



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 - 019/2025 SAU/2025

CREDOR SARA KAROLINE LIMA SILVA	CPF/CNPJ ***463130-**	VALOR MENSAL 2.432,05	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 ASSISTENTE SOCIAL, que lhe foi destinada, com a lotação no Departamento ou Unidade pertinente, no (a) Sede I (Programa eMulti - vinculado a 10 Equipes de Saúde da Família), e a exercer as atribuições da função que lhe forem cometidas em lei, regulamento, regimento e chefia e ainda outras tarefas da atividade especializada.

INFORMAÇÕES DA RESCISÃO

DATA DA RESCISÃO	FORMALIZAÇÃO DA DECISÃO
02/06/2025	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) SARA KAROLINE LIMA SILVA,

FISCAIS DO CONTRATO

NOME
SOCORRO EMANUELA NERY DUARTE RODRIGUES