



ESTADO DE ALAGOAS  
Prefeitura Municipal de Água Branca  
CNPJ:12.350.153/0001/48

**TERMO DE RESCISÃO CONTRATUAL**

**O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, pessoa jurídica de direito público, com CNPJ sob nº 11.502.413/0001-90, com sede na Rua Cônego Nicodemos, nº 276, Centro, Água Branca, Alagoas, neste ato representado pela Secretária **GLAÚCIA MANOELA DA SILVA MONTEIRO**, Brasileiro (a), portador (a) do RG nº 33871736 SEDS/AL, e inscrito (a) no CPF nº 095.107.474-16, residente e domiciliado(a) RUA LUIZ GONZAGA, 16, CENTRO, CEP-57490000, ÁGUA BRANCA – AL, doravante denominado **CONTRATANTE** e doutro lado o SR. (A) **BARBARA ALMEIDA NUNES LEITE DE LUCENA**, Brasileiro, portador (a) do RG nº 3511120 SEDS-PB, e inscrito (a) no CPF nº 090.087.024-95, residente e domiciliado(a) na RUA CANTORA MARIA DA GLORIA GOUVEIA E VASCONCELOS, 151, JARDIM OCEANIA, JOAO PESSOA - PB, doravante denominada **CONTRATADO(A)**, celebra o presente **TERMO DE RESCISÃO CONTRATUAL**, sob as cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – Do Objeto**

O presente tem por objeto a rescisão administrativa do contrato de número 69/2023, firmado entre as partes no dia 11 de janeiro de 2023, dentro dos ditames da Lei nº 8.666/93.

E por estarem assim, justos e acordados, assinam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Água Branca/AL, 28 de fevereiro de 2023.

**GLAÚCIA MANOELA DA SILVA MONTEIRO**  
Gestor (a) do Fundo Municipal de Saúde  
Água Branca - AL  
CONTRATANTE

**TESTEMUNHAS**

1- Luiz Felipe de Jesus  
2- Regina Rui Bezerra da Silva