

Pelo presente instrumento, de um lado, o **INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH** (“Contratante”), inscrito no CNPJ/MF sob o nº 11.858.570/0002-14, com sede na Avenida Perimetral, s/n, qd 37, Lote 14, sala 101, Setor Coimbra, Goiânia - GO, CEP 74.530-020, 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, **HAMU & HAMU SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME** (“CONTRATADO”), pessoa jurídica de Direito Privado, devidamente inscrito no CNPJ sob o 23.719.939/0001-06, sediado à Rua 15, nº 1.340, sala 07, Setor marista, Goiânia – GO, CEP 74.150-020, representado neste ato por seu empresário individual, consoante ato constitutivo em anexo, mediante consenso que entre si mutuamente aceitam e outorgam, resolvem **RESCINDIR** o presente **Contrato de prestação de serviços médicos, na especialidade de cirurgia geral em prol do Hospital Materno Infantil - HMI**, firmado em 21 de outubro de 2015, fazendo-o reger-se pelas seguintes cláusulas e condições:

- 1.1 Resolvem as partes **RESCINDIR** o presente **Contrato de prestação de serviços médicos, na especialidade de cirurgia geral** a partir de 30 de abril de 2018.
- 1.2 Declaram as partes que inexistem parcelas não pagas a título de prestação de serviços mensais.
- 1.3 As partes concedem-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 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.

Goiânia - GO, 30 de abril de 2018.

INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH - CONTRATANTE

HAMU & HAMU SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME - CONTRATADO

Testemunhas:

1. _____
Nome:
CPF:

2. _____
Nome:
CPF:

