



## 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 - 2205.01/2017/2017

|                                            |                                 |                                     |                                 |                                         |                                             |
|--------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>CREDOR</b><br>KARINE QUEIROZ<br>FREITAS | <b>CPF/CNPJ</b><br>***998634-** | <b>VALOR CONTRATADO</b><br>9.721,12 | <b>VALOR MENSAL</b><br>1.215,14 | <b>DATA DA PUBLICAÇÃO</b><br>22/05/2017 | <b>VIGÊNCIA</b><br>22/05/2017<br>31/12/2017 |
|--------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------|

#### SECRETARIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

#### OBJETO

Credenciamento de pessoas físicas para a prestação de serviços para atender as Atividades Desenvolvidas através dos Programas PSF, NASF, CONTROLE DE ENDEMIAS (ACE), PROGRAMA BRASIL SORRIDENTE, VIGILANCIA EM SAUDE E HOSPITAL MUNICIPAL, coordenados pela Secretaria de Saúde do Município de Quixeré, conforme especificações constantes do anexo I, parte integrante deste processo.

### INFORMAÇÕES DA LICITAÇÃO

|             |                    |               |                  |
|-------------|--------------------|---------------|------------------|
| <b>DATA</b> | <b>MODALIDADE</b>  | <b>NÚMERO</b> | <b>EXERCÍCIO</b> |
| 12/04/2017  | CHAMAMENTO PÚBLICO | 1204.01/2017  | 2017             |