



PREFEITURA MUNICIPAL DE PILÕESZINHOS
Rua Manoel Alvino de Moura, 56, Centro
CNPJ 08.788.903/0001-90

Contrato nº 184/2018

CONTRATO ADMINISTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, SEGUNDO O QUE ESTABELECE A LEI MUNICIPAL Nº 338/2016, DE 09 DE DEZEMBRO DE 2016.

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado a **PREFEITURA MUNICIPAL DE PILÕESZINHOS, ESTADO DA PARAÍBA, CNPJ 08.788.903/0001-90**, representada pela Prefeita Constitucional, Sra. **MÔNICA CRISTINA SANTOS DA SILVA**, brasileira, casada, CPF – 965.969.374-53, residente e domiciliado à Rua Manoel Alvino de Moura, Centro, Pilõeszinhos-PB, CEP. 58210-000 de agora em diante denominado simplesmente como **CONTRATANTE** e, de outro, lado o (a) Sr (a). **Amanda Thais de Melo Leal** portadora (a) do CPF: 100.916.264-04 e RG : 3.757.889 SSP/PB, brasileiro (a), solteira, residente e domiciliado (a) na Rua Manoel Alvino de Moura, nº. 105, Centro, Pilõeszinhos-PB, CEP. 58210-000 doravante denominado (a) de **CONTRATADO (A)** celebram o presente **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO**, tendo justo e contratado o que a seguir se contém:

CLÁUSULA PRIMEIRA – O (A) **CONTRATADO (A)** se obriga a prestar os serviços de **Nutricionista do NASF, para atender a comunidade**, nos moldes da Lei Municipal nº 338/2016, Art. 2º, inciso V.

CLÁUSULA SEGUNDA - Pelos serviços especificados na cláusula anterior, a **CONTRATANTE** pagará mensalmente ao (a) **CONTRATADO (A)** a importância de R\$ 1.500,00 (Um mil e quinhentos reais) mensais.

CLÁUSULA TERCEIRA - O **CONTRATADO (A)** comprovará ter nacionalidade brasileira, idade igual ou superior a 18 (dezoito) anos e boa conduta; estar em dia com as obrigações eleitorais e ser detentor comprovadamente da habilitação através de documento para a função a qual foi contratado.

CLÁUSULA QUARTA - Sob pena de dispensa e outras previstas em lei, o (a) **CONTRATADO (A)** não poderá praticar ato do qual resulte responsabilidade civil ou administrativa; faltar ao serviço injustificadamente, chegar com atraso ao local de trabalho sem justa causa, faltar com o respeito aos seus superiores hierárquicos e colegas, praticar usura em qualquer de suas formas, receber comissões ou vantagens de qualquer espécie em razão da função para a qual foi admitido; empregar material, bem ou equipamento, sob sua responsabilidade, em atividade diversa da que foi autorizado a praticar;

CLÁUSULA QUINTA – O contrato terá início em 01 de agosto de 2018 e término em 31 de dezembro de 2018.

CLÁUSULA SEXTA - A rescisão poderá ocorrer nos casos previstos neste contrato, a pedido do (a) CONTRATADO (A), ou a critério da CONTRATANTE, quando o admitido não corresponder ou desempenhar insatisfatoriamente as atribuições que lhe forem confiadas, não se exigindo, nesta hipótese, qualquer outra formalidade que não a de informar, por escrito, tal disposição, não cabendo em quaisquer casos nenhuma indenização.

CLÁUSULA SÉTIMA - O (A) CONTRATADO (A) contribuirá obrigatoriamente para o INSS no percentual exigido pela legislação pertinente.

CLÁUSULA OITAVA - O presente contrato não cria vínculo empregatício de qualquer natureza.

CLÁUSULA NONA - O tempo de serviço decorrente desta contratação será anotado para efeito de tempo de serviço.

CLÁUSULA DÉCIMA - As despesas decorrentes do presente contrato correrão à conta de dotação orçamentária própria a seguir: (Secretaria de Saúde – NASF Contrato – 3190.04 – Contratação por tempo determinado).


CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - Fica eleito o foro da Comarca de Guarabira-PB, para dirimir qualquer dúvida originária deste Contrato, com expressa renúncia de qualquer outro pôr mais privilegiado que seja.

E, por acharem as partes contratantes de pleno acordo com as cláusulas e condições estabelecidas, firmam o presente contrato em 02 (duas) vias, de igual forma e teor, para um só efeito e um único fim na presença das testemunhas abaixo assinadas, juntamente com os contratantes.

Pilõesinhos - PB, 01 de agosto de 2018



Mônica Cristina Santos Silva
PREFEITA - CONTRATANTE



Amanda Thaís de Melo Leal
CONTRATADO (A)

Testemunhas:

1º 

CPF/RG:

2º _____
CPF/RG: