

## CONTRATO Nº 105/2016

### CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

#### IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATANTES

**CONTRATANTE:** Município de Salto do Jacuí, administração pública direta, com sede na Rua Hermogênio Cursino dos Santos, 342, cidade de Salto do Jacuí, Estado do Rio Grande do Sul, inscrita no CNPJ sob o nº 89658025/0001-90, representada por seu Prefeito Municipal **ALTENIR RODRIGUES DA SILVA**, brasileiro, divorciado, Funcionário Público, portador do CPF nº 544.063.400-25 e CI nº 30287109225, residente e domiciliado na Rua Rodolfo Becker, nº 771, Bairro Navegantes, Salto do Jacuí - RS.

**CONTRATADA:** Grasiela Nogueira Oliveira, situada na Rua: José Becker, 245, Bairro: Navegantes, inscrita no CPF sob o número **000.887.590-16**, tem entre si justas e contratadas as seguintes cláusulas deste Contrato:

#### DO OBJETO DO CONTRATO

CLAUSULA PRIMEIRA: É objeto do presente CONTRATO, atuar na Estratégia de Saúde da Família e no ESF Rural.

**Parágrafo Primeiro:** Fica aqui registrado que a forma de pagamento será através de recibo emitido pela CONTRATADA.

**CLAUSULA SEGUNDA:** O valor total dos serviços acima mencionados será de R\$3.430,77 (Três mil quatrocentos e trinta reais e setenta e sete centavos) pago em uma única parcela.

**CLÁUSULA TERCEIRA:** O presente contrato terá o prazo de trinta dias.

**Parágrafo Segundo:** Período do Contrato 01/05/2016 à 31/05/2016.

#### DO FORO

**CLAUSULA QUARTA:** As partes elegem o Foro de Salto do Jacuí/RS, como o mais competente para dirimir eventuais dúvidas, divergências e/ou casos omissos que por ventura possam advir da execução do presente contrato e que não puderem ser resolvidas administrativamente, com renúncia expressa por qualquer outro, por mais privilegiado que possa parecer.

E, por estarem assim justas e contratadas, as partes firmam o presente instrumento, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para um só fim, na presença de 02 (duas) testemunhas, para que produza seus legais e Jurídicos efeitos.

Salto do Jacuí, 24 maio 2016

Altenir Rodrigues da Silva  
**Prefeito Municipal**  
**CONTRATANTE**

Grasiela Nogueira Oliveira  
**ENFERMEIRA**  
**CONTRATADA**

**TESTEMUNHAS:**

ASSINATURA:.....

NOME:.....

CPF:.....

ASSINATURA:.....

NOME:.....

CPF:.....