

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE Nº 029/2020


Termo de rescisão amigável do contrato Administrativo de prestação de serviços Temporário por Excepcional interesse Público que entre si fazem a PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPISSUMA, pessoa jurídica de direito publico, com sede a Rua: Manoel Lourenço, 16 inscrita no CNPJ sob o nº 08.637.399/0001-28, designado CONTRATANTE neste ato representado pela Secretária de Saúde do Município de Itapissuma a Srª. Benedita Alves Pereira, no fim assinado e o Srº. Matheus Rodrigues de Andrade, brasileiro, Solteiro, portador do CPF (MF) nº 701.687.974-70 e RG nº 9.388.683 SDS/PE, Enfermeiro ( Hospital de Campanha para o Combate do COVID 19) Rua: Campo de Pouso 193 Apt 404 – 09 Maranguape I, lotada na Secretaria Municipal de Saúde;

Considerando que O CONTRATADO por motivo administrativos ficou impossibilitado de continuar exercendo a função neste Município, resolvem:

CLÁUSULA PRIMEIRA- Rescindir o contrato administrativo nº 029/2020, de 10 junho de 2020, a partir de 30 de junho de 2020.

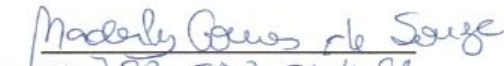
CLÁUSULA SEGUNDA- Apresente rescisão se dá por acordo as partes, de forma amigável, nos termos da CLÁUSULA SEXTA- DA RESCISÃO, do contrato acima mencionado.

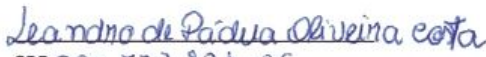
E por estarem justos e acertados, foi lavrado, em 02 (duas) vias teor e forma, o presente termo que, depois de ter lido conforme, vão assinado pelas partes.

  
Benedita Alves Pereira  
Contratante

Matheus Rodrigues de Andrade.  
Contratado

Testemunhas:

  
CPF 783.802.944-98

  
CPF 096.577.824-06

Recursos à anexo  
05/07/2020

CONTRATO Nº 029/2020

**EMENTA: CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TEMPORÁRIO POR EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE ITAPISSUMA/PE E MATHEUS RODRIGUES DE ANDRADE NA FORMA ABAIXO**

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DAS PARTES**

Pelo presente instrumento particular de CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TEMPORÁRIO POR EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, que entre si celebram o Município de Itapissuma, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ/MF sob. o nº 08.637.399/0001-28, representada nesta ato pela sua Secretária Sr<sup>a</sup> BENEDITA ALVES PEREIRA, brasileira, divorciada, funcionária pública, portadora do CIC nº 020.572.104-48 e RG nº 4.707.674 SDS/PE. residente e domiciliado a Rua: Campo Alegre, 360 Centro Itapissuma-PE, CEP 53.700-000. doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE** e, do outro como **CONTRATADO** o **Sr<sup>o</sup>. MATHEUS RODRIGUES DE ANDRADE**, brasileiro, Solteiro, portador do CPF nº 701.687.974-70 e RG 9.388.683 SDS/PE, residente na Rua: Campo de Pouso 193 Ap 404 to 09 Maranguape I, - Paulista /PE, CEP. 53.441-625 e considerando a necessidade de contratação direta por excepcional interesse público e devidamente caracterizado no ato expedido pela autoridade competente e ato autorizador do Chefe do Poder Executivo Municipal, nos termos da Lei Municipal nº 304/93 de 10/02/1993, fundamentando esta modalidade de contratação e amparada no inciso IX do art. 37 da CF/88, tem justos e acordados a presente celebração que se regerá pelas cláusulas e condições a seguir estipuladas que mutuamente se comprometem a cumprir.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO**

Constitui o objeto do presente instrumento a contratação temporária para prestação de serviço na função de **ENFERMEIRO, ( Hospital de Campanha para o Combate do COVID 19)**, obrigando-se a cumprir a carga horária de **12x60**, por excepcional interesse público, vinculado a Secretaria Municipal de Saúde, dentro do horário que **CONTRATANTE** julgar conveniente, podendo ser alterado, atendidas as peculiaridades e conveniências do serviço, obedecendo as disposições legais.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPISSUMA

