

**TERMO ADITIVO**  
**N.07/2023/12/01**

**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, MARIA ISABEL GADELHA DE OLIVEIRA CAVALCANTE SERVIÇOS DE PRESTAÇÃO MÉDICA**, inscrita no CNPJ/MF sob o n. 30.317.221/0001-59, estabelecida à Rua Silveira Lobo, n° 32, CXPST 305, Poço, CEP: 52.061-030, Recife-PE, representado neste ato pela **SRA. MARIA ISABEL DE GADELHA DE OLIVEIRA CALVACANTE**, brasileira, solteira, médica, CPF n.011.723.854-67 e CRM n° 019444-PE, doravante denominada **CONTRATADA**, 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:

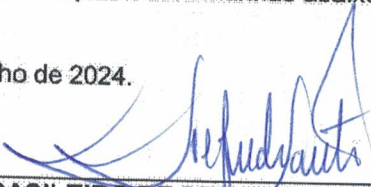
**INSTITUTO DE GESTÃO ALIANÇA – IGA**, inscrito no CNPJ sob o n 07.267.476/0010-23, estabelecida à Avenida Brasil, n. 62, Box 09, Centro, CEP: 53.525-790, Abreu e Lima – Pernambuco, neste ato assinado por seus representantes e/ou procuradores legais, doravante denominado **CONTRATANTE**

**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.

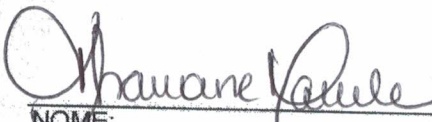
  
\_\_\_\_\_  
**INSTITUTO BRASILEIRO DE DESENVOLVIMENTO DA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR - IBDAH**  
**CONTRATANTE**

**Dra. Maria Isabel Gadelha**  
Cardiologia  
CRM-PE 19.444  
CRM-PE 7728

\_\_\_\_\_  
**MARIA ISABEL GADELHA DE OLIVEIRA CAVALCANTE SERVIÇOS DE PRESTAÇÃO MÉDICA**  
**CONTRATADA**

**TESTEMUNHAS:**

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

  
\_\_\_\_\_  
NOME:  
CPF: 86238705205