TERMO ADITIVO N.08/2022/12/01

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 procuradores ou legalmente constituídos. doravante denominado CONTRATANTE e, de outro lado figurando como CONTRATADA, TOPGASTRO SERVICOS MEDICOS LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob o n. 31.197.406/0001-30, estabelecida à Av. Doutor Belmino Correia, nº 1721, Caixa Postal 021, sala 204, Novo do Carmelo, CEP: 54.762-303, Camaragibe-Pernambuco, neste ato representado pela SRA. ELIENE JORDÃO DE MENESES, brasileira, divorciada, médica, inscrita no CPF sob o n. 497.676.664-00, CRM/PE n. 8354, 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.

Abret	u e Lima (PE), 01 de julho de 20	024.	
		Jehrdrauts	
INSTITUTO BRASILEIRO DE DESENVOLVIMENTO DA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR - IBDAH CONTRATANTE			
- Side Suprisipa mendipanan suprisi	Sloon Jord	a de momono	Dra. Ellere incião
	**************************************	STRO SERVICOS MEDICOS LT CONTRATADA	DA CL MACON CRIVE COM
TEST	EMUNHAS:	Office	marelande
	CPF:	NOME: CPF: VC	008890050S