

9º ADITIVO EM 10 DE JULHO DE 2015

Pelo presente instrumento, de um lado, o **INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH** (doravante designado “**Contratante**”), inscrito no CNPJ/MF sob o nº 11.858.570/0002-14, com sede Av. Perimetral, s/n, qd. 37, lote 14, sala 101, Setor Coimbra, Goiânia/GO, CEP: 74.530-020, 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, **FREIRE & ITAPARICA ADVOGADOS ASSOCIADOS** (doravante designado “**Contratado**”), Sociedade de Advogados, devidamente inscrito no CNPJ sob o nº 16.526.368/0001-28, sediada na Avenida Tancredo Neves, nº 2539, Edifício CEO Salvador Shopping, torre Londres, Sala 2615/2616, Caminho das Árvores, Salvador - BA, CEP: 41-820-021, representado neste ato por seu sócio administrador, consoante contrato social em anexo, mediante consenso que entre si mutuamente aceitam e outorgam, resolvem celebrar o presente **9º ADITIVO ao Contrato de assunção de todos os problemas jurídicos do Contratante, limitados a prestação de consultoria e atuação em processos judiciais e administrativos do Hospital Materno Infantil - HMI**, firmado em 10 de julho de 2012, 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 10 de julho de 2016.

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.

Goiânia - GO, 10 de julho de 2015.


INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH - CONTRATANTE


FREIRE & ITAPARICA ADVOGADOS ASSOCIADOS - CONTRATADO


Adriano Muricy
Jurídico
SAB/BA 14.348

Testemunhas:

1. _____

2. _____

Nome:

Nome:

CPF:

CPF:



TOMBO 005-HMI-AB
DATA 05/10/2015
APROVADO 