



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 - 214/2025 sau/2025

CREDOR MARIA DE FATIMA LIMA MAIA	CPF/CNPJ ***204130-**	VALOR MENSAL 3.643,20	DATA DA PUBLICAÇÃO 26/06/2025	VIGÊNCIA 01/07/2025 31/12/2025
---	---------------------------------	---------------------------------	---	---

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 Comunitária de Saúde, que lhe foi destinada, com a lotação no Departamento ou Unidade pertinente, no (a) Posto de Saúde Lagoinha III(ÁREA 010 Micro Área 04) 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