

4º ADITIVO EM 02 DE OUTUBRO DE 2017

Pelo presente instrumento, de um lado, o **INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH** (doravante designado “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, **BASTIDORES – ACESSORIA E EVENTOS LTDA** (doravante designado “Contratado”), pessoa jurídica de Direito Privado, devidamente inscrito no CNPJ sob o nº 04.314.210/0001-05, situada à Rua 10, nº 109, Ed. Gold Center – Sala 303 – Setor Leste, CEP 74.120-020, representado neste ato por seu sócio, consoante contrato social em anexo, mediante consenso que entre si mutuamente aceitam e outorgam, resolvem celebrar o presente **4º ADITIVO** ao Contrato de prestação de serviços de assessoria de comunicação fixa para o Hospital de Urgências de Aparecida de Goiânia - HUAPA, firmado em 30 de setembro de 2014, nos seguintes termos:

Resolvem as partes aditar a cláusula “6.1”, da vigência e prazo do contrato, para prorrogar o contrato por mais 12 (doze) meses, tendo como termo final 01 de outubro de 2018.

As demais cláusulas permanecem inalteradas.

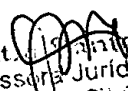
E por estarem assim justas e contratadas as partes assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma e para o mesmo fim, na presença das testemunhas abaixo identificadas e assinadas, para que se produzam seus jurídicos e legais efeitos.

Aparecida de Goiânia - GO, 02 de outubro de 2017. **TOMBO** 004 / APA-A3


INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH - CONTRATANTE
VISTO De
DATA 20 / 12 / 2017




BASTIDORES – ACESSORIA E EVENTOS LTDA - CONTRATADO


Cintia Martins
Assessora Jurídica
OAB/BA nº 21.970

Testemunhas:

1. _____

Nome:

CPF:

2. _____

Nome:

CPF:

