

**Contrato N.º 190/2019 – CONTRATANTE:** Município de Dom Macedo Costa**CONTRATADA:** **ODINIR XAVIER DOS SANTOS. OBJETO:** Prestação de serviços como**Técnico em Enfermagem-** Unidade de Saúde da Família Antonia Barreto Piton, nesta cidade. **VENCIMENTO MENSAL:** R\$ 1.198,00( um mil, cento e noventa e oito reais). **DOTAÇÃO:ÓRGÃO:**Secretaria Municipal de Saúde de Dom Macedo Costa; **PROJETO/ATIVIDADE:**10.301.006.2.020 – Gestão da Atenção Básica; **ELEMENTO:**33.90.04.00 – Contratação por Tempo Determinado;**FONTE:**02 - Saúde 15%; 14- Recurso Vinculado. **PERÍODO:** 01/08/2019A 31/01/2020. **DATA DA ASSINATURA:** 31/07/2019. **ASSINATURAS:** Pelo Contratante: **Egnaldo Piton Moura**, Pela Contratada (o): **ODINIR XAVIER DOS SANTOS.**

**Contrato N.º 191/2019 – CONTRATANTE:** Município de Dom Macedo Costa**CONTRATADA:** **SILVIA PEREIRA DOS SANTOS. OBJETO:** Prestação de serviços como**Técnico em Enfermagem-** Unidade de Saúde da Família Joaquim Inácio de Souza Lemos, nesta cidade. **VENCIMENTO MENSAL:** R\$ 1.198,00( um mil, cento e noventa e oito reais). **DOTAÇÃO:ÓRGÃO:**Secretaria Municipal de Saúde de Dom Macedo Costa; **PROJETO/ATIVIDADE:**10.301.006.2.020 – Gestão da Atenção Básica; **ELEMENTO:**33.90.04.00 – Contratação por Tempo Determinado;**FONTE:**02 - Saúde 15%; 14- Recurso Vinculado. **PERÍODO:** 01/08/2019A 31/01/2020. **DATA DA ASSINATURA:** 31/07/2019. **ASSINATURAS:** Pelo Contratante: **Egnaldo Piton Moura**, Pela Contratada (o): **SILVIA PEREIRA DOS SANTOS.**

**Contrato N.º 192/2019 – CONTRATANTE:** Município de Dom Macedo Costa**CONTRATADA:** **EDINALVA NASCIMENTO DA CONCEIÇÃO FIGUEREDO. OBJETO:** Prestação de serviços como**Técnico em Enfermagem-** Unidade de Saúde da Família Joaquim Inácio de Souza Lemos, nesta cidade. **VENCIMENTO MENSAL:** R\$ 1.198,00( um mil, cento e noventa e oito reais). **DOTAÇÃO:ÓRGÃO:**Secretaria Municipal de Saúde de Dom Macedo Costa; **PROJETO/ATIVIDADE:**10.301.006.2.020 – Gestão da Atenção Básica; **ELEMENTO:**33.90.04.00 – Contratação por Tempo Determinado;**FONTE:**02 - Saúde 15%; 14- Recurso Vinculado. **PERÍODO:** 01/08/2019A 31/01/2020. **DATA DA ASSINATURA:** 31/07/2019. **ASSINATURAS:** Pelo Contratante: **Egnaldo Piton Moura**, Pela Contratada (o): **EDINALVA NASCIMENTO DA CONCEIÇÃO FIGUEREDO.**

