



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 - 083/2025 SAU/2025

CREDOR	CPF/CNPJ	VALOR MENSAL	DATA DA PUBLICAÇÃO	VIGÊNCIA
ELIALBA MELO VIDAL	***582731-**	1.335,84	09/01/2025	09/01/2025 31/01/2025

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 AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL, que lhe foi destinada, com a lotação no Departamento ou Unidade pertinente, no (a) Posto de Saúde de Água Fria, 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