



**PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES ESTADO DA  
BAHIA**

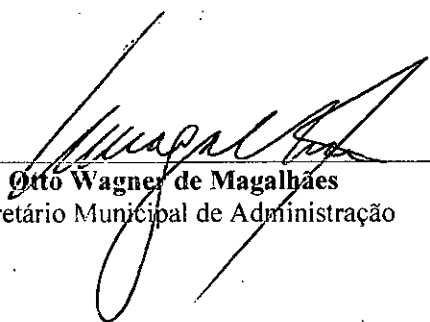
Praça da Bandeira, nº. 02 – Centro, Poções/BA.  
CNPJ nº. 14.242.200/0001-65.

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 057/2025**

**OBJETO:** Termo de Rescisão/Distrato Amigável do Contrato Administrativo nº 264/2024.

**AUTUAÇÃO**

Aos 18 dias do mês de Fevereiro do ano de 2025, autuo os documentos que adiante se vê:

  
Otto Wagner de Magalhães  
Secretário Municipal de Administração



GOVERNADOR MUNICIPAL  
**POÇÕES -  
BAHIA**

SECRETARIA MUNICIPAL  
DE ADMINISTRAÇÃO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES ESTADO DA  
BAHIA**

Praça da Bandeira, nº. 02 – Centro, Poções/BA.  
CNPJ nº. 14.242.200/0001-65.

**OFÍCIO DA SECRETARIA  
SOLICITANTE**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES – BAHIA**

**Secretaria Municipal de Assistência Social**

CNPJ: 15.364.207/40001-12

Rua da Itália, 58. Centro, CEP: 45.260-000

E-mail: acaosocial\_pocoas@yahoo.com.br Fone: (77)3431-3668



**Secretaria Municipal de  
Assistência Social**

Poções, 13 de fevereiro de 2025.

Ofício nº.: 55 FMAS/SMAS - 2025

Ao

**Sector de Licitações e Contratos da Prefeitura Municipal de Poções – BA.**

PA 068 - 2025  
13.02

**Assunto: Solicitação de Termo de Rescisão Amigável do contrato nº.: 264/2024.**

Prezado Senhor,

Cumprimentando-o cordialmente, venho através do presente informar que o Sr. **IRISPAULO ROCHA FIGUEIREDO**, entregou Declaração de Desligamento de Função para que seja descredenciado do Credenciamento nº.: 17/2023, em virtude da convocação para ao cargo de Assistente Social mediante aprovação no Concurso Público Edital de nº.:01/2023. Com isso solicito Termo de Rescisão Amigável do contrato nº.: 264/2024.

Sendo o que me apresenta, no momento, subscrevo-me, externando-lhe elevado respeito e distinta consideração.

Atenciosamente,

**Orleide Pacheco Gomes Ramos**

**Secretaria Municipal de Assistência Social**

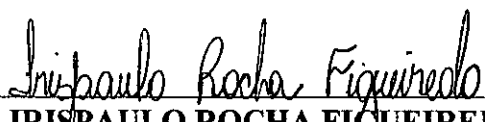
(Decreto nº.: 305/2025)

## DECLARAÇÃO DE DESLIGAMENTO DE FUNÇÃO

Eu, **Irispaulo Rocha Figueiredo**, portadora do RG nº: **079.233.18-00**, e do CPF nº: **002.077.955-09**, declaro para os devidos fins o pedido de desligamento consensual, por motivo de força maior, da função de **Assistente Social**, lotado na Secretaria Municipal de Assistência Social, com data retroativa em 27 de janeiro de 2025.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração.

Poções, Bahia, 27 de janeiro de 2025.

  
**IRISPAULO ROCHA FIGUEIREDO**  
CPF: 002.077.955-09  
Declarante

**Ediais**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES  
ESTADO DA BAHIA**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA NOMEAÇÃO DO  
CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL DE POÇÕES/BA  
EDITAL Nº. 001/2023**

"Dispõe sobre Convocação para nomeação do **Concurso Público** para cargos da Prefeitura Municipal de Poções e dá outras providências".

