



# 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.º081/2022, CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE DELFINÓPOLIS E A SENHORA CLAUDIANA VIEIRA 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 **Claudiana Vieira da Silva**, CPF nº 015.916.993-39 e RG 2.001.034.736 SSPDC/CE, residente e domiciliado(a) à Rua Nair Rosa, nº57, Bairro: São Gregório, 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 Temporário de Excepcional Interesse Público **nº081/2022**, e ainda, conforme preceitua o contrato em epígrafe.

### CLÁUSULA SEGUNDA – DA VIGÊNCIA:

O término do Contrato, estava previsto para o dia **07/03/2024**, e por força deste desfazimento, a pedido da contratada, **encerra-se na data de 12/07/2023**.

### CLÁUSULA TERCEIRA – DA QUITAÇÃO:

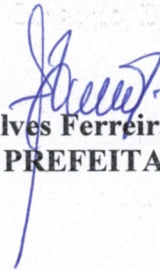
O CONTRATANTE quitará toda e qualquer obrigação para com o(a) CONTRATADO(A), no prazo de 10(dez) dias, a partir da assinatura deste Termo de Desfazimento Contratual.

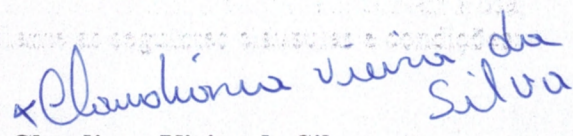
### CLÁUSULA QUARTA – DO FORO:

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.

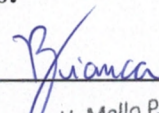
**Delfinópolis (MG), 12 de julho de 2023.**

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

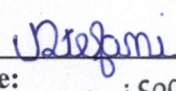
  
**Claudiana Vieira da Silva**  
**CONTRATADA**

### 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