



# 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 TEMPORÁRIO N.º 121/2018, CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE DELFINÓPOLIS E A SENHOR – ONESIO RIBEIRO DA SILVA.**

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 **ONESIO RIBEIRO DA SILVA**, CPF 816.821.746-20, RG 27.620.544-3 SSP/SP, residente e domiciliado á AV. Ivo Soares Matos Pe. nº 985, Bairro: Centro, Delfinópolis – MG, mediante as seguintes cláusulas e condições:

### **CLAUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

O objeto do presente **termo é o desfazimento** do Contrato Administrativo de Prestação de Serviço Temporário de Excepcional Interesse Público n.º 121/2018 e termo aditivo, em razão da terceirização de mão de obra.

### **CLÁUSULA SEGUNDA – DA VIGÊNCIA:**

O término do Contrato estava previsto para o dia 30/09/2020, e por força deste desfazimento, **será encerrado na data de 20/12/2019.**

### **CLAUSULA TERCEIRA – DA QUITAÇÃO**

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

### **CLAUSULA 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), 20 de Dezembro de 2019.**

  
**Suely Alves Ferreira Lemos**  
**PREFEITA**

  
**Onesio Ribeiro da Silva**  
**CONTRATADO**

Testemunhas:



  
**Rafael dos Reis Melo**  
Técnico em Segurança do Trabalho  
Registro n.º 0056625/MG - MTE  
CPF 095.630.446-06 - RG 17.938.660 SSP/MG

Nome:

CPF: **Adrielle Soares de Carvalho Pinto**  
Auxiliar Administrativo  
CPF: 107.151.966-04

Nome:

CPF: