



## CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO Nº 007/2023 – FMS

### 1. - PREÂMBULO:

#### 1.1 - DOS CONTRATANTES:

Pelo presente instrumento a **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 denominada **“CONTRATANTE”** de outro lado como **CONTRATADO: GERLI DOS SANTOS CHAVES DO NASCIMENTO**, portadora do CPF sob o nº 996.591.821-04 e RG nº 4.580.167 – DGPC – GO, brasileira, casada, agente comunitário de saúde, residente e domiciliado na Chácara Indiana s/nº, Zona Rural, 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 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 **Agente comunitário de Saúde** para suprir necessidade temporária de excepcional interesse público decorrente de necessidades específicas inerentes a aludida função, com o amparo na **Lei nº 691/2022 de 23 de dezembro de 2022**.

### 3. CLÁUSULA SEGUNDA – DO CARGO:

**A CONTRATADA** exercerá a função de **Agente Comunitário de Saúde**, lotada na Secretaria Municipal de Saúde do Município de Araguaçu – TO.

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)

*Gerli dos Santos C. do Nascimento*



#### **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, inclusive no sábado caso havendo necessidade.

#### **5. CLÁUSULA QUARTA - DA REMUNERAÇÃO:**

O **CONTRATANTE** pagará ao **CONTRATADO**, o valor ajustado pelos serviços declinados na cláusula primeira de **R\$ 31.248,00** (trinta e um mil, duzentos e quarenta e oito reais) que será efetuado em doze (12) parcelas iguais e mensais no valor de **R\$ 2.604,00** (dois mil, seiscentos e quatro reais) cada, valores estes que serão efetuados até o décimo dia subsequente ao mês de vencimento ou conforme disponibilidade financeira da contratante.

#### **6. CLÁUSULA QUINTA - DA VIGÊNCIA:**

Este contrato terá validade durante o período de 02 de janeiro de 2023 até o dia 31 de dezembro de 2023.

#### **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.

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)

*Geli dos Santos E. do Nascimento*





**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.

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

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

- 10.301.2042.2.065 - Manutenção do Programa de Agente Comunitário em Saúde (ACS)
- 3.1.90.04.00 - Contratação por Tempo Determinado – Ficha 1028
- 1.500.1002.000000 ASPS - Ações e Serviços Públicos de Saúde

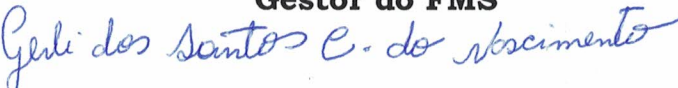
### 12. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO FORO:

As partes, **CONTRATANTE** e **CONTRATADA** 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**, aos dois (02) dias do mês de janeiro (01) de dois mil e vinte e três (2023).

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

  
**GERLI DOS SANTOS CHAVES DO NASCIMENTO**  
Contratada

**TESTEMUNHA:**  CPF: 046.302.401-01

**TESTEMUNHA:**  CPF: 027.991.801-16

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)

