

**TERMO ADITIVO**  
**N.13/2018/12/06**

**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, SIMONE SGOTTI CLÍNICA DE PNEUMOLOGIA EIRELI**, inscrita no CNPJ/MF sob o n. 31.973.882/0001-03, estabelecida à Rua do Futuro, nº 564, Caixa Postal 2359, Graças, CEP: 52.050-005, Recife-Pernambuco, neste ato representado pela **SRA. SIMONE SGOTTI**, brasileira, casada, médica, inscrita no CPF sob o n. 496.657.074-34, CRM/PE n. 9508, 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:

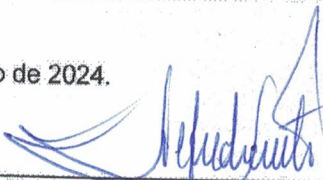
**INSTITUTO DE GESTÃO ALIANÇA – IGA**, inscrito no CNPJ sob o n 07.267.476/0010-23, estabelecida à Avenida Brasil, n. 62, Box 09, Centro, CEP: 53.525-790, Abreu e Lima – Pernambuco, neste ato assinado por seus representantes e/ou procuradores legais, doravante denominado **CONTRATANTE**

**CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO DAS CLÁUSULAS**

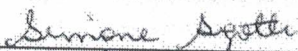
Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições estabelecidas no contrato inicial, firmado entre as partes.

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.



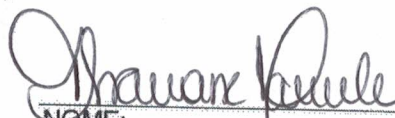
**INSTITUTO BRASILEIRO DE DESENVOLVIMENTO DA ADMINISTRAÇÃO  
HOSPITALAR - IBDAH  
CONTRATANTE**



**SIMONE SGOTTI CLÍNICA DE PNEUMOLOGIA EIREL  
CONTRATADA**

**TESTEMUNHAS:**

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



\_\_\_\_\_  
NOME:  
CPF: 66083100505