



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 - 008/2025 sau/2025

CREDOR ANTONIO ROCILDO DA SILVA	CPF/CNPJ ***286833-**	VALOR MENSAL 3.643,20	DATA DA PUBLICAÇÃO 02/01/2025	VIGÊNCIA 02/01/2025 30/06/2025
--	---------------------------------	---------------------------------	---	---

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 Agente Comunitário de Saúde, que lhe foi destinada, com a lotação no Departamento ou Unidade pertinente, no (a) Posto de Saúde Lagoinha IV (ÁREA 010 Micro Área 05) 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

SOCORRO EMANUELA NERY DUARTE RODRIGUES