CNPJ: 08.637.399/0001-28

RUA MANOEL LOURENÇO, 16 – CENTRO – ITAPISSUMA/PE – CEP 53.700-000

FONE: 81 3548-1647 / 81 3548-1156



### CLÁUSULA TERCEIRA – DO VALOR E FORMA DE PAGAMENTO

Pelo serviço ora ajustado a **CONTRATANTE** pagará a **CONTRATADA** a importância mensal de R\$ 1.700,00 ( Hum Mil e Setecentos Reais), estes pagos em até 10 (dez) dias do mês subsequente ao período vencido, podendo ser reajustada à remuneração dentro da conveniência e interesse do **CONTRATANTE**.

**Parágrafo Único** – A **CONTRATADA** ficará obrigatoriamente segurado ao Regime Geral da Previdência Social/RGPS, tendo as suas contribuições previdenciárias recolhidas para o INSS (Instituto Nacional de Seguridade Social).

### CLÁUSULA QUARTA – DOS RECURSOS FINANCEIROS

Os recursos financeiros para a execução do presente contrato correrão por conta de Dotação Orçamentária prevista na Secretaria Municipal de Saúde – Sub Unidade: Fundo Municipal de Saúde.

### CLÁUSULA QUINTA – DO PRAZO

O presente contrato vigorará pelo período por 4 ( quatro ) meses de 10.06.2020 a 10.10.2020, podendo se prorrogado por igual período para o exercício seguinte, dentro dos critérios da Lei Municipal aludida no preâmbulo deste instrumento e a critério único da **CONTRATANTE**.

**Parágrafo Único** – Durante a vigência do presente contrato o **CONTRATADA** se obriga a desempenhar seu trabalho, respeitando os princípios do programa que estiver vinculado, as determinações funcionais e disciplinares adotadas pela **CONTRATANTE** e será responsável perante o erário público e terceiros, obrigando-se pelos danos que por ventura no exercício de suas funções vier a causar por ato omissivo ou comissivo, doloso ou culposo ao **CONTRATANTE**.

### CLÁUSULA SEXTA – DA RESCISÃO

- I – O presente contrato será rescindido a qualquer, momento tão logo seja concluído o processo seletivo;
- II – Por inadimplência de quaisquer de suas cláusulas pela **CONTRATADA**;
- III – Por norma legal superveniente que torne material ou formalmente inexequível;
- IV – A qualquer tempo dentro da conveniência e interesse da **CONTRATANTE** independente de prévio aviso e de ser o presente contrato rescindido unilateralmente, não fazendo jus a **CONTRATADA** a qualquer indenização, Considerando que tem ciência tratar-se de contrato de prestação de serviço temporário de excepcional interesse público.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPISSUMA

CNPJ: 08.637.399/0001-28

RUA MANOEL LOURENÇO, 16 – CENTRO – ITAPISSUMA/PE – CEP 53.700-000

FONE: 81 3548-1647 / 81 3548-1156

**CLÁUSULA SÉTIMA – DO FORO**

Fica eleito o foro da Comarca de Itapissuma/PE para dirimir eventuais dúvidas oriundas do presente contrato, renunciando a qualquer outro por mais privilegiado que se configure.

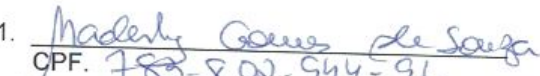
Estando as partes, justas e contratadas assinam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma, com as testemunhas abaixo assinadas e a todos os presentes, para os devidos efeitos legais.


Itapissuma, 10 de Junho de 2020.

  
**BENEDITA ALVES PREIRA**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CONTRATANTE

  
**MATHEUS RODRIGUES DE ANDRADE**  
CONTRATADO

Testemunhas:

1.   
CPF. 783-802-944-92

2.   
CPF. 096.577.224-06