

RESCISÃO AMIGÁVEL DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome	PRÓ-SAÚDE ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E HOSPITALAR
	HOSPITAL DE URGÊNCIA DA REGIÃO SUDOESTE CNPJ 24.232.886/0094-66
Endereço da Filial	AVENIDA UIRAPURU, ESQUINA COM A MUTUM, S/ N° - PARQUE ISAURA - SANTA HELENA DE GOIÁS - GO


CONTRATADA

Denominação Social	CMW SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ	17.475.829/0001-43
Sede	RUA CARDEAL QUADRA 33, LOTE 21 CASA 33, SALA 01, PARQUE ISAURA

1. As partes firmaram em 01/08/2014 contrato de prestação de serviços médicos na especialidade de clínica médica, através de permanência de 01 (um) médico plantonista 07 dias por semana 24 horas por dia.
2. A cláusula 40 do citado contrato autoriza a rescisão a pedido de qualquer das partes e a qualquer momento, desde que haja comunicação dessa intenção com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.
3. Assim, através do presente termo de rescisão amigável fica a empresa CMW Serviços Médicos Ltda, formalmente comunicada e ciente da decisão da Pró-Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar em rescindir o citado contrato.
4. Acordam as partes que o contrato acima citado e firmado em 01/08/2014, estará rescindido de fato e de direito, sem incidência de qualquer multa ou indenização, depois de transcorridos 30 (trinta) dias da assinatura do presente termo.
5. Com a quitação do valor referente ao último mês de prestação de serviços médicos, prazo de aviso prévio, as partes outorgam entre si a mais plena, ampla, geral e irrevogável quitação para nada mais reclamarem uma da outra com relação ao contrato ora rescindido.

E, por estarem justas e acordadas, as partes assinam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma, para um só efeito de direito, na presença das testemunhas abaixo arroladas.

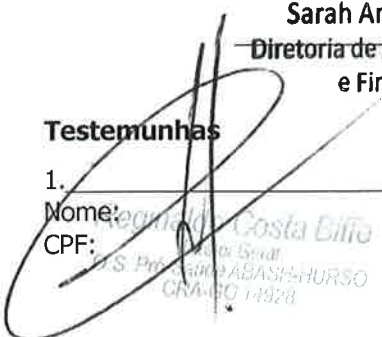
Santa Helena de Goiás, 03 de Novembro de 2014.

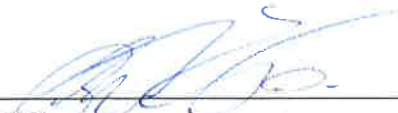

 Pró-Saúde Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar

F. Ruggero
Gerência Financeira


 Sarah Anny Dahan
Diretoria de Administração e Finanças
CMW Serviços Médicos Ltda

Testemunhas

1. 
 Nome: Leonardo Costa Billo
 CPF: 030.456.789-01
 S. Pr. ABASH-HURSO
 CNA-10 14928

2. 
 Nome: Bruno C. Zanata
 CPF: 030.456.789-02
 Administrador Assistencial