**A PREFEITA MUNICIPAL DE POÇÕES**, Estado da Bahia, Exmª Srª. Irenilda Cunha de Magalhães, em conjunto com a Secretaria Municipal de Administração, no uso de suas atribuições:

**CONSIDERANDO** o disposto no art. 37, inciso II da Constituição Federal, que determina que a investidura em cargo público seja precedida de aprovação em concurso público de provas ou provas e títulos;

**CONSIDERANDO** a Lei Municipal nº. 1362/2022 que instituiu os cargos de provimento efetivo e autoriza a realização do concurso público, bem como as vagas, como também da quantificação necessária para a disponibilização dos cargos ao Concurso Público fornecida pelas Secretarias;

**CONSIDERANDO** a homologação do resultado final do CONCURSO PÚBLICO PARAPROVIMENTO DE VAGAS DO QUADRO DE EFETIVOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES - BA - Edital nº. 001/2023, sendo este homologado através de publicação de Edital no Diário Oficial do Município, Edição nº 2681 de 28 DE JUNHO DE 2024;

**CONSIDERANDO** os Princípios Constitucionais da legalidade, Impessoalidade, Moralidade, Publicidade e Eficiência dos Atos Administrativos;

**CONSIDERANDO** a existência de candidatos aprovados e classificados no concurso públicomunicipal através de Edital nº 001/2023.

**RESOLVE:**

**CONVOCAR** os candidatos aprovados e classificados relacionado no Anexo I deste Edital com vistas à nomeação para o cargo efetivo, observadas as seguintes condições:

Praça da Bandeira, 02, Centro, Poções - BA CEP 45.260-000 - Tel. (77) 3431-5800  
CNPJ: 14.242.200/0001-65



**PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES**  
**ESTADO DA BAHIA**

**ANEXO I**

**RELAÇÃO DE CANDIDATO CONVOCADO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

CARGO	OFICIAL ADMINISTRATIVO	
INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
0002154	CASSIO SILVA SOUSA	3º

CARGO	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	
INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
0000379	CLEIDINEIA DE OLIVEIRA SANTOS	19º
0005706	DAIANE JESUS RAMOS	20º

**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**

**Cargo/Função GUARDA MUNICIPAL**

Inscrição	Nome Candidato	Classificação
7657	Antonio Avelino Pereiro Santos	5º
8045	José Luís Macêdo Munhoz	6º

**Cargo/Função ASSISTENTE SOCIAL**

Inscrição	Nome Candidato	Classificação
0099	Irispaulo Rocha Figueiredo	2º

**Cargo/Função PSICÓLOGO**

Inscrição	Nome Candidato	Classificação
5887	Mima Pinheiro Costa	2º
0524	Kéthila Souto Andrade	3º

Praça da Bandeira, 02, Centro, Poções - BA CEP 45.260-000 - Tel. (77) 3431-5800  
CNPJ: 14.242.200/0001-65



**PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES ESTADO DA  
BAHIA**

Praça da Bandeira, nº. 02 – Centro, Poções/BA.  
CNPJ nº. 14.242.200/0001-65.

# **CONTRATO**



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES ESTADO DA BAHIA**

Praça da Bandeira, nº. 02 – Centro, Poções/BA.  
CNPJ nº. 14.242.200/0001-65.

### **TERMO DE RESCISÃO/DISTRATO AMIGÁVEL DO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 264/2024**

**Objeto: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS INTERESSADAS A PRESTAREM SERVIÇOS DE: ORIENTADOR SOCIAL, CUIDADOR SOCIAL, DIGITADOR, ENTREVISTADOR SOCIAL DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA E CADASTRO ÚNICO, OFICINEIRO DO SCFV, VISITADOR DO PROGRAMA CRIANÇA FELIZ, ASSISTENTE SOCIAL E PSICÓLOGO PARA ATUAÇÃO EM PROGRAMAS E PROJETOS DESENVOLVIDOS PELA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, SOB INTERESSE DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, DE ACORDO COM A NECESSIDADE DO ÓRGÃO, PARA ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO E ASSISTÊNCIA SOCIAL – SUAS.**

