



ESTADO DE SERGIPE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MALHADA DOS BOIS

TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO

A Secretaria Municipal da Saúde de Malhada dos Bois, Estado de Sergipe, pessoa jurídica de direito público, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, inscrito no C.N.P.J N° 11.509.366/0001-07 com endereço na Rua São Joaquim, s/n°, neste ato, representada pelo Secretário Municipal da Saúde de Malhada dos Bois, a Sr. DANIELE BATISTA DOS SANTOS MATOS, brasileira, casada com CPF N° 004.089.495-, RG N° 1.401.100 SSP/SE, residente e domiciliado na Praça de Esporte, n° 94, Pov. Cruz da Donzela na cidade de Malhada dos Bois/Se, CEP: 49940-000, e do outro lado a Sra. CARINA SANTOS LIMA, inscrita no CPF N° 005.005.00, CNH N° 000000001 DETRAN/SE, CRO - SE-000000, com endereço na Rua São Joaquim s/n°, Luzia, Aracaju/SE, na qualidade de CONTRATADO, têm justo e firmado entre si este Termo de Rescisão Contratual, em conformidade com a Cláusula Sexta do Contrato de Prestação de Serviços que firmaram em 02 de fevereiro de 2023, resolvendo rescindir o referido Contrato, mediante as Cláusulas e Condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente termo tem por objeto a rescisão do Contrato n° 03/2023 de Prestação de Serviços de Odontóloga, celebrado em 02 de fevereiro de 2023.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA RESCISÃO

Por força da presente rescisão, as partes dão por terminado o Contrato de que trata a Cláusula Primeira, nada mais tendo a reclamar uma da outra, a qualquer título e em qualquer época, relativamente às obrigações assumidas no ajuste ora rescindido.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO FORO

As partes elegem o foro da Comarca de Cedro de São João, para dirimir quaisquer dúvidas advindas do presente instrumento de contrato.



SMS Secretaria Municipal De Saúde
MALHADA DOS BOIS - SE

ESTADO DE SERGIPE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MALHADA DOS BOIS

Assim, justos e contratados, assinam o presente, em duas vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Malhada dos Bois - SE, em 28 de fevereiro de 2023.

Daniel
DANIELE BATISTA DOS SANTOS MATOS
GESTORA MUNICIPAL DA SAÚDE
CONTRATANTE

Carina Santos Lima
CARINA SANTOS LIMA
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

1. *Taylane Suelen G. Lima*

CPF: *045.432.19*

2. *Jorge Luiz de A.*

CPF: *015.112.166.52*