

ANEXO IV
**TERMO DE RESPONSABILIDADE DO
CONTRATO No. ____/2020-POSSE/GO**

Pela presente, _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, por meio do seu representante legal, _____, portador da cédula de identidade RG nº _____ e inscrito no CPF sob o nº _____, DECLARA que **não executará** o objeto contratado mediante pessoa física que preste seus serviços com subordinação, pessoalidade, onerosidade e não eventualidade, observados os termos dos art. 4º-A e 4º-B da Lei no. 6.019/1974.

Ainda, por meio deste termo, a empresa RESPONSABILIZA-SE, INTEGRALMENTE, afastando toda e qualquer responsabilidade do INSTITUTO CEM, solidária ou subsidiária, no tocante ao eventual descumprimento da legislação trabalhista, previdenciária e/ou junto ao FGTS dos trabalhadores por ela contratados e que venham a prestar serviços em favor da Policlínica Regional de Posse.

(Assinatura do representante legal e carimbo da empresa)

Razão Social do Proponente
CNPJ nº
Nome do Representante Legal