

7º ADITIVO EM 20 DE JULHO DE 2017, CONTRATO Nº 030-APA.

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**, Administrador 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, **DALLA ATENDIMENTO HOSPITALAR LTDA** (doravante designado “**Contratado**”), pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 13.560.881/0001-47, com sede na Rua C-146, nº 249, Quadra 273, Lote 04, sala 02, Jardim América, Goiânia - GO, representado neste ato por seu sócio, consoante contrato social em anexo, mediante consenso que entre si mutuamente aceitam e outorgam, resolvem celebrar o presente **7º ADITIVO ao Contrato de prestação de serviços para realização de cirurgias de urgências e eletivas traumato-ortopédicas, em prol do Hospital de Urgências de Aparecida de Goiânia - HUAPA**, firmado em 20 de dezembro de 2013, 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 20 de julho 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, 20 de julho de 2017.

TOMBO 030 / APA-AG

VISTO em esta data de 20 de julho de 2017 em nome do INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH – CONTRATANTE

DATA 04 / 10 / 2017

DALLA ATENDIMENTO HOSPITALAR LTDA – CONTRATADO

3º Tabelionato de Notas
Heniffer Martins Xavier
Goiânia - GO

Testemunhas:

1. _____

Nome:

CPF:

2. _____

Nome:

CPF:

