

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 097/2023**  
**INEXIGIBILIDADE Nº 037/2023**

**OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS EM NEUROPEDIATRIA PARA ATENDER DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE JOÃO DOURADO/BA.**

**TERMO DE RESCISÃO BILATERAL – CONTRATO IL097/23-01**

O **MUNICÍPIO DE JOÃO DOURADO**, pessoa jurídica de direito interno, inscrita no CNPJ sob o nº 13.891.510/0001-48, com sede administrativa na Rua Dr. Mário Dourado, nº 16, centro de João Dourado – BA, CEP 44.920-000, neste ato representado seu Prefeito, Sr. **DIAMERSON COSTA CARDOSO DOURADO**, inscrito no CPF sob o n.º 007.620.555-02, doravante denominado **CONTRATANTE**, e do outro lado a pessoa física **AMANDA NASCIMENTO GONZALEZ DOS SANTOS**, registrada no CNPJ/MF sob o número 021.528.165-95, com sede à Rua Jovita Da Silva Dourado, 20, no bairro Forum Irecê, da cidade de Irecê/BA – CEP 44.900-000, neste ato representada por **Amanda Nascimento Gonzalez Dos Santos**, portador(a) da identidade nº 23.480.717-0 SSP/RJ e CPF/MF de nº 021.528.165-95, a seguir denominada **CONTRATADA**, resolvem celebrar o presente distrato.

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO DA RESCISÃO**

1.1 As partes, já referenciadas, celebram o presente **TERMO DE RESCISÃO AMIGÁVEL AO CONTRATO IL097/23-01**, O objeto deste contrato é a contratação de pessoa especializada na prestação de serviços técnicos especializados em neuropediatria para atender demanda da secretaria municipal de educação de João Dourado/BA.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO FUNDAMENTO LEGAL**

2.1 O presente Termo de Rescisão é celebrado com fundamento no inciso II do art. 138 da lei 14.133/21.

Assim, independente de notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial, assinam as partes o presente termo em 02 (duas) vias de igual teor e para um só efeito jurídico e legal, na presença das testemunhas adiante nomeadas e assinadas.

João Dourado/BA, 05 de fevereiro de 2025.

\_\_\_\_\_  
**MUNICÍPIO DE JOÃO DOURADO**

**Prefeito Municipal:**  
Diamerson Costa Cardoso Dourado  
**CPF/MF:** 007.620.555-02

\_\_\_\_\_  
**AMANDA NASCIMENTO GONZALEZ DOS SANTOS**

**CPF/MF:** 021.528.165-95

Testemunhas:

\_\_\_\_\_  
(assinatura)

Nome: \_\_\_\_\_  
CPF/MF: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(assinatura)

Nome: \_\_\_\_\_  
CPF/MF: \_\_\_\_\_

**ESTADO DA BAHIA**

Prefeitura Municipal de João Dourado - CNPJ: 13.891.510/0001-48  
CEP: 44920-000 Rua Dr. Mário Dourado, 16, 1º Andar - Centro. Tel.: 74 | 3668-1020