



## 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 - 1501.02/2024/2024

|                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |                         |                           |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------|--------------------------|
| <b>CREDOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>CPF/CNPJ</b> | <b>VALOR CONTRATADO</b> | <b>DATA DA PUBLICAÇÃO</b> | <b>VIGÊNCIA</b>          |
| CAROLINE SENA SOUSA                                                                                                                                                                                                                                                                  | ***256331-**    | 2.640,00                | 15/01/2024                | 15/01/2024<br>29/02/2024 |
| <b>SECRETARIA</b><br>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                         |                           |                          |
| <b>OBJETO</b><br>CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIGITADOR PARA OS PROGRAMAS E-SUS, E-SUS NOTIFICA, SIAN ON LINE, SISTEMA HORUS E DEMAIS SISTEMAS LIGADOS A ATENÇÃO PRIMÁRIA, SECUNDÁRIA E EPIDEMIOLOGICA JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE. |                 |                         |                           |                          |

### INFORMAÇÕES DA RESCISÃO

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DATA DA RESCISÃO</b> | <b>FORMALIZAÇÃO DA DECISÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 12/03/2024              | Rescisão referente ao CONTRATO Nº 1501.02/2024 decorrente do Processo Administrativo na Modalidade CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 2912.01/2023 cujo objeto é DIGITADOR DE SISTEMA DE INFORMAÇÃO DA SAÚDE 14 - 40 H/S Especificação: OPERACIONALIZAÇÃO DE SISTEMAS DE INFORMAÇÃO DE SAÚDE (HORUS, E-SUS, E- SUS NOTIFICA, PLANILHAS DE AGENDAMENTO DE TFD E DEMAIS PLANILHAS ONLINE, no CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIGITADOR PARA OS PROGRAMAS E-SUS, E-SUS NOTIFICA, SIAN ON LINE, SISTEMA HORUS E DEMAIS SISTEMAS LIGADOS A ATENÇÃO PRIMÁRIA, SECUNDÁRIA E EPIDEMIOLOGICA JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE, junto a Secretaria de Saúde, parte integrante deste processo, que fazem de um lado, como CONTRATANTE, a Prefeitura Municipal de Quixeré, através da Secretaria de Saúde, com sede na rua Padre Zacarias, Nº 332, Centro - Quixeré- Ce Cep. 62.920-000, inscrito no CNPJ sob o Nº 07.807.191/0001-47 neste ato representado pela Sr. JOÃO URANIO NOGUEIRA FERREIRA, Secretário de Saúde e do outro lado como CONTRATADO, Sr(a). CAROLINE SENA SOUSA, com endereço no Sítio Barreiras, S/N, Zona Ruralem Quixeré/CE, CEP: 62.920-000, inscrito (a) no CPF nº 072.625.633-19, conforme cláusulas abaixo: |

### FISCAIS DO CONTRATO

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

### INFORMAÇÕES DA LICITAÇÃO

|             |                    |               |                  |
|-------------|--------------------|---------------|------------------|
| <b>DATA</b> | <b>MODALIDADE</b>  | <b>NÚMERO</b> | <b>EXERCÍCIO</b> |
| 29/12/2023  | CHAMAMENTO PÚBLICO | 2912.01/2023  | 2023             |

### INFORMAÇÕES DO ADIDIVO



## 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

| DATA       | TIPO          | NÚMERO | EXERCÍCIO | NOME CREDOR         | (R\$) VALOR |
|------------|---------------|--------|-----------|---------------------|-------------|
| 29/02/2024 | ADITIVO PRAZO | A 01   | 2024      | CAROLINE SENA SOUSA | 0,00        |