



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, nº 934, Bairro Centro, Itinga do Maranhão

Cidade: Itinga do Maranhão

CEP: 65.939-000

Telefone(s): (99) 992284976

E-mail: paulafirmino.prefeita@gmail.com

2. UNIDADE DE SAÚDE

- **Hospital Municipal de Itinga do Maranhão - CNES N°: 2646439**
CNPJ: 13.863.418/0001-74

3. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

Resolução do Conselho Municipal de Saúde nº 13, de 20 de maio de 2026.

4. OBJETIVO

Ampliar a oferta das ações e serviços Ambulatoriais e Hospitalares do Hospital Municipal de Itinga do Maranhão, CNES N°: 2646439.

5. UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS

O Fundo Municipal de Saúde de Itinga do Maranhão se compromete a utilizar os recursos no valor de R\$ 1.000.000,00 (Um Milhão de Reais) exclusivamente com as despesas de custeio para as ações da Assistência a saúde, dos procedimentos ambulatoriais e hospitalares do Hospital Municipal de Itinga do Maranhão, CNES N°: 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:

20/05/2026

Documento assinado digitalmente
 **LENY PAULA FIRMIANO AGUIAR**
Data: 20/05/2026 19:01:39-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

LENY PAULA FIRMIANO AGUIAR
Prefeita Municipal de Itinga do Maranhão/MA