



**ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE AREIA BRANCA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**CONTRATO Nº 037/2019**

**TERMO DE CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABALHO POR TEMPO DETERMINADO PARA ATENDIMENTO DE NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO ENTRE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE AREIA BRANCA E A SRA. CELIA SACRAMENTO DOS SANTOS.**

Pelo presente instrumento de contrato, a **SECRETARIA MUNICIPAL DE AREIA BRANCA**, inscrito no CNPJ/MF sob nº 11.402.091/0001-08, localizado a Rua Heráclito Diniz nº 90 - Centro, neste ato representado pelo **Secretário Municipal de Saúde, FRANCISCO JOSÉ SAMPAIO** doravante denominada **CONTRATANTE** e a Sra. **CELIA SACRAMENTO DOS SANTOS** portador (a) da carteira de identidade nº. 794.016 SSP/SE, inscrito no CPF/MF sob o nº. 575.482.935-34, residente e domiciliado na Rua Pov. Braz, s/n/ Casa – Área Rural CEP: 49.580-000 – Areia Branca/SE, período de 11/01/2019 a 31/12/2019, para exercer a função de **Enfermeiro Plantonista**, pela Prefeitura Municipal de Areia Branca/Secretaria Municipal de Saúde, com valor de R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) cada plantão 12 horas, sendo o pagamento de forma mensal em no máximo 15 plantões, estimado em até R\$ 3,750,00 (doze mil reais), sendo valor total do contrato estimado em R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), de comum acordo, com amparo no inciso IX do artigo 37 da Constituição Federal combinado com as disposições da Lei Municipal nº 137/2017 e parecer jurídico, mediante as seguintes cláusulas e condições a seguir:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

Constitui objeto do presente contrato a admissão do Contratado em Caráter Temporário para atender necessidade de excepcional interesse público, para prestar serviços inerentes ao cargo de **Enfermeiro Plantonista**.

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Heráclito Diniz, s/ n.º, Centro – Areia Branca – Sergipe CEP 49580000  
CNPJ: 11.402.091/0001-08 Fone: (079) 3288-1474 / E-mail: smsareiabranca@hotmail.com



**ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE AREIA BRANCA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO PRAZO E DA RESCISÃO**

O presente contrato entrará em vigor na data de sua assinatura e encerrar-se-á no dia 31/12/2019.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DA REMUNERAÇÃO**

Em contraprestação pelos serviços ora contratados a Contratante pagará o valor de R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) cada plantão 12 horas, sendo o pagamento de forma mensal em no máximo 15 plantões, estimado em até R\$ 3,750,00 (doze mil reais), sendo valor total do contrato estimado em R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), pelos serviços discriminados na Cláusula Primeira deste contrato.

**CLÁUSULA QUARTA – DA JORNADA DE TRABALHO**

O Contratado cumprirá jornada de **12 horas por plantão**.

Ao Contratante é facultado, nos termos legais e sempre que se fizer necessário, convocar o Contratado para executar serviços em turno contrário a escala por necessidade da instituição para organização da rede em consonância com as partes.

**CLÁUSULA QUINTA – DA RESCISÃO**

Poderá o Contratante, desde que assim justifique o interesse público, e cessado a necessidade do serviço ora Contratado, a qualquer tempo, rescindir o presente Contrato, sem que isto importe em direito a indenização a qualquer título ao Contratado.

**CLÁUSULA SEXTA – DO ORÇAMENTO**

As despesas decorrentes do presente Contrato correrão por conta da seguinte dotação orçamentária:  
**RECURSO/CLASSIFICAÇÃO: 19 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – 1932 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/ 2063 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, 3190.0400/ FONTE 1100**  
Contratação Por Tempo Determinado.

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Heráclito Diniz, s/ n.º, Centro – Areia Branca – Sergipe CEP 49580000  
CNPJ: 11.402.091/0001-08 Fone: (079) 3288-1474 / E-mail: smsareiabranca@hotmail.com



**ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE AREIA BRANCA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**CLÁUSULA SÉTIMA– DAS OBRIGAÇÕES**

**São obrigações do contratado:**

- I – Cumprir as atribuições inerentes ao cargo, no local onde o trabalho será realizado, dentro do território do Município, sendo considerada falta grave qualquer recusa;
- II – Cumprir a carga horária determinada;
- III – Submeter-se às normas disciplinares;
- IV – Assumir inteira e exclusiva responsabilidade pelo cumprimento de todas as obrigações decorrentes da execução dos serviços deste Contrato, executando-os com perfeição e sujeitando-se, plenamente, às normas do Contratante, além de responder, até mesmo mediante salarial, pelos danos causados diretamente ao Contratante ou a terceiros, decorrentes de sua culpa, dolo, negligência, imperícia ou imprudência na execução do presente Contrato.

**São obrigações do contratante:**

- I – Pagar ao Contratado o valor estabelecido na Cláusula Terceira deste Contrato;
- II – Oferecer condições necessárias ao desempenho do trabalho;

**CLÁUSULA OITAVA– DOS DESCONTOS**

O Contratante poderá descontar do salário do Contratado o valor dos danos e prejuízos por ele causados por dolo, negligência imprudência ou imperícia.

**CLÁUSULA NONA – DISPOSIÇÕES GERAIS**

O Contratado não poderá receber atribuições, funções ou encargos não previstos neste contrato.

Não cabe ao Contratante qualquer responsabilidade relacionada com o deslocamento do Contratado para desempenho das funções do seu emprego.



**ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE AREIA BRANCA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**CLÁUSULA DÉCIMA – DO FORO**

Para as questões decorrentes da execução deste Termo de Contrato fica eleito o Fórum da Comarca de Laranjeiras – Distrito Judiciário de Areia Branca/SE, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado ou especial que possa ser.

E, por estarem assim justos e contratados, firmam o presente, juntamente com duas testemunhas, em três vias, de igual teor e forma e para o mesmo fim sem emendas ou rasuras para que produza seus jurídicos e legais efeitos.

Areia Branca/SE, 11 de janeiro de 2019.

*Francisco José Sampaio*  
Secretário de Saúde  
Port. nº 241/2018

\_\_\_\_\_  
**FRANCISCO JOSÉ SAMPAIO**  
CONTRATANTE

*Celia Sacramento dos Santos*  
\_\_\_\_\_  
**CELIA SACRAMENTO DOS SANTOS**  
CONTRATADO (A)

TESTEMUNHAS:

I - *[Handwritten Signature]*  
\_\_\_\_\_

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

*[Handwritten Signature]*

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Heráclito Diniz, s/ n.º, Centro – Areia Branca – Sergipe CEP 49580000  
CNPJ: 11.402.091/0001-08 Fone: (079) 3288-1474 / E-mail: smsareiabranca@hotmail.com