

DISTRATO - CPS N°001/2024

DISTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E À INFÂNCIA DE RIO VERDE, pessoa jurídica, inscrita no **CNPJ sob o nº 02.615.078/0001-46**, com endereço na Rua Luiz de Bastos, nº401, Centro, Rio Verde - Goiás, neste ato representado pelo seu Diretor Presidente, Sr. **JOEL SALVO DA SILVA**, brasileiro, casado, empresário, inscrito no CPF/GO sob o nº. 333.490.611-68 e portador da Carteira de Identidade nº. 1.651.527 SSP/GO, residente e domiciliado nesta cidade, no uso de suas atribuições legais.

INSTITUTO LA VIE - CENTRO DE SUPORTE ANESTESIOLOGICO LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no **CNPJ sob nº 31.619.889/0001-13**, estabelecida na Rua Itagiba Gonzaga Jaime, nº.1659, Apt. 501, Setor Central, Rio Verde - Goiás, neste ato representado por seu sócio Dra. **ALINNE NASCIMENTO MAIA**, brasileira, médica, inscrito no **CRM/GO sob o nº. 16207**, **CPF sob o nº. 024.874.981-10**, residente e domiciliado nesta cidade.

As partes firmaram contrato para disponibilização de profissionais na área de Anestesiologia, para atender as necessidades do Hospital Materno Infantil Augusta Bastos (HMIAB), sob o contrato nº001/2024.

A Associação de Proteção à Maternidade e à Infância de Rio Verde, de comum acordo com a empresa **INSTITUTO LA VIE - CENTRO DE SUPORTE ANESTESIOLOGICO LTDA**, conforme versa cláusula oitava:

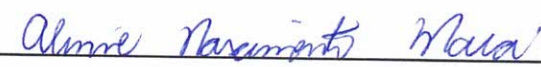
"II. Por mútuo consentimento e mediante manifestação da parte interessada (declaração de desistência expressamente formalizada e assinada pelo interessado) e com antecedência mínima de 30 (trinta) dias."

Deste modo, estabelecem o fim da relação contratual a partir de 31 de Agosto de 2025, entabulada no CPS n°. 001/2024, rescindido de pleno direito, sem direito a qualquer indenização pela rescisão em si, ressalvado o pagamento pelos serviços prestados até a referida data.

Rio Verde - Goiás, 31 de Agosto de 2025.


ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E À INFÂNCIA DE RIO VERDE

Contratante


INSTITUTO LA VIE - CENTRO DE SUPORTE ANESTESIOLOGICO LTDA

Contratado(a)

TESTEMUNHAS:

1°

Nome *Carlos Daniel R. de Medeiros*
CPF *706.454.394-01*

2°

Nome *Cindressa Dayanore A. nascimento*
CPF *706655091-97*