**Contrato N.º 193/2019 – CONTRATANTE:** Município de Dom Macedo Costa**CONTRATADA:** **ÊMILY VERENA TORRES DOS SANTOS. OBJETO:** Prestação de serviços como**Técnico em Enfermagem-** Unidade de Saúde da Família Antonia Barreto Piton, nesta cidade. **VENCIMENTO MENSAL:** R\$ 1.198,00( um mil, cento e noventa e oito reais). **DOTAÇÃO:ÓRGÃO:**Secretaria Municipal de Saúde de Dom Macedo Costa; **PROJETO/ATIVIDADE:**10.301.006.2.020 – Gestão da Atenção Básica; **ELEMENTO:**33.90.04.00 – Contratação por Tempo Determinado;**FONTE:**02 - Saúde 15%; 14- Recurso Vinculado. **PERÍODO:** 01/08/2019A 31/01/2020. **DATA DA ASSINATURA:** 31/07/2019. **ASSINATURAS:** Pelo Contratante: **Egnaldo Piton Moura**, Pela Contratada (o): **ÊMILY VERENA TORRES DOS SANTOS.**

**Contrato N.º 194/2019 – CONTRATANTE:** Município de Dom Macedo Costa**CONTRATADA:** **MARIA DA CONCEIÇÃO SANTOS SILVA. OBJETO:** Prestação de serviços como**Técnico em Enfermagem-** Unidade de Saúde da Família Antonia Barreto Piton, nesta cidade. **VENCIMENTO MENSAL:** R\$ 1.198,00( um mil, cento e noventa e oito reais). **DOTAÇÃO:ÓRGÃO:**Secretaria Municipal de Saúde de Dom Macedo Costa; **PROJETO/ATIVIDADE:**10.301.006.2.020 – Gestão da Atenção Básica; **ELEMENTO:**33.90.04.00 – Contratação por Tempo Determinado;**FONTE:**02 - Saúde 15%; 14- Recurso Vinculado. **PERÍODO:** 01/08/2019A 31/01/2020. **DATA DA ASSINATURA:** 31/07/2019. **ASSINATURAS:** Pelo Contratante: **Egnaldo Piton Moura**, Pela Contratada (o): **MARIA DA CONCEIÇÃO SANTOS SILVA.**

**Contrato N.º 195/2019 – CONTRATANTE:** Município de Dom Macedo Costa**CONTRATADA:** **MARIA CRISTINA DE VERAS ABREU REIS. OBJETO:** Prestação de serviços como**Técnico de Saúde Bucal (TSB)** - Unidade de Saúdeda FamíliaJoaquim Inácio de Souza Lemos, nesta cidade. **VENCIMENTO MENSAL:** R\$ 1.240,00 ( um mil, duzentos e quarenta reais). **DOTAÇÃO:ÓRGÃO:**Secretaria Municipal de Saúde de Dom Macedo Costa; **PROJETO/ATIVIDADE:**10.301.006.2.020 – Gestão da Atenção Básica; **ELEMENTO:**33.90.04.00 – Contratação por Tempo Determinado;**FONTE:**02 - Saúde 15%; 14- Recurso Vinculado. **PERÍODO:** 01/08/2019A 31/01/2020. **DATA DA ASSINATURA:** 31/07/2019. **ASSINATURAS:** Pelo Contratante: **Egnaldo Piton Moura**, Pela Contratada (o): **MARIA CRISTINA DE VERAS ABREU REIS.**

**Contrato N.º 196/2019 – CONTRATANTE:** Município de Dom Macedo Costa**CONTRATADA:** **JACIARA DOS SANTOS COSTA. OBJETO:** Prestação de serviços como**Técnico de Saúde Bucal (TSB)** - Unidade de Saúdeda FamíliaAntonia Barreto Piton, nesta cidade. **VENCIMENTO MENSAL:** R\$ 1.240,00 ( um mil, duzentos e quarenta reais). **DOTAÇÃO:ÓRGÃO:**Secretaria Municipal de Saúde de Dom Macedo Costa; **PROJETO/ATIVIDADE:**10.301.006.2.020 – Gestão da Atenção Básica; **ELEMENTO:**33.90.04.00 – Contratação por Tempo Determinado;**FONTE:**02 - Saúde 15%; 14- Recurso Vinculado. **PERÍODO:** 01/08/2019A 31/01/2020. **DATA DA ASSINATURA:** 31/07/2019. **ASSINATURAS:** Pelo Contratante: **Egnaldo Piton Moura**, Pela Contratada (o): **JACIARA DOS SANTOS COSTA.**

