

RESCISÃO AMIGÁVEL DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE CONSULTORIA PARA ACREDITAÇÃO E SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

RESCISÃO AO CONTRATO que entre si celebram de um lado a **Gestão Consultoria Ltda.**, doravante denominado **CONTRATADA**, com sede na Rua Coronel Francisco José Souto, nº 147, Bairro Todos os Santos, Montes Claros, Minas Gerais, CNPJ nº 01.085.086/0001-65, neste ato representada por Cláudio Medeiros Santos, CPF nº 564.430.486-87, Carteira de Identidade nº M 3.807.789 e de outro lado a **Pró Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar** com sede em São Paulo / SP, Rua Guaicurus, 563, Bairro Lapa, CNPJ nº 24.232.886-0020/20, Inscrição Estadual Isenta, Inscrição Municipal nº 1613, administradora do Hospital de Urgência da Região Sudoeste, com sede em Santa Helena de Goiás/GO, Avenida Uirapuru, S/N, Bairro Parque Isaura, CEP 75920-000, CNPJ nº 24.232.886/0094-66, neste ato representada por Sarah Anny Dahan, CPF 012.257.148-77, Carteira de Identidade nº 9.979.673-SSP/SP e Francisco José Ruggero, CPF 027.351.308-78, Carteira de Identidade 2.976.201-7 SSP/SP, doravante denominada **CONTRATANTE**.

As partes ajustam entre si a presente **RESCISÃO AO CONTRATO**, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1. As partes rescindem de fato e de direito o contrato celebrado em 03 de outubro de 2011.
2. A rescisão gerará efeitos a partir da assinatura deste instrumento.
3. Nenhuma multa ou indenização poderá ser exigida de uma parte à outra em decorrência desta rescisão.

E por assim estarem, juntas e contratadas, assinam as partes a presente **RESCISÃO AO CONTRATO** em 03 (três) vias de igual teor e forma para um só efeito, na presença de 02 (duas) testemunhas, que também o assinam.

Montes Claros, 19 de junho de 2015.


CONTRATADO – GESTÃO CONSULTORIA LTDA
CLÁUDIO MEDEIROS SANTOS


CONTRATANTE – PRÓ SAÚDE A.B.A.S.H

TESTEMUNHAS


Nome: **Reginaldo Costa Biffe**
CPF Nº: **02.012.148-77**
Diretor Geral
O.S. Pró-Saúde ABASH-HURSO
CRA-GO 14928


Nome: **Maria Candida Brum**
CPF Nº: **012.257.148-77**
Diretoria Administrativo Financeira
Pró-Saúde Hosp. de Urg. da Região Sudoeste

