



## 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

#### ADITIVO PRAZO - A 018/2024 SAU/2024

|                                     |                                 |                                         |                 |
|-------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------|-----------------|
| <b>CREDOR</b><br>DAYANE SANTOS LIMA | <b>CPF/CNPJ</b><br>***059235-** | <b>DATA DA PUBLICAÇÃO</b><br>01/10/2024 | <b>VIGÊNCIA</b> |
|-------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------|-----------------|

#### SECRETARIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

#### OBJETO

Obriga-se o (a) CONTRATADO (A) a ocupar na Secretaria de Saúde do Município, órgão despersonalizado do CONTRATANTE, a função de Técnico em Enfermagem, que lhe foi destinada, com a lotação no Departamento ou Unidade pertinente, no(a) Hospital Municipal Joaquim Manoel de Oliveira e a exercer as atribuições da função que lhe forem cometidas em lei, regulamento, regimento e chefia e ainda outras tarefas da atividade especializada.

### FISCAIS DO CONTRATO

#### NOME

JOAO URANIO NOGUEIRA FERREIRA

### INFORMAÇÕES DO ORIGINAL

| DATA       | TIPO              | NÚMERO   | EXERCÍCIO | NOME CREDOR        | (R\$) VALOR |
|------------|-------------------|----------|-----------|--------------------|-------------|
| 01/07/2024 | CONTRATO ORIGINAL | 221/2024 | 2024      | DAYANE SANTOS LIMA | 0,00        |