

V TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DO CREDENCIAMENTO**Credenciamento nº 001/2023**

 Ana Paula Rolindo
 Secretária de Governo e Administração
 Decreto nº 003/2021

Objeto: Contratação de Pessoas Físicas ou Jurídicas para prestação de serviços no Centro de Saúde e Unidade Básica de Saúde ao Fundo Municipal de Saúde no exercício de 2023, em conformidade com as disposições do art. 25 da Lei nº 8.666/93 e suas alterações, Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1990, Lei nº 8.142 de dezembro de 1990, bem como o dispositivo na Resolução Normativa 001/2017 do TCM.

A Gestora do Fundo Municipal de Saúde, diante do constante da Ata de Abertura da Sessão do Credenciamento, decide divulgar o termo de HOMOLOGAÇÃO do resultado do credenciamento da seguinte forma:

CONTRATO IMEDIATO	CLASSIFICAÇÃO	PROFISSIONAL	CPF/CNPJ	SALÁRIO	VAGA RESERVA
CARDIOLOGISTA/ LAUDOS DOS ELETROCARDIOGRAMAS - 19 CONSULTAS SEMANAIS/ 60 LAUDOS DE ECG					
01	1º	RODRIGUES E SILVA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	10. XXX.XXX/XXX -87	R\$ 4.258,80	01
AUXILIAR SAÚDE BUCAL – 40 HORAS SEMANAIS					
03	1º	JULIANA DOS SANTOS MARQUES MOURA	900.XXX.XXX-10	R\$ 1.809,99	03
	2º	CAROLINA MARIA DE SOUZA	017.XXX.XXX-04	R\$ 1.809,99	
	3º	VICTORIA MORAES CAMARGO	703.XXX.XXX-08	R\$ 1.809,99	
	4º	PATRICIA ARAUJO SILVA	021.XXX.XXX-61	R\$ 1.809,99	
ENFERMEIRO - 40 HORAS SEMANAIS					
02	1º	ALINE GOMES DE OLIVEIRA	40. XXX.XXX/XXX -00	R\$ 3.194,10	02
	2º	ERIKA RODRIGUES SOARES	27. XXX.XXX/XXX -50	R\$ 3.194,10	
	3º	LUANA CAROLINE DINIZ CARNEIRO CARDOSO	076.XXX.XXX-51	R\$ 3.194,10	
	4º	ILZA PENHA COSTA 83380140104	29. XXX.XXX/XXX -79	R\$ 3.194,10	
	5º	LUDIMILLA ALMEIDA SANTOS	49.XXX.XXX/XXX-45	R\$ 3.194,10	
	6º	STEFANE RODRIGUES DO VALE	706.XXX.XXX-45	R\$ 3.194,10	
	7º	NATHALIA CARVALHO ALVES	705.XXX.XXX-51	R\$ 3.194,10	
ENFERMEIRO - 30 HORAS SEMANAIS					

