



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



CONTRATO Nº 028/2026

TERMO DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, QUE ENTRE SI, CELEBRAM A / SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SEBASTIÃO LEAL E A SRA. KARINA DA SILVA FRANÇA 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 representado pela Secretaria Municipal de Saúde a **Sra. ELAINE CRISTINA DE SOUSA**, brasileira, solteira, portadora da cédula de identidade RG 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.ª KARINA DA SILVA FRANÇA**, brasileira, casada, portadora do CPF nº 061.426.053-50 e RG nº 4.282.245 SSP/PI, residente e domiciliada na Localidade Serra Vermelha, Zona Rural, – CEP: 64873-000, na cidade de Sebastião Leal – PI, ambas denominadas 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 COMUNITÁRIO DE SAÚDE**, lotada na Secretaria Municipal de Saúde, prestando seus serviços no Posto de Saúde nos Poços – Zona Rural deste 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 Emídio, 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*

ELAINE CRISTINA DE SOUSA  
Secretaria Municipal de Saúde  
Contratante

*Karina da Silva França*

KARINA DA SILVA FRANÇA  
Contratada

**TESTEMUNHAS:**

1º *Josimar de Souza Silva*

2º *Luiz Duarte Testalano*



---

**EXTRATO DE CONTRATO**

**CONTRATO:** 028/2026

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

**CNPJ:** 02.930.318/0001-05

**CONTRATADO:** KARINA DA SILVA FRANÇA

**CNPJ/CPF:** 061.426.053-50

**OBJETO:** prestação de serviços profissional, como **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**, lotada na Secretaria Municipal de Saúde, prestando seus serviços no Posto de Saúde nos Poços – Zona Rural deste município.

**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