TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO Nº 241/2020

O Município de Conceição do Castelo, através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob o n.º **14.733.777/0001-70**, com sede à Rua Jose Oliveira de Souza, 300, Bairro Pedro Rigo, Conceição do Castelo - ES, neste ato representado pelo Prefeito Municipal **Sr.º CHRISTIANO SPADETTO,** brasileiro**,** casado, residente domiciliado na Av. José Grilo, s/n, Centro, neste município de Conceição o do Castelo, portador do **CPF nº. 003.755.567-70 e RG nº. 961.351-ES,** doravante denominado **CONTRATANTE** e a **Sr.ª LUCINEIA JUBINI PINTO,** brasileira, divorciada, técnica de enfermagem, residente e domiciliada na Rua Vinte Nove de Julho, 40, Vila da Mata, Venda Nova do imigrante ES, inscrita no **COREN/ES nº 979.473/ES**, portadora do **CPF nº 104.499.557-29 e RG 3.582.007-ES**, neste ato denominado simplesmente **CONTRATADA**,resolvem firmar o presente Termo de Rescisão do Contrato nº 089 A/2020 **(TERMO DE CONTRATO ADMINISTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM REGIME ESPECIAL CELEBRADO COM BASE NO INCISO IX, DO ART. 37, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, COMBINANDO COM AS LEIS COMPLEMENTARES MUNICIPAIS Nº 072/2014 E Nº 002/1994, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1.186/2020,** a partir de 01/05/2020, com base na Cláusula Terceira, letra “C” do contrato acima citado.

Conceição do Castelo – ES, 30 de abril de 2020.

**\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CHRISTIANO SPADETTO**

**Prefeito Municipal (Contratante)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**LUCINEIA JUBINI PINTO**

**TÉCNICA DE ENFERMAGEM**

**(Contratada)**

**TESTEMUNHAS:**

NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­\_

NOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­\_