

3º ADITIVO EM 01 DE FEVEREIRO DE 2016

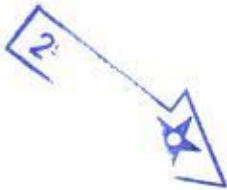
Pelo presente instrumento, de um lado, o **INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH** (doravante designado “**Contratante**”), inscrito no CNPJ/MF sob o nº 11.858.570/0002-14, com sede Av. Perimetral, s/n, qd. 37, lote 14, sala 101, Setor Coimbra, Goiânia/GO, CEP: 74.530-020, representado neste ato pelo 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, **TRS TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA LTDA ME** (doravante designado “**Contratado**”), pessoa jurídica de Direito Privado, devidamente inscrito no CNPJ sob o nº 10.309.312/0001-35, situada à Rua 1, nº 305, quadra 20, lote 04, Setor Aeroporto, Goiânia - GO, CEP 74.075-070, 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 de hemodiálise para o Hospital Materno Infantil - HMI**, firmado em 22 de outubro de 2012, nos seguintes termos:

Resolvem as partes aditar a cláusula “**3.1**”, do valor do contrato e prazo para pagamento, para alterar o valor pago pelo **Contratante** ao **Contratado**, passando a constar os valores de R\$ 450,00 (quatrocentos e cinquenta reais) a cada 4 (quatro) horas de sessão de hemodiálise e R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) por prescrição médica.

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, 01 de fevereiro de 2016.



INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH - CONTRATANTE

Ricardo Araújo Mothe

TRS TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA LTDA ME - CONTRATADO



Testemunhas:

1. _____

2. _____

Nome:

Nome:

CPF:

CPF:

TOMBO 025 / HMI-AJ
VISTO *Beta*
DATA 23 / 02 / 2016

CLOTILDE SOUZA FRAUSINO PEREIRA | Tabeliã

Rua João de Abreu, 157 - Setor Oeste - Goiânia - GO - Fone: (062) 3215-8996

02021601201413094608513 - Consulte em <http://extrajudicial.tjgo.jus.br/sele>

Reconheço por Semelhança as assinaturas indicadas de RICARDO ARAUJO MOTHE e JULIO CESAR SOARES BARRETO representantes da TRS TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA LTDA-ME *496559*0051*. Dou fé. Goiânia, 04 de março de 2016 - 12:30:40h.

Em Teste da Verdade.

Eduardo Aparecido Sales da Silva Escrevente

2º Tabelionato de Notas
Eduardo Aparecido Sales da Silva
Escrevente
Rua João de Abreu Nº 157 Setor Oeste
GOIÂNIA - GOIÁS