

CREENCIAMENTO Nº 011 /2017 FMS

CERTIFICO QUE PUBLIQUEI O PRESENTE INSTRUMENTO NO PLACAR DESTA PREFEITURA, MEDIANTE AFIXAÇÃO DE SEU INTEIRO TEOR, NA FORMA DA LEI ORGÂNICA DOS MUNICÍPIOS E LEI 8666 DE 21/06/1993.

FIRMINÓPOLIS-GO, 05/01/17

SEC. DE ADMINISTRAÇÃO

“CREENCIAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL, QUE ENTRE SI CELEBRAM, O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE FIRMINÓPOLIS E A SENHORA SAMMARA ASSUNÇÃO MUNIZ”.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DAS PARTES:

Pelo presente instrumento de credenciamento, o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE FIRMINÓPOLIS**, Estado de Goiás, pessoa jurídica de direito público interno, com sede à Av. Goiânia, nº 976, Centro, com CNPJ nº 11.324.516/0001-08, representado pelo seu Gestor, o **Sr. MAURICIO DE MOURA NETO**, brasileiro, casado, portador do CPF nº 949348781-49, residente e domiciliado nesta cidade, doravante denominado simplesmente CREDENCIANTE, credencia, nos termos e condições da legislação vigente aplicável a matéria posta, com fundamento no inciso IV, do art. 24 da Lei Federal nº 8.666/93, de 21.06.1993, a Instrução Normativa expedida do Tribunal de Contas dos Municípios n. 007/16 de 12 de dezembro de 2016 e ainda Decreto Municipal nº 010/2017 de 05 de Janeiro de 2017, a profissional, **SAMMARA ASSUNÇÃO MUNIZ**, brasileira, portadora do CPF n.º 054.534.261-95, residente e domiciliado na Cidade de Firminópolis, Avenida das Américas, N.º 305, Setor Central doravante denominada simplesmente CREDENCIADA, para prestar os seus serviços, no âmbito da municipalidade, na forma laborada neste ajuste, que regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO

O objeto do presente ajuste é a prestação dos serviços, pela CREDENCIADA, na área de Auxiliar de Saúde Bucal, incluído todas as atividades relativas a implementação do Programa de Saúde da Família – P.S.F., na prevenção, promoção e proteção da Saúde da Comunidade, treinando e supervisionando os agentes comunitários em sua atuação, bem como proferindo palestras e desempenha outras atividades em sua área específica, conforme as diretrizes e indicações dadas pela Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com a Portaria n. 648/2006 do Ministério da Saúde.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Pelos serviços realizados pela **CRENCIADA**, a **CRENCIANTE** pagará a importância de **R\$: 3.300,00 (TRES MIL E TREZENTOS REAIS)**, divididos em parcelas mensais de R\$: 1.100,00 (Um mil e cem reais), pago até o décimo dia após o vencimento do mês.

CLÁUSULA QUARTA - DO PERÍODO DE VIGÊNCIA

O período de vigência do presente ajuste de Credenciamento se dará durante o período de 05 de janeiro a 31 de Março de 2017, podendo, ser renovado por mútuo consentimento e interesse das partes ou até rescindi-lo dependendo do aspecto conjuntural e o motivo que o justifique com a manifesta e expressa anuência das partes, segundo a predominância do interesse público.

CLÁUSULA QUINTA - DAS PENALIDADES

Na hipótese de ocorrência de descumprimento de qualquer regra estabelecida nas cláusulas do presente ajuste, pela **CRENCIADA**, por não atendimento de serviços determinados pela **CRENCIANTE**, importará em descredenciamento automático do profissional, unilateralmente, sem prejuízos das sanções penais, conforme dispuser a legislação vigente aplicável à matéria posta.

CLÁUSULA SEXTA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes do presente pacto laboral, ora ajustado, ocorrerão por conta da dotação própria do vigente orçamento, segundo o plano de Classificação Funcional Programático, sob o n.º 05.01.10.301.2301.2151-3.3.90.34 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contrato de Terceirização, devendo o referido empenho se dar por estimativa dentro do exercício financeiro, de forma global no montante estimado dos valores vincendos, nos termos e condições estabelecidos na Lei Federal n.º 4.320/64, de 17/03/64 e modificações posteriores.

CLÁUSULA SÉTIMA - DA HABILITAÇÃO PROFISSIONAL, DO PROCEDIMENTO LICITATÓRIO E DO REGISTRO.

Compete ao profissional credenciado e sob a sua responsabilidade e fé, admitida à veracidade ideológica documental, a exibição da documentação formal probatória de sua habilitação e registro para o exercício profissional, nos termos e condições do que dispuser a lei vigente aplicável a matéria, conferindo ao **CRENCIANTE** a responsabilidade dos componentes e procedimentos complementares, nos termos da Lei Federal n.º 8.666/93, de 21/06/93 e modificações.

posteriores, o encaminhamento, ao Egrégio Tribunal de Contas dos Municípios, para o obrigatório registro e demais fins de mister.

CLÁUSULA OITAVA - DA NATUREZA

O presente contrato tem a natureza de prestação de serviços com remuneração pelos serviços prestados, não constituindo vínculo empregatício nem qualquer outra relação trabalhista, que não a de realização de serviços credenciados, regulados por legislação próprio, fora das cláusulas da CLT, como também, e de consequência, desobrigado o **CRENCIANTE**, de quaisquer ônus decorrentes do sistema previdenciário, a não ser aos regulados pela Lei Complementar n.º 84, de 18/01/96.

CLÁUSULA NONA - DO FORO

Para dirimir qualquer dúvida e declarar direitos, que se fizerem necessários no decorrer da execução do presente ajuste, fica eleito o Foro da Comarca de Firminópolis – GO, renunciando qualquer outro por mais privilegiado que seja.

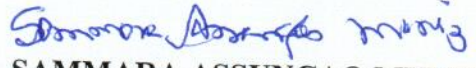
CLÁUSULA DÉCIMA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

E por estarem bastante e por acharem justos e mutuamente acordados, as partes acima qualificadas, firma o presente em 02 (duas) vias de igual teor.


Firminópolis – GO, 05 de Janeiro de 2017.


MAURICIO DE MOURA NETO
Gestor do FMS Firminópolis
CRENCIANTE

Mauricio de Moura Neto
Secretário Mun. de Saúde e Gestor do FMS
Decreto de Nomeação nº 001/PMF/17
Matrícula Funcional nº 100125


SAMMARA ASSUNÇÃO MUNIZ
CPF 054.534.261-95
CRENCIADA

Testemunhas:

1 - 

CPF: 024628961-98

2 -

CPF: 