

**TERMO ADITIVO**  
**N. 12/2018/12/06**

**IBDAH-INSTITUTO BRASILEIRO DE DESENVOLVIMENTO DA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR**, no CNPJ sob o n 07.267.476/0010-23, estabelecida à Avenida Brasil, n. 62, Box 09, Centro, CEP: 53.525-790, Abreu e Lima – Pernambuco, neste ato representado por seus representantes ou procuradores legalmente constituídos, doravante denominado **CONTRATANTE** e, de outro lado figurando como **CONTRATADA, ROTA SERVIÇOS LTDA**, com sede na Rua Industrial José Paulo Alimonda, 93, San Martin, CEP: 50.760-710, Recife-Pe, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 01.356.801/0001-57, neste ato representado pela sócia administradora **Sra ANDRÉA LISBOA MOREIRA VEIGA RÊGO**, brasileira, casada, empresária, inscrita no CPF. sob o nº 525.864.644-00, vem celebrar o presente **TERMO ADITIVO** passando a sujeitar-se às seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

O presente termo aditivo tem como objeto a retificação da razão social da **CONTRATANTE**, passando a ser considerado, a partir de **01.07.2024** conforme segue abaixo:

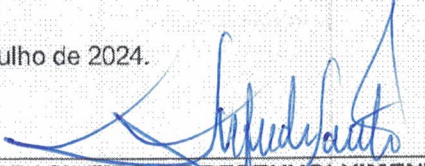
**INSTITUTO DE GESTÃO ALIANÇA – IGA**, inscrito no CNPJ sob o n 07.267.476/0010-23, estabelecida à Avenida Brasil, n. 62, Box 09, Centro, CEP: 53.525-790, Abreu e Lima – Pernambuco, neste ato assinado por seus representantes e/ou procuradores legais, doravante denominado **CONTRATANTE**

**CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO DAS CLÁUSULAS**

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições estabelecidas no contrato inicial, firmado entre as partes.

E, para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se o presente termo aditivo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para que surtam um só efeito, as quais, depois de lidas, são assinadas pelos representantes das partes e pelas testemunhas abaixo.

Abreu e Lima (PE), 01 de julho de 2024.

  
\_\_\_\_\_  
**INSTITUTO BRASILEIRO DE DESENVOLVIMENTO DA ADMINISTRAÇÃO  
HOSPITALAR - IBDAH  
CONTRATANTE**

  
\_\_\_\_\_  
**ROTA SERVIÇOS LTDA  
CONTRATADA**

**ROTA SERVIÇOS LTDA**  
CNPJ 01.356.801/0001-57  
Andrea Moreira Rêgo  
Gestora Adm

**TESTEMUNHAS:**

  
\_\_\_\_\_  
NOME:  
CPF: 86228100805

  
\_\_\_\_\_  
NOME:  
CPF: