

6º ADITIVO EM 26 DE JULHO DE 2018, CONTRATO Nº061

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, **CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIÁS LTDA ME – CLINAGO** (doravante designado “**Contratado**”), pessoa jurídica de Direito Privado, devidamente inscrito no CNPJ sob o nº 19.925.641/0001-85, situada à Rua Eduvaldo Veloso do Carmo, nº 322, Sala fundos, Centro, Santa Helena de Goiás – GO, CEP 75.920-000, 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 médicos de anestesiologia para a Hospital de Urgências de Aparecida de Goiânia - HUAPA**, firmado em 24 de outubro de 2014, 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 25 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.

Aparecida de Goiânia - GO, 26 de julho de 2018.

INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH - CONTRATANTE

CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA DE GOIÁS LTDA ME - CLINAGO - CONTRATADO

Carla Santos
Advogada Jurídica
OAB/GO Nº 27.970

2ª TAB.

Testemunhas:

1. _____ 2. _____

Nome:

Nome:

CPF:

CPF:

TOMBO 061 - APA-15
VISTO Bousa
DATA 30/10/2018