Fone/fax: (62) 3342-1250

Rua das Flores, Qd. AE Lt. 02 - Centro - CEP: 75165-000

www.ouroverdegoias.go.gov.br / smsouroverde.go@hotmail.com

8

02	1º	CARLA RUBIA SILVA VIEIRA SANTOS	40.XXX.XXX/XXX-94	R\$ 2.395,57	03
	2º	VITOR BANDEIRA SILVA	054.XXX.XXX-01	R\$ 2.395,57	
	3º	ERIKA RODRIGUES SOARES	27. XXX.XXX/XXX -50	R\$ 2.395,57	
	4º	LUANA CAROLINE DINIZ CARNEIRO CARDOSO	076.XXX.XXX-51	R\$ 2.395,57	
	5º	DOUGLAS LIMA DA COSTA	769.XXX.XXX-15	R\$ 2.395,57	
	6º	LUDIMILLA ALMEIDA SANTOS	49.XXX.XXX/XXX-45	R\$ 2.395,57	
	7º	STEFANE RODRIGUES DO VALE	706.XXX.XXX-45	R\$ 2.395,57	
	8º	NATHALIA CARVALHO ALVES	705.XXX.XXX-51	R\$ 2.395,57	
ENDOCRINOLOGISTA - 54 CONSULTAS /MÊS					
01	--	--	--	4.258,80	02
FARMACÊUTICO - 30 HORAS SEMANAIS					
01	1º	IRONETE GOMES DA COSTA	27. XXX.XXX/XXX -35	R\$ 2.395,57	01
	2º	MARLON BATISTA LEMOS	025.XXX.XXX-22	R\$ 2.395,57	
	3º	ANA LAURA FELEX SILVA	703.XXX.XXX-27	R\$ 2.395,57	
FARMACÊUTICO - 20 HORAS SEMANAIS					
01	1º	CARMEN LUCIA RIBEIRO	35. XXX.XXX/XXX -00	R\$ 1.597,05	03
	2º	MARLON BATISTA LEMOS	025.XXX.XXX-22	R\$ 1.597,05	
	3º	ANA LAURA FELEX SILVA	703.XXX.XXX-27	R\$ 1.597,05	
FISIOTERAPEUTA - 30 HORAS SEMANAIS					
01	1º	DÉBORA RAVANY MALTA DUARTE	43. XXX.XXX/XXX -51	R\$ 2.395,57	03
GINECOLOGISTA/OBSTETRA - 30 CONSULTAS SEMANAIS					
01	1º	ANA PAULA FERNANDES VASCONCELOS	022.XXX.XXX-08	R\$ 8.000,00	01
	2º	RAFAEL LEITE FERREIRA	17. XXX.XXX/XXX -79	R\$ 8.000,00	
MEDICA DO TRABALHO PARA JUNTA MÉDICA					
01	1º	CLÍNICA MÉDICA PLANTÃO LTDA	19. XXX.XXX/XXX -00	R\$ 70,00 PARA CADA ATESTADO	02
MÉDICO CLÍNICO GERAL - PLANTÃO 12 HORAS					
05	1º	LTMED SERVIÇOS EM SAÚDE SCP	38. XXX.XXX/XXX -12	R\$ 1.064,70 POR PLANTÃO	10
	2º	RODOLPHO ESTEVÃO SILVA DE BORBA	24. XXX.XXX/XXX -00	R\$ 1.064,70 POR PLANTÃO	
	3º	MURILO CALIL ALVES	47. XXX.XXX/XXX -60	R\$ 1.064,70 POR PLANTÃO	
	4º	PATRICIA BERNADES RODRIGUES	29. XXX.XXX/XXX -35	R\$ 1.064,70 POR PLANTÃO	

