



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

GOVERNO DE GOIÁS

4º ADITIVO EM 16 DE MAIO DE 2017

Pelo presente instrumento, de um lado, o INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH (doravante designado “CONTRATANTE”), inscrito no CNPJ/MF sob o nº 11.858.570/0005-67, com sede na Avenida Fuad Rassi, esquina com Rua 02, nº 541, Quadra 11, Lote 11/12, sala 13, Setor Nova Vila, Goiânia – GO, CEP: 74.653-100, 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, CLÍNICA VITA CENTRO DE DIAGNÓSTICO LTDA (doravante designada “Contratada”), pessoa jurídica de Direito Privado, devidamente inscrita no CNPJ sob nº 37.259.116/0001-50, lograda na Av. Imerino S. Carvalho, nº 279, Setor Aeroporto, Goiânia/GO, CEP: 74.350-680, representado neste ato por seu sócio, consoante contrato social em anexo, mediante consenso que entre si mutuamente aceitam e outorgam, resolvem celebrar o presente 4º ADITIVO ao Contrato de Prestação de Serviços Médicos para a Maternidade Nossa Senhora de Lourdes – MNSL, firmado em 16 de maio 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 16 de maio 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.

Salvador – BA, 16 de maio de 2017.

Assessor Jurídica  
OAB/BA nº 27.970

2º TAB.  
2º TAB.

INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH - CONTRATANTE

Flávia Aparecida de Sousa Ribeiro

Daniela Aparecida de Sousa Ribeiro Rivas

CLÍNICA VITA CENTRO DE DIAGNÓSTICO LTDA - CONTRATADO

TOMBO 014 / MSL-AB  
DATA 25 / 07 / 2017

Testemunhas:

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

Nome:

CPF:

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

Nome:

CPF:

CLOTILDE SOUZA FRAUSINO PEREIRA | Tabelião  
Rua João de Abreu, 157 - Setor Oeste - Goiânia - GO - Fone: (062) 3215-8998  
02021706210915094603774, 02021706210915094603775 -  
<http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo>

Reconheço por Semelhança as assinaturas indicadas de FLAVIA APARECIDA DE SOUSA RIBEIRO e DANIELA APARECIDA DE SOUSA RIBEIRO RIVAS \*306037\*0051\*. Dou fé. Goiânia, 12 de julho de 2017 - 16:12:03h.

Em Teste da Verdade.

Eduardo Aparecido Sales da Silva Escrevente

2º Tabelionato de Notas  
Eduardo Aparecido Sales da Silva  
Escrevente  
Rua João de Abreu Nº 157 Setor Oeste  
GOIÂNIA - GOIÁS