



Secretaria de  
**Saúde**

Gestão: 2021/2024

**TERMO DE HOMOLOGAÇÃO  
CREDENCIAMENTO Nº. 004/2021.  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 689/2021**

A Gestora do Fundo Municipal de Saúde de Posse, Estado de Goiás, no uso de suas atribuições legais, e considerando a necessidade de **Credenciamento de profissionais Autônomos (pessoa física ou jurídica), para prestar serviços técnicos profissionais de pronto atendimento na área de saúde pública municipal, para complementação dos serviços prestados no sistema de saúde municipal, para o exercício de 2021**, nos termos do Edital e da Lei Federal n. 8.666/1993 de 21 de Junho de 1993.

**Considerando** que o Fundo Municipal de Saúde de Posse, estado de Goiás, necessita credenciar profissionais para complementação dos serviços de saúde prestados à comunidade do Município de Posse, no âmbito urbano e rural, nas diversas especialidades prestadas a população.

**Considerando** o que se preleciona o caput a legislação atual e as normas emanadas pelo Ministério da Saúde.

**Considerando** o que dispõe a Instrução Normativa 007/2016, do Tribunal de Contas dos Municípios do Estado de Goiás, que autoriza o credenciamento por parte do Fundo Municipal de Saúde de Posse, Estado de Goiás, de pessoas jurídicas para a prestação complementar de serviços públicos de saúde à população, utilizando-se de estrutura e recursos próprios.

**RESOLVE:**

**HOMOLOGAR** dentro do processo Licitatório na modalidade **CREDENCIAMENTO Nº 004/2021**, visando a **Credenciamento de profissionais Autônomos (pessoa física ou jurídica), para prestar serviços técnicos profissionais de pronto atendimento na área de saúde pública municipal, para complementação dos serviços prestados no sistema de saúde municipal, para o exercício de 2021**, os seguintes credenciados Habilitados:



Secretaria de  
**Saúde**

Gestão: 2021/2024

**- Médico Psiquiatra:**

RENATO COSTA FRANCO JUNIOR CNPJ: 27.077.513/0001-57 CRM: GO-13312

**-ENFERMEIRA:**

EDILAINE PEREIRA LUIZ CPF: 047.402.471-78 COREN:GO 000515060

**-FISIOTERAPEUTA:**

MIRIELLEN DOS PASSOS DE CARVALHO CPF: 043.767.641-40 CREFITO:253536-F

**SOCORRISTA HABILITADO:**

FERNANDO ANTONIO PEREIRA DA SILVA CPF.:034.260.161-09 CNH:GO138061670

Por atender os interesses da administração municipal, determino que seja efetuado a contratação.

Secretaria Municipal de Saúde de Posse, Estado de Goiás, ao 22 dia do mês de Setembro de 2021.

*Claudia Alves Macedo*  
Secretária Municipal de Saúde  
Decreto nº 130/2021

**Claudia Alves Macedo**  
**Secretária Municipal de Saúde**  
**Decreto nº 130/2021.**