

EXTRATO DE TERMO ADITIVO DE PRAZO2

EXTRATO DE TERMO ADITIVO DE PRAZO2

EXTRATO DE TERMO ADITIVO DE PRAZO3

EXTRATO DE TERMO ADITIVO DE PRAZO3

ATOS DO PODER EXECUTIVO

PORTARIA CONJUNTA Nº 072/GAB DE 16 MAIO DE 2025.

Dispõe sobre convocação ordinária da 10ª Conferência Municipal de Assistência Social e dá outras providências.

O PREFEITO MUNICIPAL DE DOIS IRMÃOS DO TOCANTINS – TOCANTINS, em conjunto com a PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL – CMAS, no uso de suas atribuições legais e considerando a necessidade de avaliação da situação atual e avanços do Sistema Único de Assistência Social – SUAS, assim como



GECIRAN SARAIVA SILVA
Prefeito Municipal

a propositura de diretrizes visando o aperfeiçoamento do SUAS, de acordo com disposto no inciso VI do artigo 18 da Lei nº 8.742, de 07 de dezembro de 1993.

RESOLVE:

Art. 1º Convocar ordinariamente a 10ª CONFERENCIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL com a atribuição de avaliar a situação da Assistência Social e propor diretrizes para o aperfeiçoamento do SUAS.

Art. 2º A 10ª Conferência Municipal de Assistência Social realizar-se-á em Dois Irmãos do Tocantins/Tocantins. Local: Centro de Convivencia da Pessoa Idosa. Inicio às 08:00 horas da manhã com encerramento às 17:00 horas no dia 04 de junho de 2025.

Art. 3º A 10ª Conferência Municipal de Assistência Social terá como tema: “20 ANOS DO SUAS: CONSTRUÇÃO, PROTEÇÃO SOCIAL E RESISTÊNCIA”.

Art. 4º A comissão Organizadora coordenada pela Presidente e Vice-Presidente do Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS, com composição paritária dos representantes do Governo, Sociedade Civil, Trabalhadores e Usuarios definida em Resolução do CMAS, serão responsáveis pela organização da 10ª Conferência Municipal de Assistência Social. Parágrafo único. Apoiará a organização da Conferência Municipal de Assistência Social unidades vinculadas a Secretaria Municipal de Assistência Social, Educação, Saúde e Administração.

Art. 5º Esta Portaria entra em vigor na data da sua publicação.

GECIRAN SARAIVA SILVA
Prefeito Municipal de Dois Irmãos do Tocantins –
Tocantins

WIDES CRUZ PINHEIRO
Presidente do Conselho Municipal de Assistência Social

ATOS DO CMAS**RESOLUÇÃO Nº 052/CMAS DE 16 DE MAIO DE 2025.**

DISPÕE SOBRE A CRIAÇÃO DA COMISSÃO ORGANIZADORA DA X CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E DA OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

O Plenário do Conselho Municipal de Assistência Social, no uso de suas atribuições legais e regimentais, reunidos em sessão ordinária no dia 16 de maio de 2025, dispõe sobre a CRIAÇÃO DA COMISSÃO ORGANIZADORA DA X CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE DOIS IRMÃOS DO TOCANTINS – TO.

Art. 1º - Decidir pela Aprovação da CRIAÇÃO DA COMISSÃO ORGANIZADORA DA X CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, a seguir os nomes:

- I. Edilane Gomes Belém e Marinalva Martins Botelho, da Secretaria Municipal de Assistência Social;
- II. Ilanilde Alves de Aguiar, Mykaella Rodrigues e Maria Luisa Ribeiro, do Centro de Referência de Assistência Social – CRAS;
- III. Priscilla Mousinho e Sara Loane Patrocínio, da Secretaria Municipal de Saúde;
- IV. Anajara Gonçalves e Rosineide Nunes, da Associação dos Idosos.

Art. 2º - Esta Resolução entra em vigor na data de publicação.

Sala das sessões do CMAS, aos 16 dias do mês de Maio de 2025.

