



## Prefeitura Municipal de Quixeré

Rua: Padre Zacarias Nº 332 - Centro - Cep: 62.920-000 - Quixeré-CE - Fone (85) 4042-5520

CNPJ: 07.807.191/0001-47 - CGF: 06.920.172-2

### INFORMAÇÕES DO CONTRATO

## CONTRATO ORIGINAL - 228/2021 SAU/2021

|                                                                                                                                                                                                                |                                 |                                 |                                         |                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>CREDOR</b><br>WENNIA JESSICA<br>MATOS SILVA                                                                                                                                                                 | <b>CPF/CNPJ</b><br>***968136-** | <b>VALOR MENSAL</b><br>1.320,00 | <b>DATA DA PUBLICAÇÃO</b><br>28/06/2021 | <b>VIGÊNCIA</b><br>01/07/2021<br>31/12/2021 |
| <b>SECRETARIA</b><br>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                                                                                                                                                             |                                 |                                 |                                         |                                             |
| <b>OBJETO</b><br>Obriga-se o (a) contratado (a) a ocupar na Secretaria de Saúde do Município a função de AUXILIAR ADMINISTRATIVO, com lotação no Departamento ou Unidade pertinente, no POSTO DE SAÚDE SEDE I. |                                 |                                 |                                         |                                             |

### INFORMAÇÕES DA RESCISÃO

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DATA DA RESCISÃO</b> | <b>FORMALIZAÇÃO DA DECISÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                         |
| 01/09/2021              | Rescisão do Contrato Nº 015/2021: Rescisão do Contrato de Prestação de Serviços, em caráter excepcional, necessário ao funcionamento do serviço público essencial que entre se celebram o Município de Quixeré, através da Secretaria de Saúde e o (a) Contratado (a). |

### FISCAIS DO CONTRATO

|                               |
|-------------------------------|
| <b>NOME</b>                   |
| JOAO URANIO NOGUEIRA FERREIRA |