



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: adm.pmaleixo@hotmail.com - CEP: 49.535-000 - Sergipe.

CONTRATO N. ° 37/2022

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 VERONICA MOTA OLIVEIRA - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE.

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO MIGUEL DO ALEIXO, Estado de Sergipe, com sede nesta cidade de São Miguel do Aleixo, situado na Avenida 26 de Novembro, nº 42 inscrita no **CNPJ sob n. ° 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 VERONICA MOTA OLIVEIRA**, residente em SÃO MIGUEL DO ALEIXO - SE, **CPF n.º 044.804.135-96, RG n.º 22847693/SSP-SE, PIS/PASEP sob n.º 128.94046.76-8**, 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 276 de 01 de setembro de 2017 conforme autorização do Ex.ª. Sr. Prefeito, mediante as cláusulas e condições a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

O EMPREGADO exercerá a função de Agente Comunitário de Saúde do Fundo Municipal de Saúde, na unidade de Saúde deste Município.

CLÁUSULA SEGUNDA - VIGÊNCIA

O presente contrato vigorará da data de sua assinatura com término em 31/12/2022.

CLÁUSULA TERCEIRA - SÁLARIO e FORMA DE PAGAMENTO

O salário mensal a ser pago pelo EMPREGADOR ao EMPREGADO, incluído o repouso semanal remunerado será de: Salário base mensal de **R\$ 2.424,00** (dois mil quatrocentos e vinte e quatro reais) + 20% de insalubridade de **R\$ 484,80** (quatrocentos e oitenta e quatro reais e oitenta centavos), mais retroativos de **R\$ 2.908,80** (dois mil novecentos e oito reais e oitenta centavos) referente aos meses de Maio e Junho, com total global de **R\$ 20.361,60** (vinte mil trezentos e sessenta e um reais e sessenta centavos), sobre o qual incidirão os reajustes pagos aos



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: adm.pmaleixo@hotmail.com - CEP: 49.535-000 - Sergipe.

servidores da Administração Direta do Município de São Miguel do Aleixo - SE.

CLÁUSULA QUARTA – VALORES ADICIONAIS

O EMPREGADO receberá valores retroativos da diferença do piso salarial 2022, referente aos meses de Maio e Junho no valor de **R\$ 1.454,40** (um mil quatrocentos e cinquenta e quatro reais e quarenta centavos) de cada mês, com valor total de **R\$ 2.908,80** (dois mil novecentos e oito reais e oitenta centavos) de acordo com a LEI Nº 357/2022.

CLÁUSULA QUINTA – DOTAÇÃO

ÓRGÃO	UNIDADE	AÇÃO	NATUREZA DA DESPESA	FONTE DE RECURSO
21000	21011	6307 2008	319004	15001002 16000000

CLÁUSULA SEXTA – 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 SÉTIMA – 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 OITAVA – 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 NONA – 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.



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: adm.pmaleixo@hotmail.com - CEP: 49.535-000 - Sergipe.

CLÁUSULA DÉCIMA – JORNADA DE TRABALHO

A jornada de trabalho será de 40 (*quarenta*) 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 PRIMEIRA – 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 SEGUNDA - FORO

Para as questões decorrentes deste contrato fica eleito o foro da Cidade de São Miguel do Aleixo – Estado de Sergipe, 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, 01 de julho de 2022.

Flávia Garcia Lima

EMPREGADOR

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

Verônica Mota Oliveira

EMPREGADO

VERONICA MOTA OLIVEIRA
CPF Nº. 044.804.135-96

Testemunha

I - *Carlos Eduardo Souza Santos*

II - *João Cecílio dos Santos*