

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAPORÃ DO TOCANTINS**  
**EXTRATO DE PUBLICAÇÃO**  
**RESCISÃO DO CONTRATO N° 024/2022**

**DISTRATANTE:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAPORÃ DO TOCANTINS

**CNPJ:** 11.231.139/0001-62

**DISTRATADO:** JOSILENE ALVES PEREIRA

**CPF:** 041.588.511-65

**OBJETO:** O presente termo tem como objeto a **RESCISÃO** do contrato firmado entre as partes em 30/04/2022, nos termos previstos em sua **CLÁUSULA QUINZE**, na sequência numérica 15.2.2 do contrato. **FUNDAMENTO LEGAL:** O presente termo de rescisão decorre de autorização da Gestora do Fundo Municipal de Saúde, e encontra amparo legal no artigo 79, inciso I, da Lei n.º 8.666/93. **DISPOSIÇÕES FINAIS:** Assim, pela assinatura do presente termo, concede-se plena quitação de todas as obrigações pactuadas pelo **DISTRATANTE** com **O DISTRATADO**.

**TERMO DE RESCISÃO FIRMADO EM:** 30/04/2022.

Itaporã do Tocantins - TO, 03 de maio de 2022.

**ANDRÉIA DE SOUSA LIMA COSTA**

Secretaria Municipal de Saúde

Contratante