



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 - 059/2026 SAU/2026

CREDOR MONICA LEILIANE DE OLIVEIRA ALBUQUERQUE	CPF/CNPJ ***958933-**	VALOR MENSAL 1.968,08	DATA DA PUBLICAÇÃO 02/02/2026	VIGÊNCIA 02/02/2026 30/06/2026
SECRETARIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE				
SITUAÇÃO CADASTRADO				
OBJETO Obriga-se o (a) CONTRATADO (A) a ocupar na Secretaria de Saúde do Município, órgão despersonalizado do CONTRATANTE, a função de Cirurgião Dentista Especialista (Periodontia), que lhe foi destinada, com a lotação no Departamento ou Unidade pertinente, no (a) Centro de Especialidades Odontológicas - CEO 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 09/03/2026	FORMALIZAÇÃO DA DECISÃO Rescisão do Contrato de Prestação de Serviços, em caráter excepcional, necessário ao funcionamento do serviço público essencial, conforme prevê a Lei Nº 354/2001, de 29.06.2001, que entre si celebraram o Município de Quixeré, através da Secretaria de Saúde e o (a) Sr. (a) MONICA LEILIANE DE OLIVEIRA ALBUQUERQUE.
---------------------------------------	---

FISCAIS DO CONTRATO

NOME SOCORRO EMANUELA NERY DUARTE RODRIGUES

INFORMAÇÕES DO ADIDIVO

DATA 09/03/2026	TIPO ADITIVO DE ACRÉSCIMO	NÚMERO A 005/2026 SAU	EXERCÍCIO 2026	NOME CREDOR MONICA LEILIANE DE OLIVEIRA ALBUQUERQUE	(R\$) VALOR 0,00
---------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	--------------------------	---	----------------------------