**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

**IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATANTES**

**CONTRATADO(A):** (nome do(a) prestador(a) de serviço que será contratado(a)*)*, brasileiro(a), Carteira de Identidade nº XXXXXXX, CPF nº XXXXXXXX, residente e domiciliado(a) na (endereço completo).

**CONTRATANTE:** (nome da organização beneficiária do Fundo ECOS que está contratando o serviço), entidade sem fins lucrativos, com sede em (endereço completo), inscrita no CNPJ sob o nº XXXXXXXXXXXX, neste ato representada por seu(sua) Coordenador(a)/Diretor(a) (nome completo), brasileiro(a), (estado civil), portador(a) do RG nº XXXXXXXXX, inscrito(a) no CPF sob o nº XXXXXXXXXXX, residente em (inserir endereço).

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato de serviço, que se regerá pelas cláusulas seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

I. Contratar serviços especializados de consultoria para exercer a função de (colocar o cargo), no âmbito do Contrato nº (inserir o código do contrato), firmado entre (nome da organização) e o Instituto Sociedade, População e Natureza – ISPN.

II. A organização CONTRATANTE designará para esta atividade o(a) profissional NOME COMPLETO DO(A) CONTRATADO(A).

**CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

I. São obrigações do CONTRATADA: (*descrever as atividades pelas quais o(a) prestador(a) de serviço será responsável)*

**i.**

**ii.**

**iii.**

**CLÁUSULA TERCEIRA – DO PAGAMENTO**

I. O pagamento se dará em (inserir a forma de pagamento: parcelas mensais, etc) no valor de R$ xxxxxxxxxxx, pelo prazo de vigência deste contrato.

Valor total do contrato: R$ XXXXX,XX (Valor por extenso)

II. A quantia será repassada ao **CONTRATADO(A)**, por transferência bancária, levando em consideração os dados bancários a saber:

TITULAR DA CONTA: XXXXXXX

CPF: XXXXXXXX

NOME DO BANCO: XXXXXXX

NÚMERO E AGÊNCIA BANCÁRIA: XXXXXX

NÚMERO E DÍGITO DA CONTA: XXXXXXXX

CIDADE/ESTADO: XXXXXXXX

**CLÁUSULA QUARTA - DOS PRAZOS**

I. A vigência do contrato terá início em (data de início) e se encerrará em (data de término do contrato), período durante o qual os serviços deverão ser integralmente executados.

Município - UF, dia, mês e ano.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| (nome do responsável pela organização) | (nome do CONTRATADO(A)) |
| --- | --- |
| **CONTRATANTE** | **CONTRATADO(A)** |

Testemunhas:

1. Nome: xxxxxxxxxxxxx Assinatura:

CPF: xxxxxxxxxxx

1. Nome: xxxxxxxxxxxxx Assinatura:

CPF: xxxxxxxxxxxxx