

I - NOME DO EMPREGADO	II - CPF	III - SERVIÇO PRESTADO	IV - DATA DE INÍCIO E TÉRMINO	V - CARGA HORÁRIA	VI - VALOR MENSAL (BRUTO)	VII - JORNADA SEMANAL	VIII - LOCAL ONDE O SERVIÇO SERÁ REALIZADO	IX - MÊS E ANO
ANA LEIDE MENDES DOS SANTOS	056.830.304-04	COPEIRA	02-01-2025/31-12-2025	40 HORAS	2.118,00	08 HORAS	UNIDADE MISTA DE SAÚDE	jan.-25
FRANCISCA DAILZA TOMAZ DA SILVA	122.788.794-99	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	02-01-2025/31-12-2025	40 HORAS	1.821,60	08 HORAS	UNIDADE MISTA DE SAÚDE	jan.-25
FRANCISCA RAYSA DE SOUSA ROCHA	072.356.494-96	ENFERMEIRA	02-01-2025/31-12-2025	40 HORAS	2.400,00	08 HORAS	UNIDADE MISTA DE SAÚDE	jan.-25
LUANNY FERREIRA DE SOUSA	123.938.964-73	ENFERMEIRA	02-01-2025/31-12-2025	40 HORAS	3.631,82	08 HORAS	UNIDADE MISTA DE SAÚDE	jan.-25
MARIA GABRIELLA PEREIRA LOPES	132.536.744-36	ENFERMEIRA	02-01-2025/31-12-2025	40 HORAS	1.935,00	08 HORAS	UNIDADE MISTA DE SAÚDE	jan.-25
MIRELLY ISRAIANY DE SOUZA RIBEIRO	107.441.924-39	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	02-01-2025/31-12-2025	40 HORAS	1.821,60	08 HORAS	UNIDADE MISTA DE SAÚDE	jan.-25
RAQUEL LOPES VIANA DE ARAÚJO	055.222.234-80	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	02-01-2025/31-12-2025	40 HORAS	1.821,60	08 HORAS	UNIDADE MISTA DE SAÚDE	jan.-25