Wides Cruz Pereira
Presidente

LICITAÇÃO, CONTRATOS E CONVÊNIOS**EXTRATO DE TERMO ADITIVO DE PRAZO**

ESPÉCIE: PRIMEIRO TERMO ADITIVO DE PRAZO

PROCESSO: 322/2024

CONTRATO: 04/2024

CREDECIMENTO Nº: 001/2024

CONTRATANTE: O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DOIS IRMÃOS DO TOCANTINS - TO, INSCRITA NO CNPJ SOB O Nº 11.390.781/0001-94.

CONTRATADA: AA RIBEIRO LTDA – ME, INSCRITA NO CNPJ SOB O Nº 47.505.975/0001-35.

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DA SAÚDE, PARA O EFETIVO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DOIS IRMÃOS DO TOCANTINS - TO.

OBJETO DO ADITIVO: ADITIVO DE PRAZO

VIGÊNCIA: 07 (SETE) MESES.

DATA DE ASSINATURA: 30/04/2025

ANDERSON FAZOLO WATTE
GESTOR FMS

EXTRATO DE TERMO ADITIVO DE PRAZO

ESPÉCIE: PRIMEIRO TERMO ADITIVO DE PRAZO

PROCESSO: 322/2024

CONTRATO: 05/2024

CREDECIMENTO Nº: 001/2024

CONTRATANTE: O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DOIS IRMÃOS DO TOCANTINS - TO, INSCRITA NO CNPJ SOB O Nº 11.390.781/0001-94.

CONTRATADA: BRENO SOARES BORGES OLIVEIRA - ME, INSCRITA NO CNPJ SOB O Nº 36.953.730/0001-54.

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DA SAÚDE, PARA O EFETIVO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DOIS IRMÃOS DO TOCANTINS - TO.

OBJETO DO ADITIVO: ADITIVO DE PRAZO

VIGÊNCIA: 07 (SETE) MESES.

DATA DE ASSINATURA: 30/04/2025

ANDERSON FAZOLO WATTE
GESTOR FMS

**EXTRATO DE TERMO ADITIVO DE PRAZO**

ESPÉCIE: PRIMEIRO TERMO ADITIVO DE PRAZO
PROCESSO: 322/2024
CONTRATO: 06/2024
CREDECIMENTO Nº: 001/2024
CONTRATANTE: O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
DOIS IRMÃOS DO TOCANTINS - TO, INSCRITA NO CNPJ
SOB O Nº 11.390.781/0001-94.
CONTRATADA: DANIEL ZANDONÁ CONSULTAS
ORTOPÉDICAS EIRELI, INSCRITA NO CNPJ SOB O Nº
29.735.211/0001-54.
OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS DA ÁREA
DA SAÚDE, PARA O EFETIVO ATENDIMENTO DAS
NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
DOIS IRMÃOS DO TOCANTINS - TO.
OBJETO DO ADITIVO: ADITIVO DE PRAZO
VIGÊNCIA: 07 (SETE) MESES.
DATA DE ASSINATURA: 30/04/2025

ANDERSON FAZOLO WATTE
GESTOR FMS

EXTRATO DE TERMO ADITIVO DE PRAZO

ESPÉCIE: PRIMEIRO TERMO ADITIVO DE PRAZO
PROCESSO: 322/2024
CONTRATO: 08/2024
CREDECIMENTO Nº: 001/2024
CONTRATANTE: O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
DOIS IRMÃOS DO TOCANTINS - TO, INSCRITA NO CNPJ
SOB O Nº 11.390.781/0001-94.
CONTRATADA: MEDVIDA, INSCRITA NO CNPJ SOB O Nº
53.397.153/0001-80.
OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS DA ÁREA
DA SAÚDE, PARA O EFETIVO ATENDIMENTO DAS
NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
DOIS IRMÃOS DO TOCANTINS - TO.
OBJETO DO ADITIVO: ADITIVO DE PRAZO
VIGÊNCIA: 07 (SETE) MESES.
DATA DE ASSINATURA: 30/04/2025

ANDERSON FAZOLO WATTE

GESTOR FMS