



ESTADO DO MARANHÃO
MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO
PODER EXECUTIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTRATO DE TRABALHO POR SERVIÇOS PRESTADOS nº 019/2020.

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, as partes abaixo qualificadas firmam Contrato de Trabalho por prazo determinado, nos termos da Lei Complementar 173/2020; Lei Federal nº 13.979/2020; Portaria MS 188/2020; Decreto Estadual nº 35.672/2020; Decreto Municipal nº 99/202 e Lei Municipal nº 722/2017, e nas cláusulas e condições a seguir pactuadas:

1) EMPREGADOR: MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, Pessoa Jurídica de Direito Público, inscrita no CNPJ nº 06.125.389/0001-88, com sede a Praça Bernardo Coêlho de Almeida nº 863, centro, São Bernardo – MA.

2) EMPREGADO: DOMINGAS CLEUDIA COELHO DINIZ OLIVEIRA, brasileiro(a), estado civil casado(a), profissão TECNICO DE ENFERMAGEM, residente Avenida Custodio de Almeida Lima nº 309, bairro Centro de São Bernardo, portador(a) do RG nº 000059155296-5 SSP/MA e CPF nº 009.726.503-93.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Da contratação:

O(a) empregado(a) é admitido no CARGO TEMPORÁRIO DE TECNICO DE ENFERMAGEM, inscrito(a) no Conselho profissional COREN-MA 001.089.412.

O regime de contratação é o Estatutário e suas contribuições previdenciárias para o RGPS (Regime Geral de Previdência Social).

Fica ajustado que o(a) empregado(a) acatará ordens emanadas pela empregadora para prestação de serviços, estando vinculado quanto a esta obrigação a Secretária Municipal de Saúde e Diretor (a) da respectiva da Unidade hospitalar ou Unidade Básica de Saúde que estiver lotado (a).

CLÁUSULA SEGUNDA - Da Função – Remuneração e prazo da contratação:

O(a) empregado(a) admitido(a) no quadro de funcionários da EMPREGADORA exercerá a função de TECNICO DE ENFERMAGEM com carga horária de 24 (PLANTÃO) HORAS, com salário mensal por plantão de R\$ 121,90 (Cento e vinte um reais e noventa centavos) por PLANTÃO mês, sem vantagens adicionais.

A contratação é por prazo determinado, para atender solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, iniciando em 01 de junho de 2020, até o fim da pandemia, ou podendo ser rescindido a qualquer momento conforme interesse Público.

Considerando o Art. 2º, incisos I, III e IX da Lei Municipal nº 722/2017 em sua redação como necessidade temporária de excepcional de interesse Público as contratações que visem a:

I – assistência a situações de calamidade pública:

III -atividade finalística de saúde;

IX - pessoal para o preenchimento de vagas existentes no quadro efetivo do Município por insuficiência de servidores estáveis

CLÁUSULA TERCEIRA - Da jornada de trabalho:

A Jornada de Trabalho do(a) Empregado(a) será em regime de PLANTÕES de (24 ou 12) horas diárias, com registro no ponto.



ESTADO DO MARANHÃO
MUNICIPIO DE SÃO BERNARDO
PODER EXECUTIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Na hipótese de serem necessários serviços extraordinários, serão pagos ao empregado às horas respectivas e os adicionais que a Lei complementar, salvo ocorrência de compensação de jornada.

O(a) empregado(a) compromete-se a trabalhar em regime de compensação e/ou prorrogação de horas e escala de revezamento, sempre que as necessidades do empregador assim o exigir.

CLÁUSULA QUARTA – Dos descontos

O(a) empregado(a) autoriza o empregador promover os descontos previdenciários em seu salário. O(a) empregado(a) autoriza, ainda, o empregador a promover os descontos em seu salário decorrentes de eventuais prejuízos a que der causa, resultantes de alguma conduta dolosa ou culposa.

CLÁUSULA QUINTA – Da dotação orçamentária para o pagamento de salários

Os pagamentos dos salários dos empregados contratados nos termos deste contrato, ficarão a cargo dos recursos oriundos dos repasses da COVID-19 do Governo Federal ao município empregador.

CLÁUSULA SEXTA – Termos finais

E por estarem de pleno acordo, as partes contratantes, assinam o presente Contrato de Trabalho, em duas vias, de igual teor e forma, ficando a primeira em poder do empregador, e a segunda em poder do empregado.

São Bernardo - MA, 01 de junho de 2020.

Haroldo Aires Castro
Secretário Municipal de Saúde

Portaria nº 473/2020

Domingas Cleudia Coelho Diniz Oliveira

Contratado

Testemunhas:

Nana Karelinne Silva Cavalho

CPF: 969.370.503-30

CPF _____