

DISTRATO EM 31 JULHO DE 2018 CONTRATO Nº 018-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, **TEC FATURAMENTO EIRELI ME** (doravante designado “**Contratado**”), pessoa jurídica de Direito Privado, devidamente inscrito no CNPJ sob o nº 19.184.185/0001-60, situada à Rua Presidente Vargas, s/n, quadra 73, lote 24, Jardim Presidente, Goiânia - GO, CEP 74.353-480, representado neste ato por seu empresário individual, mediante consenso que entre si mutuamente aceitam e outorgam, resolvem **RESCINDIR** o presente **Contrato de prestação de serviços na área de faturamento hospitalar para o Hospital de Urgências de Aparecida de Goiânia - HUAPA**, firmado em 16 de outubro de 2013, fazendo-o reger-se pelas seguintes cláusulas e condições:

- 1.1 Resolvem as partes **RESCINDIR** o presente **Contrato de prestação de serviços na área de faturamento hospitalar** a partir de 31 de julho de 2018.
- 1.2 As partes concedem-se plena, geral e irrevogável quitação, ressalvadas as notas fiscais em aberto, referente aos serviços prestados até a data do presente distrato.

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, 31 de julho de 2018

INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH – COMPRADOR

TEC FATURAMENTO EIRELI ME – FORNECEDOR

TOMBO 018 / APA-D
VISTO +
DATA 08/08/18

Testemunhas:

1. _____
Nome: _____
CPF: _____
2. _____
Nome: _____
CPF: _____



Visão:

Missão:

Promover a saúde da mulher e da criança por meio das ações sócio-educativas e assistência médico-hospitalar, no contexto da saúde pública do Estado de Goiás e contribuir para o desenvolvimento científico através do ensino e pesquisa.

Ser referência em serviços especializados nas áreas da saúde da mulher e da criança, com enfoque na humanização da assistência integral aos seus clientes.