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES-BA**, pessoa jurídica de direito público, com sede na Praça da Bandeira, nº 02, centro, na cidade de Poções, Bahia, inscrita no CNPJ sob o nº 14.242.200/0001-65, neste ato representada por sua Prefeita Municipal, a **Sra. Irenilda Cunha de Magalhães**, brasileira, casada, portadora da cédula de identidade nº 01.659.482-72, emitida pela SSP/BA, inscrita no CPF sob o nº 270.595.105-91, com endereço na Rua Sete de Setembro, nº 260, Centro, Poções, Bahia, CEP: 45.260-000, e, **O FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE POÇÕES-BA**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Praça da Bandeira, nº 02 – Centro, Poções – BA, CEP: 45.260.000, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 14.242.200/0001-65, doravante denominada **CONTRATANTE**, neste ato representada pela **Orleide Pacheco Gomes Ramos**, brasileira, maior, casada, residente e domiciliada na cidade de Poções -Ba, residente e domiciliado na cidade de Poções, CEP: 77.580-000, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 1º do Decreto Municipal nº 004/2021 doravante denominada **CONTRATANTE** e do outro lado o(a) Sr.(a) **IRISPAULO ROCHA FIGUEIREDO**, brasileiro(a), CPF 002.077.955-09, com endereço à Rua Eliziário Souza Campos, nº 10, Tigre, ora **CONTRATADO**, tem justo e acertado entre si, de forma amigável, o que se segue relativamente o presente Termo de Distrato do Contrato nº 264/2024, para fins de atendimento do interesse público.

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA**

A rescisão contratual opera – se em razão da desistência da execução contratual pelo **CONTRATADO**, conforme documentação que instruiu o processo administrativo.

#### **PARÁGRAFO PRIMEIRO**

Verificada a conveniência e a inexistência de prejuízo às pessoas jurídicas da **CONTRATANTE** e da **CONTRATADO**, o presente termo amigável operar-se-á na forma da lei.

#### **CLÁUSULA SEGUNDA**

A rescisão amigável do contrato em epígrafe será realizada sem ônus de qualquer natureza





**PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES ESTADO DA  
BAHIA**

Praça da Bandeira, nº. 02 – Centro, Poções/BA.  
CNPJ nº. 14.242.200/0001-65.

para qualquer das partes, renunciando as partes o direito sobre o qual se fundou a relação jurídica decorrente do referido contrato.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** – As partes exoneram-se de qualquer reclamação futura decorrente da presente rescisão contratual, nas esferas cível, administrativa e criminal.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DAS DISPOSIÇÕES LEGAIS**

As partes concordam que a partir desta data não mais haverá qualquer obrigação entre elas, inclusive de ordem financeira.

E, por estarem ajustados, assinam o presente Termo, em 03 (três) vias de igual teor e forma, nas presenças de duas testemunhas.

Poções-BA, 21 de Fevereiro de 2025.

**Orleide Pacheco Gomes Ramos**  
Gestora FMAS  
Contratante

**IRISPAULO ROCHA FIGUEIREDO**  
Contratado



**PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES ESTADO DA  
BAHIA**

Praça da Bandeira, nº. 02 – Centro, Poções/BA.  
CNPJ nº. 14.242.200/0001-65.

# **CERTIDÕES**



## **Certidão Negativa de Débitos Tributários**

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: **20250905628**

NOME	
<b>IRISPAULO ROCHA FIGUEIREDO</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CPF
	<b>002.077.955-09</b>

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 18/02/2025, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS  
OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>**

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da  
Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: IRISPAULO ROCHA FIGUEIREDO**  
**CPF: 002.077.955-09**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 11:16:34 do dia 18/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/08/2025.

Código de controle da certidão: **D691.E648.067B.AD54**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES - BA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS E ARRECADAÇÃO**

**CERTIDÃO POSITIVA EFEITO NEGATIVA DE DÉBITOS**

**Nº 1044 / 2025**

**CERTIFICO QUE:**

**Nome/Razão Social:** IRISPAULO ROCHA FIGUEIREDO

**CPF/CNPJ:** 002.077.955-09

**Inscrição Municipal:**

**Endereço:** Rua ELIZIARIO SOUSA CAMPOS NºS/N - TIRADENTES - Poções-BA  
**CEP:** 45260-000

Em cumprimento a solicitação do requerente, com as características acima, e ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal de pesquisar, inscrever e cobrar a qual tempo as dívidas que venham a ser apuradas, certificamos para os fins de direito que existem débitos em nome do contribuinte em apreço cuja exigibilidade encontra-se suspensa nos termos do Art. 151 do CTN - Código Tributário Nacional.

