



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO - MA
CNPJ: 01.597.629.0001-23
GESTÃO 2017 A 2020

TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO

Por este particular instrumento, de um lado Secretária Municipal de Saúde/fundo Municipal de Saúde do Município de São João do Paraíso - MA, com sede na Rua Maranhão, S/N – Centro – São João do Paraíso/MA, neste ato representado pelo Secretário **JUVENAL MARINHO RODRIGUES**, brasileiro, portador do **CI nº 225550520024- SSP/MA**, e CPF nº **607.626.623-60**, no uso da atribuição que lhe confere poderes, constantes da portaria nº **033/2021** e de outro **CLÍNICA INTEGRADA CORPO E MENTE LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 22.948.192/0001-03 situada na rua Justiniano Coelho, nº 322 – sala 01, Centro, na cidade de Carolina Maranhão, neste ato representada pelo Sr. Romulo Cabral Alves, brasileiro, casado, portador do CI nº 4119128 DGPC/GO e CPF nº 715.476.221-72 já qualificados respectivamente como **CONTRATANTE (A)** e **CONTRATADO(A)**, no Contrato de prestação de Serviços por prazo determinado, para prestação de serviços de profissionais da área da saúde, **PARA ENFRENTAMENTO DE EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVÍRUS**, firmado entre partes em 18 de agosto de 2020, na cidade de São João do Paraíso -MA, resolvem, de comum acordo e de livre e espontânea vontade, rescindi-lo nesta data, razão pela qual dão as partes mútua quitação, para nada mais ter a reclamar, de presente ou de futuro, sob tal título.

E por estarem assim justas e contratadas, assinam o presente, em duas (02) vias, de igual teor e forma, na presença das testemunhas retro, para que surta seus legais e jurídicos efeitos.

São João do Paraíso-MA, 16 de Julho de 2021.

CLÍNICA INTEGRADA CORPO E MENTE
CNPJ/MF: 22.948.192/0001-03

JUVENAL MARINHO RODRIGUES
CPF: 607.626.623-60

TESTEMUNHAS

- 1) _____
- 2) _____



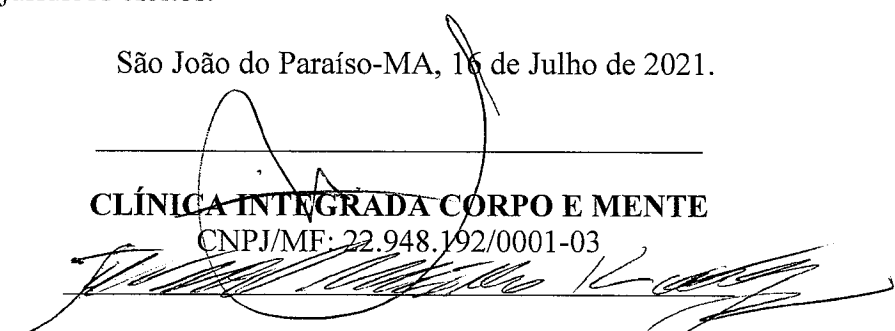
ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO – MA
CNPJ: 01.597.629.0001-23
GESTÃO 2017 A 2020

TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO

Por este particular instrumento, de um lado Secretária Municipal de Saúde/fundo Municipal de Saúde do Município de São João do Paraíso - MA, com sede na Rua Maranhão, S/N – Centro – São João do Paraíso/MA, neste ato representado pelo Secretário **JUVENAL MARINHO RODRIGUES**, brasileiro, portador do **CI nº 225550520024- SSP/MA**, e CPF nº **607.626.623-60**, no uso da atribuição que lhe confere poderes, constantes da portaria nº **033/2021** e de outro **CLÍNICA INTEGRADA CORPO E MENTE LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob nº **22.948.192/0001-03** situada na rua Justiniano Coelho, nº 322 – sala 01, Centro, na cidade de Carolina Maranhão, neste ato representada pelo Sr. Romulo Cabral Alves, brasileiro, casado, portador do CI nº 4119128 DGPC/GO e CPF nº 715.476.221-72 já qualificados respectivamente como **CONTRATANTE (A)** e **CONTRATADO(A)**, no Contrato de prestação de Serviços por prazo determinado, para prestação de serviços de profissionais da área da saúde, **PARA ENFRENTAMENTO DE EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVÍRUS**, firmado entre partes em 18 de agosto de 2020, na cidade de São João do Paraíso -MA, resolvem, de comum acordo e de livre e espontânea vontade, rescindi-lo nesta data, razão pela qual dão as partes mútua quitação, para nada mais ter a reclamar, de presente ou de futuro, sob tal título.

E por estarem assim justas e contratadas, assinam o presente, em duas (02) vias, de igual teor e forma, na presença das testemunhas retro, para que surta seus legais e jurídicos efeitos.

São João do Paraíso-MA, 16 de Julho de 2021.



CLÍNICA INTEGRADA CORPO E MENTE
CNPJ/MF: 22.948.192/0001-03

JUVENAL MARINHO RODRIGUES
CPF: 607.626.623-60

TESTEMUNHAS

- 1) _____
- 2) _____