DIÁRIO OFICIAL DOS MUNICÍPIOS
"Verba Volant, Scripta Manent"

Id:13B5BEC3E0B0E791

PREFEITURA MUNICIPAL DE
VERA MENDES
União, Trabalho e Transparência

selo unicef 2021-2024

EXTRATO DE CONTRATO

PROCEDIMENTO: TERMO DE CREDENCIAMENTO. **OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE ODONTÓLOGOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE VERA MENDES-PI. **FUNDAMENTO:** LEI 14.133/21. **CONTRATADA:** SAMY SANTOS DE OLIVEIRA, INSCRITO NO CPF SOB O Nº 012.761.114-28. **CONTRATO Nº:** 01.0906/2025. **VALOR DO CONTRATO:** R$ 3.500,00 (TRÊS MIL E QUINHENTOS REAIS) MENSAIS. **DATA DE ASSINATURA:** 09/06/2025. **VIGÊNCIA:** ATE 09/06/2026. **SIGNATÁRIOS:** CARLOS JOSE DA SILVA PELA PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA MENDES - PI E SAMY SANTOS DE OLIVEIRA.

CNPJ: 01.612.615/0001-31 | Rua São Sebastião, 780, Centro, CEP: 64568-000, Vera Mendes – PI
Facebook/Instagram: prefeituradeveramendespi | Telefone: (89) 3458-0043 | E-mail: prefeituradeveramendespi@gmail.com

Id:10EF33D3259CE793

PREFEITURA MUNICIPAL DE
VERA MENDES
União, Trabalho e Transparência

selo unicef 2021-2024

EXTRATO DE CONTRATO

PROCEDIMENTO: TERMO DE CREDENCIAMENTO. **OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE ODONTÓLOGOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE VERA MENDES-PI. **FUNDAMENTO:** LEI 14.133/21. **CONTRATADA:** LORENA VITÓRIA ALVES DA FONSECA BATISTA, INSCRITO NO CPF SOB O Nº 073.558.553-95. **CONTRATO Nº:** 02.0906/2025. **VALOR DO CONTRATO:** R$ 2.146,00 (DOIS MIL, CENTO E QUARENTA E SEIS REAIS) MENSAIS. **DATA DE ASSINATURA:** 09/06/2025. **VIGÊNCIA:** ATE 09/06/2026. **SIGNATÁRIOS:** CARLOS JOSE DA SILVA PELA PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA MENDES - PI E LORENA VITÓRIA ALVES DA FONSECA BATISTA

CNPJ: 01.612.615/0001-31 | Rua São Sebastião, 780, Centro, CEP: 64568-000, Vera Mendes – PI
Facebook/Instagram: prefeituradeveramendespi | Telefone: (89) 3458-0043 | E-mail: prefeituradeveramendespi@gmail.com

Id:0E28A8E26A88E795

PREFEITURA MUNICIPAL DE
VERA MENDES
União, Trabalho e Transparência

selo unicef 2021-2024

EXTRATO DE CONTRATO

PROCEDIMENTO: TERMO DE CREDENCIAMENTO. **OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE ODONTÓLOGOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE VERA MENDES-PI. **FUNDAMENTO:** LEI 14.133/21. **CONTRATADA:** CARLOS EDUARDO SANTANA FEITOSA MAURIZ, INSCRITO NO CPF SOB O Nº 046.780.083-90. **CONTRATO Nº:** 03.0906/2025. **VALOR DO CONTRATO:** R$ 2.146,00 (DOIS MIL, CENTO E QUARENTA E SEIS REAIS) MENSAIS. **DATA DE ASSINATURA:** 09/06/2025. **VIGÊNCIA:** ATE 09/06/2026. **SIGNATÁRIOS:** CARLOS JOSE DA SILVA PELA PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA MENDES - PI E CARLOS EDUARDO SANTANA FEITOSA MAURIZ.

CNPJ: 01.612.615/0001-31 | Rua São Sebastião, 780, Centro, CEP: 64568-000, Vera Mendes – PI
Facebook/Instagram: prefeituradeveramendespi | Telefone: (89) 3458-0043 | E-mail: prefeituradeveramendespi@gmail.com

Id:10EF33D3259CE5DE

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA MENDES

REQUERIMENTO

Eu, Aypore de Holanda Monteiro, brasileira, solteiro, inscrita no Registro Geral sob nº 3.563.337 e CPF Nº 061.385.623-64 servidor público pela Prefeitura Municipal de Vera Mendes-PI, lotado na Secretaria Municipal de Educação, onde exerço a função de Facilitador de Aprendizagem desde a data de 01 de abril de 2025, venho respeitosamente requerer a V. Exa., que se digne conceder-me exoneração do cargo de Facilitador de Aprendizagem a partir desta data.

Vera Mendes-PI 09 de junho de 2025.

Nesses termos,

Pede deferimento.

Aypore de Holanda Monteiro

REQUERENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE
VERA MENDES
Trabalho, Inovação e Tradição

selo

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA NO TESTE SELETIVO 001/2025

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA NO TESTE SELETIVO 001/2025.

Eu Aypore de Holanda Monteiro, brasileiro(a), inscrito (a) no CPF nº 061.385.623-64, RG nº 3.563.337, residente e domiciliado(a) na R. Alonso Gomes Campos, no município de Hainópolis - Pe, desiste da vaga referente ao cargo de Professor(a) na área de Facilitador de Aprendizagem, pela Prefeitura Municipal de Vera Mendes-PI.

Vera Mendes/PI, 09 de junho de 2025.

Aypore de Holanda Monteiro

NOME