

**unioeste**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

**Hospital Universitário do Oeste do Paraná.**

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel – PR

## **Termo de Rescisão Contratual**

### **TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO 163/2020 QUE ENTRE SI CELEBRAM UNIOESTE/HUOP E LARISSA PEREIRA DUARTE**

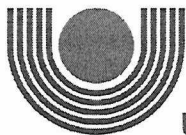
Ao quinto dia do mês de junho de dois mil e vinte a Universidade Estadual do Oeste do Paraná - UNIOESTE, com registro no CNPJ/MF sob o nº. 78.680.337/0007-70, e sede na Av. Tancredo Neves, nº. 3224, bairro Santo Onofre, nesta cidade, neste ato representado pelo Sr. Diretor geral Rafael Muniz de Oliveira, inscrito no CPF nº. 315.165.618-80 e RG nº.12.681.547-6, portaria 0109/2020, 0167/2020, residente e domiciliado em Cascavel-PR, na qualidade de **CONTRATANTE**, e do outro lado, **LARISSA PEREIRA DUARTE**, inscrito (a) no CPF n.º 099.775.269-66 e RG n.º 12.424.633-4 residente e domiciliado à Rua Barawanas, 796, Santa Cruz, CEP 85.906-070, Cascavel PR, na qualidade de **CONTRATADA**, têm justo e firmado entre si este Termo de Rescisão Contratual, em conformidade com a cláusula 10ª do Contrato de Prestação de Serviços que firmaram aos 01/06/2020, resolvendo rescindir o referido Contrato, mediante as Cláusulas e Condições seguintes:

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

O presente termo tem por objeto a rescisão do Contrato 163/2020 de Prestação de Serviços, celebrado em 01/06/2020, esse distrato passa a ter efeitos na data de 05/06/2020, permanecendo apenas a obrigação de pagamento pelos serviços prestados dentro do cronograma.

#### **CLÁUSULA SEGUNDA – DO DISTRATO**

Por força da presente rescisão, as partes dão por terminado o Contrato de que trata a Cláusula Primeira, nada mais tendo a reclamar uma da outra, a qualquer título e em qualquer época, relativamente às obrigações assumidas no ajuste ora rescindido.



**unioeste**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

**Hospital Universitário do Oeste do Paraná.**

Av. Tancredo Neves, 3224 - Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 - CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

### **CLÁUSULA TERCEIRA - DO FORO**

As partes elegem o foro da comarca de Cascavel/PR para dirimir quaisquer dúvidas advindas do presente instrumento de contrato.

Assim, justos e contratados, assinam o presente, em duas vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Cascavel, 05 de Junho de 2020.

**Larissa Pereira Duarte**

CPF n.º 099.775.269-66

RG n.º 12.424.633-4

**Rafael Muniz de Oliveira**

Diretor Geral

Portaria 0109/2020 e 0167/2020

Testemunhas:

---

---



**Universidade Estadual do Oeste do Paraná**

*HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ*

*Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone/Fax: (0\*\*45) 3321-5151*

*Bairro Santo Onofre – CEP: 85.806-470 – Cascavel – Paraná*

**MEMO Nº 347/2020 – D.E.**

Cascavel, 05 de junho de 2020.

**Ao Setor do Chamamento / HUOP**

**Assunto:** Rescisão de contrato

A Direção de Enfermagem solicita a rescisão de contrato de trabalho das Servidoras do quadro de técnico de enfermagem, do Chamamento Público 007/2020, tendo em vista a solicitação requerida pelas contratantes. Segue em anexo o formulário individual.

NOME	CONTRATO	CPF	Pontus
Larissa Pereira Duarte	163/2020	099.775.269-66	130898
Janete Fernandes de Oliveira Lima	114/2020	010.304.231-80	172307

Atenciosamente,

Enfa Sara P. C. Trecossi  
Diretora de Enfermagem/HUOP  
COREN/PR 152147  
Portaria 0900/2020-GRE  
Enf. Me. Sara P. Carvalho Trecossi  
Diretora de Enfermagem em Exercício - HUOP  
COREN/PR nº 152147

## TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu Barbara Pereira Duarte, portadora do Rg nº 12.424.633-4e, CPF nº 099775269-66, tendo participado do Chamamento Público nº 072020 do Hospital Universitário do Oeste do Paraná, para prestação de serviços de Enfermagem, venho tornar pública minha desistência, por motivos particulares e pertinentes, da vaga a qual fui contemplada.

Cascavel 04 de junho de 2020

Barbara Pereira Duarte

Assinatura do Proponente



Chamamento Público &lt;chamamento.huop@gmail.com&gt;

---

**Rescisão Contratual**

1 mensagem

---

**Chamamento Público** <chamamento.huop@gmail.com>  
Para: Larissa Pereira <larissadamaziio@gmail.com>

8 de junho de 2020 10:00

Bom dia, Larissa Pereira Duarte

Tentei contato telefônico no número 45 – 9 9849-6491, sem sucesso.

Solicito que compareça ao Setor de Chamamento Público do HUOP, para assinatura de Termo de Rescisão Contratual, confeccionado conforme solicitação constante no Memorando 347/2020 da Direção de Enfermagem.

Nosso horário de atendimento é 08 às 12h e das 13h às 17h, de segunda à sexta (dias úteis).  
Atenciosamente,

Katyscia - Chamamento Público HUOP.