

1º ADITIVO EM 04 DE JULHO DE 2016

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, **CENTRO DE DIAGNÓSTICO E LABORATÓRIO SANTA CECILIA LTDA** (doravante designada “**CONTRATADA**”), pessoa jurídica de Direito Privado, devidamente inscrito no CNPJ sob o nº 02.681.101/0001-09, situada à Rua Jaguarão, S/N, Quadra 23, Lote 11, Vila Brasília, Aparecida de Goiânia - GO, CEP 74.980-970, representado neste ato por seu sócio, consoante contrato social em anexo, mediante consenso que entre si mutuamente aceitam e outorgam, resolvem celebrar o presente **1º ADITIVO** ao **Contrato de prestação de serviços para a realização de exames de cultura para o Hospital de Urgências de Aparecida de Goiânia - HUAPA**, firmado em 15 de fevereiro 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 03 de julho de 2017.

As demais cláusulas permanecem inalteradas.

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.

Aparecida de Goiânia - GO, 04 de julho de 2016.


INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH - CONTRANTE


Adriano Muricy
Jurídico
DAB/BA 1.348

1º tab. 

CENTRO DE DIAGNÓSTICO E LABORATÓRIO SANTA CECILIA LTDA - CONTRATADA

Testemunhas:

1. 

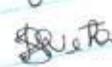
Nome: **EDIMAR DE JESUS TEIXEIRA**

CPF: **915.341.351-20**

2. _____

Nome:

CPF:

COMBO 099 APA-A
VISTO 
DATA 02/08/16



1º TABELIONATO
CARTÓRIO JOÃO TEIXEIRA
João Paulo Pereira Leite Baitello
Escritório
joaopaulo@cartoriojoaoteixeira.net.br