



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 - 412/2024 sau/2024

CREDOR WELLINDA KELL MATOS SILVA	CPF/CNPJ ***768933-**	VALOR MENSAL 1.694,40	DATA DA PUBLICAÇÃO 01/11/2024	VIGÊNCIA 01/11/2024 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) 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