**Contrato N.º 197/2019 – CONTRATANTE:** Município de Dom Macedo Costa**CONTRATADA:** **GILMARA GONSALVES DOS SANTOS. OBJETO:** Prestação de serviços como**Auxiliar de Saúde Bucal (ASB)** - Unidade de Saúdeda FamíliaAntonia Barreto Piton, nesta cidade. **VENCIMENTO MENSAL:** R\$ 1.198,00 ( um mil, cento e noventa e oito reais). **DOTAÇÃO:ÓRGÃO:**Secretaria Municipal de Saúde de Dom Macedo Costa; **PROJETO/ATIVIDADE:**10.301.006.2.020 – Gestão da Atenção Básica; **ELEMENTO:**33.90.04.00 – Contratação por Tempo Determinado;**FONTE:**02 - Saúde 15%; 14- Recurso Vinculado. **PERÍODO:** 01/08/2019A 31/01/2020. **DATA DA ASSINATURA:** 31/07/2019. **ASSINATURAS:** Pelo Contratante: **Egnaldo Piton Moura**, Pela Contratada (o): **GILMARA GONSALVES DOS SANTOS.**

**Contrato N.º 198/2019 – CONTRATANTE:** Município de Dom Macedo Costa**CONTRATADO:** **ALEX PEREIRA PITON:** Prestação de serviços como**Odontólogo** - Unidade de Saúdeda FamíliaJoaquim Inácio de Souza Lemos, nesta cidade. **VENCIMENTO MENSAL:** R\$ 2.900,00 ( dois mil e novecentos reais). **DOTAÇÃO:ÓRGÃO:**Secretaria Municipal de Saúde de Dom Macedo Costa; **PROJETO/ATIVIDADE:**10.301.006.2.020 – Gestão da Atenção Básica; **ELEMENTO:**33.90.04.00 – Contratação por Tempo Determinado;**FONTE:**02 - Saúde 15%; 14- Recurso Vinculado. **PERÍODO:** 01/08/2019A 31/01/2020. **DATA DA ASSINATURA:** 31/07/2019. **ASSINATURAS:** Pelo Contratante: **Egnaldo Piton Moura**, Pela Contratada (o): **ALEX PEREIRA PITON.**

**Contrato N.º 199/2019 – CONTRATANTE:** Município de Dom Macedo Costa**CONTRATADA:** **JULIANA SANTOS BISPO DA SILVA:** Prestação de serviços como**Odontólogo** - Unidade de Saúdeda FamíliaAntonia Barreto Piton, nesta cidade. **VENCIMENTO MENSAL:** R\$ 2.900,00 ( dois mil e novecentos reais). **DOTAÇÃO:ÓRGÃO:**Secretaria Municipal de Saúde de Dom Macedo Costa; **PROJETO/ATIVIDADE:**10.301.006.2.020 – Gestão da Atenção Básica; **ELEMENTO:**33.90.04.00 – Contratação por Tempo Determinado;**FONTE:**02 - Saúde 15%; 14- Recurso Vinculado. **PERÍODO:** 01/08/2019A 31/01/2020. **DATA DA ASSINATURA:** 31/07/2019. **ASSINATURAS:** Pelo Contratante: **Egnaldo Piton Moura**, Pela Contratada (o): **JULIANA SANTOS BISPO DA SILVA.**

**Contrato N.º 200/2019 – CONTRATANTE:** Município de Dom Macedo Costa**CONTRATADA:** **THALITA LEMOS DOS SANTOS:** Prestação de serviços como**Enfermeiro** - Unidade de Saúdeda FamíliaAntonia Barreto Piton, nesta cidade. **VENCIMENTO MENSAL:** R\$ 2.200,00( dois mil e duzentos reais).

