



## CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO Nº 049/2021 – FMS

### 1. - PREÂMBULO:

#### 1.1 - DOS CONTRATANTES:

Pelo presente instrumento **O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAGUAÇU – Estado do Tocantins**, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, inscrito no CNPJ/MF nº. 12.254.356/0001-30, com sede na Rua Aldenor Lira Gomes, s/nº. Centro, Araguaçu - TO, representado legalmente por seu Gestor **FRANCISCO RONNIVON ALVES DA SILVA**, brasileiro, casado, funcionário público, portador do CPF nº. 830.592.291-04 e RG nº 3.812.999 – DRPC-GO, residente e domiciliado na Rua 02, nº 01 Esquina com Rua 06, Quadra 09, Lote 01, Setor Canaã I, Araguaçu – Estado do Tocantins, neste ato denominado **“CONTRATANTE”** de outro lado como **CONTRATADA: LEIDE FRANCISCA FERREIRA LIMA**, portadora do CPF sob o nº 011.768.151-21 e RG nº 4.666.013 – DGPC-GO, brasileira, divorciada, fisioterapeuta, CREFITO -TO 309723.1F, residente e domiciliada na Rua XXII nº 82, Centro, Araguaçu – TO, CEP 77.475-000, firmam o presente contrato por tempo determinado, mediante as seguintes cláusulas:

As partes acima identificadas têm, entre si, justas e acertadas o presente Contrato Por Tempo Determinado, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

### 2. CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:

O presente instrumento tem por finalidade a contratação por tempo determinado na prestação de serviços de **Fisioterapeuta**, acumulando com o cargo de Coordenação da Equipe do NASF, para suprir necessidade temporária de excepcional interesse público.

### 3. CLÁUSULA SEGUNDA – DO CARGO:

**A CONTRATADA** exercerá a função de **Fisioterapeuta**, lotado na Secretaria Municipal de Saúde do Município de Araguaçu – TO.

### 4. CLÁUSULA TERCEIRA – DA CARGA HORÁRIA/JORNADA DE TRABALHO:

**A CONTRATADA** está obrigada a cumprir a jornada de 40 horas semanais, de segunda a sexta feira, pelo período de seis (06) meses, iniciando-se em 01 de julho de 2021 com término em 31 de dezembro de 2021.





#### 5. CLÁUSULA QUARTA – DA REMUNERAÇÃO:

O **CONTRATANTE** pagará a **CONTRATADA**, o valor ajustado pelos serviços declinados na cláusula primeira **R\$ 13.800,00** (treze mil e oitocentos reais) que será efetuado em seis (06) parcelas iguais e mensais de **R\$ 2.300,00** (dois mil e trezentos reais) cada, valores que serão efetuados até o décimo dia do mês subsequente após o vencimento ou conforme disponibilidade financeira do contratante.

#### 6. CLÁUSULA QUINTA – DA VIGÊNCIA:

Este contrato terá validade por seis (06) meses, ou seja, de 01 de julho de 2021 até o dia 31 de dezembro de 2021.

#### 7. CLÁUSULA SEXTA – DA RESCISÃO CONTRATUAL:

O presente instrumento poderá ser rescindido entre as partes ou unilateralmente pelo contratante, por conveniência administrativa e a qualquer tempo.

#### 8. CLÁUSULA SÉTIMA – DO REGIME JURÍDICO:

Este Contrato por Tempo Determinado de Excepcional Interesse Público rege-se pelos princípios do Direito Público e o Regime Jurídico Estatutário, adotado no Serviço Público Municipal.

#### 9. CLÁUSULA OITAVA – DO REGIME PREVIDENCIÁRIO:

Este Contrato por Tempo Determinado de Excepcional Interesse Público vincula-se ao Regime Geral da Previdência Social.

#### 10. CLÁUSULA NONA – DA EXTINÇÃO:

O presente instrumento contratual extinguir-se-á:

- I - Pelo término do prazo contratual;
- II - A pedido da contratada;
- III - Por conveniência da administração;
- IV - Quando o contratado incorrer em falta grave.

**Parágrafo Primeiro:** É obrigatória a comunicação prévia no caso de rescisão contratual antes do prazo final, sendo que o **CONTRATANTE** poderá reduzir o prazo para tal comunicação, por interesse público e conveniência administrativa.

**Parágrafo Segundo:** Será aplicada multa equivalente ao valor contratual, caso a **CONTRATADA** não cumpra a comunicação prévia, exceto quando tal omissão decorra de caso fortuito ou força maior devidamente comprovado.

**Parágrafo Terceiro:** Fica facultado ao **CONTRATANTE** rescindir este contrato na hipótese de ficar demonstrado que a **CONTRATADA** não atende aos interesses da Instituição, ou este demonstrar manifesta inadaptação à natureza do objeto contratado, sem que haja qualquer indenização.

FONE: (63) 3384-2098 - Araguaçu – TO

Site: [www.araguacu.to.gov.br](http://www.araguacu.to.gov.br) - E-mail: [saudearaguacu@gmail.com](mailto:saudearaguacu@gmail.com)



### 11. CLAUSULA DÉCIMA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

As despesas decorrentes da execução deste contrato correrão à nota da dotação orçamentária:

- 10.301.2042.2200 - Promoção das Ações de Estratégias Saúde Família (PSF)**  
**3.3.90.36** - Outros Serviços e Terceiros – Pessoa Física  
**0401.00.000** - Bloco de Custeio - Transf – Ficha 423
- 10.301.2042.2255 - Promoção dos Serviços de Atenção Básica em Saúde**  
**3.3.90.36** - Outros Serviços e Terceiros – Pessoa Física  
**040 – ASPS** - Ações e Serviços Públicos de Saúde
- 10.301.2042.2285 - Incremento aos Serviços de Atenção Básica em Saúde**  
**3.3.90.36** - Outros Serviços e Terceiros – Pessoa Física  
**0401.00.000 –** Bloco de Custeio – Transf.

### 12. CLAUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO FORO:

As partes, **CONTRATANTE** e **CONTRATADO** elegem o foro da Comarca de Araguaçu/TO, para dirimir quaisquer dúvidas que por ventura venham a surgir em decorrência do presente Contrato Temporário de Excepcional Interesse Público, por mais privilegiado que outro seja.

E, por estarem justos acordados e contratados firmam o presente Instrumento, em 03 (três) vias de igual teor e forma, para que produzam os seus jurídicos e legais efeitos, na presença de 02 (duas) testemunhas igualmente subscritas.

Araguaçu - TO, ao primeiro (01) dia do mês de julho (07) de dois mil e vinte e um (2021).

  
**FRANCISCO RONNIVON ALVES DA SILVA**  
Gestora do FMS

  
**LEIDE FRANCISCA FERREIRA LIMA**  
Contratada

TESTEMUNHA: Janaina Chauvel Amargo CPF: 046.302.401-01

TESTEMUNHA: Felipe Montuino Lopes CPF: 039.854.831-59

RUA ALDENOR LYRA GOMES, S/N – CENTRO – 77.475-000

FONE: (63) 3384-2098 - Araguaçu – TO

Site: [www.araguacu.to.gov.br](http://www.araguacu.to.gov.br) - E-mail: [saudearaguacu@gmail.com](mailto:saudearaguacu@gmail.com)