

# Prefeitura Municipal de Central

Contrato

**GABINETE DO PREFEITO**

TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO Nº 282/2019 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CENTRAL E O SR. **RAFAEL MIRANDA**.

**O MUNICÍPIO DE CENTRAL**, Estado da Bahia, Entidade de Direito Público, inscrita no CNPJ nº 14.136.816/0001-51, com endereço à Praça José de Castro Dourado, Nº 22, Centro, Central, Bahia, com base na Lei 8.666 de 21.06.93, neste ato representado pelo seu Prefeito Municipal o **Sr. UILSON MONTEIRO DA SILVA**, e do outro lado o Sr. **RAFAEL MIRANDA**, brasileiro, maior, portador do CPF Nº: 023.689.405-61 e RG Nº: 09.585.954-37 SSP/BA, residente na Rua Francisco Ferreira dos Santos, nº 95, CEP: 44.940-000, Centro, Central/BA, têm justo e firmado entre si este Termo de Rescisão Contratual, resolvem rescindir o referido Contrato nº 282/2019, com fundamento na Cláusula Oitava e no art. 65, inciso I, b) da Lei nº 8.666/93, mediante as Cláusulas e Condições seguintes:

## CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente termo tem por objeto a rescisão do Contrato nº 282/2019, Prestação de serviço como motorista a disposição da Secretaria de Agricultura do Município de Central/BA, celebrado em 23/05/2019.

## CLÁUSULA SEGUNDA - DO DISTRATO

Por força da presente rescisão, a parte dá por terminado o Contrato de que trata a Cláusula Quinta, assim assumidas no ajuste ora rescindido.

## CLÁUSULA TERCEIRA - DO FORO

Para dirimir as questões oriundas do presente instrumento, é competente a Comarca de Central/BA.

E por estarem de acordo com todas as condições e termos aqui explicitados, assinam as partes o presente instrumento em 02(duas) vias de igual teor e forma, juntamente com 02(duas) testemunhas.

Modelo Termo Rescisão

# Prefeitura Municipal de Central



**GABINETE DO PREFEITO**

Central/BA, 03 de Outubro de 2019.

UILSON MONTEIRO DA SILVA  
Prefeito Municipal

TESTEMUNHAS:

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Modelo Termo Rescisão

# Prefeitura Municipal de Central



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO Nº 312/2019 QUE ENTRE SI CELEBRAM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E A SR<sup>a</sup>. **RAIANE ALMEIDA PEREIRA**.

O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, pessoa jurídica de direito público, sita na Avenida ACM, nº 600, nesta cidade, C.N.P.J. sob o nº 17.332.026/0001-30, neste ato representado pela Gestora do Fundo Municipal de Saúde, **Sr<sup>a</sup>. KELLY MACIEL DE CARVALHO**, e do outro lado a **Sr<sup>a</sup>. RAIANE ALMEIDA PEREIRA**, brasileira, maior, portadora do RG: 16.020.790-80 SSP/BA e CPF: 858.067.135-39, residente e domiciliado na Rua Paralela ACM 3, Centro, CEP: 44.940-000, Central/BA, têm justo e firmado entre si este Termo de Rescisão Contratual, resolvem rescindir o referido Contrato nº 312/2019, com fundamento na Cláusula Décima Segunda e no art. 65, inciso I, b) da Lei nº 8.666/93, mediante as Cláusulas e Condições seguintes:

## CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente termo tem por objeto a rescisão do Contrato nº 312/2019, Prestação de serviço como Agente de saúde substituta no PSF Zona Leste, Zona Urbana deste município, celebrado em 01/07/2019.

## CLÁUSULA SEGUNDA – DO DISTRATO

Por força da presente rescisão, a parte dá por terminado o Contrato de que trata a Cláusula Sexta, visto que a rescisão de prende pela restrição financeira, a qual o município se encontra, assim assumidas no ajuste ora rescindido.

## CLÁUSULA TERCEIRA - DO FORO

Para dirimir as questões oriundas do presente instrumento, é competente a Comarca de Central/BA.

E por estarem de acordo com todas as condições e termos aqui explicitados, assinam as partes o presente instrumento em 02(duas) vias de igual teor e forma, juntamente com 02(duas) testemunhas.

Modelo Termo Rescisão

# Prefeitura Municipal de Central



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Central/BA, 02 de Outubro de 2019.

**KELLY MACIEL DE CARVALHO**  
Gestora do Fundo M. de Saúde

TESTEMUNHAS:

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Modelo Termo Rescisão