

3º ADITIVO EM 31 DE MARÇO 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**, 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, **TIME SERVIÇOS E ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA ME** (doravante designado “**CONTRATADO**”), pessoa jurídica de Direito Privado, devidamente inscrito no CNPJ sob o nº 96.836.754/0001-55, situada à Rua das Rosas, nº 622, Quadra C, Lote 30, Pituba, Salvador, Bahia, CEP: 41.810-070, representado neste ato por seu sócio, consoante contrato social em anexo, mediante consenso que entre si mutuamente aceitam e outorgam, resolvem celebrar o presente **3º ADITIVO** ao **Contrato de prestação de serviços atinentes à Superintendência, conforme designação em ata de assembleia realizada pelo Instituto de Gestão e Humanização, ao Hospital de Urgências de Aparecida de Goiânia - HUAPA**, firmado em 01 de abril de 2015, nos seguintes termos:

Resolvem as partes aditar a cláusula “5.1”, da vigência e prazo do contrato, para prorrogar o contrato por mais 12 (doze) meses, contados a partir do término de sua vigência atual, tendo como termo final 30 de março 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 Goiás, 31 de março de 2017.

INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH - CONTRANTE

TIME SERVIÇOS E ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA ME - CONTRATADA

Cíntia Santos
Assessora Jurídica
OAB/GO nº 2.070

Testemunhas:

1. _____

Nome:

CPF:

2. _____

Nome:

CPF:

7 074 / APA-A2
VISTO
DATA 31 / 01 / 17

