



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**TERMO DE RESCISÃO AMIGÁVEL AO ACORDO DE COOPERAÇÃO Nº 02/2022-SMS. G**

**PROCESSO nº: 6018.2022/0023635-4**

**SECRETARIA: SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**COOPERADA: PRIMUM ENSINO SUPERIOR EM CIÊNCIAS HUMANAS E DA SAÚDE LTDA. (atual denominação da BWS – Núcleo de Ensino Superior em Ciências Humanas e da Saúde Ltda.)**

**OBJETO DA RESCISÃO: O presente Acordo de Cooperação será rescindido amigavelmente.**

O MUNICÍPIO DE SÃO PAULO, por meio de sua SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE, com sede na Rua General Jardim, nº 36, inscrita no CNPJ sob o nº 13.864.377/0001-30, neste ato representado por **LUIZ CARLOS ZAMARCO**, Secretário Municipal da Saúde, doravante designada simplesmente por SECRETARIA, e a PRIMUM ENSINO SUPERIOR EM CIÊNCIAS HUMANAS E DA SAÚDE LTDA. (atual denominação da BWS – Núcleo de Ensino Superior em Ciências Humanas e da Saúde Ltda.), com sede no Município de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua São Domingos, 69/77, Bela Vista, CEP 01326-000, inscrita no CNPJ sob o n.º 18.634.348/0001-04 (“Primum”), neste ato representado por **JOÃO ROBERTO MOREIRA MAGALHÃES, Diretor Presidente, e RODRIGO LUIZ DOMINGUES, Diretor Financeiro**, adiante designada como COOPERADA, tendo em vista os fundamentos legais que regem o Sistema Único de Saúde – SUS resolvem celebrar o presente Termo de Rescisão Amigável ao ACORDO DE COOPERAÇÃO Nº 02/2022-SMS. G de acordo com o Despacho Autorizatório publicado em 23/10/2023, mediante as cláusulas e condições seguintes.

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

O presente Termo tem por objeto rescindir o Acordo de Cooperação tendo em vista que:

- A entidade que passou a assumir esta Parceria foi a Primum Ensino Superior CNPJ 18.634.348/0001-04;
- Passou a realizar suas atividades em unidade da gestão municipal, ou seja, AMA SE, situado na Rua Frederico Alvarenga, nº 259;
- Tem firmada Parceria com esta Secretaria, por meio da SEABEVS com disponibilização das mesmas atividades.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DA RESCISÃO**

A presente Rescisão deve ocorrer sem quaisquer ônus, penalidades, desdobramentos e/ou obrigações para a Primum, bem como para a Secretaria.



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**CLÁUSULA TERCEIRA – DO FORO E PUBLICAÇÃO**

Este instrumento será publicado, por extrato, no Diário Oficial do Município, no prazo de 20 (vinte) dias, contados de sua assinatura.

E, por estarem as partes justas e contratadas, firmam o presente Termo em 01 (uma) via de igual teor e forma para um único efeito na presença de 02 (duas) testemunhas, abaixo assinadas.

São Paulo, 10 de novembro de 2023



.....  
**LUIZ CARLOS ZAMARCO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

.....  
**JOÃO ROBERTO MOREIRA MAGALHÃES**

.....  
**RODRIGO LUIZ DOMINGUES**

**PRIMUM ENSINO SUPERIOR EM CIÊNCIAS HUMANAS E DA SAÚDE LTDA.**

**(atual denominação da BWS – Núcleo de Ensino Superior em Ciências Humanas e da Saúde Ltda.)**

TESTEMUNHAS

# Protocolo de assinaturas

## Documento

---

**Nome do envelope:** Termo Rescisão Amigavel - Acordo de Cooperação nº 02-2022-SMS.G

**Autor:** Carlos Frederico Cardoso Martins - carlos.frederico@cbiofmiami.com

**Status:** Finalizado

**Hash:** 41-76-2D-B2-B2-41-AD-0A-47-A5-76-3B-67-1B-82-3D-B0-16-29-F8

**Hash SHA256:** 89781f4b1dad08f1e0c836d5539f931fa24f1b5525cb9cd7f2f15d729e0eab3d

## Assinaturas

---

**Nome:** Jorge Henrique Narciso - **CPF/CNPJ:** 105.993.766-27 - **Cargo:** Diretor

**E-mail:** jorge.narciso@faculdadesbws.com.br - **Data:** 30/10/2023 11:15:12

**Status:** Assinado eletronicamente como testemunha

**Tipo de Autenticação:** Utilizando login e senha, pessoal e intransferível

**Visualizado em:** 30/10/2023 11:15:05 - **Leitura completa em:** 30/10/2023 11:15:10

**IP:** 200.100.160.63 - **IPv6:** 2803:9810:4035:2b00:a4c3:2263:7694:1a4

**Geolocalização:** Indisponível ou compartilhamento não autorizado pelo assinante

Jorge Henrique Narciso

JN

Assinatura

Rubrica

**Nome:** Rodrigo Luiz Domingues - **CPF/CNPJ:** 115.837.007-57 - **Cargo:** CFO

**E-mail:** rodrigo.domingues@aristo.com.br - **Data:** 31/10/2023 16:01:44

**Status:** Assinado eletronicamente como responsável legal

**Tipo de Autenticação:** Utilizando login e senha, pessoal e intransferível

**Visualizado em:** 31/10/2023 16:01:39 - **Leitura completa em:** 31/10/2023 16:01:40

**IP:** 200.100.103.178

**Geolocalização:** -23.5678042, -46.656473

Rodrigo Luiz Domingues

RD

Assinatura

Rubrica

**Nome:** JOAO ROBERTO MOREIRA MAGALHAES - **CPF/CNPJ:** 057.677.677-77 - **Cargo:** CEO

**E-mail:** joao@cbiofmiami.com - **Data:** 31/10/2023 16:36:13

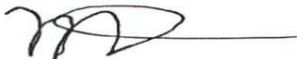
**Status:** Assinado eletronicamente como responsável legal

**Tipo de Autenticação:** Utilizando login e senha, pessoal e intransferível

**Visualizado em:** 31/10/2023 16:36:02 - **Leitura completa em:** 31/10/2023 16:36:08

**IP:** Indisponível ou compartilhamento não autorizado pelo assinante

**Geolocalização:** -22,9901573,-43,3601629





Assinatura

Rubrica

## Autenticidade

---

Para verificar a autenticidade do documento, escaneie o QR Code ou acesse o link abaixo:

<https://totvssign.totvs.app/webapptotvssign/#/verify/search?codigo=41-76-2D-B2-B2-41-AD-0A-47-A5-76-3B-67-1B-82-3D-B0-16-29-F8>

Código HASH: 41-76-2D-B2-B2-41-AD-0A-47-A5-76-3B-67-1B-82-3D-B0-16-29-F8

