



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

GOVERNO DE GOIÁS

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, 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, de outro lado, MANUEL ALMEIDA SARAIVA ME (doravante designado “Contratado”), pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 21.307.804/0001-08, com sede na Rua da Grécia, nº 06, Edifício Delta, Comércio, Salvador - BA, CEP 40.010-010, representado neste ato por seu sócio, consoante contrato social em anexo, mediante consenso que entre si mutuamente aceitam e outorgam, resolvem RESCINDIR o presente Contrato de prestação de serviços de assessoria gastronômica para a Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - MNSL, firmado em 01 de novembro de 2014, fazendo-o reger-se pelas seguintes cláusulas e condições:

- 1.1 Resolvem as partes RESCINDIR o presente Contrato de prestação de serviços de assessoria gastronômica para a Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - MNSL a partir de 20/04/2016.
1.2 Declaram as partes que inexistem parcelas não pagas a título de prestação de serviços mensais.
1.3 As partes concendem-se quitação recíproca, declarando a inexistência de débitos de um perante o outro, seja a que título for, à exceção de vícios ocultos nos serviços prestados.

E por estarem assim justas e contratadas as partes assinam o presente instrumento em 03 (três) 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, 20 de abril de 2016.

INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH - CONTRANTE

MANUEL ALMEIDA SARAIVA ME - CONTRATADA

Handwritten notes: TCMBO 043, MNSL - J, J0, 06, J6

Handwritten signature: Adriano Juricy, Juridico, 04/04/2016

Handwritten note: Recebido 04-06-16

Testemunhas:

1. _____

Nome:

CPF:

2. _____

Nome:

CPF:

Cartório Antônio do Prado stamp with digital signature verification details, including name TAYANE MARIA DE JESUS DA SILVA and date 02 de Junho de 2016.