

**TERMO ADITIVO**  
**N.03/2019/12/04**

**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**, **RUI CARLOS ABOUHANA FERNANDES-ME**, inscrito no CNPJ/MF sob o n. 21.921.467/0001-44, estabelecido à Av Rio Branco, 186, Edf Oviedo Teixeira, sala 203, Centro, CEP: 49.010-030, Acaaju-Se, neste ato representado por Sr. **RUI CARLOS ABOUHANA FERNANDES**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CPF sob o n. 021.347.934-65, CRM/PE n. 14447, 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:

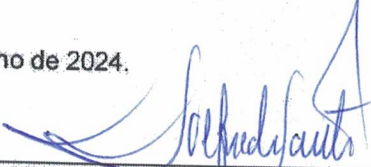
**INSTITUTO DE GESTÃO ALIANÇA – IGA**, inscrito no CNPJ sob o n 07.267.476/0010-23, estabelecida à Avenida Brasil, n. 62, Box 09, Centro, CEP: 53.525-790, Abreu e Lima – Pernambuco, neste ato assinado por seus representantes e/ou procuradores legais, doravante denominado **CONTRATANTE**

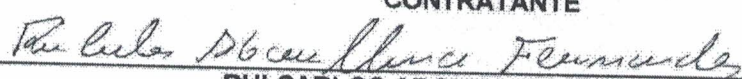
**CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO DAS CLÁUSULAS**

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**

  
\_\_\_\_\_  
**RUI CARLOS ABOUHANA FERNANDES-ME**  
**CONTRATADA**

**TESTEMUNHAS:**

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

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

CPF: 86238700505