



**TERMO DE DESFAZIMENTO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO POR PRAZO DETERMINADO N.º018/2026, CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE DELFINÓPOLIS E A SENHORA JÉSSICA CRISTINA DE OLIVEIRA ALMEIDA.**

Pelo presente **TERMO DE DESFAZIMENTO DE CONTRATO** que entre si celebram, de um lado o **MUNICÍPIO DE DELFINÓPOLIS**, CNPJ 17.894.064/0001-86, com sede administrativa na Praça Manoel Leite Lemos, nº 115 – Centro, nesta cidade, representada pelo Prefeito Municipal **Pedro Paulo Pinto**, brasileiro, casado, agropecuarista, CPF 700.438.766-68, RG nº M-7.726.299 SSP/MG, residente e domiciliado(a) à Rua Néelson Valentim Dias, nº30, Bairro: Espírito Santo, Delfinópolis - MG, e a Senhora **Jéssica Cristina de Oliveira Almeida**, professora PEB I, portadora do CPF.: 393.804.868-98, residente e domiciliada na Fazenda da Mata, S/N, Zona Rural, mediante as seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

O objeto do presente termo é o **desfazimento** do Contrato Administrativo de Prestação de Serviço por prazo determinado **nº018/2026**, à pedido da contratada, e ainda, conforme preceitua o contrato em epígrafe.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DA VIGÊNCIA:**

O mencionado Contrato, foi feito com prazo determinado até **18/12/26**, e por força deste desfazimento, a pedido da contratada, **encerra-se na data de 09/04/26**.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DA QUITAÇÃO:**

O CONTRATANTE quitará toda e qualquer obrigação para com o(a) CONTRATADO(A), no prazo de 10(dez) dias, a partir da assinatura deste Termo de Desfazimento Contratual.

**CLÁUSULA QUARTA – DO FORO:**

Fica eleito, o foro da Comarca de Cássia (MG), para dirimir quaisquer dúvidas oriundas deste Termo de Desfazimento.

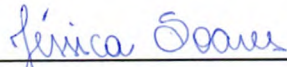
E por estarem assim, de pleno acordo, assinam as partes o presente Termo de Desfazimento Contratual em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas.

Delfinópolis (MG), 09 de abril de 2026.

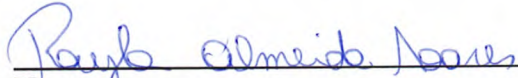
  
**Pedro Paulo Pinto**  
**PREFEITO**

  
**Jéssica Cristina de Oliveira Almeida**  
**CONTRATADA**

**Testemunhas:**

  
Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_

Jéssica Soares da Cruz  
Auxiliar Administrativo  
CPF: 129.861.106-73

  
Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: 100.677.776 - 86