



## 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 - 174/2021 SAU/2021

|                                                                                                                                                                                                               |                                 |                                  |                                         |                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>CREDOR</b><br>ARLEY MAGNO<br>MONTEIRO CHAVES                                                                                                                                                               | <b>CPF/CNPJ</b><br>***375730-** | <b>VALOR MENSAL</b><br>11.427,33 | <b>DATA DA PUBLICAÇÃO</b><br>15/06/2021 | <b>VIGÊNCIA</b><br>15/06/2021<br>30/11/2021 |
| <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 na função de Médico da Família, com lotação no Departamento ou Unidade pertinente, no Posto de Saúde Lagoinha II |                                 |                                  |                                         |                                             |

### FISCAIS DO CONTRATO

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

### INFORMAÇÕES DO ADIDIVO

| DATA       | TIPO          | NÚMERO        | EXERCÍCIO | NOME CREDOR                    | (R\$) VALOR |
|------------|---------------|---------------|-----------|--------------------------------|-------------|
| 03/11/2021 | ADITIVO PRAZO | A062/2021 SAU | 2021      | ARLEY MAGNO<br>MONTEIRO CHAVES | 0,00        |