**DOTAÇÃO:ÓRGÃO:**Secretaria Municipal de Saúde de Dom Macedo Costa;  
**PROJETO/ATIVIDADE:**10.301.006.2.020 – Gestão da Atenção Básica; **ELEMENTO:**33.90.04.00 – Contratação por Tempo Determinado;**FONTE:**02 - Saúde 15%; 14- Recurso Vinculado. **PERÍODO:** 01/08/2019A 31/01/2020. **DATA DA ASSINATURA:** 31/07/2019. **ASSINATURAS:** Pelo Contratante: **Egnaldo Piton Moura**, Pela Contratada (o): **THALITA LEMOS DOS SANTOS**.

**Contrato N.º 201/2019 – CONTRATANTE:** Município de Dom Macedo Costa**CONTRATADA:** **ANA MARTA LEMOS BARBOZA E BARBOZA:** Prestação de serviços como**Enfermeiro** - Unidade de Saúde da FamíliaJoaquim Inácio de Souza Lemos, nesta cidade. **VENCIMENTO MENSAL:** R\$ 2.200,00( dois mil e duzentos reais). **DOTAÇÃO:ÓRGÃO:**Secretaria Municipal de Saúde de Dom Macedo Costa;  
**PROJETO/ATIVIDADE:**10.301.006.2.020 – Gestão da Atenção Básica; **ELEMENTO:**33.90.04.00 – Contratação por Tempo Determinado;**FONTE:**02 - Saúde 15%; 14- Recurso Vinculado. **PERÍODO:** 01/08/2019A 31/01/2020. **DATA DA ASSINATURA:** 31/07/2019. **ASSINATURAS:** Pelo Contratante: **Egnaldo Piton Moura**, Pela Contratada (o): **ANA MARTA LEMOS BARBOZA E BARBOZA**.

**Contrato N.º 202/2019 – CONTRATANTE:** Município de Dom Macedo Costa**CONTRATADA:** **JUCIENE DE JESUS BARRETO DA SILVA:** Prestação de serviços como**Nutricionista** - Unidade de Saúde da FamíliaJoaquim Inácio de Souza Lemos, nesta cidade. **VENCIMENTO MENSAL:** R\$ 1.300,00 (mil e trezentos reais). **DOTAÇÃO:ÓRGÃO:**Secretaria Municipal de Saúde de Dom Macedo Costa;  
**PROJETO/ATIVIDADE:**10.301.006.2.020 – Gestão da Atenção Básica; **ELEMENTO:**33.90.04.00 – Contratação por Tempo Determinado;**FONTE:**02 - Saúde 15%; 14- Recurso Vinculado. **PERÍODO:** 01/08/2019A 31/01/2020. **DATA DA ASSINATURA:** 31/07/2019. **ASSINATURAS:** Pelo Contratante: **Egnaldo Piton Moura**, Pela Contratada (o): **JUCIENE DE JESUS BARRETO DA SILVA**.

**Contrato N.º 203/2019 – CONTRATANTE:** Município de Dom Macedo Costa**CONTRATADA:** **DIANA NAYARA PITON MOREIRA SANTOS:** Prestação de serviços como**Assistente Social** - Unidade de Saúde da FamíliaJoaquim Inácio de Souza Lemos, nesta cidade. **VENCIMENTO MENSAL:** R\$ 1.300,00 (mil e trezentos reais). **DOTAÇÃO:ÓRGÃO:**Secretaria Municipal de Saúde de Dom Macedo Costa;  
**PROJETO/ATIVIDADE:**10.301.006.2.020 – Gestão da Atenção Básica; **ELEMENTO:**33.90.04.00 – Contratação por Tempo Determinado;**FONTE:**02 - Saúde 15%; 14- Recurso Vinculado. **PERÍODO:** 01/08/2019A 31/01/2020. **DATA DA ASSINATURA:** 31/07/2019. **ASSINATURAS:** Pelo Contratante: **Egnaldo Piton Moura**, Pela Contratada (o): **DIANA NAYARA PITON MOREIRA SANTOS**.

