



## 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 - 386/2024 SAU/2024

|                                             |                                 |                                 |                                         |                                             |
|---------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>CREDOR</b><br>ELIANE DA SILVA<br>PEREIRA | <b>CPF/CNPJ</b><br>***220835-** | <b>VALOR MENSAL</b><br>1.694,40 | <b>DATA DA PUBLICAÇÃO</b><br>01/10/2024 | <b>VIGÊNCIA</b><br>01/10/2024<br>31/12/2024 |
|---------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------|

### 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 Auxiliar Administrativo, que lhe foi destinada, com a lotação no Departamento ou Unidade pertinente, no (a) CENTRAL DE REGULAÇÃO E TFD 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