



**PODER EXECUTIVO**  
**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO LUÍS DO QUITUNDE**  
**PROCURADORIA JURÍDICA**

Praça Ernesto Gomes Maranhão, n° 55 – Centro  
CEP: 57.920-000 – SÃO LUÍS DO QUITUNDE - AL  
TELEFONE: (82) 3254-1697 – FAX: (82) 3254-1697  
CNPJ n°. 12342671/0001-10

**CONTRATO N° 32/2018– S.M.S.**

CONTRATO TEMPORÁRIO POR EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO QUE ENTRE SI CELEBRAM DE UM LADO O MUNICÍPIO DE SÃO LUÍS DO QUITUNDE E DE OUTRO **RIDINA SANTOS DE MEDEIROS** NA FORMA ABAIXO ESTABELECIDA.

**01 - CONTRATANTE**

MUNICÍPIO DE SÃO LUÍS DO QUITUNDE, pessoa jurídica de direito público, com se na Praça Ernesto Gomes Maranhão, n° 55, Centro, nesta cidade, inscrito no CNPJ sob o número 12.342.671/0001 – 10, representado, neste ato, pela Prefeita, **FERNANDA MARIA SILVA CAVALCANTI DE OLIVEIRA**, inscrita no RG. n° 2002001097835 SSP/AL e CPF / MF sob o n.º 053.496.814-78, residente e domiciliado neste município.

**02 – CONTRATADO (A)**

**RIDINA SANTOS DE MEDEIROS**, brasileiro(a), solteiro(a), inscrito(a) no RG de n° **2.029.327 SSP/AL** e CPF/MF sob o n° **052.021.564-80**, residente e domiciliado(a), na **Rua Doutor Júlio de Mendonça, n°211**, neste Município de São Luiz do Quitunde/AL.

**03 - OBJETO**

O(A) CONTRATADO(A) exercerá a função de **AGENTE DE ENDEMIAS**, lotado(a) na Secretaria Municipal de Saúde, da cidade de São Luís do Quitunde, Estado de Alagoas.

3.1 – O(A) CONTRATADO(A) desempenhará uma carga horária de 40(quarenta) horas semanais.

**04 – DO PREÇO E PRAZO DA VIGÊNCIA**

Pelos serviços prestados, a Prefeitura Contratante pagará ao (à) contratado (a) o valor de **RS 1.014,00(Um Mil e Quatorze Reais)** Líquido, por um período de 01 (um) de Março a 30 de Novembro.

4.1 - O presente contrato terá a vigência de 01 (um) de Março a 30 de Novembro, podendo ser prorrogado por igual período, nunca ultrapassando o exercício financeiro.

**05 –FUNDAMENTAÇÃO LEGAL**

Esta Contratação Temporária por Excepcional Interesse Público é legitimada com fulcro no art. 37, IX da CF/88 c/c Lei Municipal n. 861/14, tendo em vista a situação calamitosa que se encontra o Município de São Luís do Quitunde, ante a gravosa ausência de servidores efetivos minimamente suficientes para atender a demanda dos serviços públicos existentes.

#### **06 - ALTERAÇÃO CONTRATUAL E RESCISÃO**

Este Contrato, seu objeto e as condições nele estipuladas, poderão ser rescindidos, prorrogados ou alterados a qualquer tempo, estes últimos mediante termo aditivo, por iniciativa de qualquer das partes, dados os seus termos ao conhecimento uma da outra. Em caso de rescisão deverá qualquer das partes comunicar a outra num prazo mínimo de 30 (trinta) dias de antecedência.

#### **07 - FORO**

As partes contratantes elegem o foro da Comarca do Município Contratante, para dirimir as questões legais relacionadas à execução deste Contrato.

#### **08 - DOS RECURSOS FINANCEIROS**

As despesas decorrentes da aquisição dos serviços objeto deste Contrato correrão por conta da dotação do Orçamento Geral do Município: Unidade: 002.0005 – Secretaria Municipal de Administração – Funcional Programática 0005.04.122.0002.2005- Manutenção das Atividades da Secretaria de Administração; Unidade: 002.0005 – Secretaria Municipal de Saúde – Funcional Programática: 0011.10.305.0003.6018 - Manutenção das Atividades da Secretaria de Saúde; Elemento de Despesa – 3.3.0.0.00.00.00.00.0000.

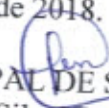
#### **09 - DO RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO**

O Município contratante deverá recolher a contribuição previdenciária do contratado durante a vigência do respectivo contrato, nos termos do artigo 40, §13º da Constituição Federal.

#### **10 - DISPOSIÇÃO FINAL**

E, por estarem assim justos e contratados, assinam as partes este instrumento contratual, em 03 (três) vias, de igual teor e forma, para um só efeito, juntamente com as testemunhas, ambas capazes e conhecidas dos signatários.

São Luís do Quitunde/AL, 01 de Março de 2018.

  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS DO QUITUNDE  
Fernanda Maria Silva Cavalcanti de Oliveira  
**CONTRATANTE**

RIDINA SANTOS DE MEDEIROS  
**CONTRATADO**



1ª Testemunha Elaize de Moura Luchs  
CPF nº 070.774.754-70

2ª Testemunha Geórgia A. de Medeiros R. King  
CPF nº 008.309.564.09