



# ESTADO DE SANTA CATARINA

## PREFEITURA MUNICIPAL DE XANXERÊ

Rua Dr. José de Miranda Ramos, 455 - Fone/Fax - 049 3441 -8542

CEP - 89820-000 - XANXERÊ - SC. - CNPJ - 83 009 860/0001-13.

1

Resc 0174 Dr Omar

### RESCISÃO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 0174/2014

O **MUNICÍPIO DE XANXERÊ**, Estado de Santa Catarina, com sede a Rua Dr. José de Miranda Ramos, 455, inscrito no CNPJ sob nº 83.009.860/0001-13, neste ato representado por seu Prefeito Municipal **Sr. Ademir José Gasparini**, brasileiro, casado, residente e domiciliado nesta cidade de Xanxerê, inscrito no CPF sob o nº 386.038.889-49 e Registro Geral nº 1.015.291, através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, com sede na Rua Dr. Duque de Caxias, 36, Sala 102, Xanxerê - SC, com CNPJ/MF 10.396.929/0001-35 neste ato representada pela Secretária Municipal de Saúde, **Sra. Iara Helena Callfass**, residente e domiciliada na cidade de Xanxerê - SC, inscrita no CPF sob o nº 251.163.639-53, doravante denominado **CONTRATANTE** e de outro lado à empresa:

**OMAR MUSTAFA ATYEH**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o nº 13.499.552/0001-38, estabelecido na Rua Porto Alegre - D, nº 427, Sala 707, Centro, Chapecó/SC, neste ato representada pelo administrador **Dr. Omar Mustafa Atyeh**, portador do CPF nº 639.670.900-78 e RG nº 6048699679, doravante denominado **CONTRATADO**, de comum acordo e com amparo legal na Lei Federal nº 8.666/93, atualizada pela Lei nº 8.883/94 e Lei nº 9.648/98, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA** - Fica rescindindo, de comum acordo, a partir da presente data, o Contrato de Prestação de Serviços nº 0174/2014, firmado em 04 de dezembro de 2014, conforme Ofício nº 1036/2015/02PJ/XXE, da 2ª Promotoria de Justiça da Comarca de Xanxerê em anexo.

**CLÁUSULA SEGUNDA** - Fica eleito o foro da Comarca de Xanxerê-SC, para dirimir quaisquer dúvidas ou litígios emergidos deste instrumento.

Nada mais havendo a tratar, assinam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma na presença das testemunhas para que produzam todos os seus efeitos legais.

Xanxerê (SC), 14 de março de 2016.

**MUNICÍPIO DE XANXERÊ**  
CONTRATANTE

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
CONTRATANTE

**OMAR MUSTAFA ATYEH**  
CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

Nome:  
CPF:

Nome:  
CPF: