



PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Rua José Abraão Pedro, 268 - Centro | Delfinópolis/MG CEP: 37.910-000
Tel: (35) 3525-1385 | E-mail: licitacao@delfinopolis.mg.gov.br

LICITAÇÕES/COMPRAS

Folha _____



Rubrica

TERMO DE CANCELAMENTO (EXTINÇÃO) AMIGÁVEL

TERMO DE CANCELAMENTO (EXTINÇÃO) AMIGÁVEL DO CONTRATO/TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 147/2024 QUE FIGURAM DE UM LADO O MUNICÍPIO DE DELFINÓPOLIS/MG E DE OUTRO LADO A EMPRESA ALL SAUDE CLINICA MEDICA LTDA.

Por este instrumento **O MUNICÍPIO DE DELFINÓPOLIS**, Estado de Minas Gerais, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa na Praça Manoel Leite Lemos nº 115 – Centro, Delfinópolis - Minas Gerais, CEP. 37.910-000, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 17.894.064/0001-86 neste ato representado por seu atual Prefeito Municipal, o Sr. **Pedro Paulo Pinto, brasileiro**, casado, agropecuarista, portador da cédula de identidade M-7.726.299, inscrito no CPF sob o número 700.438.766-68, residente e domiciliado na Rua Nélson Valentim Dias nº 30, Bairro Espírito Santo, neste município, vem extinguir de forma amigável o Termo de Credenciamento nº 147/2024 que foi firmado com a empresa: **ALL SAUDE CLINICA MEDICA LTDA** inscrita no **CNPJ sob o nº 40.654.320/0001-80**, com sede na Praça Manoel Leite Lemos, nº 283,Bairro: Centro, no município de Delfinópolis - MG,CEP: 37.910-000, neste ato representada pelo proprietário, Dr. **Adauto Lima Leite Lemos**, portador do CPF nº 134.900.046-98 e da carteira de identidade nº 59.387.691,expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado de São Paulo, neste instrumento, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, operando-se tal rescisão pelos fundamentos seguintes e gerando os efeitos a seguir fixados.

CLÁUSULA PRIMEIRA

1.1 – O presente termo tem por objeto a rescisão administrativa, de forma amigável, do Contrato/Termo de Credenciamento nº 147/2024, celebrado entre o Município de Delfinópolis e a empresa ALL SAUDE CLINICA MEDICA LTDA, tendo em vista a realização de novo procedimento de credenciamento para os mesmos serviços, no qual a empresa ora contratada foi novamente credenciada.

CLÁUSULA SEGUNDA

2.1 – A presente rescisão dá-se com base no art. 138, inciso II, da Lei Federal nº 14.133/2021, que prevê a extinção do contrato por razões de interesse público, devidamente justificadas.

2.2 - Considerando a conclusão e vigência do novo Termo de Credenciamento nº 115/2025, que regula as mesmas atividades e substitui o contrato anterior, torna-se necessária a extinção do instrumento anterior para fins de adequação administrativa e de regularidade contratual.

CLÁUSULA TERCEIRA

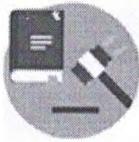
3.1 – A presente rescisão não gera penalidade à empresa contratada, uma vez que se trata de ato administrativo de substituição contratual decorrente de novo credenciamento.

3.2 - Fica desde já inviabilizada a utilização do Contrato/Termo de Credenciamento nº 147/2024, devendo todas as novas contratações e execuções ocorrerem com base no novo credenciamento vigente

CLÁUSULA QUARTA

4.1 - As partes declaram não haver quaisquer pendências financeiras, materiais ou documentais relativas ao contrato ora rescindido.

Obul *Adauto Leite Lemos* *GB* *JB*



PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Rua José Abraão Pedro, 268 - Centro | Delfinópolis/MG CEP: 37.910-000
Tel: (35) 3525-1385 | E-mail: licitacao@delfinopolis.mg.gov.br

LICITAÇÕES/COMPRAS



Folha _____

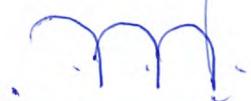
Rubrica

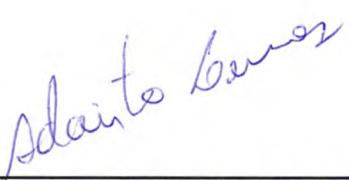
CLAUSULA QUINTA

5.1 Providencie-se a publicação do presente ato e registro no PNCP.

5.2 - Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas da RESCISÃO, as partes elegem o foro da comarca de Cássia/MG.

Delfinópolis/MG, 04 de Novembro de 2025

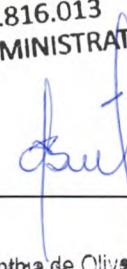

PEDRO PAULO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CONTRATANTE


ALL SAUDE CLINICA MEDICA LTDA
CONTRATADA


OVIDIO BATISTA NOGUEIRA JÚNIOR
Nome: CPF 100.815.016-92
CPF: RG - 16.816.013
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

TESTEMUNHAS:


WAGNER ZEFERINO DA SILVA
Nome: CPF-146.986.398-75
CPF:
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

VISTO JURÍDICO: 

Cinthia de Oliveira Barbosa
OAB/MG 124.910