



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORRENTE

Av. Manoel Lourenço Cavalcante, 600 - Bairro Nova Corrente

Fone: 89-3573 1647 – CEP. 64980-000 – Corrente-PIAUI

CNPJ: 02.034.458/0001-97

E-mail- [smscorrente@hotmail.com.br](mailto:smscorrente@hotmail.com.br)

### **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR TEMPO DETERMINADO-SEMSAS Nº 152/2018.**

Pelo presente instrumento de contrato de Prestação de Serviços, a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO - SEMSAS, ESTADO DO PIAUÍ, inscrita no CNPJ sob o nº 02.034.458/0001-97, com sede administrativa na Avenida Manoel Lourenço Cavalcanti, 600, neste ato representada pela Secretária Municipal de Saúde, SINARA CIBELE MACHADO DOS SANTOS NOGUEIRA, brasileira, casada, fisioterapeuta, CREFITO 134.026 F e CPF nº 773.345.583-91 doravante denominada CONTRATANTE, e de outro lado, **MARIA APARECIDA LOUZEIRO GONÇALVES**, brasileira, inscrita no CPF sob o n.º 444.297.701-15 e RG nº 1.093.419 SSP/DF, residente e domiciliada na Rua dos Estudantes, S/N, Centro, nesta cidade de Corrente-PI, doravante denominado **CONTRATADA**, têm entre si justas e acordadas a celebração do presente contrato, por tempo determinado, com base no Art. 32 da Lei Ordinária nº 667/2017 (LDO/2018), c/c o Art. 37, IX, da Constituição Federal, mediante as seguintes cláusulas e condições, abaixo discriminadas e disposições legais pertinentes que, voluntariamente, aceitam e outorgam:

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:**

O presente contrato tem como objeto a contratação dos serviços como **AUXILIAR DE CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO**, com atribuições diretas na Secretaria de Municipal Saúde e Saneamento (SEMSAS), para suprir essencial necessidade de Programa do Governo Federal.

#### **CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR:**

O valor do presente contrato é estimado na cifra total de R\$ 2.862,00 (dois mil, oitocentos e sessenta e dois reais), divididas em 03 (três) parcelas de R\$ 954,00 (novecentos e cinquenta e quatro reais).

#### **CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA:**

O presente contrato vigorará a partir de 02 de abril de 2018 até o dia 30 de junho/2018, podendo ainda ser prorrogado ou aditivado de acordo com o interesse das partes.

#### **CLÁUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:**

1. A CONTRATADA deverá cumprir fielmente o objeto contratado conforme as especificações e prazos estipulados;
2. Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato;



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORRENTE

Av. Manoel Lourenço Cavalcante, 600 - Bairro Nova Corrente

Fone: 89-3573 1647 – CEP. 64980-000 – Corrente-PIAUI

CNPJ: 02.034.458/0001-97

E-mail- [smscorrente@hotmail.com.br](mailto:smscorrente@hotmail.com.br)

3. Cumprir uma carga horária de 40 horas semanais, de acordo com as determinações da SEMSAS;
4. Zelar pelo patrimônio da Secretaria e o bom funcionamento do local.

### **CLÁUSULA QUINTA - DAS OBRIGACOES DA CONTRATANTE:**

1. Efetuar o pagamento ao CONTRATADO de acordo com o estabelecido neste contrato;
2. Comunicar imediatamente ao CONTRATADO qualquer irregularidade manifestada na execução do contrato;
3. Supervisionar a execução do contrato;
4. Facilitar o acesso do CONTRATADO às áreas da Prefeitura e da Secretaria, aos registros, documentação e legislação, fornecendo as informações necessárias ao bom desempenho dos serviços.

### **CLÁUSULA SEXTA - DA RESCISÃO CONTRATUAL:**

CONTRATANTE e CONTRATADA podem rescindir o presente contrato a partir do momento em que uma das partes deixe de cumprir com suas obrigações;  
Aplicam-se à execução deste contrato e, especialmente, nos casos omissos, o Código Civil Brasileiro.

