

Erro material



SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE

GOVERNO DE
GOIÁS

TOMBO 092 / APA-A2

VISTO 8072

DATA 26 / 02 / 2018

3º

2º ADITIVO EM 09 DE NOVEMBRO DE 2017, CONTRATO Nº092

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, **SP DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LTDA** (doravante designado “**Contratado**”), pessoa jurídica de Direito Privado, devidamente inscrito no CNPJ sob o nº 25.326.661/0001-32, situada à Avenida João de Deus Costa, 517, Centro, Contagem, Minas Gerais, representado neste ato por seu sócio, consoante contrato social em anexo, mediante consenso que entre si mutuamente aceitam e outorgam, resolvem celebrar o presente **2º ADITIVO** ao Contrato de licença de uso de sistema eletrônico ao Hospital de Urgências de Aparecida de Goiânia - HUAPA, firmado em 09 de novembro de 2015, 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 08 de novembro 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, 09 de novembro de 2017.


INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH - CONTRATANTE

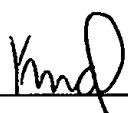
Cíntia Santos
Assessora Jurídica
OAB/PA nº 27.970

2º OFÍCIO


SP DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LTDA - CONTRATADO

Testemunhas:

1. _____

2.  _____

Nome:

Nome:

CPF:

CPF:

