



ESTADO DE ALAGOAS  
Prefeitura Municipal de Água Branca  
CNPJ: 12.350.153/0001/48

Contrato nº 086-S/2021

**INSTRUMENTO DE CONTRATO  
QUE ENTRE SI CELEBRAM O  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E A  
SR(A). TAYNARA ADRIELY REIS  
SILVA.**

**O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, pessoa jurídica de direito público, com CNPJ sob nº 11.502.413/0001-90, com sede na Rua Cônego Nicodemos, nº 276, Centro, Água Branca, Alagoas, neste ato representado pelo Secretário **ANTÔNIO DA SILVA**, brasileiro, casado, portador do RG nº 1997414 SEDS-AL e CPF/MF nº 050.539.894-00, com endereço no Sítio Quixabeira, Zona Rural, Água Branca, doravante denominada **CONTRATANTE** e doutro lado o SR(A). **TAYNARA ADRIELY REIS SILVA**, Brasileira, portadora do RG nº 1371582114 SSP-BA e do CPF nº 048.112.395-47, residente e domiciliado na RUA MONSENHOR MAGALHAES, 290, CENTRO, CEP- 48602015, PAULO AFONSO - BA, doravante denominado **CONTRATADO**, de forma justa e acordada nos termos abaixo transcritos:

**DA PREVISÃO LEGAL**

**CLÁUSULA PRIMEIRA** – O presente Instrumento Particular de Contrato Individual de Trabalho Temporário é amparado pelas normas insertas no artigo 37, IX, da Constituição Federal, com fulcro na Lei nº 345/92, consubstanciado ainda nas Leis Municipais nºs 435/00 e 480/03, em face à excepcional necessidade temporária de interesse público, sendo dispensável, nestes específicos casos, o processo licitatório conforme prevê o artigo 24, IV, da Lei nº 8.666/93.

**DO OBJETO**

**CLÁUSULA SEGUNDA** – O **CONTRATADO** se obriga a prestar seus serviços profissionais junto a Secretaria Municipal de Saúde, **exercendo o cargo de ODONTOLOGO (A)**, executando seus trabalhos no FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, programa PAB - PSF deste Município de Água Branca – AL, respeitando os princípios da administração pública, durante o período de vigência deste Contrato.

**DO PRAZO**

**CLÁUSULA TERCEIRA** – Este Contrato terá validade a partir da sua assinatura **até o dia 31 de dezembro de 2021**.

**HORÁRIO DE TRABALHO**

**CLÁUSULA QUARTA** – A jornada de trabalho do **CONTRATADO** será de 40 (Quarenta) horas semanais, nos termos da legislação vigente, facultada a compensação de horários e variação da presente jornada, a critério da Administração Pública Municipal.

**DO PAGAMENTO**





ESTADO DE ALAGOAS  
Prefeitura Municipal de Água Branca  
CNPJ: 12.350.153/0001/48

**CLÁUSULA QUINTA** – A **CONTRATANTE** pagará ao **CONTRATADO** pela prestação dos serviços ora pactuados, o valor de **R\$ 2.500,00 (Dois mil e Quinhentos Reais)** mensalmente e com os descontos legais. As despesas provenientes deste Contrato correrão por conta da dotação orçamentária prevista nas legislações específicas da Administração Pública Municipal, Federal e Estadual vinculadas à área pública de saúde 20500.0551, , através da função programática nº 10.301.0004.6004- Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (Atenção Primária), Profissionais PSF, do elemento de despesa sob nº 31.90.04.00.00.00.042140000 – Contratação por Tempo Determinado, conforme prevê o Capítulo III – Dos Contratos, da Lei nº 8.666/93.

**DA RESPONSABILIDADE**

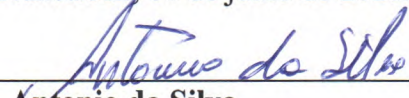
**CLÁUSULA SEXTA** – O **CONTRATADO** responderá por seus próprios atos e procedimentos profissionais no desempenho de suas atividades provenientes deste Contrato, respeitando seus superiores hierárquicos e obedecendo ao que prevê o Código de Ética dos Profissionais de área de saúde.

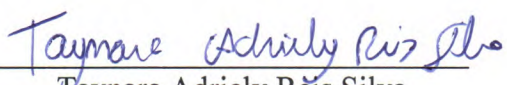
**DA RESCISÃO**

**CLÁUSULA SÉTIMA** – O presente Instrumento Particular de Contrato Individual de Trabalho Temporário poderá ser rescindido a qualquer tempo pelas partes, sem direito a quaisquer indenizações por parte do **CONTRATADO**, devendo ser denunciado com 30 (trinta) dias de antecedência.

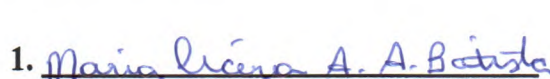
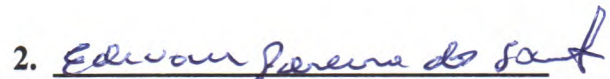
Por estarem justos e acordados, firmam o presente Contrato em 02 (duas) vias, na presença de 02 (duas) testemunhas instrumentárias, para que produzam seus efeitos jurídicos legais, nomeando o Foro local para dirimir quaisquer dúvidas e/ou litígios pertinente ao presente Contrato.

Água Branca/AL, 01 de julho de 2021.

  
Antonio da Silva  
Gestor do Fundo Mun. de Saúde  
**CONTRATANTE**

  
Taynara Adriely Reis Silva  
**CONTRATADO**

**TESTEMUNHAS:**

1.  2.   
R.G. nº 3562923-1 SEDES-AL R.G. nº 16.18784  
CPF nº 107.260.574-01 CPF nº 038.315.944-06