	5º	HUGO RAPHAEL CARVALHO SANTOS	42. XXX.XXX/XXX -40	R\$ 1.064,70 POR PLANTÃO	
	6º	MARINA LUCENA CARNEIRO	009.XXX.XXX -55	R\$ 1.064,70 POR PLANTÃO	
	7º	NAVARRO E MAMEDE LTDA ME	20. XXX.XXX/XXX -60	R\$ 1.064,70 POR PLANTÃO	
	8º	GILSIANE DE SOUSA SAMPAIO	040.XXX.XXX-71	R\$ 1.064,70 POR PLANTÃO	
	9º	LIVIA TEIXEIRA DIAS CAMPOS	019.XXX.XXX-77	R\$ 1.064,70 POR PLANTÃO	
	10º	ALISSON PHELIPE DIAS BRAGA	000.XXX.XXX-17	R\$ 1.064,70 POR PLANTÃO	
	11º	MAURICIO SILVA DE SOUSA	877.XXX.XXX-78	R\$ 1.064,70 POR PLANTÃO	
	12º	GOMED PLANTONISTA E SOCORRISTA LTDA	28.XXX.XXX/XXXX-51	R\$ 1.064,70 POR PLANTÃO	
	13º	EDUARDA LAGARES SAUDE LTDA	50.XXX.XXX/XXX-04	R\$ 1.064,70 POR PLANTÃO	
	14º	GUSTAVO FELIPE ASSUNÇÃO	063.XXX.XXX-70	R\$ 1.064,70 POR PLANTÃO	
	15º	MITERRAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	48.XXX.XXX/0001-38	R\$ 1.064,70 POR PLANTÃO	
MÉDICO CLÍNICO GERAL – 30 HORAS					
00	--	--	--	R\$ 5.323,50	03
MÉDICO PARA REALIZAR PEQUENAS CIRURGIAS					
01	1º	CLÍNICA MÉDICA PLANTÃO LTDA	19. XXX.XXX/XXX -00	R\$ 2.129,40	02
	2º	RAFAEL LEITE FERREIRA	17. XXX.XXX/XXX -79	R\$ 2.129,40	
MÉDICO VETERINÁRIO 30 HORAS/SEMANAIS					
00	--	--	--	R\$ 2.129,40	02
ODONTÓLOGO - 40 HORAS SEMANAIS					
03	1º	JOÃO VITOR TAVARES SILVA	703.XXX.XXX-03	R\$ 4.152,23	05
	2º	DANILO MORAIS PINHEIRO	052.XXX.XXX-69	R\$ 4.152,23	
	3º	CALOS AUGUSTO AIRES DE CARVALHO	814.XXX.XXX-68	R\$ 4.152,23	
	4º	LAURA FERNANDES VIEIRA SANTOS CORDEIRO	707.XXX.XXX-46	R\$ 4.152,23	
	5º	JOÃO VITOR TAVARES SILVA	703.XXX.XXX-03	R\$ 4.152,23	
ORTOPEDISTA-54 CONSULTAS/MÊS					
01	1º	DIEGO BRANDÃO MB. SER	43. XXX.XXX/XXX -71	R\$ 4.152,23	01
PEDIATRA - 25 CONSULTAS /SEMANAIS					

Fone/fax: (62) 3342-1250

Rua das Flores, Qd. AE Lt. 02 - Centro - CEP: 75165-000

www.ouroverdegoias.go.gov.br / smsouroverde.go@hotmail.com

8

01	1º	INSTITUTO NASCIMENTO SOUZA CONSULTORIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	30. XXX.XXX/XXX -55	R\$ 6.666,00	02
PSICÓLOGO – 30 HORAS SEMANAIS					
02	1º	LUANA BRUNO ALVES LTDA	37. XXX.XXX/XXX -63	R\$ 2.395,57	05
	2º	EMILY KARLA DA SILVA MARQUES	017.XXX.XXX-05	R\$ 2.395,57	
	3º	NATHALIA CAVALCANTE DE OLIVEIRA REIS	45. XXX.XXX/XXX -39	R\$ 2.395,57	
	4º	KAMILA PIMENTEL FERREIRA	042.XXX.XXX-05	R\$ 2.395,57	
PSIQUIATRA 54 CONSULTAS / MÊS					
01	1º	LUCÉLIO DE CARVALHO	40. XXX.XXX/XXX -00	R\$ 4.258,80	03
NUTRICIONISTA 30 HORAS/SEMANAIS					
01	1º	THAIS RAMOS NASCIMENTO	44.XXX.XXX/XXXX-65	R\$ 2.395,57	04
	2º	JENIFFER LOUZA DE JESUS	702.XXX.XXX-01	R\$ 2.395,57	
NUTRICIONISTA 40 HORAS/SEMANAIS					
01	1º	THAIS RAMOS NASCIMENTO	44.XXX.XXX/XXXX-65	R\$ 2.994,46	04
	2º	JENIFFER LOUZA DE JESUS	702.XXX.XXX-01	R\$ 2.994,46	
TÉCNICO EM ENFERMAGEM - 30 HORAS SEMANAIS					
01	1º	CRISTINA NORIMAR CARDOSO DOS SANTOS ALVIM	41. XXX.XXX/XXX -66	R\$ 1.597,05	05
	2º	ADRIANA MACHADO RAMOS REZENDE	921.XXX.XXX-68	R\$ 1.597,05	
TÉCNICO EM ENFERMAGEM - 40 HORAS SEMANAIS					
03	1º	BRUNA GOMES DA SILVA	40. XXX.XXX/XXX -83	R\$ 2.022,93	05
	2º	RAYSA LORENA FERREIRA	27. XXX.XXX/XXX -78	R\$ 2.022,93	
	3º	ILZA PENHA COSTA 83380140104	29. XXX.XXX/XXX -79	R\$ 2.022,93	
	4º	ADRIANA MACHADO RAMOS REZENDE	921.XXX.XXX-68	R\$ 2.022,93	
TÉCNICO EM ENFERMAGEM + RESPONSÁVEL PELA REALIZAÇÃO DOS ELETROCRADIAGRAMAS ELETIVOS – 40 HORAS SEMANAIS					
01	1º	JAQUELINE RODRIGUES DE OLIVEIRA 00674246195	29. XXX.XXX/XXX -30	R\$ 2.322,93	02
TÉCNICO EM ENFERMAGEM + RESPONSÁVEL PELA REALIZAÇÃO DOS ELETROCRADIAGRAMAS ELETIVOS – 30 HORAS SEMANAIS					
00	--	--	--	R\$ 1.897,05	02
TÉCNICO EM ENFERMAGEM + RESPONSÁVEL PELA INSTRUMENTAÇÃO DAS PEQUENAS CIRURGIAS – 30 HORAS SEMANAIS					
01	1º	ALEXANDRA CLAUDIA BARBOSA	29. XXX.XXX/XXX -87	R\$ 1.897,05	02
TÉCNICO EM ENFERMAGEM + RESPONSÁVEL POR ATENDIMENTO PACIENTES COVID-19 – 30 HORAS/ SEMANAIS					

00	--	--	--	R\$ 1.756,75	03
TÉCNICO EM ENFERMAGEM + RESPONSÁVEL POR ATENDIMENTO PACIENTES COVID-19 – 40 HORAS /SEMANAIS					
00	--	--	--	R\$ 3.513,51	02
PLANTÃO DE ENFERMEIRO – CURATIVOS E MEDICAÇÃO- FINAL DE SEMANA E FERIADO					
01	1º	CARLA RUBIA SILVA VIEIRA SANTOS	40.XXX.XXX/XXX-94	R\$ 160,00	03
	2º	ALINE GOMES DE OLIVEIRA	40. XXX.XXX/XXX -00	R\$ 160,00	
	3º	ERIKA RODRIGUES SOARES 30HRS	27. XXX.XXX/XXX -50	R\$ 160,00	
	4º	LUANA CAROLINE DINIZ CARNEIRO CARDOSO	076.XXX.XXX-51	R\$ 160,00	
ENFERMEIRO - PLANTÃO 12 HORAS					
06	1º	CARLA RUBIA SILVA VIEIRA SANTOS	40.XXX.XXX/XXXX-94	R\$ 250,00	00
	2º	ALINE GOMES DE OLIVEIRA	40. XXX.XXX/XXXX-00	R\$ 250,00	
	3º	VITOR BANDEIRA SILVA 30HRS	054.XXX.XXX-07	R\$ 250,00	
	4º	ERIKA RODRIGUES SOARES 30HRS	27. XXX.XXX/XXX -50	R\$ 250,00	
	5º	LUANA CAROLINE DINIZ CARNEIRO CARDOSO	076.XXX.XXX-51	R\$ 250,00	
	6º	DOUGLAS LIMA DA COSTA	769.XXX.XXX-15	R\$ 250,00	
	7º	NATHALIA CARVALHO ALVES	705.XXX.XXX-51	R\$ 250,00	
FARMACÊUTICO - PLANTÃO DE 12 HORAS					
04	1º	IRONETE GOMES DA COSTA	27.XXX.XXX/XXXX-35	R\$ 250,00	04
	2º	CARMEM LUCIA RIBEIRO	35.XXX.XXX/XXXX-00	R\$ 250,00	
	3º	MARLON BATISTA LEMOS	025.XXX.XXX-22	R\$ 250,00	
	4º	ANA LAURA FELEX SILVA	703.XXX.XXX-27	R\$ 250,00	
TÉCNICO EM ENFERMAGEM - PLANTÃO DE 12 HORAS					
03	1º	JAQUELINE RODRIGUES DE OLIVEIRA	29. XXX.XXX/XXX -30	R\$ 175,00	06
	2º	RAYSA LORENA FERREIRA	27. XXX.XXX/XXX -78	R\$ 175,00	
	3º	ILZA PENHA COSTA	29. XXX.XXX/XXX -79	R\$ 175,00	
FONOAUDIOLOGO 30 HORAS SEMANAIS					
00	--	--	--	R\$ 2.395,57	02
TÉCNICO RESPONSÁVEL POR TRANSPORTE EM EMERGÊNCIA - HORA POR DESLOCAMENTO					
04	1º	ALEXANDRA CLAUDIA BARBOSA	29. XXX.XXX/XXX -87	R\$ 13,30	00
	2º	CRISTINA NORIMAR CARDOSO DOS SANTOS ALVIM	41. XXX.XXX/XXX -66	R\$ 13,30	

Fone/fax: (62) 3342-1250

Rua das Flores, Qd. AE Lt. 02 - Centro - CEP: 75165-000

www.ouroverdegoias.gov.br / smsouroverde.go@hotmail.com

8

	3°	JAQUELINE RODRIGUES DE OLIVEIRA	29. XXX.XXX/XXX -30	R\$ 13,30	
	4°	BRUNA GOMES DA SILVA	40. XXX.XXX/XXX -83	R\$ 13,30	
	5°	RAYSA LORENA FERREIRA	27. XXX.XXX/XXX -78	R\$ 13,30	
	6°	ILZA PENHA COSTA 83380140104	29. XXX.XXX/XXX -79	R\$ 13,30	
ENFERMEIRO RESPONSÁVEL POR TRANSPORTE EM EMERGÊNCIAS - HORA POR DESLOCAMENTO					
04	1°	CARLA RUBIA SILVA VIEIRA SANTOS	40.XXX.XXX/XXX-94	R\$ 19,96	00
	2°	ALINE GOMES DE OLIVEIRA	40. XXX.XXX/XXX -00	R\$ 19,96	
	3°	ERIKA RODRIGUES SOARES	27. XXX.XXX/XXX -50	R\$ 19,96	
	4°	LUANA CAROLINE DINIZ CARNEIRO CARDOSO	076.XXX.XXX-51	R\$ 19,96	
	5°	VITOR BANDEIRA SILVA	054.XXX.XXX-01	R\$ 19,96	
	6°	DOUGLAS LIMA DA COSTA	769.XXX.XXX-15	R\$ 19,96	
LABORATÓRIO DE ANÁLISE CLÍNICA					
01	1°	LABORATORIO ANEXO SÃO FRANCISCO LTDA	37. XXX.XXX/XXX -20	R\$ 8.000,00	01
	2°	LABORCENTER LABORATÓRIO MÉDICO	26.XXX.XXX/XXX-94	R\$ 8.000,00	
LABORATORIO PARA COLETA DE EXAMES DE COVID					
00	1°	LABORATORIO ANEXO SÃO FRANCISCO LTDA	37. XXX.XXX/XXX -20	CONFORME TABELA	01
SERVIÇO EM ULTRASSONAGRAFIA -32 EXAMES SEMANAIS					
01	1°	CELSO BRASIL MENEZES DA COSTA ME	19. XXX.XXX/XXX -06	R\$ 10.000,00	00
HOSPITAL/CLÍNICA PARA SERVIÇOS EM CIRURGIAS ELETIVAS					
04	1°	HOSPITAL DE OLHOS DE ANÁPOLIS	00. XXX.XXX/XXX -38	CONFORME TABELA	10
	2°	HOSPITAL SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS	01. XXX.XXX/XXX -00	CONFORME TABELA	
	3°	HOSPITAL DE OLHOS CAMARGO ZAMBRIM	01.XXX.XXX/XXXX-57	CONFORME TABELA	
	4°	ASSOCIAÇÃO ANIMUS CURAE - AAC	40.XXX.XXX/XXXX-68	CONFORME TABELA	
HOSPITAL/CLÍNICA PARA SERVIÇOS DE CONSULTAS ESPECIALIZADAS ALERGISTA/ IMUNOLOGISTA/ ANGIOLOGIA- CIRURGIA VASCULAR/ OBSTETRÍCIA/ MASTOLOGISTA/ ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA/ OFTALMOLOGIA/PNEUMOLOGISTA/REUMATOLOGIST A/NEUROLOGISTA/CIRURGIÃO GERAL/ DERMATOLOGIA/ ENDOCRINOLOGIA/ GASTROENTEROLOGIA/ NEFROLOGIA/ OTORRINOLARINGOLOGIA/ UROLOGIA/GERIATRIA/ NEUROLOGIA					
02	1°	HOSPITAL SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS	01. XXX.XXX/XXX -00	CONFORME TABELA	7
	2°	ANGELA CONSTATINA DE OLIVEIRA (CLINER)	19. XXX.XXX/XXX -03	CONFORME TABELA	

