

Pelo presente instrumento, de um lado, o **INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH (“Contratante”)**, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 11.858.570/0004-86 - Rua Dona Nequita C/ Dão Barbosa, s/n, Quadra 08, Lote 18 e 19 C-10, Jardim Ipiranga, Aparecida de Goiânia - GO, CEP: 74.968-121, representado neste ato pelo seu Superintendente, **Paulo Brito Bittencourt**, profissão, Administrador de Empresas e Advogado, portador do documento de identidade 0354215507 SSP/BA, inscrito no CPF/MF sob o nº 457.702.205-20, residente e domiciliado em Salvador/BA, e, de outro lado, **MASTER QUÍMICA DO BRASIL LTDA.**, (“Contratado”), pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o número 06.916.106/0001-16, sediado na Rua 8, quadra lote 1-20, Jardim Bonança, Aparecida de Goiânia, Goiás, CEP 74.993-515, representado neste ato por seu sócio, mediante consenso que entre si, resolvem **RESCINDIR** o presente **Contrato de comodato de equipamento e compra de produtos para o Hospital de Urgência de Aparecida de Goiânia**, firmado em 27 de novembro de 2013, fazendo-o reger-se pelas seguintes cláusulas e condições:

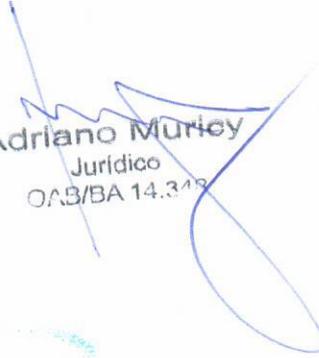
Cláusula 1 – DO DISTRATO

- 1.1 Resolvem as partes **RESCINDIR** o presente **Contrato de comodato de equipamento e compra de produtos para o Hospital de Urgência de Aparecida de Goiânia** a partir de 31/06/2015.
- 1.2 Declaram as partes que inexistem parcelas não pagas a título de prestação de serviços mensais.
- 1.3 As partes concendem-se quitação recíproca, declarando a inexistência de débitos de um perante o outro, seja a que título for, à exceção de vícios ocultos nos serviços prestados.

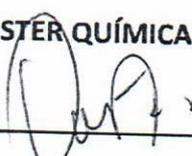
E por estarem assim justas e contratadas as partes assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma e para o mesmo fim, na presença das testemunhas abaixo identificadas e assinadas, para que se produzam seus jurídicos e legais efeitos.

Aparecida de Goiânia, 31 de maio de 2015.


INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH – Contratante


MASTER QUÍMICA DO BRASIL LTDA. – Contratada

Testemunhas:

1. _____


Nome:

CPF:

2. _____

Nome:

CPF:

TOMBO 009 / APA-R
VISTO *Excelso*
DATA 13 / 07 / 15

Adriano Muricy
Jurídico
OAB/BA 14.319