



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

ADITIVO PRAZO - A 006/2025 SAU/2025

CREDOR MARIA CARLIENE QUEIROZ FREITAS	CPF/CNPJ ***977832-**	DATA DA PUBLICAÇÃO 03/02/2025	VIGÊNCIA 03/02/2025
--	---------------------------------	---	-------------------------------

SECRETARIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OBJETO

CLÁUSULA PRIMEIRA - 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 Lagoinha IV, 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) MARIA CARLIENE QUEIROZ FREITAS.

FISCAIS DO CONTRATO

NOME

SOCORRO EMANUELA NERY DUARTE RODRIGUES

INFORMAÇÕES DO ORIGINAL

DATA	TIPO	NÚMERO	EXERCÍCIO	NOME CREDOR	(R\$) VALOR
02/01/2025	CONTRATO ORIGINAL	023/2025 SAU	2025	MARIA CARLIENE QUEIROZ FREITAS	0,00