



ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
DO MUNICÍPIO DE CEDRO DE SÃO JOÃO

**CONTRATO TEMPORÁRIO N° 67/2021**

Termo de Contrato de Trabalho por Prazo Determinado, que entre si firmam **O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CEDRO DE SÃO JOÃO/SE**, e o(a) Sr(a. MICHELE BATISTA NUNES.

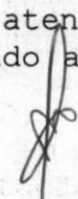


O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CEDRO DE SÃO JOÃO**, Estado de Sergipe, inscrito no CNPJ/MF sob o n° 11.429.318/0001-09, com sede na Praça Getúlio Vargas, n° 42, região central de Cedro de São João, neste ato representado por seu Secretário o Senhor, **DANILO BARBOSA MORAIS**, brasileira, Fisioterapeuta, portadora do CPF n° 013.797.365-95 e da Carteira de Identidade n° 20424213 SSP/SE, com domicílio na Avenida Manoel Dantas, 132, Bairro Centro, na cidade de Cedro de São João/SE, devidamente autorizado a firmar este ajuste nos termos da Lei Orgânica do Município de Cedro de São João, doravante denominado **CONTRATANTE**, e, do outro lado, o(a) Sr.(a) MICHELE BATISTA NUNES, CPF n° 04648328531, RG n° 34219862 e PIS n° 20049772486, no endereço: TRAVESSA MIGUEL SEIXAS, 0000, CENTRO, CEDRO DE SÃO JOÃO, SE, doravante denominado(a) **CONTRATADO(A)**, têm justo e contratado(a), por este instrumento particular de contratação de trabalho temporário, mediante as condições e cláusulas seguintes, que mutuamente convencionam, outorgam e aceitam:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO FUNDAMENTO DO CONTRATO E DA PUBLICIDADE**

Este Contrato tem fundamento no inciso IX, artigo 37, da Constituição Federal, aparada pela Lei 13.979/2020 e em harmonia com a portaria 22/2020 que estabelece estratégias de enfrentamento e prevenção à epidemia causada pelo Coronavírus - Covid-19 no município de Cedro de São João/SE.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO**

O objeto deste contrato consiste na realização dos serviços atinentes ao cargo de **TÉCNICA DE ENFERMAGEM**, para atender necessidade temporária de excepcional interesse público, visando atender solicitação advinda



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
DO MUNICÍPIO DE CEDRO DE SÃO JOÃO**

da Secretaria Municipal de Saúde do município de Cedro de São João/SE.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO**

O **Contratante**, mediante retribuição pecuniária pela contraprestação do serviço realizado, pagará ao **Contratado** à importância mensal de R\$ 1.320,00, perfazendo um valor global de R\$ 3.960,00 durante a vigência deste contrato.

**PARÁGRAFO ÚNICO.**

O pagamento será efetuado mediante autorização expressa da Secretaria Municipal de Saúde do município de Cedro de São João/SE, até o 5º (quinto) dia útil subsequente de cada mês, sendo retido o valor percentual correspondente aos pagamentos dos encargos sociais devidos.

**CLÁUSULA QUARTA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA.**

A despesa decorrente do presente Contrato ocorrerá, através da seguinte dotação, constante no Orçamento para o corrente exercício financeiro:

**UO: 09 - Fundo Municipal de Saúde.**

**Ação: 10.122.0018.6403 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID19**

**Elemento de Despesa: 3190.04.00.00 - CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO**

**Fonte de Recursos: 12149919 - FEDERAL**

**CLÁUSULA QUINTA - DO PRAZO**

O prazo de duração do presente contrato é de 03 meses e 00 dias, tendo o seu início no dia 15/02/2021 e seu fim no dia 15/05/2021.

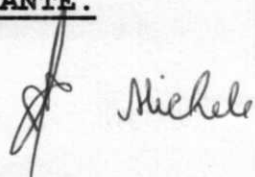
O contrato poderá ser rescindido, pelo empregador, antes do prazo final estipulado, vez que é um ato discricionário da Administração Pública, que verifica a conveniência e a oportunidade.

