

*Simone Henrique*

## DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

### TERMO DE RESCISÃO AO CONTRATO ADMINISTRATIVO FMAS Nº 028/2017

Pelo presente instrumento de rescisão de contrato, de um lado, o Município de Caçu GO, por seu FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, entidade jurídica de direito público interno, CNPJ 18.616.934/0001-18, com sede na Rua Joaquim Pereira da Silva, 670, Morada dos Sonhos, Caçu GO, neste ato representado por sua gestora, Sra. Simone de Melo Martins, brasileira, solteira, agente público, CPF 897.891.721-68, com endereço na Rua Alfredo Carneiro Guimarães, 608, Morada dos Sonhos, em Caçu GO, doravante denominada simplesmente CONTRATANTE, e, de outro lado, FLAVIO SIQUEIRA MENDES, brasileiro, casado, Músico, CPF 529.857.091-72, RG 2151552 SSP/GO, residente na Rua José Reinaldo Vieira, 1015 – Setor Rio Claro, em Caçu GO, doravante denominado simplesmente CONTRATADO, resolvem:

#### CLÁUSULA PRIMEIRA:

1.1. As partes acima qualificadas por mútuo acordo e nos termos dos arts. 79, inciso II, da Lei nº 8.666/93, combinados com o 472 e seguintes do Código Civil Brasileiro, resolvem rescindir nesta data o CONTRATO ADMINISTRATIVO FMAS Nº 028/2017 de prestação de serviços de Instrutor Musical para desenvolver projetos que envolvam as crianças do SCFV, escolas municipais e atividades do FMAS, firmado no dia 01/06/2017, com vencimento para 30/09/2017, ficando as partes isentas do pagamento de qualquer multa rescisória.

#### CLÁUSULA SEGUNDA:

2.1. O CONTRATANTE ficará autorizado a proceder a anulação orçamentária do contrato empenhado, a partir de 01 de setembro de 2017.

E, assim, por estarem de acordo com a rescisão contratual, as partes firmam em 03 (três) vias de igual teor e forma o presente instrumento para um só e jurídico efeito, perante duas testemunhas abaixo assinadas.

Prefeitura Municipal de Caçu GO, em 01 de setembro de 2017.

*Simone*  
SIMONE DE MELO MARTINS  
Gestora do FMAS

*Flavio*  
FLAVIO SIQUEIRA MENDES  
Contratado

#### TESTEMUNHAS:

1) Nome: *Leiliane C. G. Fidalgo*  
CPF: 760.201.771-049

2) Nome: *Idelma*  
CPF: 000.885.561-74

*Idelma*  
Idelma Maria da S. Freitas  
Secretária de Controle Interno

Portaria nº 063/17

Rua Manoel Franco nº 695, Setor Morada dos Sonhos - Caçu/GO - CEP: 75.813-000

Fone: (64) 3656-6000 - Email: licitacao@cacu.go.gov.br

Parâmetro Jurídico  
Nos termos do parágrafo único artigo 38  
da Lei nº 8.666/93, o presente termo é aprovado  
para fins jurídicos pelo Município  
de Caçu GO em 01/09/2017