**Contrato N.º 204/2019 – CONTRATANTE:** Município de Dom Macedo Costa**CONTRATADA:** **CINTHIA GOMES LOPES:** Prestação de serviços como**Fisioterapeuta** –Academia da Saúde, nesta cidade. **VENCIMENTO MENSAL:** R\$ 1.300,00 (mil e trezentos reais). **DOTAÇÃO:ÓRGÃO:**Secretaria Municipal de Saúde de Dom Macedo Costa; **PROJETO/ATIVIDADE:**10.301.006.2.020 – Gestão da Atenção Básica; **ELEMENTO:**33.90.04.00 – Contratação por Tempo Determinado;**FONTE:**02 - Saúde 15%; 14- Recurso Vinculado. **PERÍODO:** 01/08/2019A 31/01/2020. **DATA DA ASSINATURA:** 31/07/2019. **ASSINATURAS:** Pelo Contratante: **Egnaldo Piton Moura**, Pela Contratada (o): **CINTHIA GOMES LOPES**.

**Contrato N.º 205/2019 – CONTRATANTE:** Município de Dom Macedo Costa**CONTRATADA:** **CRISTIANE DE OLIVEIRA SILVA:** Prestação de serviços como**Fisioterapeuta** - Unidade de Saúde da FamíliaJoaquim Inácio de Souza Lemos, nesta cidade. **VENCIMENTO MENSAL:** R\$ 1.300,00 (mil e trezentos reais). **DOTAÇÃO:ÓRGÃO:**Secretaria Municipal de Saúde de Dom Macedo Costa;  
**PROJETO/ATIVIDADE:**10.301.006.2.020 – Gestão da Atenção Básica; **ELEMENTO:**33.90.04.00 – Contratação por Tempo Determinado;**FONTE:**02 - Saúde 15%; 14- Recurso Vinculado. **PERÍODO:** 01/08/2019A 31/01/2020. **DATA**

**DA ASSINATURA:** 31/07/2019. **ASSINATURAS:** Pelo Contratante: **Egnaldo Piton Moura**, Pela Contratada (o): **CRISTIANE DE OLIVEIRA SILVA**.

**Contrato N.º 207/2019 – CONTRATANTE:** Município de Dom Macedo Costa **CONTRATADO:** **ADESON ADRIÃO DE LEMOS**: Prestação de serviços como **Médico - Saúde da Família** - Unidade de Saúde da Família Joaquim Inácio de Souza Lemos, nesta cidade. **VENCIMENTO MENSAL:** R\$ 9.990,00 (nove mil e novecentos e noventa reais). **DOTAÇÃO:ÓRGÃO:** Secretaria Municipal de Saúde de Dom Macedo Costa; **PROJETO/ATIVIDADE:** 10.301.006.2.020 – Gestão da Atenção Básica; **ELEMENTO:** 33.90.04.00 – Contratação por Tempo Determinado; **FONTE:** 02 - Saúde 15%; 14- Recurso Vinculado. **PERÍODO:** 01/08/2019 a 31/01/2020. **DATA DA ASSINATURA:** 31/07/2019. **ASSINATURAS:** Pelo Contratante: **Egnaldo Piton Moura**, Pela Contratada (o): **ADESON ADRIÃO DE LEMOS**.

