



Hospital
Materno Infantil



SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE

GOV. DO ESTADO DE
GOIÁS

TOMBO 025 / HMT-AS

VISTO 4

GOV. DO ESTADO DE
DATA 16/10/2018

6º ADITIVO EM 23 DE OUTUBRO DE 2017 CONTRATO Nº025

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, **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, situado 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 **6º ADITIVO** ao **Contrato de prestação de serviços de hemodiálise para Hospital Materno Infantil - HMI**, firmado em 22 de outubro 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 22 de outubro 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, 23 de outubro de 2017.

Cintia Santos
Cintia Santos
Assessora Jurídica
OAB/BA Nº 27.970

[Handwritten signature]
INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH - CONTRATANTE

[Handwritten signature]
TRS – TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA LTDA ME - CONTRATADO

Testemunhas:

1. _____

2. _____

Nome:

Nome:

CPF:

CPF:

CLOTILDE SOUZA FRAUSINO PEREIRA | Tabeliã
Rua João de Abreu, 157 - Setor Oeste - Goiânia - GO - Fone: (62) 3215-8998
02021712151144094606072 - <http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo>
Reconheço por Semelhança as assinaturas indicadas de **JULIO CESAR SOARES BARRETO** e **RICARDO ARAUJO MOTHÉ** representantes da **TRS TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA LTDA ME** *778466*0032*. Dou fé. Goiânia, 26 de janeiro de 2018 - 13:22:51h.
Em Teste da Verdade.
[Handwritten signature]
Juliana Cabrita Gonçalves Bezerra - Escrevente

2º Tabelião de Notas
[Handwritten signature]
Juliana Cabrita Gonçalves Bezerra
Escrevente
Rua João de Abreu nº 157 Setor Oeste
Goiânia - Goiás