



**ESTADO DE SERGIPE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO MIGUEL DO ALEIXO**

Avenida 26 de Novembro, 42 – Tel.: (79) 3465-1024/1000– CNPJ: 11.349.738/0001-85.  
e-mail: [licitaleixo@hotmail.com](mailto:licitaleixo@hotmail.com) - CEP: 49.535-000 - Sergipe.

**CONTRATO N.º 104/2017**

**TERMO DE CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABALHO POR TEMPO DETERMINADO PARA ATENDIMENTO DE NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO MIGUEL DO ALEIXO E A SR.ª JULIANA OLIVEIRA MENESES-AUXILIAR DE ENFERMAGEM .**

**O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO MIGUEL DO ALEIXO**, Estado de Sergipe, com sede nesta cidade na de São Miguel do Aleixo, situado na Avenida 26 de Novembro, nº 42 inscrita no **CNPJ sob n.º 11.349.738/0001-85**, neste ato representando pela Secretária de Saúde, a Sr.ª **MARÍLIA GARCIA LIMA** doravante denominado EMPREGADOR, e a **Sr.ª Juliana Oliveira Menezes**, filha do Sr.º João Menezes Filho e a Sr.ª Joseilde Santos Oliveira Menezes, residente no Povoado Baixa Grande, Zona Rural - CEP: 49.535.000 – SÃO MIGUEL DO ALEIXO – SE. Nascido em 02/04/1990, **CPF n.º 046.377.235-07, RG n.º 2.214.744-6/SSP-SE**, doravante denominado EMPREGADO, celebram o presente Contrato Individual de Trabalho por Tempo determinado, para atendimento de necessidade temporária de excepcional interesse público, com fundamento no inciso IX do art. 37 da Constituição Federal, Lei Federal n.º 8.745 de 09 de Dezembro de 1993 e na forma da Lei Municipal n.º 228 de 07 de Fevereiro de 2014 conforme autorização da Ex. Sr. Prefeito, mediante as cláusulas e condições a seguir:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO**

O EMPREGADO exercerá a função de Auxiliar de Enfermagem do Fundo Municipal de Saude, na unidade de Saúde deste Município.

**CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA**

O presente contrato vigorará da data de sua assinatura com término em 31/12/2017.

**CLÁUSULA TERCEIRA – SÁLARIO e FORMA DE PAGAMENTO**

O salário mensal a ser pago pelo EMPREGADOR ao EMPREGADO, incluído o repouso semanal remunerado será de **R\$ 1.244,40** (*Mil Duzentos e quarenta e quatro reais e quarenta centavos*) já incluso os 20% de *insalubridade*, sobre o qual incidirão os reajustes pagos aos servidores da Administração Direta do Município de São Miguel do Aleixo – SE.

**CLÁUSULA QUARTA – DOTAÇÃO**



**ESTADO DE SERGIPE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO MIGUEL DO ALEIXO**

Avenida 26 de Novembro , 42 – Tel.: (79) 3465-1024/1000– CNPJ: 11.349.738/0001-85.  
e-mail: [licitaleixo@hotmail.com](mailto:licitaleixo@hotmail.com) - CEP: 49.535-000 - Sergipe.

UO	AÇÃO	ELEMENTO DESPESA	DE	FONTE RECURSO	DE
11	2011	319004		0193.027	

**CLÁUSULA QUINTA – REAJUSTE**

Fica ajustada, nos termos do § 1º do art. 469 da CLT, que o EMPREGADOR poderá, a qualquer tempo, transferir ao EMPREGADO para prestação de serviços em qualquer localidade do Município de São Miguel do Aleixo - SE.

**CLÁUSULA SEXTA – CONTRIBUIÇÃO**

Correrão por conta do **CONTRATADO**, os tributos incidentes sobre as faturas a serem pagas, assim como as contribuições devidas do INSS, bem como serão de sua exclusiva responsabilidade as obrigações ou encargos trabalhistas, da Previdência Social, de seguros, de seguros com referência pessoal empregado, contratado ou que prestar quaisquer serviços decorrentes deste contrato.

**CLÁUSULA SÉTIMA – OBRIGAÇÕES DO EMPREGADO**

O EMPREGADO sujeitar-se-á às normas gerais do EMPREGADOR, que em nenhum momento poderão ser ignoradas, obrigando-se a executar com zelo, eficiência e lealdade todas as tarefas que lhe forem confiadas.

**CLÁUSULA OITAVA – DAS PENALIDADES**

O EMPREGADOR poderá descontar do salário do EMPREGADO o valor dos danos e prejuízos por ela causados por dolo, negligência, imprudência ou imperícia.

**CLÁUSULA NONA – JORNADA DE TRABALHO**

A jornada de trabalho será de 05 (*cinco*) horas semanais, obrigando-se ao EMPREGADO a exercer suas atividades em horário diurno, noturno ou misto, com ou sem revezamento, a critério do EMPREGADOR, desde que seja avisado com o mínimo de 1 (uma) semana de antecedência.

**CLÁUSULA DÉCIMA – DA RESCISÃO**

As partes poderão rescindir unilateralmente o presente contrato antes de expirado o seu prazo, aplicando-se, nesta hipótese, o art. 481 da CLT.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - FÓRUM**

Para as questões decorrentes deste contrato fica eleito o Fórum da Cidade de Ribeiropolis – Estado de Sergipe, com exclusão de qualquer outro por





**ESTADO DE SERGIPE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO MIGUEL DO ALEIXO**

Avenida 26 de Novembro , 42 – Tel.: (79) 3465-1024/1000– CNPJ: 11.349.738/0001-85.  
e-mail: [licitaleixo@hotmail.com](mailto:licitaleixo@hotmail.com) - CEP: 49.535-000 - Sergipe.

mais privilegiado que seja para dirimir quaisquer dúvidas surgidas na execução do presente instrumento.

E, por estarem de pleno acordo com o teor das cláusulas acima, firmam o presente contrato de trabalho em 02 (duas) vias de igual teor.

*São Miguel do Aleixo, 02 de junho de 2017.*

*Marília Gneia Lima*

**EMPREGADOR**

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO MIGUEL DO ALEIXO – SE**  
**CNPJ Nº 11.349.738/0001-85**

*Juliana Oliveira Menezes.*

**EMPREGADO**

**JULIANA OLIVEIRA MENESES**  
**CPF Nº. 046.377.235-07**

**Testemunha**

I - *Amir Gabriel Jorge Lima*

II - \_\_\_\_\_