



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 - 395/2024 SAU/2024

CREDOR WELLINDA KELL MATOS SILVA	CPF/CNPJ ***768933-**	VALOR MENSAL 1.694,40	DATA DA PUBLICAÇÃO 02/10/2024	VIGÊNCIA 02/10/2024 31/10/2024
---	---------------------------------	---------------------------------	---	---

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) Posto de Saúde Boqueirão e a exercer as atribuições da função que lhe forem cometidas em lei, regulamento, regimento e chefia e ainda outras tarefas de atividade especializada.

INFORMAÇÕES DA RESCISÃO

DATA DA RESCISÃO	FORMALIZAÇÃO DA DECISÃO
01/10/2024	Rescisão do Contrato de Prestação de Serviços, em caráter excepcional, necessário ao funcionamento do serviço público essencial, conforme prevê a Lei N° 354/2001, de 29.06.2001, que entre si celebraram o Município de Quixeré, através da Secretaria de Saúde e o (a) Sr. (a) WELLINDA KELLY MATOS SILVA.

FISCAIS DO CONTRATO

NOME
JOAO URANIO NOGUEIRA FERREIRA