**As certidões fornecidas não excluem o direito da Fazenda Municipal cobrar, quaisquer débitos que, posteriormente, venham ser apurados.**

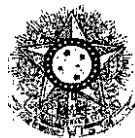
Emitida em: 18/02/2025

Validade: 20/03/2025

MUNICIPIO DE POÇÕES - Bahia, Terça-feira, 18 de Fevereiro de 2025

**Chave de validação: 8005770b**

**Praça da Bandeira, 02, Centro - CEP: 45260-000**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: IRISPAULO ROCHA FIGUEIREDO

CPF: 002.077.955-09

Certidão nº: 9172252/2025

Expedição: 18/02/2025, às 11:18:13

Validade: 17/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **IRISPAULO ROCHA FIGUEIREDO**, inscrito(a) no CPF sob o nº **002.077.955-09**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES ESTADO DA  
BAHIA**

Praça da Bandeira, nº. 02 – Centro, Poções/BA.  
CNPJ nº. 14.242.200/0001-65.

A Exma. Sra.  
Prefeita Municipal de Poções-BA  
Sra. Irenilda Cunha de Magalhães,

**Ref.** Termo de Rescisão/Distrato Amigável do Contrato Administrativo nº 264/2024.

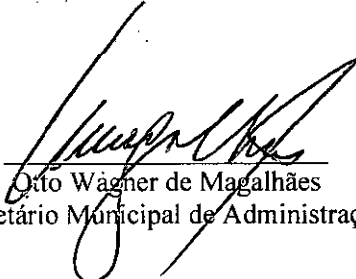
Senhora Prefeita,

Encaminhamos o presente processo, solicitando a autorização, para realizarmos Rescisão/Distrato Amigável do Contrato Administrativo nº 264/2024, de acordo com a solicitação da Secretária de Assistência Social, Sra. Orleide Pachêco Gomes Ramos, e declaração de desistência da CONTRATADO.

**Certo de contar com o apoio e compreensão de Vossa Excelência, renovo protesto de elevada estima.**

Poções-Ba, 18 de Fevereiro de 2025.

Atenciosamente,

  
Otto Wagner de Magalhães  
Secretário Municipal de Administração



**PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES ESTADO DA  
BAHIA**

Praça da Bandeira, nº. 02 – Centro, Poções/BA.  
CNPJ nº. 14.242.200/0001-65.


Poções-Ba, 18 de Fevereiro de 2025.

**À ADVOCACIA PÚBLICA MUNICIPAL**  
**Ilustres Advogados**

Devido a solicitação da Secretária de Assistência Social, Sra. Orleide Pachêco Gomes Ramos, e declaração de desistência da Contratada, para realização de distrato amigável com a Pessoa Física **IRISPAULO ROCHA FIGUEIREDO**.

Solicitamos-lhe apreciação das justificativas, para que emita parecer sobre a possibilidade da rescisão do contrato 264/2024.

Atenciosamente,

  
\_\_\_\_\_  
**Irenilda Cunha de Magalhães**  
Prefeita Municipal

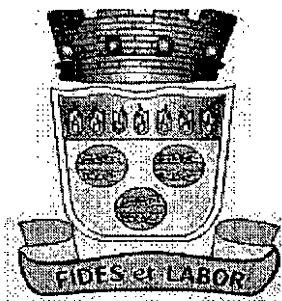




**PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES ESTADO DA  
BAHIA**

Praça da Bandeira, nº. 02 – Centro, Poções/BA.  
CNPJ nº. 14.242.200/0001-65.

# **Parecer Jurídico**



## PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES ESTADO DA BAHIA

Praça da Bandeira, nº. 02 - Centro, Poções/BA.

CNPJ nº. 14.242.200/0001-65.

### PARECER JURÍDICO

**EMENTA:** Consulta sobre aspectos legais da solicitação de distrato do Contrato nº 264/2024, firmado entre a Prefeitura Municipal de Poções e IRISPAULO ROCHA FIGUEIREDO, oriundo do Credenciamento nº 017/2023. Extinção consensual. Precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente.

#### I – SITUAÇÃO FÁTICA

A Prefeita Municipal de Poções/BA indaga esta consultoria acerca dos aspectos legais da solicitação de distrato do Contrato nº 264/2024, firmado entre a Prefeitura Municipal de Poções e IRISPAULO ROCHA FIGUEIREDO, oriundo do Credenciamento nº 017/2023.

Por meio de comunicado constante nos autos, a contratada fez requerimento de distrato consensual.

Em ofício de nº 49/ FMAS/SMAS – 2025, subscrito pela autoridade competente, a Administração apresenta suas razões para a rescisão e anuindo.

É o que se tem a relatar. Passamos à análise.

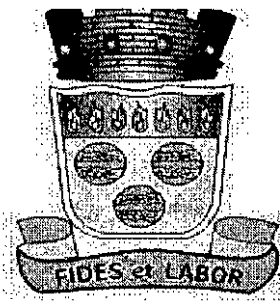
#### II – FUNDAMENTAÇÃO

A rescisão amigável do contrato administrativo é um instituto previsto no artigo 138, II, da Lei 14.133/2021, condicionada, por óbvio, à aquiescência das partes e à conveniência da Administração:

Art. 138. A extinção do contrato poderá ser:  
(...)

II - Consensual, por acordo entre as partes, por conciliação, por mediação ou por comitê de resolução de disputas, desde que haja interesse da Administração;

O indigitado artigo demanda ainda que:



## PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES ESTADO DA BAHIA

Praça da Bandeira, nº. 02 - Centro, Poções/BA.

CNPJ nº. 14.242.200/0001-65.

§ 1º A extinção determinada por ato unilateral da Administração e a extinção consensual deverão ser precedidas de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente e reduzidas a termo no respectivo processo.

É dizer: os contratantes manifestam o seu interesse no desfazimento do ajuste, condicionado à existência de razões de interesse público de alta relevância e amplo conhecimento da administração pública.

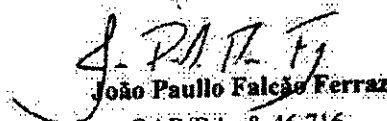
Ressalte-se, porém, que tal instituto jamais será cabível quando configurada alguma hipótese que daria ensejo à rescisão e quando resultar em prejuízo para a contratante.

Compulsando-se os autos nota-se ser possível a realização dos distrato, porquanto se evidencia a ocorrência de todos os requisitos autorizadores para tal: a) *concordância das partes*; b) *conveniência da Administração*; c) *ausência de descumprimento contratual com aptidão a gerar rescisão unilateral* e d) *ausência de prejuízo para a Administração contratante*.

Isto posto, opinamos pela possibilidade de rescisão dos contratos informados nos autos, na forma amigável, com fulcro no artigo 138, II, da Lei 14.133/21.

É o parecer, SMJ.

Poções – Bahia, 18 de março de 2025.

  
João Paulo Falcão Ferraz  
OAB/BA nº. 46.716  
Assessor Jurídico



**PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES ESTADO DA  
BAHIA**

Praça da Bandeira, nº. 02 – Centro, Poções/BA.  
CNPJ nº. 14.242.200/0001-65.

**Motivo: Rescisão Contratual**

**Contrato nº: 264/2024**

**Contratada: IRISPAULO ROCHA FIGUEIREDO**


**Objeto:** CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS INTERESSADAS A PRESTAREM SERVIÇOS DE: ORIENTADOR SOCIAL, CUIDADOR SOCIAL, DIGITADOR, ENTREVISTADOR SOCIAL DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA E CADASTRO ÚNICO, OFICINEIRO DO SCFV, VISITADOR DO PROGRAMA CRIANÇA FELIZ, ASSISTENTE SOCIAL E PSICÓLOGO PARA ATUAÇÃO EM PROGRAMAS E PROJETOS DESENVOLVIDOS PELA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, SOB INTERESSE DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, DE ACORDO COM A NECESSIDADE DO ÓRGÃO, PARA ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO E ASSISTÊNCIA SOCIAL – SUAS.

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DISTRATO**

De acordo com a justificativa apresentada pela Secretária de Assistência Social, Sra. Orleide Pachêco Gomes Ramos, e declaração de desistência do Contratado, e, emissão de Parecer Jurídico favorável ao distrato do contrato 264/2024. Concorde e entendo ser possível e legal distrato amigável, AUTORIZO a rescisão/distrato amigável do contrato 063/2025.

Formalize-se o termo de distrato e promovam-se as publicações necessárias para que o ato possa produzir todos os efeitos previstos em lei.

Gabinete da Prefeita, 20 de Outubro de 2024.

  
\_\_\_\_\_  
**Irenilda Cunha de Magalhães**  
Prefeita Municipal



**PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES ESTADO DA  
BAHIA**

Praça da Bandeira, nº. 02 – Centro, Poções/BA.  
CNPJ nº. 14.242.200/0001-65.