E ainda, é afastada a hipótese de auferimento de qualquer indenização por parte do servidor temporário.

**CLÁUSULA SEXTA - DO REAJUSTAMENTO**

Não haverá reajuste de preços, durante o período de vigência, exceto os reajustes em que o Governo Federal venha editar através de medida provisória.

**CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE.**

  
 Michele



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
DO MUNICÍPIO DE CEDRO DE SÃO JOÃO**

A **CONTRATANTE** se obriga a colocar à disposição do **CONTRATADO**, todos os equipamentos e materiais necessários ao perfeito exercício do trabalho contratado.

**CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO.**

O **CONTRATADO (A)** se obriga a:

- e) comparecer pontualmente à sede da **CONTRATANTE**, a fim de iniciar os trabalhos objeto deste Contrato, na escala a ser confeccionada pela Secretaria de Saúde do município de Cedro de São João/SE;
- f) manter, durante a execução do Contrato, todas as obrigações por ele assumidas, zelando, em especial, pelo material que lhe for fornecido para o exercício da função;
- g) executar todos os serviços do objeto deste ajuste, em conformidade com as determinações advindas da Secretaria de Saúde do município de Cedro de São João/SE.
- h) prestar 40 horas semanais de trabalho.

**CLÁUSULA NONA - DA MULTA**

A desistência injustificada por qualquer das partes na execução do presente pacto, implicar no pagamento de multa estipulada em 10% (dez por cento) do valor contratado, devidamente corrigido, mas as despesas que por ventura se faça necessário para sua cobrança.

**CLÁUSULA DÉCIMA - DA RESCISÃO.**

Este contrato poderá ser rescindido unilateralmente e, atendendo-se principalmente a conveniência dos serviços executados, devendo ainda a parte que desejar rescindi-lo comunicar à outra por escrito, não sendo destarte cabível a aplicação da penalidade prevista na Cláusula Nona.

Por iniciativa do **CONTRATANTE** - Caberá a rescisão por iniciativa da Contratante, independente da interpelação judicial, quando o Contratado deixar de cumprir quaisquer das disposições constantes do presente Termo Contratuais e prestação de serviços.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO FORO.**

Fica eleito o foro da comarca de Cedro de São João/SE, para nele serem dirimidas todas e quaisquer controvérsias oriundas do presente instrumento, excluindo-se qualquer outra, por mais privilegiado que seja.

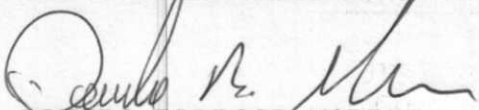
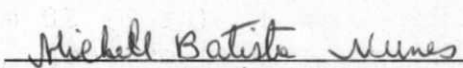
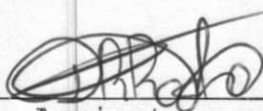
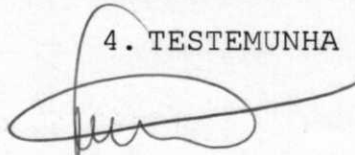
Michele



ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
DO MUNICÍPIO DE CEDRO DE SÃO JOÃO

Assim, por se acharem justos e contratados, assinam o presente instrumento particular de Contrato, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, e para um único e só efeito, juntamente com as testemunhas abaixo, a fim de que possa surtir os efeitos legais.

Cedro de São João/SE, 15/02/2021.

<p>SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CEDRO DE SÃO JOÃO/SE</p>	<p>MICHELE BATISTA NUNES</p>
<p>CONTRATANTE</p>	<p>CONTRATADO</p>
<p> DANILO BARBOSA MORAIS GESTOR DO FMS</p>	<p> Assinatura</p>
<p>3. TESTEMUNHA  Assinatura Nome: DANTON RAMOS ROCHA CPF n° 006.001.695-70</p>	<p>4. TESTEMUNHA  Assinatura Nome: JULIANY SANTOS DA ROCHA CPF n° 047.319.975-00</p>