	3º	HOSPITAL DE OLHOS CAMARGO ZAMBRIN	01. XXX.XXX/XXX -57	CONFORME TABELA	
	4º	HOSPITAL DE OLHOS DE ANÁPOLIS	00. XXX.XXX/XXX -38	CONFORME TABELA	
	5º	ASSOCIAÇÃO ANIMUS CURAE - AAC	40.XXX.XXX.XXXX-68	CONFORME TABELA	
CLÍNICA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM					
14	1º	HOSPITAL DE OLHOS DE ANÁPOLIS	00. XXX.XXX/XXX -38	CONFORME TABELA	10
	2º	HOSPITAL SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS	01. XXX.XXX/XXX -00	CONFORME TABELA	
	3º	UNIDADE DIAGNOSTICO MEDICOS LTDA	26. XXX.XXX/XXX -90	CONFORME TABELA	
	4º	NEUROCENTRO SERVIÇOS MÉDICOS E EXAMES CLINICOS LTDA	07. XXX.XXX/XXX -09	CONFORME TABELA	
	5º	HOSPITAL DE OLHOS CAMARGO ZAMBRIN	01. XXX.XXX/XXX -57	CONFORME TABELA	
	6º	CLÍNICA MÉDICA PLANTÃO LTDA	19. XXX.XXX/XXX -00	CONFORME TABELA	
	7º	AJC CAVALCANTE DIAGNOSTICO EIRELI	28. XXX.XXX/XXX -65	CONFORME TABELA	
	8º	CRA CLINICA RADIOLOGICA ANAPOLIS	01. XXX.XXX/XXX -38	CONFORME TABELA	
	9º	POLISAUDE LTDA	02. XXX.XXX/XXX -37	CONFORME TABELA	
	10º	ASSOCIACAO ANIMUS CURAE - AAC	40. XXX.XXX/XXX -68	CONFORME TABELA	
	11º	ANGELA CONSTANTINA DE OLIVEIRA (CLINER)	19. XXX.XXX/XXX -03	CONFORME TABELA	
	12º	CEM CENTRO DE EXAMES MÉDICOS	04. XXX.XXX/XXX -90	CONFORME TABELA	
	13º	MM SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	34. XXX.XXX/XXX -50	CONFORME TABELA	
	14º	CLINICA DA IMAGEM DE GOIANIA LTDA	03. XXX.XXX/XXX -70	CONFORME TABELA	

Juliane Pereira Dias
Secretaria de Saúde
Decreto N° 009/2023

Ouro Verde de Goiás, 16 de junho de 2023.

JULIANE PEREIRA DIAS
GESTORA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone/fax: (62) 3342-1250

Rua das Flores, Qd. AE Lt. 02 - Centro - CEP: 75165-000

www.ouroverdegoias.go.gov.br / smsouroverde.go@hotmail.com