# **DISTRATO**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES ESTADO DA BAHIA**

Praça da Bandeira, nº. 02 – Centro, Poções/BA.  
CNPJ nº. 14.242.200/0001-65.

**TERMO DE RESCISÃO/DISTRATO AMIGÁVEL DO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº  
264/2024**

**Objeto: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS INTERESSADAS A PRESTAREM SERVIÇOS DE: ORIENTADOR SOCIAL, CUIDADOR SOCIAL, DIGITADOR, ENTREVISTADOR SOCIAL DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA E CADASTRO ÚNICO, OFICINEIRO DO SCFV, VISITADOR DO PROGRAMA CRIANÇA FELIZ, ASSISTENTE SOCIAL E PSICÓLOGO PARA ATUAÇÃO EM PROGRAMAS E PROJETOS DESENVOLVIDOS PELA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, SOB INTERESSE DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, DE ACORDO COM A NECESSIDADE DO ÓRGÃO, PARA ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO E ASSISTÊNCIA SOCIAL – SUAS.**

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES-BA**, pessoa jurídica de direito público, com sede na Praça da Bandeira, nº 02, centro, na cidade de Poções, Bahia, inscrita no CNPJ sob o nº 14.242.200/0001-65, neste ato representada por sua Prefeita Municipal, a **Sra. Irenilda Cunha de Magalhães**, brasileira, casada, portadora da cédula de identidade nº 01.659.482-72, emitida pela SSP/BA, inscrita no CPF sob o nº 270.595.105-91, com endereço na Rua Sete de Setembro, nº 260, Centro, Poções, Bahia, CEP: 45.260-000, e, **O FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE POÇÕES-BA**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Praça da Bandeira, nº 02 – Centro, Poções – BA, CEP: 45.260.000, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 14.242.200/0001-65, doravante denominada **CONTRATANTE**, neste ato representada pela **Orleide Pacheco Gomes Ramos**, brasileira, maior, casada, residente e domiciliada na cidade de Poções -Ba, residente e domiciliado na cidade de Poções, CEP: 77.580-000, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 1º do Decreto Municipal nº 004/2021 doravante denominada **CONTRATANTE** e do outro lado o(a) **Sr.(a) IRISPAULO ROCHA FIGUEIREDO**, brasileiro(a), CPF 002.077.955-09, com endereço à Rua Eliziário Souza Campos, nº 10, Tigre, ora **CONTRATADO**, tem justo e acertado entre si, de forma amigável, o que se segue relativamente o presente Termo de Distrato do Contrato nº 264/2024, para fins de atendimento do interesse público.

**CLÁUSULA PRIMEIRA**

A rescisão contratual opera – se em razão da desistência da execução contratual pelo **CONTRATADO**, conforme documentação que instruiu o processo administrativo.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO**

Verificada a conveniência e a inexistência de prejuízo às pessoas jurídicas da **CONTRATANTE** e da **CONTRATADO**, o presente termo amigável operar-se-á na forma da lei.

**CLÁUSULA SEGUNDA**

A rescisão amigável do contrato em epígrafe será realizada sem ônus de qualquer natureza para qualquer das partes, renunciando as partes o direito sobre o qual se fundou a relação jurídica decorrente do referido contrato.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES ESTADO DA  
BAHIA**

Praça da Bandeira, nº. 02 – Centro, Poções/BA.  
CNPJ nº. 14.242.200/0001-65.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** – As partes exoneram-se de qualquer reclamação futura decorrente da presente rescisão contratual, nas esferas cível, administrativa e criminal.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DAS DISPOSIÇÕES LEGAIS**

As partes concordam que a partir desta data não mais haverá qualquer obrigação entre elas, inclusive de ordem financeira.

E, por estarem ajustados, assinam o presente Termo, em 03 (três) vias de igual teor e forma, nas presenças de duas testemunhas.

Poções-BA, 21 de Fevereiro de 2025.

---

**Orleide Pacheco Gomes Ramos**  
Gestora FMAS  
Contratante

---

**IRISPAULO ROCHA FIGUEIREDO**  
Contratado



**PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES ESTADO DA  
BAHIA**

Praça da Bandeira, nº. 02 – Centro, Poções/BA.  
CNPJ nº. 14.242.200/0001-65.

