



CABOPREV

**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES
DO MUNICÍPIO DO CABO DE SANTO AGOSTINHO**

Rua José Plech Fernandes, nº 27, Centro, Cabo de Santo Agostinho - PE
CEP: 54.510-390
Fone: 81 3521-2324

DISTRATO DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

O INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DO CABO DE SANTO AGOSTINHO – CABOPREV, pessoa jurídica de direito público interno, regularmente inscrito no CNPJ/MF sob o nº 07.738.191/0001-32, com sede na Rua José Plech Fernandes, nº 27, quadra 00j – Lote 001 – São Judas Tadeu – Cabo de Santo Agostinho/PE, neste ato, representado pelo Gestor, o Sr. JOSÉ ALBÉRICO SILVA RODRIGUES, brasileiro, solteiro, servidor público, portador da Cédula de Identidade sob o nº 4.235.089 - SSP/PE e inscrito no CPF sob o nº. 892.034.024-20, residente e domiciliado na Rua Alvorada do Norte, nº 46, Imbiribeira, Recife/PE., CEP: 51.170-460, doravante designado simplesmente **DISTRATANTE** e **LARISSA CARLA DA SILVA CAVALCANTI**, Brasileira, solteira, Secretária Executiva, inscrita no CPF n. 108.147.114-05, RG. 8.88.563, com endereço na Rua Voluntário da Pátria, N ° 94, – Centro/Cabo de Santo Agostinho/PE, CEP: 54.505-530, simplesmente denominada **DISTRATADO**.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente distrato objetiva a rescisão do contrato temporário de excepcional interesse público e seus aditivos, no qual a contratada ora distratada, prestou serviços ao Instituto de Previdência Social dos Servidores do Município do Cabo de Santo Agostinho.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA RESCISÃO

A rescisão contratual está sendo realizada de forma unilateral, diante da conveniência da administração de acordo com a cláusula décima primeira do contrato N° 050/2018, a partir de 30/11/2020, em caráter irrevogável e irretratável.

E, por estarem assim, justos e acordados, assinam o presente distrato em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas que a tudo assistiram e que ora subscreveram.

Cabo de Santo Agostinho, 30 de novembro de 2020.

**INSTITUTO DE PREV. SOCIAL DOS SERV. DO MUNICÍPIO DO CABO DE
SANTO AGOSTINHO**

CNPJ/MF n. 07.738.191/0001-32

LARISSA CARLA DA SILVA CAVALCANTI
CPF n. 108.147.114-05

TESTEMUNHAS

NOME: _____

CPF: _____

NOME: _____

CPF: _____

www.caboprev.pe.gov.br

 **caboprev**
 **caboprev**

