

**1º ADITIVO EM 01 DE SETEMBRO DE 2017 CONTRATO Nº 158/HMI**



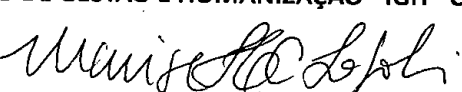
Pelo presente instrumento, de um lado, o **INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH** (doravante designado “**Contratante**”), inscrito no CNPJ/MF sob o nº 11.858.570/0002-14, com sede Av. Perimetral, s/n, qd. 37, lote 14, sala 101, Setor Coimbra, Goiânia/GO, CEP: 74.530-020, representado neste ato pelo seu Superintendente, **Paulo Brito Bittencourt**, 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, **MARISE HELENA TOFOLI EIRELI ME** (doravante designado “**Contratado**”), pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrito no CNPJ sob o nº 18.833.349/0001-24, situado à Alameda Ricardo Paranhos, nº 361, , sala 06, Setor Marista, Goiânia – GO, CEP 74.175-020, representado neste ato por seu sócio, consoante contrato social em anexo, mediante consenso que entre si mutuamente aceitam e outorgam, resolvem celebrar o presente **1º ADITIVO ao Contrato de prestação de serviços de coordenação dos atendimentos médicos ambulatoriais de especialidades pediátricas, bem como coordenação da enfermaria de pediatria e alojamento conjunto para o Hospital Materno Infantil - HMI**, firmado em 01 de setembro de 2016, 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 03 de setembro 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.

Goiânia - GO, 01 de setembro de 2017.

   
**INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH - CONTRATANTE**  
  
**MARISE HELENA TOFOLI EIRELI ME - CONTRATADO**

**igh**   
Cima Santos  
Assessora Jurídica  
OAB/BA Nº 27.970

**Testemunhas:**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Nome:

Nome:

CPF:

CPF: