



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 DO CONTRATO 107/2021 QUE ENTRE SI CELEBRAM UNIOESTE/HUOP E SUZANA MOURA**

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, **SUZANA MOURA** contrato nº **107/2021**, inscrito (a) no CPF sob o n.º 995.487.989-72 e portador do RG n.º 6.689.856-3, residente e domiciliado em Rua Quitanda, 694 Bairro XIV de Novembro, CEP: 35804-116 Cascavel - PRq, telefone (45) 99909 -0811 e e-mail suzanamoura0112@gmail.com, na qualidade de **CONTRATADA**, têm justo e firmado entre si este Termo de Rescisão Contratual, mediante as Cláusulas e Condições seguintes:

### **CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

O presente termo tem por objeto a rescisão do Contrato **107/2021** de Prestação de Serviços, celebrado em **22/03/2021**, seu último dia de trabalho **17/01/2023**, esse distrato passa a ter efeitos na data de **17/01/2023** 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.



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 – Paraná, 24/01/2023.

**SUZANA MOURA**

CPF n.º 995.487.989-72

RG n.º 6.689.856-3

**Rodrigo Allan Barcella**  
Diretor Geral em Exercício  
HUOP

---

**RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA**

Diretor Geral  
Portaria 0109/2020 e 0167/2020

Testemunhas:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

**Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.**

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