



**CONTRATO Nº 024/2026**

TERMO DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, QUE ENTRE SI, CELEBRAM A / SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SEBASTIÃO LEAL E O SR. **CLEITOM DE SOUSA SARAIVA** NA FORMA E CONDIÇÕES QUE SEGUE:

Pelo presente instrumento contratual, a Secretaria Municipal Saúde de Sebastião Leal, pessoa jurídica de Direito Público Interno, com sede na Avenida Ulisses Guimarães 1391 – Centro, nesta cidade de Sebastião Leal, Estado do Piauí, inscrita no CNPJ nº 02.930.318/0001-05, neste Ato representada pela Secretaria Municipal de Saúde a **Sra. ELAINE CRISTINA DE SOUSA**, brasileira, solteira, portadora da cédula de identidade R.G. nº **39.634.176-7 SSP-SP** e CPF nº **014.547.611-13**, residente e domiciliada na Rua Vicente Gustavo, 210, centro, CEP nº 64873-000 nesta cidade e **Sr. CLEITOM DE SOUSA SARAIVA**, brasileiro, casado, portador do CPF nº **026.219.623-94** e RG nº **2.628.234-SSP/PI**, residente e domiciliado na Avenida Ulisses Guimarães s/n - CEP:64.873-000 nesta cidade de Sebastião Leal-PI, ambos denominados respectivamente **CONTRATANTE** e **CONTRATADO (A)**, firmam este instrumento mediante as seguintes cláusulas contratuais:

**CLÁUSULA PRIMEIRA- OBJETO DO CONTRATO.**

Constituem objeto do presente contrato, a prestação de serviços profissionais, que se obriga a prestar com zelo e eficiência, observando os princípios da conduta e da ética exigida pela administração pública, como **AGENTE DE ENDEMIAS**, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, na sede do município.

**CLÁUSULA SEGUNDA-FORMA DE PAGAMENTO.**

A **CONTRATANTE** pagará ao **CONTRATADO** o valor total de **R\$ 29.178,00** (vinte e nove mil cento e setenta e oito reais), pagos em 09 (nove) parcelas mensais de **R\$ 3.242,00** (três mil duzentos e quarenta e dois reais) cada, acrescido do adicional de insalubridade, de 20%, pagável até dia 10 do mês subsequente ao vencido.

**Parágrafo primeiro.** Serão deduzidos da quantia acima pactuada, os encargos sociais legais tais como INSS e IRRF.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DAS OBRIGAÇÕES.**

**DA CONTRATANTE**

Fica a **CONTRATANTE** obrigado a fornecer ao **CONTRATADO** as condições mínimas necessárias para o bom desempenho de suas atividades profissionais, em instalações que possibilitem o desempenho do trabalho, além dos materiais exigidos pelo trabalho, não se disponibilizando, o **CONTRATADO**, por quaisquer prejuízos em face de desídia do **CONTRATANTE**.

**DO CONTRATADO**



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SEBASTIÃO LEAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
"Nossa Cidade. Nosso Orgulho."



O CONTRATADO obriga-se a cumprir com presteza, interesses e zelo durante 40 (quarenta) horas semanais, os deveres inerentes ao cargo, cumprindo as determinações da Secretaria Municipal de saúde.

**CLÁUSULA QUARTA- DOS RECURSOS.**

As despesas de execução dos serviços decorrentes do presente Termo de Contrato ocorrerão à conta da dotação de recursos do FUS/ FPM.

**CLÁUSULA QUINTA- DA VIGÊNCIA.**

O presente contrato terá vigência de 09 (nove) meses, tendo início em 01 de abril de 2026 e vencimento em 31 de dezembro de 2026, podendo ser renovado por igual período, mediante acordo entre as partes.

**CLÁUSULA SEXTA – DA RESCISÃO.**

Este Contrato poderá ser rescindido independentemente de interpolação judicial ou extrajudicial, a critério das partes, no caso de ocorrer o entendimento da não obrigatoriedade da prestação dos serviços, ou ainda na hipótese da transferência de contrato a terceiros no todo ou em partes, sem prévia autorização da contratada.

**CLÁUSULA SÉTIMA- DAS LEGISLAÇÕES PERTINENTES.**

O Contrato reger-se-á pelo que foi aqui acordado e pela Lei Federal nº 8.666/93, de 21/06/93 e suas alterações.

**CLÁUSULA OITAVA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS.**

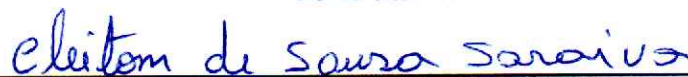
Fica eleito o Fórum da Comarca de Manoel Emidio, Estado do Piauí, para dirimir toda e qualquer dúvida oriunda do presente instrumento contratual, renunciando expressamente, a qualquer outro por mais privilegiado que seja, isto após esgotados todas as vias amigáveis.

E, por estarem de acordo, justos e contratados, assinam o presente CONTRATO com as testemunhas abaixo.

Sebastião Leal-PI, 01 de abril de 2026.

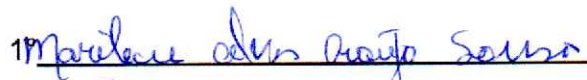


ELAINE CRISTINA DE SOUSA  
Secretaria Municipal de Saúde  
Contratante



CLEITOM DE SOUSA SARAIVA  
Contratado

TESTEMUNHAS:

1º 

2º 



---

## EXTRATO DE CONTRATO

**CONTRATO:** 024/2026

**CONTRATANTE:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SEBASTIAO LEAL-PI

**CNPJ:** 02.930.318/0001-05

**CONTRATADO:** CLEITOM DE SOUSA SARAIVA

**CNPJ/CPF:** 026.219.623-94

**OBJETO:** prestação de serviços profissional, como **AGENTE DE ENDEMIAS**, lotado na Secretaria Municipal de Saúde, na sede do município.

**FUNDAMENTO LEGAL:** ART.54 § 1º, Lei 8.666/93 de 21/06/93.

**VALOR CONTRATADO:** R\$ 29.178,00 (vinte e nove mil cento e setenta e oito reais).

**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:** O pagamento será feito em 09 (nove) parcelas mensais de R\$ 3.242,00 (três mil duzentos e quarenta e dois reais) cada.

**FONTE DE RECURSO:** FUS/FPM.

**VIGENCIA DO CONTRATO:** 09 meses.

Sebastião Leal-PI, 01 de abril 2026.

ELAINE CRISTINA DE SOUSA  
Secretaria Municipal de Saúde