

3º ADITIVO EM 04 DE JULHO DE 2018 CONTRATO Nº 099-APA

Pelo presente instrumento, de um lado, o **INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH** (doravante designado “**Contratante**”), inscrito no CNPJ/MF sob o nº 11.858.570/0004-86 - Rua Dona Nequita C/ Dão Barbosa, s/n, Quadra 08, Lote 18 e 19 C-10, Jardim Ipiranga, Aparecida de Goiânia - GO, CEP: 74.968-121, 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, **CENTRO DE DIAGNOSTICO E LABORATORIO SANTA CECILIA LTDA** (doravante designado “**Contratado**”), pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 02.681.101/0001-09, com sede à Rua Jaguarão, s/n, Quadra 23, lote 11, Vila Brasília, Aparecida de Goiânia - GO, CEP 74.980-970, 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 cultura ao Hospital de Urgências de Aparecida de Goiânia - HUAPA**, firmado em 15 de fevereiro de 2016, nos seguintes termos:

Resolvem as partes aditar a cláusula “6.1”, da vigência e prazo do contrato, por mais 12 (doze) meses, tendo como termo final 04 de julho de 2019.

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.

TOMBO 099 / APA-A2

VISTO Nota

DATA 01 / 07 / 2018

Aparecida de Goiânia - GO, 04 de julho de 2018.


INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH - CONTRATANTE

1º tab.


CENTRO DE DIAGNOSTICO E LABORATORIO SANTA CECILIA LTDA – CONTRATADO

Testemunhas:

1.  _____

Nome: EDIMAR DE JESUS TEIXEIRA

CPF: 915.341.351-20

2. _____

Nome:

CPF:



1º TABELONATO
CARTÓRIO JOÃO TEIXEIRA
Elton Sales Martins
Escritor