### **CLÁUSULA SÉTIMA - DAS PENALIDADES:**

A CONTRATANTE e o CONTRATADA obrigam-se a respeitar o presente contrato em suas cláusulas e condições, incorrendo a parte que infringir qualquer disposição contratual ou legal, na multa igual ao valor correspondente a 1% (um por cento) do valor global do contrato, que será pago integralmente, qualquer que seja o tempo contratual decorrido, inclusive se verificada a prorrogação do contrato. O pagamento da multa não obsta a rescisão do contrato pela parte inocente, caso lhe convier.

### **CLÁUSULA OITAVA - DA DOTACÃO ORÇAMENTARIA:**

As despesas do presente contrato correrão por conta da seguinte dotação: Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento – Despesas Correntes – Pessoal e Encargos Sociais 31.90.04 – Contratação por Tempo Determinado – Fonte de Recurso –FNS/FMS, para o ano de 2018.

### **CLÁUSULA NONA - DA PUBLICAÇÃO:**

A CONTRATANTE providenciará a publicação deste contrato na imprensa oficial em forma resumida.

### **CLÁUSULA DÉCIMA- DO FORO:**



## **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORRENTE**

Av. Manoel Lourenço Cavalcante, 600 - Bairro Nova Corrente

Fone: 89-3573 1647 – CEP. 64980-000 – Corrente-PIAUI

**CNPJ: 02.034.458/0001-97**

**E-mail- [smscorrente@hotmail.com.br](mailto:smscorrente@hotmail.com.br)**

As partes elegem o foro da Comarca da Cidade de Corrente (PI), para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente contrato.

E, por assim estarem justas e contratadas, as partes assinam e rubricam, o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e para um só efeito, na presença de duas testemunhas.

CORRENTE (PI), 03 de abril de 2018.

**CONTRATANTE:**

**SINARA CIBELE MACHADO DOS SANTOS NOGUEIRA**  
**Secretária Municipal de Saúde e Saneamento**  
**Port. 05/2017.**

**CONTRATADA: MARIA APARECIDA LOUZEIRO GONÇALVES**

**TESTEMUNHAS:**

---

**CPF**  
**RG**

---

**CPF**  
**RG**



## **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORRENTE**

Av. Manoel Lourenço Cavalcante, 600 - Bairro Nova Corrente

Fone: 89-3573 1647 – CEP. 64980-000 – Corrente-PIAUI

**CNPJ: 02.034.458/0001-97**

**E-mail- [smscorrente@hotmail.com.br](mailto:smscorrente@hotmail.com.br)**

### **EXTRATO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO – SEMSAS Nº 152/2018.**

**CONTRATANTE:** Sec. Municipal de Saúde e Saneamento– CNPJ nº 02.034.458/0001-97

**CONTRATADA:** **Maria Aparecida Louzeiro Gonçalves**, CPF sob o n.º 444.297.701-15 e RG nº 1.093.419 SSP/DF

**OBJETO:** Prestação dos Serviços como **Auxiliar De Consultório Odontológico**, com atribuições diretas na Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento (SEMSAS), para suprir essencial necessidade desse município.

**RECURSOS FINANCEIROS:** FNS/FMS

**VALOR TOTAL: R\$ 2.862,00** (dois mil, oitocentos e sessenta e dois reais)

**PAGAMENTO:** Mensal R\$ 954,00 (novecentos e cinquenta e quatro reais) conforme prestação do serviço.

**FUNDAMENTO LEGAL:** Art. 32 da Lei Ordinária nº 667/2017 (LDO/2018), c/c o Art. 37, IX, da Constituição Federal.

**VIGÊNCIA:** 02.04.2018 a 30.06.2018.

**DATA DA ASSINATURA:** 03 de abril de 2018.