

**EXTRATO DE CONTRATO Nº 10/2017**

**ESPÉCIE:** Prestação de Serviços

**OBJETO:** Prestação de serviços de acompanhamento de projetos e Programas de Interesse da Secretaria Municipal de Saúde

**CONTRATADA:** Maria Orlanda de Oliveira

**CPF: Nº** 463.144.903-91

**VALOR MENSAL:** R\$ 1.369,00 (Um mil trezentos e sessenta e nove reais)

**PRAZO DA VIGÊNCIA:** 03.01.2017 a 31.12.2017