



**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 028/2018, CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE DELFINÓPOLIS E A SENHORITA ESTEFÂNIA LUCIANA MARTINS DE MELO.**

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 Estefânia Luciana Martins de Melo**, CPF 112.986.686-62, RG nº 55.977.750-4 PC/MG, residente e domiciliada nesta cidade, à Rua Antonio Lopes Filho, 15, Centro, 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 e Termo Aditivo n.º **028/2018**, a **pedido da CONTRATADA**, conforme preceitua o contrato em epígrafe.

**CLÁUSULA SEGUNDA–DA VIGÊNCIA:**

O término do Contrato, estava previsto para o dia **04/03/2020**, e por força deste desfazimento, a pedido da contratada, **será encerrado na data de 17/06/2019.**

**CLAUSULA TERCEIRA–DA QUITAÇÃO**

O **CONTRATANTE** quitará toda e qualquer obrigação para com a **CONTRATADA**, 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.

É 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), 17 de junho de 2019.**


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

  
**Estefânia Luciana Martins de Melo**  
**CONTRATADA**

**Testemunhas:**



**Nome:** Marielle Soares de Carvalho Pinto  
**CPF:** Auditor Administrativo  
CPF: 107.191.966-04



**Nome:** Luciane Cristina Silva Russo  
**CPF:** Chefe da Divisão de Secretaria  
CPF: 185.181.158-33  
RG: 24.652.534-4 - SSP