



# 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 186/2017, CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE DELFINÓPOLIS E O SENHOR – ALEXSSANDRO VOCTOR FERREIRA.**

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 **Alexssandro Victor Ferreira**, CPF 143.371.646-18, RG MG-21.268.114 PC/MG, residente e domiciliado à Rua Professor João do Lico, nº 15, Bairro: Espírito Santo, 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 186/2017 e termo aditivo, a pedido do contratado, e, conforme preceitua o contrato em epígrafe.

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

O término do Contrato estava previsto para o dia 15/12/2019, e por força deste desfazimento, **será encerrado na data de 30/09/2019.**

### **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), 30 de setembro de 2019.**


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

  
**Alexssandro Victor Ferreira**  
**CONTRATADO**

**Testemunhas:**


Nome:

CPF:

  
Eliene Ap. Freitas Mizael  
Técnico de Pessoal  
CPF 060.910.218-42

Nome:

CPF:

  
Estelita Luciana Martins de Melo  
Auxiliar Administrativo  
CPF: 112.986.686-62