



Termo de Rescisão Contratual
Contrato n. 01/2026

O **Fundo Municipal de Saúde de Cumbe**, Estado de Sergipe, pessoa jurídica de direito público, inscrita no C.N.P.J Nº. 11.442.847/0001-42 com endereço na Rua Anísio Cardoso de Oliveira, S/N, neste ato, representada pela Secretária Municipal de Saúde, a **Sr.^a. LIDIANE SANTOS LIMA SANTANA**, com CPF Nº **841.815.405-53**, RG Nº. **3.233.836-8 SSPSE**, residente e domiciliada na Rua Nova 0/ Presbítero João dos Santos, S/N, cep:49660-000 na cidade de Cumbe/SE, doravante denominada simplesmente **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CUMBE** e, de outro lado como **CONTRATADA**, a **Sr.^a Marina Aparecida Oliveira Ribeiro** sob cpf nº 066.224.285-81 e RG sob nº 64.476.767-4 residente na Rua Manoel Nunes Vasconcelos nº 209, Cep: 49660-00 na cidade de Cumbe /SE, **RESCINDE o Contrato Individual de Trabalho por tempo determinado (Contrato nº 01/2026)**, ajustado em **02 de janeiro 2026**, para atendimento de excepcional necessidade temporária na função de **Assistente Administrativa**.

CLÁUSULA PRIMEIRA – O presente termo promove a rescisão do contrato, com base no próprio contrato e no inciso II, do art. 10, da Lei Municipal n. 098, de 28 de fevereiro de 2001 com sua respectiva alteração a Lei Municipal 138/2003 de 26 de fevereiro de 2003 e 287/2014 de 17 de dezembro de 2014.

CLÁUSULA SEGUNDA – O presente Termo entra em vigência a partir da presente data de assinatura deste, mediante ato da Secretaria Municipal de Saúde.

CLÁUSULA TERCEIRA – A eficácia deste Termo fica condicionada à publicação do instrumento pela Administração, na Imprensa Oficial, após o que deverá ser providenciado o registro do instrumento nos arquivos devidos pelo órgão competente.

CLÁUSULA QUARTA – DA RESCISÃO - O presente contrato poderá ser rescindido nos seguintes casos:

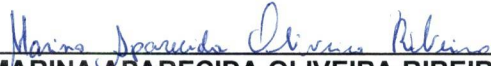
- a) Por razões de interesse público relevante, devidamente justificado;
- b) Por acordo entre as partes contratantes que poderão rescindir bilateralmente o presente contrato antes de expirado o seu prazo, aplicando-se, nesta hipótese, o art. 481 da CLT.**

CLÁUSULA QUINTA – O presente termo é assinado em 02 (duas) vias, de igual teor e forma, para um só efeito, à vista das 02 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e atestam.

Cumbe/SE, em 30 de Março de 2026.



LIDIANE SANTOS LIMA SANTANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONTRATANTE



MARINA APARECIDA OLIVEIRA RIBEIRO
CONTRATADA

RECUSA EM ASSINAR: () SIM | () NÃO.

TESTEMUNHAS:

NOME: Edmaria dos Santos Lima
CPF: 035.306.965-52

NOME: José Carlos Silva Lima
CPF: 084.988.455-13