



## Prefeitura Municipal de Beberibe

Rua João Tomaz Ferreira, 42 - Centro - CEP: 62840-000 - Beberibe/CE

CNPJ: 07.528.292/0001-89 - Tel: (85) 3338-1234 - (85) 3338-2010 - Site: [www.beberibe.ce.gov.br](http://www.beberibe.ce.gov.br)

### INFORMAÇÕES DO CONTRATO

## CONTRATO ORIGINAL - 20260052/2026

|                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                 |                                       |                                         |                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>CREDOR</b><br>RITA DE CASSIA DA<br>COSTA SANTOS                                                                                                                                                                                                                   | <b>CPF/CNPJ</b><br>***280734-** | <b>VALOR CONTRATADO</b><br>168.872,40 | <b>DATA DA PUBLICAÇÃO</b><br>05/02/2026 | <b>VIGÊNCIA</b><br>05/02/2026<br>05/02/2027 |
| <b>SECRETARIA</b><br>Secretaria Municipal de Saúde                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                                       |                                         |                                             |
| <b>SITUAÇÃO</b><br>CADASTRADO                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                       |                                         |                                             |
| <b>OBJETO</b><br>Credenciamento de pessoas físicas para prestar serviços da área da saúde (Médicos), em regime exclusivo de plantão, para atuarem no Hospital Municipal de Beberibe - Monsenhor Dourado, através da Secretaria de Saúde do Município de Beberibe/CE. |                                 |                                       |                                         |                                             |

### FISCAIS DO CONTRATO

|                                  |
|----------------------------------|
| <b>NOME</b>                      |
| Nildiane de Franca Ribeiro Paula |

### INFORMAÇÕES DA LICITAÇÃO

|             |                    |               |                  |
|-------------|--------------------|---------------|------------------|
| <b>DATA</b> | <b>MODALIDADE</b>  | <b>NÚMERO</b> | <b>EXERCÍCIO</b> |
| 08/05/2025  | CHAMAMENTO PÚBLICO | 1604001-2025  | 2025             |