ESTADO DO PARÁ
GOVERNO DE ELDORADO DO CARAJÁS
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL

CONTRATO Nº 20230358

Termo de Rescisão Unilateral do contrato administrativo 20230358, oriundo do Processo º 6.2023-008, fruto de contratação direta, que tem por objeto a locação de imóvel sediado na Avenida São Geraldo, 117, Centro Km. 100 nesta cidade e Estado para o funcionamento do Conselho Tutelar, firmado entre o município de Eldorado do Carajás, por meio do Fundo Municipal de Assistência Social, doravante designado CONTRATANTE e LEILIANE DE SOUZA SANTOS, inscrita no CPF(MF) sob o nº. 14.238.555/0001-809, residente e domiciliada na Rua Rio Vermelho, 14, Bairro Setor 04, Km 100, Eldorado do Carajás – PA, denominada CONTRATADA, conforme a seguir estipulado:

A Secretária Municipal de Assistência Social, no uso de suas atribuições:

CONSIDERANDO que a Locadora foi notificada, entretanto deixou transcorrer o prazo sem qualquer manifestação;

CONSIDERANDO que a Locadora descumpriu a cláusula contratual relacionada a vigência;

CONSIDERANDO que os fatos mencionados constituem motivos suficientes para autorizar a rescisão contratual com base no artigo 78, I da Lei 8.666/93;

CONSIDERANDO que foi garantido a Contratada o contraditório e ampla defesa nos termos do Art. 78, parágrafo único da Lei 8666/93;

CONSIDERANDO o posicionamento da Procuradoria Geral do Município quanto à rescisão contratual de forma unilateral.

RESOLVE:

CLÁUSILA PRIMEIRA – Fica rescindido, a partir do dia 06 de fevereiro de 2025, o contrato nº. 20230358, firmado entre o município de Eldorado do Carajás, por meio do Fundo Municipal de Assistência Social e a LOCADORA LEILIANE DE SOUZA SANTOS.

CLÁUSULA SEGUNDA: A presente rescisão se dá por ato unilateral desta Secretaria nos termos do Art. 79, I, c/c Art. 78, I, todos da Lei 8666/93.

Eldorado do Carajás (Pará), 06 de fevereiro de 2025.

SUSETE VIANA DA SILVA AQUINO:77610652253

Assinado digitalmente por SUSETE VIANA DA SILVA AQUINO:77610652253
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Certificado Digital PF A3, OU=Presencial, OU=43339476000164, OU=AC SingularID Multipla, CN=SUSETE VIANA DA SILVA AQUINO:77610652253
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.03.18 14:23:36-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.4.0

Susete Viana da Silva Aquino
Secretaria Municipal de Assistência Social/Fundo Municipal de Assistência Social
Portaria 05/2025