

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, **MANUEL ALMEIDA SARAIVA ME** (doravante designado “**Contratado**”), pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 21.307.804/0001-08, com sede na Rua da Grécia, nº 06, Edifício Delta, Comércio, Salvador - BA, CEP 40.010-010, representado neste ato por seu sócio, consoante contrato social em anexo, mediante consenso que entre si mutuamente aceitam e outorgam, resolvem **RESCINDIR** o presente **Contrato de prestação de serviços de assessoria gastronômica para o Hospital Materno Infantil - HMI**, firmado em 01 de novembro de 2014, fazendo-o reger-se pelas seguintes cláusulas e condições:

- 1.1 Resolvem as partes **RESCINDIR** o presente **Contrato de prestação de serviços de assessoria gastronômica para o Hospital Materno Infantil - HMI** a partir de 12/05/2016.
- 1.2 Declaram as partes que inexistem parcelas não pagas a título de prestação de serviços mensais.
- 1.3 As partes concendem-se quitação recíproca, declarando a inexistência de débitos de um perante o outro, seja a que título for, à exceção de vícios ocultos nos serviços prestados.

E por estarem assim justas e contratadas as partes assinam o presente instrumento em 03 (três) 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, 12 de maio de 2016.

Adriano Muncy
Jurídico
OAB/BA 14.348

INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH - CONTRATANTE

MANUEL ALMEIDA SARAIVA ME - CONTRATADO

Testemunhas:

1. _____

Nome:

CPF:

2. _____

Nome:

CPF:

