*5º Termo Aditivo ao Contrato nº 004/2019* – **HMAA**

**5º Aditivo que entre si celebram de um ladoo Instituto Alcance Gestão em Saúde e de outro lado MJS GONÇALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL, para renovação de contrato dos serviços profissionais de gestão contábil, fiscal e departamento pessoal no Hospital Municipal Adailton do Amaral – HMAA, na forma que segue:**

**CONTRATANTE: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE (IAGS)**, associação civil sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social através do Decreto Municipal nº 402/2018 de 23 de julho de 2018, inscrita no CNPJ/MF 27.949.878/0002-05, com endereço na cidade de São Miguel do Araguaia (GO), Avenida Pernambuco, nº 219, Quadra 19, Sala da Diretoria, Setor Elizário, CEP: 76.590-000, neste ato representado por seu presidente Wesley de A. Silva Júnior, residente e domiciliado em Goiânia – GO.

**CONTRATADA: MJS GONÇALVES E CONTABILIDADE EMPRESARIAL,** pessoa jurídica de direito privado, portadora do CNPJ/MF 12.294.819/0001-98, com endereço na Rua T-39ª, nº 140, Qd. 02, Lt. 30, Setor Bueno, Goiânia – GO, CEP: 74.210-070, neste ato representada por sua sócia MARLENE JOSÉ SILVA GONÇALVES.

## CLÁUSULA PRIMEIRA
### Do Prazo

O contrato ora aditivado terá renovação de sua vigência, em novas datas, tendo início em 01 de janeiro de 2023 finalizando-se na data de 31 de dezembro de 2023, limitado ao Contrato de Gestão 159/2018.

## CLÁUSULA SEGUNDA
### Da Ratificação

As partes, neste ato, ratificam todas as demais cláusulas e disposições constantes do CONTRATO nº 004/2023, passando o presente 5º TERMO ADITIVO a integrá-lo, independentemente de sua transcrição, para os devidos fins ulteriores de direito.

E por se acharem ajustados e contratados, firmam o presente termo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de 2 (duas) testemunhas idôneas que subscrevem.

São Miguel do Araguaia, 01 de janeiro de 2023.

CONTRATANTE:

**Hospital Municipal Adailton do Amaral – HMAA**
**Instituto Alcance Gestão em Saúde – IAGS**
Wesley de Abreu Silva Júnior
Diretor Presidente

CONTRATADA:

**MJS GONÇALVES E CONTABILIDADE EMPRESARIAL**
Marlene José Silva Gonçalves
Representante Legal

Testemunhas:

1. _____ CPF/MF _____

2. _____ CPF/MF _____