



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA
Fundo Municipal de Saúde

2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO N.º 23/2023

OBJETO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO MEDICO(A) DO PSF / PREVINE.**

BASE LEGAL: **Art. 37, inciso IX, da Constituição Federal de 1988, Lei Municipal n.º 214/2021 de 16/03/2021.**

DATA: **29 de maio de 2023.**

CONTRATADO: **LETICIA GOES FERREIRA DE SA SANTOS.**



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA
Fundo Municipal de Saúde

2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 23/2023.

TERMO ADITIVO CELEBRADO
ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE
SAÚDE E LETICIA GOES
FERREIRA DE SA SANTOS, NA
FORMA ABAIXO.

Pelo presente termo aditivo de contrato de trabalho por tempo determinado e na melhor forma de direito, reuniram-se de um lado o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DIVINA PASTORA**, pessoa jurídica de direito público interno, CNPJ: **11.544.537/0001-39**, neste ato representado por sua titular, Senhora **Daiane Santos de Oliveira**, brasileira, Secretária Municipal de Saúde, CPF n.º **876.388.275-20** e RG n.º **1.366.631 2ª via SSP/SE**, residente e domiciliada à Av. Gov. Antônio Carlos Valadares, 280, SIRIRI/SE, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE**, e do outro lado, **LETICIA GOES FERREIRA DE SA SANTOS**, brasileiro(a), maior e capaz, **MEDICO(A) DO PSF**, residente e domiciliado(a) na Av. Senador Julio Cesar Leite, Nº 1445, Bl 07, Ap 504, Bairro Aeroporto, Aracaju/SE, portador(a) de RG n.º **34430881 SSP/SE**, CPF n.º **071.007.715-79** e registro sob o n.º **CRM-6742**, doravante denominado(a) simplesmente de **CONTRATADO(A)**, tendo em vista o que consta no contrato n.º 23/2023, em conformidade com a legislação vigente e considerando as cláusulas abaixo:

CLÁUSULA PRIMEIRA - FUNDAMENTO

O presente contrato reger-se-á pelo Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Divina Pastora Lei n.º. 12/1994, observando-se todas as normas relativas a esta modalidade de contratação, em conformidade com o Art. 37, inciso IX, da Constituição Federal de 1988 e a Lei Municipal n.º 214 de 16 de março de 2021, **objetivando suprir necessidade de excepcional interesse público enquanto estiver em andamento os trâmites necessários para a deflagração do concurso público.**

CLAUSULA SEGUNDA - DO VALOR

O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** pagará ao(à) **CONTRATADO(A)**, em remuneração aos serviços prestados a importância de **R\$ 1.258,63 (mil duzentos e cinquenta e oito reais e sessenta e três centavos)** que corresponde ao valor do PROGRAMA PREVINE BRASIL do primeiro quadrimestre de 2023.



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA
Fundo Municipal de Saúde

CLAÚSULA TERCEIRA - DECLARAÇÃO

O **CONTRATADO (A)** declara estar ciente da alteração nas circunstâncias que caracterizam o excepcional interesse público na celebração do presente contrato quanto aos seus fundamentos, considerando a decisão administrativa de realizar o **concurso público** para as mesmas funções contratadas, não apresentando qualquer discordância no que tange à possibilidade de rescisão unilateral sem qualquer direito indenizatório caso venham a ser convocados candidatos aprovados no certame que será realizado.

CLAÚSULA QUARTA - RATIFICAÇÃO

As demais cláusulas do Contrato Original permanecem inalteradas.

E por estarem justos e contratados, assinam o presente termo em 02 (duas) vias de igual teor e para um só efeito, juntamente com as testemunhas abaixo, a fim de que possa surtir os seus jurídicos e legais efeitos.

Divina Pastora/SE, **29 de maio de 2023.**

DAIANE SANTOS DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde

LETICIA GOES FERREIRA DE SA SANTOS

CPF: 071.007.715-79

CONTRATADO (A)

Testemunhas:

CPF: 005.956.925.06

CPF: 033.774.555-23



REQUERIMENTO DO SEVIDOR

AUTORIDADE A QUE É DIRIGIDA: Divina de Oliveira Jr

SECRETARIA: da Saúde

REQUERENTE: <u>Leite Garcia</u> <u>da Saúde</u>	CÓDIGO: _____ CPF: <u>031.007.315.79</u> TELEFONE: <u>79 98838.9299</u>
RESIDENCIA: <u>Rua do M. R. Silva</u> <u>Maricab 2000,</u>	BASE LEGAL
OBJETO DO REQUERIMENTO: <u>Portamento do cargo - licença maternidade</u>	
CARGO/FUNÇÃO: <u>médico</u>	NESTE TERMO PEÇO DEFERIMENTO <input checked="" type="checkbox"/> DEFERIDO <input type="checkbox"/> DEFERIDO/RESSALVA <input type="checkbox"/> INDEFERIDO
DIVINA PASTORA-SE, <u>31/05/23</u> <u>Leite Garcia</u> SERVIDOR (A)	 Dalane Santos de Oliveira Prefeita Municipal de Divina Pastora Secretaria de Saúde
OBSERVAÇÃO: _____	