**Contrato N.º 208/2019 – CONTRATANTE:** Município de Dom Macedo Costa **CONTRATADA:** **GABRIELA ANDRADE SANDE**: Prestação de serviços como **Médico - Saúde da Família** - Unidade de Saúde da Família Antonia Barreto Piton, nesta cidade. **VENCIMENTO MENSAL:** R\$ 9.990,00 (nove mil e novecentos e noventa reais). **DOTAÇÃO:ÓRGÃO:** Secretaria Municipal de Saúde de Dom Macedo Costa; **PROJETO/ATIVIDADE:** 10.301.006.2.020 – Gestão da Atenção Básica; **ELEMENTO:** 33.90.04.00 – Contratação por Tempo Determinado; **FONTE:** 02 - Saúde 15%; 14- Recurso Vinculado. **PERÍODO:** 01/08/2019 a 31/01/2020. **DATA DA ASSINATURA:** 31/07/2019. **ASSINATURAS:** Pelo Contratante: **Egnaldo Piton Moura**, Pela Contratada (o): **GABRIELA ANDRADE SANDE**.

**Contrato N.º 209/2019 – CONTRATANTE:** Município de Dom Macedo Costa **CONTRATADO:** **VINICIUS VIEIRA MAGALHÃES**: Prestação de serviços como **Médico Especialista em Cardiologia** - Unidade de Saúde da Família Antonia Barreto Piton, nesta cidade. **VENCIMENTO MENSAL:** R\$ 6.160,00 (seis mil cento e sessenta reais). **DOTAÇÃO:ÓRGÃO:** Secretaria Municipal de Saúde de Dom Macedo Costa; **PROJETO/ATIVIDADE:** 10.301.006.2.020 – Gestão da Atenção Básica; **ELEMENTO:** 33.90.04.00 – Contratação por Tempo Determinado; **FONTE:** 02 - Saúde 15%; 14- Recurso Vinculado. **PERÍODO:** 01/08/2019 a 31/01/2020. **DATA DA ASSINATURA:** 31/07/2019. **ASSINATURAS:** Pelo Contratante: **Egnaldo Piton Moura**, Pela Contratada (o): **VINICIUS VIEIRA MAGALHÃES**.

**Contrato N.º 210/2019 – CONTRATANTE:** Município de Dom Macedo Costa **CONTRATADA:** **MAGNAJARA PINTO DA COSTA SARMENTO**: Prestação de serviços como **Médico Especialista em Psiquiatria** - Unidade de Saúde da Família Antonia Barreto Piton, nesta cidade. **VENCIMENTO MENSAL:** R\$ 3.100,00 (três mil e cem reais). **DOTAÇÃO:ÓRGÃO:** Secretaria Municipal de Saúde de Dom Macedo Costa; **PROJETO/ATIVIDADE:** 10.301.006.2.020 – Gestão da Atenção Básica; **ELEMENTO:** 33.90.04.00 – Contratação por Tempo Determinado; **FONTE:** 02 - Saúde 15%; 14- Recurso Vinculado. **PERÍODO:** 01/08/2019 a 31/01/2020. **DATA DA ASSINATURA:** 31/07/2019. **ASSINATURAS:** Pelo Contratante: **Egnaldo Piton Moura**, Pela Contratada (o): **MAGNAJARA PINTO DA COSTA SARMENTO**.

**Contrato N.º 211/2019 – CONTRATANTE:** Município de Dom Macedo Costa **CONTRATADO:** **ANDERSON DORIA SILVA**: Prestação de serviços como **Médico Especialista em Pediatria** - Unidade de Saúde da Família Antonia Barreto Piton, nesta cidade. **VENCIMENTO MENSAL:** R\$ 2.180,00 (dois mil e cento oitenta reais). **DOTAÇÃO:ÓRGÃO:** Secretaria Municipal de Saúde de Dom Macedo Costa; **PROJETO/ATIVIDADE:** 10.301.006.2.020 – Gestão da Atenção Básica; **ELEMENTO:** 33.90.04.00 – Contratação por

Tempo Determinado; **FONTE:**02 - Saúde 15%; 14- Recurso Vinculado. **PERÍODO:** 01/08/2019A 31/01/2020. **DATA DA ASSINATURA:** 31/07/2019. **ASSINATURAS:** Pelo Contratante: **Egnaldo Piton Moura**, Pela Contratada (o): **ANDERSON DORIA SILVA**.