



**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

**053/2013**

*Processo Administrativo nº 3606/2015*

Pelo presente instrumento o **MUNICÍPIO DE PARACAMBI**, inscrito no CNPJ sob o n.º 29.138.294/0001-02, neste ato representado pelo Exmo. Prefeito Municipal Sr. **Tarciso Gonçalves Pessoa**, brasileiro, casado, empresário, residente na Rua Afonso Franco, n.º. 79, Centro, Paracambi, RJ, portador da Carteira de Identidade nº 05186468-2 SSP/IFP/RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 615.202.257-68, doravante **CONTRATANTE** e **Monique Leite dos Santos**, brasileira, inscrita no CPF sob nº 108.877.387-70, portadora da Carteira de Identidade nº 13.342.699-9 expedido pelo DETRAN/RJ, residente e domiciliada a Rua São Mateus, 64 Casa 02, Lages, Paracambi/RJ, doravante tratado apenas como **CONTRATADA**, tem ajustado o presente contrato de prestação de serviço em caráter temporário, consoante à legislação vigente, que se outorgam e se obrigam a respeitar integralmente.

**1 - DO REGIME JURÍDICO:**

1.1 – O presente Contrato embasa-se ao Regime Jurídico excepcional a que alude o inciso IX, do artigo 37 da Constituição Federal.

**2 – FINALIDADE E CUSTEIO:**

2.1 – O presente Contrato é suscitado em razão de atender a prestação de serviços, em caráter excepcional, na **SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**.

2.2 - O custeio da execução do presente Contrato será atendido pela **CONTRATANTE**, através de recursos colocados à sua disposição, conforme repasse do **Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos/Federal**.

2.3 - A **CONTRATADA** desenvolverá suas atividades conforme Descritivo da aplicação dos recursos que serão repassados fundo a fundo pela dotação nº 3.3.9.0.36.00.00.00.00 – código reduzido nº 1924.

**3 - NATUREZA E LOCAÇÃO DA PRESTAÇÃO:**

3.1 - A **CONTRATADA** exercerá a atividade continuada de **Facilitadora de Oficina**, na qualidade de profissional temporário sem vínculo empregatício, obrigando-se ao pleno acatamento das Normas e Instruções pertinentes.



3.2 – As atividades da **CONTRATADA** serão desenvolvidas de acordo com as diretrizes, normas e procedimentos estipulados pelo **CONTRATANTE**, através da **SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**, obedecendo aos limites estabelecidos em Lei, Regulamentos e Planos que regulem essas atividades, com a característica inerente à função exercida pelo contratado, de acordo com o item 3.1 do presente contrato.

#### 4 - JORNADA:

4.1 – A **CONTRATADA** exercerá a atividade continuada de **Facilitadora de Oficina**, com carga de 24h (vinte e quatro horas) semanais, na qualidade de profissional temporário sem vínculo empregatício, conforme item 3.1.

#### 5 - DO PAGAMENTO:

5.1 – A atividade desenvolvida pela **CONTRATADA** assegurará a remuneração mensal de R\$ 790,00 (Setecentos noventa reais).

#### 6 - DO PRAZO:

6.1 - O presente Contrato de natureza temporária terá início em 01 de julho de 2015 e término em 31 de dezembro de 2015.

#### 7 - DA RESCISÃO:

7.1 - A interrupção das atividades, por parte da **CONTRATADA** durante 05 (cinco) dias consecutivos ou (10) interpolados, sem justificativa legal, suscitará a rescisão de pleno direito do presente contrato, o que também ocorrerá pelo inadimplemento de qualquer disposição do ajustado.

7.2 – O presente Contrato ficará rescindido de pleno direito caso a **CONTRATADA** não exerça plenamente as atividades de prestação de serviços ora contratada a critério da **CONTRATANTE** ou os recursos que custeiam a presente despesa venham a ser interrompidos.

7.3 - A **CONTRATADA**, em sua atividade contratual, é de total ciência, da formalidade legal a que alude o presente contrato, sem qualquer vínculo empregatício, estando ciente que de seus proventos será descontado o valor correspondente à contribuição social.



## 8- DO FORO:

8.1 - Para dirimir dúvidas ou questões que por ventura possam decorrer deste, elegem o Foro da Comarca de Paracambi, Estado do Rio de Janeiro.

Paracambi, 11 de agosto de 2015.

**Tarciso Gonçalves Pessoa**  
**Prefeito Municipal de Paracambi**

**Monique Leite dos Santos**  
**Contratada**

**Waniel M. de Aguiar**  
CPF: 068.575.977-05

**Cleide Oliveira**  
CPF: 8588700763