



PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 115 - Telefax: (0xx35) 3525-1020 - CNPJ 17 894 064/0001-86
CEP 37910-000 - Delfinópolis - Minas Gerais

TERMO DE DESFAZIMENTO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO POR PRAZO INDETERMINADO N.º007/2022, CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE DELFINÓPOLIS E A SENHORA LILIA ALMEIDA DE SOUZA BUENO.

Pelo presente **TERMO DE DESFAZIMENTO DE CONTRATO** que entre si celebram, de um lado o **MUNICÍPIO DE DELFINÓPOLIS**, CNPJ 17.894.064/0001-86, com sede administrativa na Praça Manoel Leite Lemos, nº 115 – Centro, nesta cidade, representada pela Prefeita Municipal **Suely Alves Ferreira Lemos** e **Lilia Almeida de Souza Bueno**, CPF 328.347.758-26 e RG 49.929.279-0 SSP/SP, residente e domiciliado(a) à Rua Genésio Gonçalves Borges, nº77, Bairro: Portal da Canastra, Delfinópolis - MG, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O objeto do presente **termo é o desfazimento** do Contrato Administrativo de Prestação de Serviço por Prazo Indeterminado **nº007/2022**, e ainda, conforme preceitua o contrato em epígrafe.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA VIGÊNCIA:

O mencionado Contrato, foi feito por tempo indeterminado, e por força deste desfazimento, a pedido da contratada, **encerra-se na data de 12/07/2023**.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA QUITAÇÃO:

O CONTRATANTE quitará toda e qualquer obrigação para com o(a) CONTRATADO(A), no prazo de 10(dez) dias, a partir da assinatura deste Termo de Desfazimento Contratual.

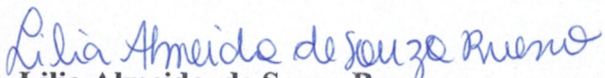
CLÁUSULA QUARTA – DO FORO:

Fica eleito, o foro da Comarca de Cássia (MG), para dirimir quaisquer dúvidas oriundas deste Termo de Desfazimento.

E por estarem assim, de pleno acordo, assinam as partes o presente Termo de Desfazimento Contratual em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas.

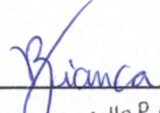
Delfinópolis (MG), 12 de julho de 2023.


Suely Alves Ferreira Lemos
PREFEITA

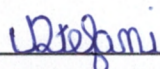

Lilia Almeida de Souza Bueno
CONTRATADA

Testemunhas:

Nome:
CPF:


Bianca H. Mello P. Almeida
Auxiliar Administrativo
CPF-362.626.538-21

Nome:
CPF:


Stefani Soares da Cruz
Auxiliar Administrativo
CPF. 129.861.369-55