# **Publicação do Termo**





**PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES ESTADO DA BAHIA**

Praça da Bandeira, nº. 02 – Centro, Poções/BA.  
CNPJ nº. 14.242.200/0001-65.

**TERMO DE RESCISÃO/DISTRATO AMIGÁVEL DO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 264/2024**

**Objeto: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS INTERESSADAS A PRESTAREM SERVIÇOS DE: ORIENTADOR SOCIAL, CUIDADOR SOCIAL, DIGITADOR, ENTREVISTADOR SOCIAL DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA E CADASTRO ÚNICO, OFICINEIRO DO SCFV, VISITADOR DO PROGRAMA CRIANÇA FELIZ, ASSISTENTE SOCIAL E PSICÓLOGO PARA ATUAÇÃO EM PROGRAMAS E PROJETOS DESENVOLVIDOS PELA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, SOB INTERESSE DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, DE ACORDO COM A NECESSIDADE DO ÓRGÃO, PARA ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO E ASSISTÊNCIA SOCIAL – SUAS.**

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES-BA**, pessoa jurídica de direito público, com sede na Praça da Bandeira, nº 02, centro, na cidade de Poções, Bahia, inscrita no CNPJ sob o nº 14.242.200/0001-65, neste ato representada por sua Prefeita Municipal, a **Sra. Irenilda Cunha de Magalhães**, brasileira, casada, portadora da cédula de identidade nº 01.659.482-72, emitida pela SSP/BA, inscrita no CPF sob o nº 270.595.105-91, com endereço na Rua Sete de Setembro, nº 260, Centro, Poções, Bahia, CEP: 45.260-000, e, o **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE POÇÕES-BA**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Praça da Bandeira, nº 02 – Centro, Poções – BA, CEP: 45.260.000, inscrita no CNPJ/MF sob nº 14.242.200/0001-65, doravante denominada **CONTRATANTE**, neste ato representada pela **Orleide Pacheco Gomes Ramos**, brasileira, maior, casada, residente e domiciliada na cidade de Poções -Ba, residente e domiciliado na cidade de Poções, CEP: 77.580-000, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 1º do Decreto Municipal nº 004/2021 doravante denominada **CONTRATANTE** e do outro lado o(a) Sr.(a) **IRISPAULO ROCHA FIGUEIREDO**, brasileiro(a), CPF 002.077.955-09, com endereço à Rua Eliziário Souza Campos, nº 10, Tigre, ora **CONTRATADO**, tem justo e acertado entre si, de forma amigável, o que se segue relativamente o presente Termo de Distrato do Contrato nº 264/2024, para fins de atendimento do interesse público.

**CLÁUSULA PRIMEIRA**

A rescisão contratual opera – se em razão da desistência da execução contratual pelo **CONTRATADO**, conforme documentação que instruiu o processo administrativo.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO**

Verificada a conveniência e a inexistência de prejuízo às pessoas jurídicas da **CONTRATANTE** e da **CONTRATADO**, o presente termo amigável operar-se-á na forma da lei.

**CLÁUSULA SEGUNDA**

A rescisão amigável do contrato em epígrafe será realizada sem ônus de qualquer natureza para qualquer das partes, renunciando as partes o direito sobre o qual se fundou a relação jurídica decorrente do referido contrato.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES ESTADO DA  
BAHIA**

Praça da Bandeira, nº. 02 – Centro, Poções/BA.  
CNPJ nº. 14.242.200/0001-65.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** – As partes exoneram-se de qualquer reclamação futura decorrente da presente rescisão contratual, nas esferas cível, administrativa e criminal.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DAS DISPOSIÇÕES LEGAIS**

As partes concordam que a partir desta data não mais haverá qualquer obrigação entre elas, inclusive de ordem financeira.

E, por estarem ajustados, assinam o presente Termo, em 03 (três) vias de igual teor e forma, nas presenças de duas testemunhas.

Poções-BA, 21 de Fevereiro de 2025.

---

**Orleide Pacheco Gomes Ramos**  
Gestora FMAS  
Contratante

---

**IRISPAULO ROCHA FIGUEIREDO**  
Contratado



**PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES ESTADO DA  
BAHIA**

Praça da Bandeira, nº. 02 – Centro, Poções/BA.  
CNPJ nº. 14.242.200/0001-65.

# **Parecer do Controle Interno**